



Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов в ГБУЗ «КДКБ №1»

1. Общие положения

- 1.1. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, находящихся в клинических отделениях (далее Порядок) разработан в соответствии с:
- Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
 - Федеральным законом № 271-ФЗ от 31.07.2020г. «О внесении изменения в статью 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
 - письмом Департамента здравоохранения Приморского края от 09.07.2019г. № 18-7007 «О порядке информирования о состоянии здоровья».
- 1.2. Настоящий Порядок регулирует отношения, возникающие в ГБУЗ «КДКБ №1» при оказании медицинской помощи пациентам в отделениях учреждения, с учетом соблюдения прав пациентов и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.
- 1.3. Настоящий Порядок размещается на информационных стендах медицинской организации и на сайте медицинской организации.

2. Информирование о состоянии здоровья пациента

- 2.1. Информация о состоянии здоровья включает сведения о состоянии пациента, 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 (ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ).
- 2.2. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетних пациентов предоставляется:
- в отношении несовершеннолетних пациентов в возрасте младше 15 лет – их законным представителям,
 - в отношении несовершеннолетних пациентов в возрасте младше 16 лет, больных наркоманией – их законным представителям,
 - в отношении несовершеннолетних пациентов, достигших возраста 15 лет, но не приобретших дееспособность в полном объеме – пациентам и их законным представителям,
 - в отношении несовершеннолетних пациентов, больных наркоманией, достигших возраста 16 лет, но не приобретших дееспособность в полном объеме – пациентам и их законным представителям,

- в отношении несовершеннолетних пациентов, приобретших дееспособность в полном объеме при вступлении в брак согласно ч. 2 ст. 21 ГК РФ¹, либо объявлены эмансипированными по решению органа опеки согласно ч.1 ст. 27 ГК РФ² – пациентам.

2.3. 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, и могут предоставляться только с письменного согласия гражданина или его законного представителя, за исключением случаев неблагоприятного прогноза при отсутствии запрета со стороны пациента (законного представителя) и (или), если пациент (законный представитель) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация (ст. 13, ч. 3 ст.22 Федерального закона).

2.4. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме самому пациенту в возрасте старше 15 лет, законному представителю несовершеннолетнего пациента, одному из близких родственников (родителям, усыновителям, совершеннолетним дееспособным родным братьям и родным сестрам, дедушкам, бабушкам), если пациент (законный представитель несовершеннолетнего пациента) не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация. В подобных ситуациях информация о состоянии здоровья пациента доводится до данных лиц по инициативе медицинского работника.

2.5. Информация о состоянии здоровья предоставляется в доступной форме (без применения специальной медицинской терминологии), в полном объеме, даются ответы на вопросы.

2.6. Информация о состоянии здоровья предоставляется лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении (ч. 2 ст.22 Федерального закона):

- в отношении пациентов, находящихся на стационарном лечении в отделении реанимационного профиля – заведующий отделением реанимационного профиля, лечащий врач-анестезиолог-реаниматолог, заведующий профильного (по заболеванию пациента) отделения, лечащий врач профильного (по заболеванию пациента) отделения, в дежурное время – дежурный врач анестезиолог-реаниматолог,
- в отношении пациентов, находящихся на стационарном лечении в иных отделениях – заведующий отделением, лечащий врач, в дежурное время – дежурный врач,
- в отношении пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях – лечащий врач, заведующий структурным подразделением, в котором получает медицинскую помощь пациент,
- в отношении пациентов, которым оказывается неотложная медицинская помощь – врач, непосредственно оказывавший медицинскую помощь, заведующий структурным подразделением, в котором оказывалась неотложная медицинская помощь.

¹ в случае, когда законом допускается вступление в брак до достижения восемнадцати лет, гражданин, не достигший восемнадцатилетнего возраста, приобретает дееспособность в полном объеме со времени вступления в брак. Приобретенная в результате заключения брака дееспособность сохраняется в полном объеме и в случае расторжения брака до достижения восемнадцати лет. При признании брака недействительным суд может принять решение об утрате несовершеннолетним супругом полной дееспособности с момента, определяемого судом.

² несовершеннолетний, достигший шестнадцати лет, может быть объявлен полностью дееспособным, если он работает по трудовому договору, в том числе по контракту, или с согласия родителей, усыновителей или попечителя занимается предпринимательской деятельностью. Объявление несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация) производится по решению органа опеки и попечительства - с согласия обоих родителей, усыновителей или попечителя либо при отсутствии такого согласия - по решению суда.

2.7. Информация о состоянии здоровья пациента предоставляется при личной беседе в соответствии с графиком, установленном в Правилах внутреннего распорядка ГБУЗ «КДКБ №1» (раздел «Предоставление сведений о состоянии здоровья»). График размещается перед входом в отделения, на информационном стенде в приемном отделении, на официальном сайте ГБУЗ «КДКБ №1».

2.8. Специалист, предоставляющий информацию о состоянии здоровья пациента должен представиться, после чего убедиться, что гражданин, с которым ведется беседа, имеет законное право на получение информации путем уточнения сведений о пациенте и данном гражданине, в том числе степени родства, а при необходимости – проверки документов.

2.9. В случае ухудшения состояния пациента, в том числе, требующем перевода в отделение реанимации (ПИТ) или проведения оперативного лечения, информация инициативно доводится лечащим врачом (в дежурное время – дежурным врачом в соответствие с зонами ответственности) до законного представителя пациента в течение двух часов (при ухудшении состояния в ночное время – информация доводится утром следующего дня). В медицинской карте стационарного больного делается об этом соответствующая запись. Факт информирования законного представителя об ухудшении состояния пациента доводится до сведения заведующего отделением и заместителя главного врача по медицинской части.

2.10. В случае смерти пациента, находящегося в отделении, лечащий врач (в дежурное время – дежурный врач в соответствие с зонами ответственности) информирует о летальном исходе лично или по телефону одного из членов семьи пациента либо законного представителя в течение двух часов, а в случае если смерть произошла в ночное время – информация доводится утром следующего дня. В случае смерти пациента, находящегося в отделении реанимационного профиля, информирование проводится лечащими или дежурными врачами данного отделения. В медицинской карте стационарного больного делается об этом соответствующая запись. На утренней врачебной конференции факт информирования родственников о летальном исходе пациента дежурным врачом доводится до сведения заместителя главного врача по медицинской части или иного лица, председательствующего на конференции.