

Настоящее информированное добровольное согласие разработано во исполнение Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – «Закон 323-ФЗ»). Этот документ содержит необходимую для меня информацию с тем, чтобы я ознакомился (ознакомилась) с предлагаемым медицинским вмешательством и мог (могла) либо отказаться от него, либо дать свое согласие на проведение данного вмешательства.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ПРОВЕДЕНИЕ ДИСТАНЦИОННОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Я _____

Ф.И.О. взрослого пациента

Этот раздел заполняется только на лиц, не достигших 15 лет, или недееспособных граждан. Дееспособному пациенту, достигшему 15 лет, НЕ заполнять этот раздел.

Я, _____,
являясь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным:

Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина полностью, год рождения)

добровольно обращаюсь в ООО «ГЛОСС» (ОГРН 1157746252180), далее именуемое – «Исполнитель», и даю информированное добровольное согласие на следующее медицинское вмешательство: проведение консультации врача-специалиста с использованием дистанционного взаимодействия (далее – дистанционной консультации).

Мне известно, что услуга дистанционной консультации представляет из себя проведение медицинской интернет-консультации с использованием визуального и аудио программного обеспечения, установленного в ООО «ГЛОСС» и у Пациента или электронной почты, а также посредством телефонной связи. Результатом предоставления услуги, в зависимости от выбора вида дистанционного консультирования пациентом, могут быть как устные рекомендации по скайпу, так и письменные выводы о вероятных диагнозах и рекомендации по обследованию и лечению, отправленные на электронную почту пациента, либо заключение врача с рекомендациями в медицинской карте пациента, которое пациент может получить лично в любое удобное время или увидеть назначения в зарегистрированном личном кабинете на сайте.

Настоящим подтверждаю, что перед оказанием медицинского вмешательства в объёме дистанционной консультации в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в доступной для меня форме мне была предоставлена полная информация об оказании медицинской услуги в объёме проведения дистанционной консультации, а именно: о целях, методах оказания медицинской услуги, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской услуги; при этом я имел(а) возможность обратиться за разъяснением указанной информации к медицинскому работнику ООО «ГЛОСС».

Мне разъяснено, что дистанционная консультация проводится по правилам, аналогичным правилам, определённым ч. 2 ст. 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», п. 3 Порядка организации

и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утв. Приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н.

Целями дистанционной консультации являются профилактика, сбор, анализ жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента; принятие решения о необходимости проведения очного приёма (осмотра, консультации). Мне разъяснено, что конкретная цель дистанционной консультации зависит от того, предшествовал ли указанной дистанционной консультации очный приём данного врача-специалиста или врача ООО «ГЛОСС» аналогичной специальности, а также зависит от количества и характера предъявленных мною жалоб, сообщенных данных анамнеза, представленных результатов исследований и проч.

Дистанционное консультирование осуществляется путём применения при консультировании (сборе анамнеза, даче медицинского заключения) врачом-специалистом информационных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие медицинского работника с пациентом и (или) его законным представителем, документирование совершаемых ими действий при проведении консультаций.

Мне в доступной форме разъяснено, что оказание дистанционной консультации предполагает ограниченный объём возможных действий медицинского работника, а именно:

- сбор анамнеза (опрос, в том числе выявление жалоб), представляющий собой сбор методом опроса пациента с целью получения совокупности сведений о пациенте и его заболевании, выяснения продолжительности заболевания, остроты его начала, локализации, распространённости процесса, симптомов заболевания, семейного анамнеза, сведений о профессии, а также о предыдущем лечении;
- анализ данных анамнеза, жалоб;
- изучение представленных медицинских документов, результатов исследований.

Ввиду удалённого характера медицинского вмешательства дистанционная консультация исключает возможность проведения очной оценки состояния пациента врачом-специалистом, в частности, исключает возможность проведения в ходе консультации антропометрических исследований, термометрии, тонометрии, осмотра, в том числе путём пальпации, перкуссии, аускультации, проведения неинвазивных исследований и лечебных манипуляций в отношении функций и систем организма, выполнение иных методов исследования, возможных исключительно при непосредственном контакте врача и пациента.

С учётом вышеуказанного мне разъяснено и понятно, что альтернативной дистанционной консультации врача-специалиста и наиболее полной формой медицинского вмешательства является очная консультация врача-специалиста.

Также мне разъяснено, что ввиду ограниченного объёма возможных действий медицинского работника при осуществлении дистанционной консультации, фактически ограничивающихся беседой с пациентом и изучением документации, медицинское вмешательство в виде дистанционной консультации является безопасным для пациента.

Мне в полном объёме разъяснена информация о возможных результатах дистанционной консультации, в том числе о даче врачом-специалистом рекомендаций о необходимости

проведения очного приёма (осмотра, консультации), о проведении предварительных и дополнительных обследований, а также о возможности осуществления коррекции лечения, ранее назначенного лечащим врачом на очном приёме, в том числе с формированием рецептов на лекарственные препараты. Я понимаю, что постановка диагноза в ходе дистанционной консультации невозможна, а коррекция ранее назначенного лечения возможна при условии установления диагноза и назначения лечения на очном приёме врачом-специалистом, осуществляющим дистанционное консультирование, либо врачом ООО «ГЛОСС» аналогичной специальности.

Мне также разъяснено, что результат дистанционной консультации зависит от того, предшествовал ли дистанционной консультации очный приём указанного врача-специалиста или приём иного врача ООО «ГЛОСС» аналогичной специальности, по результатам которого пациенту был постановлен диагноз, назначено лечение.

Я понимаю, что в соответствии с правилами, аналогичными установленным п. 49 Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утв. Приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н, в случае обращения пациента за получением дистанционной консультации без предварительного установления пациенту диагноза и назначения лечения на очном приёме (осмотра, консультации) врача-специалиста ООО «ГЛОСС» или на приёме врача ООО «ГЛОСС» аналогичной специальности (далее – первичная консультация), результатом дистанционной консультации может быть рекомендация о необходимости проведения очного приёма, а также рекомендации о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приёма (осмотра, консультации).

Мне разъяснено, что, в отличие от очной первичной консультации врача-специалиста, постановка диагноза, назначение лечения, коррекция лечения, ранее назначенного врачом-специалистом иной медицинской организации не могут быть результатом первичной дистанционной консультации врача-специалиста ООО «ГЛОСС».

Мне также разъяснено, что в соответствии с правилами, аналогичными п.п. 47-48 Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утв. Приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н, при условии установления диагноза, назначения лечения указанным врачом-специалистом ООО «ГЛОСС» или врачом ООО «ГЛОСС» аналогичной специальности по данному обращению на очном приёме, по результатам дистанционной консультации может осуществляться коррекция ранее назначенного пациенту лечения, назначение необходимых дополнительных обследований.

Мне разъяснено, что результатом любой дистанционной консультации может являться дача врачом-специалистом ООО «ГЛОСС» общих рекомендаций по профилактике - комплексу мероприятий, направленных на сохранение и укрепление зубочелюстной системы и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития.

В соответствии с правилами, аналогичными требованиям п. 46 Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утв. Приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н, мне сообщено, что информация о консультирующей медицинской организации, участвующей в оказании консультации, об организации, являющейся оператором иных информационных систем и (или) об

информационных системах, используемых при дистанционной консультации, и операторах указанных систем, о врачах-специалистах-консультантах, о порядке и условиях оказания медицинской помощи в объёме получения дистанционной консультации врача-специалиста размещена на сайте www.orthoffice.ru в сети Интернет.

Я понимаю, что несообщение врачу сведений о состоянии моего здоровья (здоровья моего ребёнка; лица, чьи права и законные интересы я представляю), сообщение неполных или недостоверных сведений, несоблюдение рекомендаций врача, в том числе о характере питания, физических нагрузках, других ограничениях, и самостоятельное лечение могут отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья (здоровья моего ребёнка; лица, чьи права и законные интересы я представляю) и результатах дистанционной консультации.

Мне разъяснено и понятно, что я имею право отказаться от вышеуказанного медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Мне разъяснено и понятно, что отказ от выполнения показанных мне (моему ребёнку; лицу, чьи права и законные интересы я представляю) медицинских вмешательств обуславливает невозможность своевременного получения лечащим врачом объективной диагностической информации, выявления патологического процесса, оценки степени риска развития того или иного заболевания, определения тактики лечения, что в совокупности может повлечь отказ в оказании медицинского вмешательства при отсутствии непосредственной угрозы моей жизни (жизни моего ребёнка; лица, чьи права и законные интересы я представляю).

Я доверяю врачу-специалисту ООО «ГЛОСС» выполнение необходимого и показанного мне (моему ребёнку; лицу, чьи права и законные интересы я представляю) медицинского вмешательства в объёме дистанционной консультации врача-специалиста.

При подписании настоящего Информированного добровольного согласия Пациенту (его законному представителю, его представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна.

Пациент (его законный представитель, его представитель) получил полную информацию об особенностях дистанционной консультации врача-специалиста, принял решение получить медицинское вмешательство на вышеуказанных условиях и доверяет врачу принимать возможные и необходимые решения и выполнять любые допустимые особенностями консультации возможные медицинские действия в ходе оказания консультации с целью достижения наилучшего результата и дальнейшего улучшения состояния Пациента.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Закона 323-ФЗ может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть):

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

Иные вопросы у Пациента (его законного представителя, его представителя) отсутствуют вследствие полного осознания сущности выполняемого медицинского вмешательства.

_____ (_____) « ____ » _____ 20 ____ г.

подпись Пациента (законного представителя) дата подписи

Подписано с помощью электронной подписи