



## ПЯТНАДЦАТЬ ПРАВ РОССИЙСКОГО ПАЦИЕНТА

(продолжение)

### 7. Право на информированное добровольное согласие

**Статья 30, часть 7 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан»: право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.**

В сентябре 1992 года 44-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, проходившей в городе Марбэлла (Испания), было принято специальное обращение к Национальным медицинским ассоциациям стран, членом Всемирной Организации Здравоохранения, посвященное вопросам просветительской работы врачей с пациентами. В нем было указано на целесообразность развития различных форм деятельности, направленных на обеспечение паритетных отношений между врачом и пациентом. Была отмечена настоятельная необходимость создания просветительских программ, информирующих широкие слои населения о риске, связанном с современными методами лечения. Было обращено внимание на необходимость развития медицинских образовательных программ, раскрывающих суть осознанного информированного согласия, и обучающих методикам его получения.

Не случайно, что из всего перечня известных в мире прав пациентов особое внимание Всемирной Медицинской Ассамблеи было обращено на одно из них — право пациента на информированное добровольное согласие (далее — ИДС) на медицинское вмешательство. Его, несомненно, можно считать ключевым в деле обеспечения безопасности пациента. Его, несомненно, можно считать ключевым в деле обеспечения безопасности пациента. Ведь сегодня медицинские технологии достигли такого развития, и разработаны такие методики направленного воздействия на организм, что одна внешне безобидная таблетка, принятая неправильно или без учета сопутствующих болезней (или параллельно принимаемых лекарств), способна поставить человека на грань жизни и смерти.

Тот же препарат при правильном применении способен быстро вернуть человека к полноценной жизни. В этих условиях осознанное участие пациента в излечении, его понимание того, что, как и зачем с ним делают, становится необходимым в интересах его же благополучия.

Сегодня закон требует, чтобы *перед каждым введением любого препарата* пациенту медицинский работник не только проинформировал его о том, что конкретно он планирует сделать, но и получил на это согласие. Согласие пациента должно быть получено не вообще на все обследование и лечение (как нередко сегодня в приемном покое получают согласие на любые вмешательства в предстоящий период пребывания в стационаре), а на каждую процедуру. Реальные случаи, заканчивающиеся останков сердца в результате ошибочного введения хлористого калия вместо хлористого натрия, или фатальные аллергические реакции на известные пациенту как непереносимые препараты (введенные без предупреждения медицинским работником), повторяются из года в год. И такие ситуации зачастую являются прямым последствием игнорирования этого права пациента. Поэтому ни одного медицинского вмешательства без информирования пациента о том, что ему будет сделано, и без получения на это его согласия сегодня проводить не должно. Но кроме обеспечения элементарной безопасности человека в сфере медицинских вмешательств, реализация пациентом своего права на ИДС призвана решать еще ряд других задач, непосредственно связанных с поиском и получением качественной медицинской помощи. И вот об этих серьезных возможностях правового инструмента, называемого *информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство* стоит поговорить более подробно.

*В каких случаях у пациента должно быть получено ИДС*

Из определения медицинского вмешательства (это *любое обследование, лечение или иное действие, имеющее профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную или исследовательскую направленность, выполняемое врачом или иным медицинским работником по*

*отношению к конкретному пациенту*) следует, что любое действие в отношении организма, способное вызвать изменения его функционирования (как в положительную, так и в отрицательную для здоровья сторону), должно осуществляться медицинскими работниками лишь после получения ИДС пациента. Известно, что любое медицинское вмешательство, на первый взгляд, достаточно безобидное для одного пациента, для другого (без учета его индивидуальных особенностей) может быть опасным. Классический пример — аллергические реакции.

В связи с тем, что вмешательство в организм является видом нарушения неприкосновенности личности, нарушением, потенциально способным значимо изменить (в любую сторону) параметры внутренней безопасности человека, оно может осуществляться только после его информированного осознанного и добровольного на то разрешения.

### Пять составляющих ИДС пациента

1. получение такого согласия пациента является необходимым условием медицинского вмешательства (то есть, нет ИДС — не может быть вмешательства);
2. получение ИДС касается любого медицинского вмешательства (инъекция, назначение таблетированного препарата, рентгенологическое обследование, катетеризация, пункция, наркоз, операция, сеанс психотерапии или гипноза и т.д.);
3. согласие должно быть предварительным (то есть должно быть получено до начала медицинского вмешательства); его прав (в том числе права на неприкосновенность личности, права на жизнь и здоровье).
4. согласие пациента должно быть не простым, а информированным (отличие информированного согласия от других видов согласия — см. ниже);
5. согласие пациента должно быть добровольным.

*ИДС — инструмент защиты пациента от низкокачественной медицинской помощи.*

В системе бесплатной для пациента государственной медицинской помощи пациент не имеет возможности на уровне договора сформулировать требования к исполнителю по уровню качества

планируемого медицинского вмешательства. В этих случаях процедура получения ИДС на предполагаемое обследование и лечение остается для пациента **единственным надежным механизмом, способным защитить его от низкокачественной медицинской помощи.** Информация, которую в целях самосохранения должен получить пациент, касается вопросов о том, **в чем он реально нуждается, и что ему может обеспечить** данное медучреждение (специалист), в настоящее время и в конкретном месте. Получение этих сведений позволит ему либо отказаться от помощи недостаточного качества и настаивать на направлении (переводе) в более квалифицированную организацию (клинику, специализированный центр), либо решить вопрос о возможности оплаты недостающего объема помощи (из личных средств, за счет работодателя, за счет страховой компании, за счет благотворительной помощи, целевых бюджетных средств и т.д.). Вариант явно сформулированного несогласия пациента (его представителя) на получение низкокачественной помощи труден психологически, но иногда только он (не считая денег) является стимулом для данного врача (медучреждения, государства) предпринимать **нестандартные** действия в интересах этого пациента (пациентов), например:

- поиск необходимых лекарств, приглашение специалистов из других учреждений;
- консультирование и обследование с использованием возможностей более оснащенных организаций;
- перевод в другое учреждение, направление в федеральную клинику или консультативный центр и т.д., и т.п., вплоть до принятия мер по направлению пациента на лечение за рубеж.

Ходите больше пешком!



cartoon.kulichki.ru

### Основные понятия

**Медицинское вмешательство** — любое обследование, лечение или иное действие, имеющее профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную или исследовательскую направленность, выполняемое врачом или иным медицинским работником по отношению к конкретному пациенту. Не только хирургическая операция, но и рентгенография, любая инъекция, назначение таблеток, психотерапевтический сеанс и т.п., то есть все то, что способно внести изменения в строение или функционирование организма человека, — все это медицинские вмешательства.