

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГАУЗ РК «РСП»
от 30.12.2021 №58
(Приложение)

Положение
об информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство и отказе от медицинского вмешательства в Государственном автономном учреждении здравоохранения Республики Коми «Республиканская стоматологическая поликлиника»

I. Общие положения

Настоящее Положение разработано в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 №1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства», приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».

Настоящее Положение регулирует вопросы разработки, дачи и оформления информированного добровольного согласия (далее ИДС), отказа от медицинского вмешательства пациентами ГАУЗ РК «РСП».

II. Порядок дачи ИДС или оформление отказа от
медицинского вмешательства.

1. 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.

2. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. №390н и отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень (далее - отказ от медицинского вмешательства), дается гражданином либо одним из родителей или иным законным представителем.

3. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

лица, не достигшего 15-летнего возраста, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

4. При оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство гражданин или его законный представитель вправе определить лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти.

5. ИДС на медицинское вмешательство оформляется по форме, предусмотренной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 №1051н, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и включается в медицинскую документацию пациента (приложение №1).

6. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.

7. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа, в том числе вероятность развития осложнений заболевания с указанием возможных осложнений.

8. Отказ от одного или нескольких видов вмешательств, включенных в Перечень, оформляется по форме, предусмотренной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 №1051н, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем лица, а также медицинским работником, оформившим такой отказ, и является неотъемлемой частью амбулаторной карты пациента (приложение № 2).

9. ИДС пациента на стоматологическое лечение, требующие более детальной информации по отдельным нозологиям и манипуляциям, оформляются непосредственно в лечебных кабинетах под руководством лечащего врача.

10. Информированное добровольное согласие пациента на стоматологическое лечение или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

11. ИДС для пациентов платного приема является Приложением и неотъемлемой частью заключаемого Договора; для пациентов, которым оказывается помощь в рамках ОМС, ДМС и договоров с организациями, ИДС является неотъемлемой частью (Приложением) медицинской карты пациента.

12. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) 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;

2) при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель.

(Федеральный закон от 06.03.2019 №18-ФЗ, п. 6)

13. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицин-

ской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, в отношении которого проведено медицинское вмешательство.

III. Порядок разработки и утверждения ИДС

1. ИДС на стоматологическое лечение разрабатываются заведующими структурными подразделениями в соответствии с утвержденным перечнем.
2. Перечень видов помощи, требующих оформления ИДС, и утвержденный врачебной комиссией ГАУЗ РК «РСП», указан в п. V данного Положения.
3. Разработанная форма ИДС проходит согласование с курирующим заместителем главного врача, юристом учреждения и утверждается врачебной комиссией.
4. Оформление утвержденных форм ИДС является обязательным для всех врачей учреждения, согласно алгоритму (п. IV).
5. Новые формы ИДС, не вошедшие в пункт V Положения, могут быть разработаны и утверждены ВК в случаях появления новых технологий и методов лечения, а также при утверждении новых нормативных документов федерального или регионального значения.

IV. Алгоритм оформления ИДС или отказа от медицинского вмешательства, ИДС на стоматологическое лечение.

1. Врач представляет пациенту (с его устного согласия) информацию о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, установленном диагнозе, о прогнозе развития заболевания, указывая все риски прогрессирования заболевания без медицинского вмешательства.
2. Врач предоставляет пациенту информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
3. Врач вписывает в типовую форму ИДС необходимую информацию о пациенте: сведения о диагнозе, № зуба, план лечения и обследования и др.
4. Врач предлагает пациенту написать своей рукой Ф.И.О. (полностью), ознакомиться с информацией, содержащейся в ИДС.
5. Пациент задает интересующие вопросы по поводу своего заболевания и медицинского вмешательства.
6. Врач отвечает на вопросы пациента, предоставляя информацию в доступной форме, и ставит свою подпись в ИДС.
7. Врач предлагает пациенту подписать ИДС.

V. Перечень ИДС

1. ИДС на медицинское вмешательство.
2. Отказ от медицинского вмешательства.
3. ИДС на стоматологическое лечение.
4. ИДС на стоматологическое лечение на платной основе:
 - 4.1 хирургическое лечение: 4.1.1- синус-лифтинг; 4.1.2 - имплантация

4.2 ортопедическое лечение

4.3 ортодонтическое лечение: 4.3.1 – несъемной аппаратурой; 4.3.2 – съемной аппаратурой

4.4 терапевтическое лечение: 4.4.1- лечение кариеса и некариозных поражений; 4.4.2 – проведение косметической реставрации; 4.4.3 – лечение корневых каналов; 4.4.4 – лечение заболеваний пародонта; 4.4.5 – лечение детей до 18 лет

4.5 профессиональная гигиена и отбеливание