

UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ZGODA INNEJ OSOBY I KUMULATYWNA – PROCEDURA

Pkt.	Sytuacja faktyczna dotycząca pacjenta:	Rodzaj świadczenia:	Zgoda:
(1)	(i) pacjent małoletni poniżej 16 roku życia (ii) niezdolny do świadomego wyrażenia zgody (upośledzony, chory psychicznie, nieprzytomny)	każdy rodzaj świadczenia innego niż badanie zgodnie z pkt. (2)	(i) zgoda przedstawiciela ustawowego , a gdy go nie ma lub porozumienie z nim nie jest możliwe (ii) zgoda sądu opiekuńczego ,
(2)	(i) pacjent małoletni poniżej 16 roku życia (ii) niezdolny do świadomego wyrażenia zgody (upośledzony, chory psychicznie, nieprzytomny)	badanie	(i) zgoda opiekuna faktycznego , a jeżeli nie ma przedstawiciela ustawowego ani opiekuna faktycznego albo porozumienie się z tymi osobami jest niemożliwe można wykonać badanie, a inne świadczenia (ii) po uzyskaniu zgody sądu opiekuńczego
(3)	małoletni, który ukończył 16 lat (poniżej 18 roku życia) , osoba ubezwłasnowolniona albo pacjent chory psychicznie lub upośledzony umysłowo , lecz dysponujący dostatecznym rozeznaniami	każdy rodzaj świadczenia	zgodnie z pkt. (1) , a jeżeli pacjent wyraził sprzeciw wówczas konieczna jest zgoda sądu opiekuńczego
(4)	pacjent ze względu (i) na stan zdrowia (upośledzony, chory psychicznie, nieprzytomny) lub (ii) wiek (pacjent małoletni poniżej 16 roku życia) nie może wyrazić zgody	badanie lub udzielenie pacjentowi innego świadczenia zdrowotnego	nie ma możliwości porozumienia się z przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym zgodna nie jest konieczna jeżeli pacjent wymaga niezwłocznej pomocy lekarskiej (lekarz powinien w miarę możliwości skonsultować się z innym lekarzem)
(5)	(i) pacjent małoletni , (ii) ubezwłasnowolniony lub (iii) niezdolny do świadomego wyrażenia pisemnej zgody	(i) zabieg operacyjny albo (ii) metoda leczenia lub (iii) diagnostyki stwarzająca podwyższone ryzyko dla pacjenta (zgoda pisemna)	(i) zgoda przedstawiciela ustawowego , a gdy go nie ma lub porozumienie z nim nie jest możliwe, albo przedstawiciel ustawy nie wyraża zgody konieczna jest (ii) zgoda sądu opiekuńczego ,

UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ZGODA INNEJ OSOBY I KUMULATYWNA – PROCEDURA

Pkt.	Sytuacja faktyczna dotycząca pacjenta:	Rodzaj świadczenia:	Zgoda:
(6)	(i) pacjent małoletni, (ii) ubezwłasnowolniony lub (iii) niezdolny do świadomego wyrażenia pisemnej zgody	(i) zabieg operacyjny albo (ii) metoda leczenia lub (iii) diagnostyki stwarzająca podwyższone ryzyko dla pacjenta (zgoda pisemna)	(i) zgoda przedstawiciela ustawowego, a gdy go nie ma lub porozumienie z nim nie jest możliwe (ii) zgoda sądu opiekuńczego
(7)	(i) pacjent małoletni, (ii) ubezwłasnowolniony lub (iii) niezdolny do świadomego wyrażenia pisemnej zgody	(i) zabieg operacyjny albo (ii) metoda leczenia lub (iii) diagnostyki stwarzająca podwyższone ryzyko dla pacjenta (zgoda pisemna)	brak zgody przedstawiciela ustawowego, nie ma go lub porozumienie z nim nie jest możliwe, brak zgody sądu opiekuńczego - zwłoka spowodowana postępowaniem w sprawie uzyskania zgody groziłaby pacjentowi (i) niebezpieczeństwem utraty życia, (ii) ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia (takim przypadku lekarz ma obowiązek, o ile jest to możliwe, zasięgnąć opinii drugiego lekarza) o wykonywanych czynnościach niezwłocznie zawiadamia się (i) przedstawiciela ustawowego, (ii) opiekuna faktycznego lub (iii) sąd opiekuńczy
(8)	pacjent, który ukończył 16 lat	(i) zabieg operacyjny albo (ii) metoda leczenia lub (iii) diagnostyki stwarzająca podwyższone ryzyko dla pacjenta (zgoda pisemna)	(i) pisemna zgoda pacjenta oraz (ii) zgoda przedstawiciela ustawowego lub (iii) opiekuna faktycznego a gdy ich nie ma lub porozumienie z nimi nie jest możliwe (ii) zgoda sądu opiekuńczego