

Биоэтика в современном здравоохранении

БГМУ Кафедра педагогики и
психологи 2014 г.

Лектор
Липатова Е.Е.

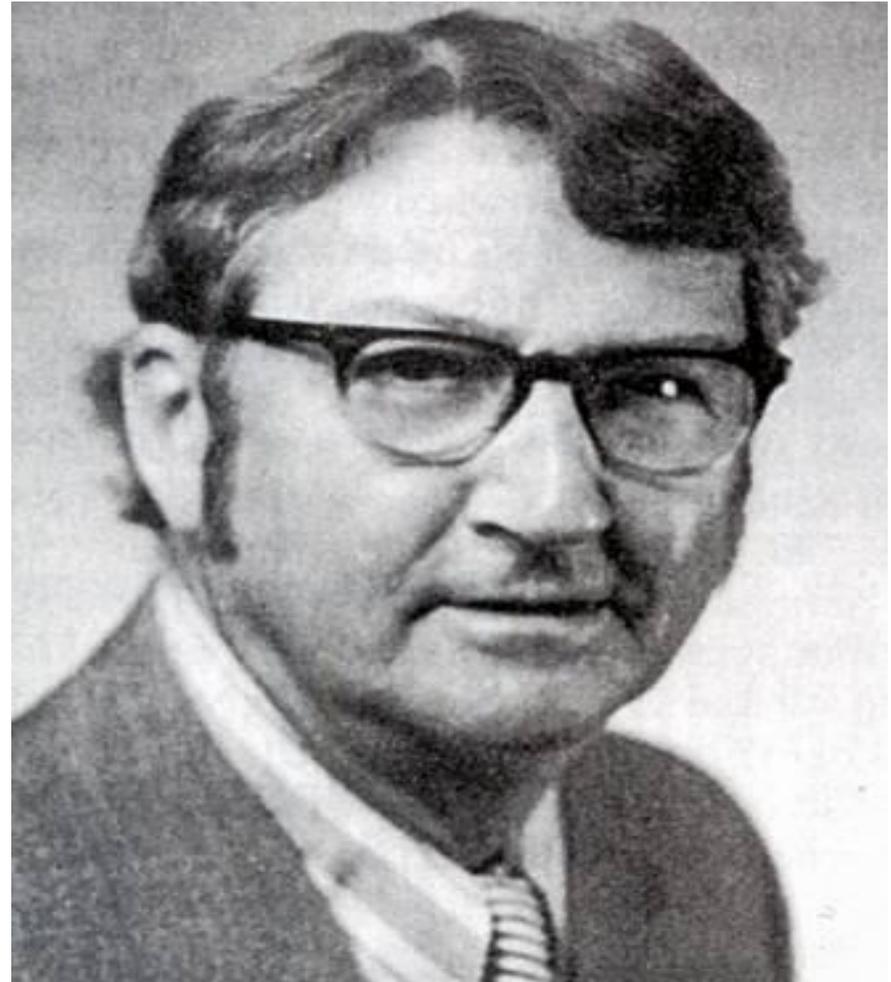
Биоэтика в современном здравоохранении

- 1 Биоэтика - В.Р. Поттера
- 2 Принципы биоэтики в современном международном праве.
- 3 Принципы биоэтики в современном праве и здравоохранении России

Основатель биоэтики - американский биолог-биохимик и ученый-гуманист Ван Рансселер Поттер (1911-2001)

В.Р. Поттер вводит в научный обиход термин "биоэтика" и определяет ее основные направления

- Идея В.Р. Поттера
- 1. Не все то, что возможно технически, правильно с моральной точки зрения.
- 2. Необходимо контролировать вмешательства в природу и окружающую среду, включая животный мир и человека.



Van Rensselaer Potter(1911-2001)

- Окончил биологический факультет (по специальности биохимия) университета в Южной Дакоте (г. Брукингс), а затем - магистратуру в Висконсинском университете (г. Мадисон).
- После получения докторской степени, проводил научные исследования в Стокгольмском институте биохимии, в Шеффилдском университете вместе с проф. Х.А. Кребсом, а затем в Чикагском университете.

- Многие годы В. Р. Поттер работал в Висконсинском университете сначала профессором онкологии, а затем - ассистентом директора лаборатории МакАрдила. В 50-х годах В. Р. Поттер одним из первых продемонстрировал положительный терапевтический эффект комбинации ингибиторов клеточного роста и химиотерапии при лечении рака.

В. Р. Поттер за достижения в области биохимии, исследования проблемы рака и развития биоэтики был удостоен наград: Поля-Левиса, Бертнера, Клоуса, Нобелевского фонда, Бристоля-Мейра, Международного общества по биоэтике

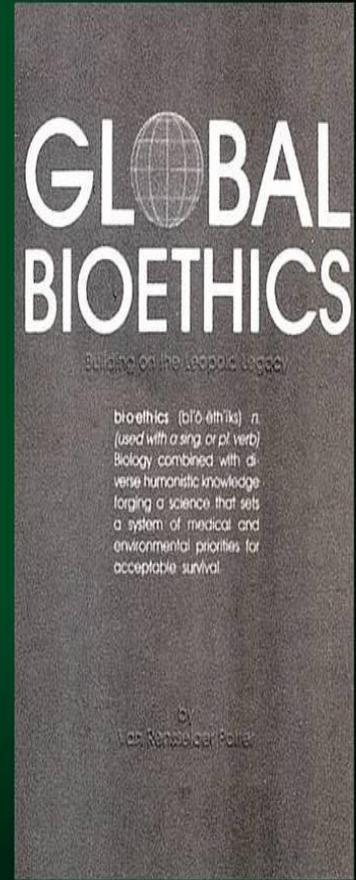
Van Rensselaer Potter

Автор более чем 350 работ в области биохимии и исследований рака и 50 статей и книг по биоэтике. Основные книги: "Ферменты, рост клеток и рак" (1950), "Структурная модель ДНК" (1959), "Очерки о нуклеиновой кислоте" (1960), "Биоэтика - мост в будущее" (1971), "Ресурсы и решения" (в соавторстве) (1974), "Глобальная биоэтика" (1988). В своих работах он охватывает широкий круг проблем, относящихся не только к биохимии, но и к физиологии, экологии, философии, социологии.



“Биоэтика: наука
выживания” (1971),

“Биоэтика: мост в
будущее” (1972).



Биоэтика – междисциплинарная область знаний, охватывающая широкий круг философских и этических проблем, возникающих в связи с бурным развитием медицинских, биологических наук и использованием в здравоохранении ВЫСОКИХ ТЕХНОЛОГИЙ (Тищенко П.Д. 2001)



По В.Р. Поттеру:

Биоэтика – это мост между естественными и гуманитарными науками, а конкретнее между биологией и этикой.

Биоэтика - новая наука о выживании человечества как вида и одновременно система этических норм для нормальной устойчивой цивилизации будущего.

Генеральный директор Организации ООН по образованию, науке и культуре (ЮНЕСКО) Коитиро Мацуура



- Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека (2005 г.)
- «Закрепляя биоэтику в международных нормах в области права человека и обеспечивая уважение человеческой жизни, Декларация тем самым признает взаимосвязь между этикой и правами человека в сфере биоэтики.»

Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека

ЮНЕСКО определяет 15 принципов биоэтики:

1. **Человеческое достоинство и права человека**
2. Благо и вред
3. Автономия и индивидуальная ответственность
4. **Согласие**
5. **Лица, не обладающие правоспособностью давать согласие**
6. Признание уязвимости человека и уважение целостности личности
7. **Неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность**
8. Равенство, справедливость и равноправие
9. Недопущение дискриминации и стигматизации
10. Уважение культурного разнообразия и плюрализма
11. Солидарность и сотрудничество
12. Социальная ответственность и здоровье
13. Совместное использование благ
14. Защита будущих поколений
15. Защита окружающей среды, биосферы и биоразнообразия

В современном международном праве, национальных конституциях и других нормативных документах человеческое достоинство тесно связывается с правами человека.

- В соответствии со статьей 1 *Всеобщей декларации прав человека* (1948 г.) **«все люди рождаются свободными и равными в своем достоинстве и правах»**.
- Статья 1 *Европейской конвенции о правах человека и биомедицине* устанавливает главную цель Конвенции в биомедицине **«защищать достоинство и индивидуальность каждого человеческого существа, а также гарантировать всем без исключения уважение целостности личности, фундаментальных прав и свобод, которыми обладает каждый человек»**.

Все человеческие существа обладают равным достоинством вне зависимости от пола, возраста, социального статуса или этнической принадлежности.

- В отличие от материальных ценностей или финансовых стоимостей человеческое достоинство не имеет внешне выраженного эквивалента — оно является целью в себе. Личность обладает человеческим достоинством просто в силу того, что она является человеческим существом.
- Признание достоинства личности предполагает действительное уважение её прав, самооценки и самоопределения, а также бережное отношение к её частной жизни, защиту от незаконных вторжений в частную жизнь и обеспечение достойного места в общественной сфере.

Любое общество или сообщество должно уважать каждого из своих членов как личность или как моральное существо исходя из понятия человеческого достоинства

- **Это понятие требует также, чтобы интересам и благополучию отдельного человека отдавался приоритет перед исключительными интересами общества, сообщества или какого-либо конкретного вида общественно полезной деятельности. Здесь важен акцент на «исключительных интересах науки или общества». При этом подразумевается, что в силу своего достоинства отдельный индивид никогда не должен приноситься в жертву ради науки (как это бывало при проведении медицинских экспериментов во время Второй мировой войны) или ради общества (как это бывает в тоталитарных режимах).**
- **Но слово «исключительные» подразумевают также, что возможны и такие чрезвычайные обстоятельства, когда интерес других людей или сообщества в целом оказывается столь важным, что приходится идти на ущемление интересов отдельных людей во имя того, чтобы спасти других или всё сообщество. Один из примеров — угроза смертоносной пандемии.**

"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

- Глава 2. **Основные принципы охраны здоровья**
- Статья 4. **Основные принципы охраны здоровья**
- Основными принципами охраны здоровья являются:
- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) **приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;**
- 3) **приоритет охраны здоровья детей;**
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) **доступность и качество медицинской помощи;**
- 7) **недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;**
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) **соблюдение врачебной тайны.**

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

- **Статья 5. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий**
- 1. Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права.
- 2. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств.
- 3. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний.

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

- **Статья 6. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи**
- 1. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:
 - 1) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
 - 2) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
 - 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
 - 4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;
 - 5) установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
 - 6) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.
- 2. В целях реализации принципа приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья, и медицинские организации в пределах своей компетенции взаимодействуют с общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

- **Статья 11. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи**
- 1. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.
- 2. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.
- 3. За нарушение предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи требований медицинские организации и медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

- **Статья 13. Соблюдение врачебной тайны**
- 1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
- 2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.
- 3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

- 4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:
- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 настоящего Федерального закона
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 (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи); 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

- 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
- 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

- 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- 7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- 8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;
- 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г.
N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации"**

- **Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья**
- **Статья 18. Право на охрану здоровья**
- **1. Каждый имеет право на охрану здоровья.**
- **2. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощью.**

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

- Глава 4. **Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья**
- **Статья 19. Право на медицинскую помощь**
- 1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.
- 2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.
- 3. Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.
- 4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г.
N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации"**

- **Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья**
- **Статья 19. Право на медицинскую помощь**
- **5. Пациент имеет право на:**
- **1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;**
- **2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;**
- **3) получение консультаций врачей-специалистов;**
- **4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;**
- **5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;**

**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г.
N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации"**

- **Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья**
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ 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.

Биоэтика

- Под информированным согласием понимается добровольное принятие пациентом курса лечения или терапевтической процедуры после предоставления врачом адекватной информации.

Биоэтика

- Информированное согласие
можно условно разделить на
два этапа.
- Предоставление информации
- Получения согласия.

Биоэтика

–I этап Предоставление информации включает в себя понятия добровольности и компетентности.

Врачу вменяется в обязанность информировать пациента о:

Биоэтика

- Характере и целях предлагаемого лечения;
- Связанном с ним существенном риске; т.е. врач должен затронуть четыре аспекта риска: его характер, серьезность, вероятность его материализации и внезапности его материализации.

БИОЭТИКА

- Возможных альтернативных данному виду лечения (врач дает совет о наиболее приемлемом с медицинской точки зрения варианте, но окончательное решение принимает пациент).

Компетентность в биоэтике

- Под компетентностью в биоэтике понимается способность принимать решения. Выделяют стандарты определения компетентности.
- Способность принять решение, основываясь на рациональных мотивах;
- Способность прийти в результате решения к разумным целям.

Биоэтика

- II этап Получение согласия.
- Добровольность информированного согласия подразумевает неприменение со стороны врачей принуждения, обмана, угроз и т. п. при принятии пациентом решений.

Биоэтика

–II этап Получение согласия.

–Добровольность

информированного согласия

подразумевает неприменение

со стороны врачей

принуждения, обмана, угроз и т.

п. при принятии пациентом

решений.

Биоэтика

- Существуют две основные модели информированного согласия – **событийная и процессуальная**

Биоэтика

- **В событийной модели -** принятие решения означает событие в определенный момент времени.
- После оценки состояния пациента врач ставит диагноз и составляет рекомендуемый план лечения.

событийная модель информированного согласия

- **Заключение и рекомендации
врача предоставляются
пациенту вместе с
информацией о риске и
преимуществах, а также о
возможных альтернативах и их
риске и преимуществе.**

событийная модель информированного согласия

- Взвешивая полученную информацию, пациент обдумывает ситуацию и затем делает **выбор**, который наиболее соответствует его личным ценностям.

Биоэтика

- **Процессуальная модель информированного согласия основывается на длительном контакте пациента и врача.**

Процессуальная модель информированного согласия

- В данной модели принятие медицинского решения – длительный процесс и обмен информацией между врачом и пациентом должен идти в течение всего времени взаимодействия между ними.

Процессуальная модель информированного согласия

- **Лечение подразделяется на несколько стадий, в каждой из которых решается определенная задача.**

**стадии процессуальной модели
информированного согласия**

- 1. Установление отношений.**
- 2. Определение проблемы.**
- 3. Постановка целей лечения.**
- 4. Выбор терапевтического плана.**
- 5. Завершение лечения.**

Процессуальная модель информированного согласия

- В данной модели пациент играет более активную роль по сравнению с относительно пассивной ролью в событийной модели.**

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

- **Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья**
- **Статья 22. Информация о состоянии здоровья**
- 1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.
- 2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших возраста, установленного в части 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N
323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации"**

- **Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья**
- **Статья 22. Информация о состоянии здоровья**
- **3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.**

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

- **Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья**
- **Статья 22. Информация о состоянии здоровья**
- 4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.
- 5. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Лица, обладающие и не обладающие правоспособностью давать согласие

- **Статья 54. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья**
- 1. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:
 - 1) прохождение медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, при занятиях физической культурой и спортом, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на условиях, установленных органами государственной власти субъектов Российской Федерации;
 - 2) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
 - 3) санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;
 - 4) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации;
 - 5) получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме в соответствии со статьей 22 настоящего Федерального закона.

Лица, обладающие и не обладающие правоспособностью давать согласие

- **Статья 54. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья**
- 1. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:
- **2. Несовершеннолетние, больные наркоманией, в возрасте старше шестнадцати лет и иные несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с настоящим Федеральным законом, за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с частями 2 и 9 статьи 20 настоящего Федерального закона.**
- 3. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно могут содержаться в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на условиях, установленных органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

- **9. 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 (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);
 - 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
 - 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
 - 4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
 - 5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.
- **10. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:**
 - 1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 настоящей статьи, - 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 медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в части 2 настоящей статьи и в отношении которого проведено медицинское вмешательство;
 - 2) в отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 части 9 настоящей статьи, - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.
- **11. К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.**

Статья 47. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка)

- **Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ 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 медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:
- 1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;
- 2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ г. № _____

- **Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства**
- I. Общие положения
- 1. Настоящий Порядок устанавливает правила оформления информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства в отношении видов медицинского вмешательства, 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, а также в отношении определенных видов медицинского вмешательства, осуществляемого при оказании всех видов медицинской помощи.
- 2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства дается гражданином, либо одним из родителей или иным законным представителем в отношении:
 - 1) несовершеннолетнего, больного наркоманией, в возрасте младше шестнадцати лет, иного несовершеннолетнего в возрасте младше пятнадцати лет;
 - 2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста);
- лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ г. № _____

- Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства
- 1. Общие положения
- Перед оформлением информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство лечащим врачом, либо иным медицинским работником, осуществляющим медицинское вмешательство, представляется гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, в доступной для него форме полная информация 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.
- При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, в доступной для него форме должны быть даны разъяснения о возможных последствиях такого отказа.
- При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, он информируется о том, что медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

- **Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства**
-
- II. Порядок дачи информированного добровольного согласия на виды медицинского вмешательства, включенные 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
- Информированное добровольное согласие оформляется в отношении видов медицинского вмешательства, 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 Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень видов медицинских вмешательств) при первом обращении в медицинскую организацию (ее подразделение), оказывающую первичную медико-санитарную помощь после выбора, в установленном порядке, указанной медицинской организации и выбора врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера.
- Информированное добровольное согласие на виды медицинского вмешательства, включенные в Перечень видов медицинских вмешательств, оформляется по форме, предусмотренной приложением № 2 к настоящему приказу, и подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, а также медицинским работником, оформившим информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, и подшивается в медицинскую документацию пациента.

Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации от _____ г. № _____

- **Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства**
- II. Порядок дачи информированного добровольного согласия на виды медицинского вмешательства, включенные 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
- При оформлении информированного добровольного согласия на виды медицинского вмешательства, включенные в Перечень видов медицинских вмешательств, в отношении лиц, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, одним из родителей или иным законным представителем могут быть указаны сведения о лице, уполномоченном присутствовать при оказании им первичной медико-санитарной помощи в период отсутствия его родителей или иного законного представителя.
- Информированное добровольное согласие на виды медицинского вмешательства, включенные в Перечень видов медицинских вмешательств действительно в течение всего срока оказания первичной медико-санитарной помощи в выбранной медицинской организации.
- Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, при оформлении информированного добровольного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, имеют право отказаться от одного или нескольких видов медицинского вмешательства, включенных в Перечень видов медицинских вмешательств.
- Отказ от вида медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств оформляется по форме, предусмотренной приложением № 3 к настоящему приказу, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, а также медицинским работником, оформившим отказ от вида медицинского вмешательства и подшивается в медицинскую документацию пациента.
- При возникновении необходимости в проведении вида медицинского вмешательства, в отношении которого оформлен отказ гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка имеет право дать информированное добровольное согласие на вид медицинского вмешательства, которое оформляется в соответствии с пунктами 6-9 настоящего Порядка.

Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации от _____ г. № _____

- **Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства**
- III. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в отношении определенного вида медицинского вмешательства, осуществляемых при оказании всех видов медицинской помощи и отказа от него
- В случае необходимости осуществления медицинского вмешательства при оказании медицинской помощи, в том числе первичной медико-санитарной помощи в отношении видов медицинского вмешательства, не включенного в Перечень не включенного в перечень видов медицинских вмешательств перед проведением такого медицинского вмешательства оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении определенного вида медицинского вмешательства.
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении определенного вида медицинского вмешательства, оформляется на каждый вид медицинского вмешательства перед его проведением.
- Информированное добровольное согласие в отношении определенного вида медицинского вмешательства оформляется по форме, предусмотренной приложением № 4 к настоящему приказу, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, а также медицинским работником, оформившим информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, и подшивается в медицинскую документацию пациента.
- В случае, если законодательством Российской Федерации установлены иные формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и порядок их оформления, то такое информированное добровольное согласие оформляется по установленной форме и в установленном порядке.
- Информированное добровольное согласие действительно только в отношении конкретного вида медицинского вмешательства, на которое оно оформлено.
- Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка перед осуществлением медицинского вмешательства имеют право отказаться от определенного вида медицинского вмешательства.
- Отказ от медицинского вмешательства в отношении определенного вида медицинского вмешательства оформляется по форме, предусмотренной приложением № 5 к настоящему приказу и подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, а также медицинским работником, оформившим отказ от указанного медицинского вмешательства и подшивается в медицинскую документацию пациента.
- При возникновении необходимости в проведении определенного вида медицинского вмешательства в отношении которого оформлен отказ гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка имеет право дать информированное добровольное согласие на определенное медицинское вмешательство при оказании всех видов медицинской помощи, которое оформляется в соответствии с пунктами 12-16 настоящего Порядка.
- Отказ гражданина, одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка от вида медицинского вмешательства не может являться основанием для отказа в оказании медицинской помощи.
- При отказе от вида медицинского вмешательства и при наличии медицинских показаний гражданину, одному из родителей или иного законному представителю лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка должны быть предложены другие виды медицинского вмешательства, необходимые для оказания медицинской помощи в связи с заболеванием (состоянием) пациента.

Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации от _____ г. № _____

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ г. № _____

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

Я, _____
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

« _____ » _____ г. рождения,

проживающий по адресу: _____

_____ адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

даю 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 Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень видов медицинских вмешательств), при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) _____

Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

« _____ » _____ г. рождения,

проживающего по адресу: _____

_____ адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

первичной медико-санитарной помощи в _____
наименование медицинской организации

Медицинским работником _____
_____ должность, Ф.И.О. медицинского работника

я ознакомлен с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме мне даны разъяснения 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. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть):

Ф.И.О. лиц, которым предоставляется право присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи

Подпись, _____ Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

Подпись, _____ Ф.И.О. медицинского работника

« _____ » _____ г.
Дата оформления информированного добровольного согласия

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ г. № _____

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ г. № _____

Отказ от видов медицинского вмешательства, 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

Я, _____
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

« _____ » _____ г. рождения,

проживающий по адресу: _____
адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

и при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) _____
Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

« _____ » _____ г. рождения,

проживающему по адресу: _____
адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

первичной медико-санитарной помощи в _____
наименование медицинской организации

отказываюсь от следующих видов медицинского вмешательства, 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 Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - виды медицинских вмешательств):

Медицинским работником _____
должность, Ф.И.О. медицинского работника

в доступной для меня форме мне даны разъяснения о возможных последствиях отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств. Мне разъяснено, что после оформления настоящего отказа, при возникновении необходимости проведения отдельного вида медицинского вмешательства, я имею право дать информированное добровольное согласие на одно или несколько видов медицинских вмешательств, указанных в настоящем отказе от видов медицинского вмешательства.

Подпись, Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

Подпись, Ф.И.О. медицинского работника

« _____ » _____ г.
Дата оформления отказа от вида медицинского вмешательства

Биоэтика

- Благодарим за внимание