

**Sygn. akt IV R Nsm 864/16**

## POSTANOWIENIE

Dnia 28 czerwca 2016 r.

Sąd Rejonowy Gdańsk Południe w Gdańsku IV Rodzinny i Nieletnich

w składzie następującym :

Przewodniczący SSR Aleksandra Sobiech

po rozpoznaniu w dniu 28 czerwca 2016 roku w Gdańsku

na posiedzeniu niejawnym

sprawy z urzędu wskutek zawiadomienia Kliniki (...) w G.

z udziałem A. G. oraz J. N.

o zezwolenie na przeprowadzenie procedury medycznej u małoletniej P. N.

### **postanawia:**

zezwolić lekarzom Uniwersyteckiego Centrum (...) w G. na wykonanie badania MR mózgowia z dożylnym kontrastem w znieczuleniu ogólnym u małoletniej P. N., nr PESEL (...), zastępując tym samym zgodę przedstawicieli ustawowych małoletniej A. G. oraz J. N..

## UZASADNIENIE

Zawiadomieniem z dnia 22 czerwca 2016 r. Klinika (...) w G. zawiadomiła o potrzebie wykonania u małoletniej P. N. badania MR mózgowia z dożylnym kontrastem w znieczuleniu ogólnym. Małoletnia przebywa w rodzinie zastępczej, w chwili obecnej toczy się postępowanie o ograniczenie władzy rodzicielskiej nad małoletnią.

Z informacji z dnia 22.06.2016 r. uzyskanej od zawiadamiającego wynika, że małoletnia została przyjęta do Kliniki z anizokorią celem dalszej diagnostyki. Wywiad ciążywo – okołoporodowy obciążony, brak kontroli położniczej przez cały okres ciąży, niepełnosprawność intelektualna, padaczka u matki – bez leków. Podczas ciąży cechy hipotrofii wewnątrzmacicznej. Na oddziale niemowlęcym stwierdzono dysmorfie twarzy, asymetrię budowy czaszki, objaw zachodzącego słońca, skłonność do wysuwania języka z jamy ustnej. W badaniu USG przeziemiączkowych bez zmian, wykluczono niedoczynność tarczycy. Od 4 miesiąca życia obserwowano anizokorię OL>OP, bez cech progresji. Dziecko wówczas konsultowane okulistycznie i neurologicznie. Poza anizokorią bez istotnych odchyleń. Rozwój psychomotoryczny, głównie w zakresie motoryki dużej nieco opóźniony, samodzielne siadanie 7-8 miesiąc, chodzenie 16 miesiąc, pierwsze słowa 10 miesiąc życia. Od czwartego miesiąca życia intensywnie rehabilitowana. Małoletnia przebywa pod opieką rodziny zastępczej.

Z informacji zawiadamiającego z dnia 27 czerwca 2016 r. wynika, że nie ma kontaktu z matką małoletniej.

W Sądzie Rejonowym Gdańsk – Południe w Gdańsku toczy się sprawa pod sygn. akt V R Nsm 1501/14 z udziałem A. G. oraz J. N. o ograniczenie władzy rodzicielskiej nad małoletnią P. N.. Postanowieniem z dnia 5 lutego 2015 roku udzielono zabezpieczenia, na podstawie którego małoletnia została umieszczona w niezawodowej rodzinie zastępczej.

(zawiadomienie, informacja z 27.06.2016 r., notatka urzędowa)

**Sąd zważył, co następuje:**

Zgodnie z przepisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 05.12.1996r. /Dz. U. nr 226/05 p. 1943 z p. zm./ leczenie jest dobrowolne. Zgodnie z art. 30 lekarz ma obowiązek udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki. Zgodnie z art. 32 w/w ustawy lekarz może przeprowadzić badanie lub udzielić innych świadczeń zdrowotnych, z zastrzeżeniem wyjątków w ustawie przewidzianych, po wyrażeniu zgody przez pacjenta. Art. 33 wskazuje, iż badanie lub udzielenie pacjentowi innego świadczenia zdrowotnego bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli wymaga on niezwłocznej pomocy lekarskiej, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym. Ust. 2 wskazuje, iż decyzję o podjęciu czynności medycznej, w tych okolicznościach, lekarz powinien w miarę możliwości skonsultować z innym lekarzem. Analogicznie stanowi przepis art. 34 ust. 1 ustawy, co do możliwości wykonania przez lekarza zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta. Ust.3 tego artykułu stanowi, iż lekarz może wykonać te czynności, wobec pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego bądź niezdolnego do świadomego wyrażenia pisemnej zgody, po uzyskaniu zgody jego przedstawiciela ustawowego, a gdy pacjent nie ma przedstawiciela lub gdy porozumienie się z nim jest niemożliwe- po uzyskaniu zgody sądu opiekuńczego.

Zgodę na udzielenie świadczenia zdrowotnego może wyrazić tylko pacjent, którego stan zdrowia pozwala na przyjęcie ze zrozumieniem informacji udzielanej mu przez lekarza i podjęcie, odpowiednio do uzyskanej informacji, decyzji co do poddania się określonym działaniom medycznym lub co do odmowy poddania się im. Do lekarza należy ocena co do tego, czy pacjent znajduje się w odpowiednim stanie zdrowia fizycznego i psychicznego, by móc wyrazić zgodę w sposób świadomy. /por. T. D.-N. Prawo i Medycyna 2000/6-7/78/.

Oceniając okoliczności sprawy Sąd uznał, że celowe jest wyrażenie zgody na wykonanie badania MR mózgowia z dożylnym kontrastem w znieczuleniu ogólnym u małoletniej P. N.. Z zebranego materiału dowodowego wynika, że stan zdrowia małoletniej uzasadnia przeprowadzenie przedmiotowego badania w znieczuleniu ogólnym, a zawiadamiający nie ma możliwości porozumienia się z przedstawicielami ustawowymi małoletniej.

Mając na uwadze powyższe na mocy art. 34.ust 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 05.12.1996 roku (tekst jednolity Dz. U z 1997 roku, Nr 28, poz. 152) orzeczono jak w sentencji postanowienia.

## ZARZĄDZENIE

1. odnotować i zakreślić w rep. N.,

2. odpis post. doręczyć:

-Klinice ze stwierdzeniem wykonalności bez pouczenia /faksem i pocztą/,

-ucz. post. A. G. oraz J. N. na adres G. ul. (...) pouczeniem o apelacji,

3. akta z wpł. lub za 30 dni.

G., dnia 28.06.2016 r.