

Приложение №1  
к Положению о здравпункте

Информированное добровольное согласие на виды  
медицинских вмешательств, 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

Я, -----  
(Ф.И.О.)  
"\_\_" ----- г. рождения, зарегистрированный по адресу: -----

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских  
вмешательств,  
включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, для  
получения первичной медико-санитарной помощи в

либо по

▪ Самарской больнице – филиал №3 ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России

либо по

▪ Месту жительства -----

либо по

▪ Иное -----

(медицинским работником либо уполномоченным лицом ФИО, должность)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания  
медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты  
медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития  
осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской  
помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или  
нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или  
потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев,  
предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011  
г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом  
5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об  
основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть  
передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица,  
законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

-----  
(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

-----  
(подпись)

-----  
(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

-----  
(подпись)

-----  
(Ф.И.О. медицинского работника)

"\_\_" ----- г.

## **В каких случаях информированное согласие на медицинское вмешательство не требуется?**

В соответствии с п. 9 ст. 20 Федерального закона N 323-ФЗ медицинское вмешательство проводится без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя в следующих случаях:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. К ним, в частности, отнесены болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, вирус гепатита В и С, инфекции, передающиеся половым путем, малярия, туберкулез, холера, чума, сибирская язва, сепсис, мелиоидоз;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской и (или) судебно-психиатрической экспертиз.

## Поводы для вызова бригады неотложной медицинской помощи

N	Повод
1	Субфебрильная температура без дополнительных жалоб
2	Повышенное АД без дополнительных жалоб
3	Болевой синдром не впервые возникший, кроме боли в груди и животе
4	Головная боль, не впервые возникшая, в т.ч. при температуре, без иных жалоб
5	Боли в горле без нарушения, дыхания
6	Головокружение, не впервые возникшее, ухудшение у пациента после ОНМК
7	Обострение хронических заболеваний без потери сознания, кровотечения
8	Кашель, не связанный с травмой, аллергией, инородным телом
9	Ухудшение состояния при травмах после оказанной помощи
10	Реакция на стресс без признаков психического расстройства
11	Констатация смерти на месте нахождения
12	Симптомы острых респираторных вирусных инфекций
13	Отбор биологического материала пациентов для лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Примечание:

ВДП - верхние дыхательные пути

АД - артериальное давление

ПНД - психоневрологический диспансер

ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения