

Информированное
добровольное согласие



Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи*.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ**:



- оформляется в письменной форме;
- подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и медицинским работником;
- содержится в медицинской документации пациента.

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, представляющими угрозу для себя и/или окружающих;

- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния преступления);
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы;
- решением консилиума врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента, либо судом в случаях и в порядке, установленных законодательством РФ.***

Пациент имеет право полностью отказаться от медицинского вмешательства, а также потребовать его прекращения. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме.

^{*} Ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

^{**} Порядок и форма информированного добровольного согласия/отказа утверждены Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н.

^{***} В случаях, указанных в п.п.1,2 части 9 ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».