*Женщина больна Альцгеймером. Ее родственники собирают документы на МСЭ, но их отказываются принимать в поликлинике, т.к. у родственников нет доверенности от нее. А доверенность нельзя получить, т.к. женщина уже не адекватна. Что делать? Только через суд: опекунство и т.д.? Это же долго.*

Здравствуйте!

В соответствии с Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», гражданин направляется на медико-социальную экспертизу (далее - МСЭ) медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

Медицинская организация направляет гражданина на МСЭ после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

В направлении на МСЭ медицинской организацией указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ, и проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ, утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Медицинское обследование гражданина перед его направлением на МСЭ с точки зрения законодательства Российской Федерации является медицинским вмешательтвом.

Как указано в статье 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства содержится в медицинской документации гражданина и оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в том числе в отношении определенных видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (в настоящее время они утверждены приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»).

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

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

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

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

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы;

6) при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель.

Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя в случае, указанном в пункте 3 (лица, страдающие тяжелыми психическими расстройствами), принимается судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации, а именно Федеральным законом от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее – Федеральный закон № 3185-1).

В соответствии со статьей 11 Федерального закона № 3185-1 лечение лица, страдающего психическим расстройством, осуществляется при наличии в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья (Федеральный закон № 323-ФЗ) его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, за исключением случаев, предусмотренных частью четвертой настоящей статьи.

Частью четвертой статьи 11 Федерального закона № 3185-1 установлено, что лечение может проводиться без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя только при применении принудительных мер медицинского характера по основаниям, предусмотренным Уголовным кодексом Российской Федерации, а также при недобровольной госпитализации по основаниям, предусмотренным статьей 29 Федерального закона № 3185-1. В этих случаях, кроме неотложных, лечение применяется по решению комиссии врачей-психиатров.

***Из указанного выше следует, что проведение медицинских обследований медицинскими организациями перед направлением гражданина, страдающего тяжелым психическим расстройством (к которым относятся и поздние стадии деменции при болезни Альцгеймера), на МСЭ возможно только с согласия законного представителя этого гражданина.***

***В соответствии с законодательством Российской Федерации законными представителями граждан, признанными судом недееспособными вследствие психического расстройства, являются их опекуны (статья 32 Гражданского кодекса Российской Федерации).***

Таким образом, для проведения медицинских обследований и оформления направления пациента, страдающего тяжелым психическим расстройством, на МСЭ необходимо оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство его законного представителя.

Для получения статуса законного представителя лица, страдающего тяжелым психическим расстройством, необходимо:

1) лишение этого лица дееспособности в судебном порядке (статья 29 Гражданского кодекса Российской Федерации «Признание гражданина недееспособным»);

2) установление над ним опеки в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (статья 35 Гражданского кодекса Российской Федерации «Опекуны и попечители»).

Необходимо отметить, что из статьи 39 Федерального закона № 3185-1 следует, что если пациент, страдающий тяжелым психическим расстройством, находится в психиатрическом стационаре, в случае, если он был лишен дееспособности в судебном порядке, но опекун ему назначен не был, то его законным представителем является администрация и персонал психиатрического стационара.

Это означает, что администрация психиатрического стационара может провести обследование и направить такого гражданина на МСЭ самостоятельно, до назначения ему опекуна.

В любом случае ***если гражданин страдает тяжелым психическим расстройством, приводящим к невозможности понимать значение своих действий или руководить ими, то провести ему необходимые медицинские обследования и направить его на МСЭ возможно только после лишения его дееспособности в судебном порядке.***

***Иные механизмы действующим законодательством Российской Федерации не предусмотрены.***

С уважением,

заместитель руководителя

Федерального центра ФГБУ ФБ МСЭ

Минтруда России, врач по МСЭ А.А. Ярков

***Ответ подготовлен в рамках реализации мероприятий совместного проекта Всероссийского союза пациентов и ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России при поддержке Фонда президентских грантов «Бюро медико-социальной экспертизы и пациентское сообщество – развиваем взаимодействие».***