



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Кафедра судебной медицины

Устное информированное добровольное согласие в избирательных случаях осуществления отдельных медицинских вмешательств.

Подготовили студентки 2 курса
института СПО «Стоматология
профилактическая»:

Дубинина Юлия Алексеевна
Кибирева Евгения Валентиновна
Любофеева Ева Сергеевна

Научный руководитель:
ассистент кафедры судебной
медицины ФГБОУ ВО КубГМУ,
кандидат юридических наук
Лаптев Дмитрий Алексеевич.



Краснодар - 2026

Проблема: в условиях «недостаточной правовой определенности» в части детализации письменного и электронного ИДС, нередких случаев *пациентского экстремизма*, а также с учетом императивного требования ч. 7 ст. 20 ФЗ № 323 имущественные и репутационные риски медицинских организаций (работников) существенно повышаются.

✓ **Актуальность
и
цель
исследования**

Что происходит на деле:

- *Избыточная делопроизводственная бюрократизация* — врачи тратят значительное время на заполнение документации
- *Пациенты жалуются*, даже подписав документ («мне не объяснили»).
- Возрастание «*пациентского экстремизма*» — неосновательные жалобы для корыстного обогащения.

Цель: потметить вопрос о целесообразности законодательного закрепления возможности дачи устного информированного добровольного согласия пациента на отдельные виды медицинского вмешательства.

□ Судебная практика
(Разбор ситуаций)



ОТСКАНИРУЙ МЕНЯ



Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ
(ред. от 29.12.2025) "Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации"
(с изм. и доп., вступ. в силу с 01.04.2026)

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

Ситуация №1

(Когда письменная форма необходима):

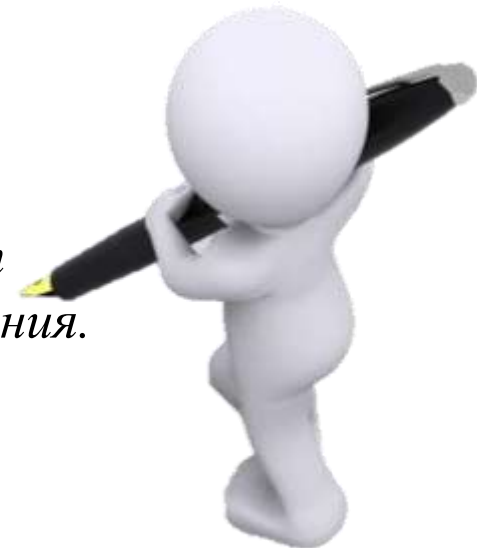
Актуальность и цель исследования

✓ Судебная практика
(Разбор ситуаций)

Фабула: Пациенту проведена колоноскопия без предварительного оформления ИДС (подписано после процедуры). Допущена перфорация кишки.

Итог: Суд взыскал компенсацию морального вреда в пользу пациента. Отсутствие заблаговременного согласия сыграло ключевую роль.

Письменное согласие не всегда гарантирует защиту, если нарушен процесс информирования.



Выводы и предложения

Ситуация №2

(Когда письменная форма не сработала):

Актуальность и цель исследования

✓ Судебная практика (Разбор ситуаций)

Фабула: Пациент подписал типовое ИДС на чистку зубов (Air Flow), где мелким шрифтом были указаны риски (гиперчувствительность). Врач устно риски не озвучил.

Итог: Суд удовлетворил иск пациента, указав, что ИДС — это процесс, а не штамп. Врач обязан разъяснить всё доступным языком (ЗоЗПП, ст. 12).

Выводы и предложения

Закон о защите прав потребителя, ст. 12



Выводы:

- ❑ Судебная практика
(Разбор ситуаций)

✓ Выводы и предложения



- ❑ *Содержание закона неоднозначно*
— нет единой формы согласия, врачи сами решают, что писать.
- ❑ *Врачи в зоне повышенного риска*
— их могут наказать даже за мелкую ошибку в бумагах.
- ❑ *Пациенты этим злоупотребляют*
— подают жалобы ради денег (*пациентский экстремизм*).

Предложения (изменения в ч. 7 ст. 20 ФЗ-323)

Предлагаем законодательно закрепить возможность устной формы взаимодействия в следующих вариантах:

✓ Выводы и предложения



- ❑ **Устное согласие:** Разрешить проведение отдельных видов медицинских вмешательств (перечень которых в перспективе устанавливает Министерство здравоохранения РФ) на основе предварительного устного согласия пациента.
- ❑ **Устное информирование:** Разрешить информирование о рисках и ходе вмешательства в устной форме (при этом факт согласия может кратко фиксироваться в медицинской карте, и иным образом).

**БЛАГОДАРИМ
ЗА ВНИМАНИЕ**

