



Ошибки в ИДС и больничных, которые доводят до суда

Инструкция для юриста, как обезопасить клинику

«АКТИОН» Медицина

**ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

Содержание

- 4** Ошибки в ИДС и отказе от медвмешательства, которые дорого обходятся медорганизации. Чек-лист для экспресс-аудита
- 14** Отказ от медицинского вмешательства: как оформить, чтобы защититься от претензий
- 24** Спор с ФСС о взыскании с клиники компенсации за ошибки в больничном. Юридический инструктаж для персонала

Ошибки в ИДС и больничных, которые доводят до суда

Инструкция для юриста, как обезопасить клинику

Пациентам стало проще выиграть иски к медорганизациям о компенсации морального вреда. Достаточно доказать, что клиника с нарушениями заполнила меддокументы. Даже если пациент здоров и лечили его правильно. Ошиблись в документах — значит, оказали медпомощь некачественно. Так решил Верховный суд. В книге мы собрали главные ошибки врачей и инструкции для юристов, как снизить риски. Вам в помощь алгоритмы и чек-листы.

Авторы-составители



Кристина Рязанова, шеф-редактор



Руслан Попов,
руководитель юридической компании «Интел-Право»



Татьяна Ерохина, доцент кафедры публичного права
Саратовского социально-экономического института —
филиала ФГБОУ ВО «Российский экономический университет
имени Г.В. Плеханова», к. ю. н.



Сергей Ковалевский, руководитель направления юридического
управления территориальной дирекции АО «СОГАЗ» по СЗФО,
доцент кафедры финансового права юридического факультета
ГУ «НИУ ВШЭ в Санкт-Петербурге», к. ю. н.

Ошибки в ИДС и отказе от медвмешательства, которые дорого обходятся медорганизации. Чек-лист для экспресс-аудита

Чем поможет статья: проверить ИДС и отказ от медвмешательства на ошибки, чтобы избежать штрафов

Даже за мелкие недочеты в информированных добровольных согласиях (ИДС) и отказах от медвмешательства клинике грозит штраф 250 тыс. руб. или выплата компенсации морального вреда. Мы вместе с медицинским юристом выделили ошибки, которые чаще всего допускают ваши коллеги. Посмотрите, как их избежать. Чек-лист для проверки бланков ИДС прилагается.

Ошибка 1. ИДС не по форме Минздрава или бланк устарел

Минздрав утвердил формы согласия для девяти видов медвмешательств. Например, для профилактических прививок детям и отказа от них. Отступать от форм или корректировать клиника не вправе.



Руслан Попов,
руководитель юридической компании «Интел-Право»

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

ФОМС отказался оплачивать медуслуги, так как медорганизация отступила от формы ИДС. Клиника оспорила решение, но суд поддержал позицию фонда (постановление Арбитражного суда Северо-Западного округа от 07.06.2018 № Ф07-5306/2018 по делу № А42-6245/2017).



Важно

Наличие ИДС – лицензионное требование. За отсутствие согласия медорганизации грозит штраф до 200 тыс. руб. (ч. 3, 4 ст. 14.1 КоАП)

Также нельзя использовать устаревшие формы. Например, согласие пациента на аборт, в котором нет информации о методе искусственного прерывания беременности.

Проследите, чтобы врачи не отступали от утвержденных законом ИДС. Полный перечень актуальных формы собрали в таблице (приложение 1). Используйте, чтобы проверить ваши бланки на актуальность.

Про то, как оспорить санкции за нарушение установленной формы ИДС, расскажем далее в статье.

Ошибка 2. В ИДС нет обязательных сведений

Если официального бланка Минздрава на медвмешательство нет, клиника должна разработать его сама. Но есть обязательные сведения, которые нужно включить в форму.

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Гражданин потребовал медорганизацию компенсировать моральный вред. Первая инстанция не удовлетворила иск, но апелляция выявила нарушения в ИДС: не было даты дачи согласия. Суд частично удовлетворил требования и взыскал в пользу пациента компенсацию 5 тыс. руб. (апелляционное определение Курганского областного суда от 19.02.2019 по делу № 33-495/2019).



Это интересно

Шесть случаев, когда ИДС не оформляют

1. При угрозе жизни пациента.
2. При оказании паллиативной медпомощи, если состояние не позволяет гражданину выразить свою волю.
3. У пациента опасное для окружающих заболевание.
4. У гражданина тяжелое психическое расстройство.
5. Пациент совершил преступление.
6. При судебно-медицинской, а также при судебно-психиатрической медицине.

Клинику оштрафуют, если включить в ИДС только общие слова. Например, что пациента предупредили обо всех рисках

Чтобы вам было проще провести аудит бланков, мы сделали чек-лист (приложение 2). Это поможет снизить риски санкций и компенсаций морального вреда пациентам.

Ошибка 3. ИДС подписал несовершеннолетний пациент

ИДС не вправе подписывать пациенты младше 15 лет – это нарушение лицензионных требований, за которое грозит штраф до 250 тыс. руб. (ч. 3 ст. 19.20 КоАП).

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Контролеры обнаружили, что врач оказал платную медпомощь несовершеннолетнему младше 15 лет. ИДС подписал сам пациент. Суд с учетом других ошибок оштрафовал клинику за грубые нарушения лицензионных требований (постановление Советского районного суда города Воронежа от 28.02.2017 по делу № 5-4/2017).

Напомните медработникам, что за несовершеннолетних согласие дает законный представитель. Если ребенок болен наркоманией, право подписи у него возникает не в 15, а в 16 лет.

Также разъясните, что законными представителями могут быть родители, усыновители, опекуны, попечители, органы опеки и попечительства, организации, где находится недееспособный под надзором. Представителей по доверенности, других родственников к законным представителям законодательство не относит.

Ошибка 4. Риски, негативные последствия и этапы лечения обозначили общими словами

Прописывайте негативные последствия и этапы лечения. Клинику могут привлечь к ответственности, если включить в ИДС только общие слова. Например, что пациента предупредили обо всех рисках.

Перечислять все возможные риски в ИДС законодательство не требует. Укажите основные варианты негативных последствий, остальную информацию сообщите гражданину устно.

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Пациентка потребовала компенсацию морального вреда, так как ее не предупредили обо всех возможных последствиях операции. Суд выявил, что в ИДС не расписаны потенциальные риски. Но указал, что эту информацию можно донести устно (апелляционное определение Челябинского областного суда от 27.11.2018 по делу № 11-13981/2018).

Противоположная позиция у судов на счет этапов и стоимости лечения – эти сведения следует описывать подробно.

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Пациентка потребовала компенсацию морального вреда. Указала, что стоматология не прописала подэтап лечения и его стоимость. Необходимость винирования указала как рекомендательный, а не обязательный этап лечения. Суд установил, что согласия на винирование пациентка не давала, о необходимости



Комментарий

Как оспорить санкции за нарушение установленной формы ИДС

Если клиника не указала необходимую информацию в ИДС, можно оспорить санкции в связи с малозначительностью нарушения (постановление Третьего арбитражного апелляционного суда от 29.06.2016 по делу № А33-4149/2016). Условие: устранить нарушения до того, как суд вынесет решение.

Также суд не считает нарушением, когда в утвержденный бланк согласия включают дополнительные сведения (постановление Семнадцатого арбитражного апелляционного суда от 10.10.2016 № 17АП-12294/2016-АК по делу № А50-27207/2015). Но важно, чтобы в ИДС была вся необходимая информация.

имплантации при условии винирования ей не сообщили. Требования истицы удовлетворили (апелляционное определение Свердловского областного суда от 29.05.2019 по делу № 33-7996/2019).

Ошибка 5. В отказе от медвмешательства не указали негативные последствия

При отказе от медвмешательства гражданину или законному представителю необходимо в доступной форме разъяснить возможные последствия, вероятность осложнений.

Отказ составляйте по утвержденной форме и включайте в меддокументацию (приказ Минздрава от 20.12.2012 № 1177н <Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия...>). За нарушения с клиники взыскать компенсацию морального вреда в пользу пациента.

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Суд установил, что в медкарте есть запись об отказе от госпитализации по семейным обстоятельствам. Но нет данных, что пациентке разъяснили последствия такого решения, а также ее подписи.

Истица отрицала, что ей предлагали стационарное лечение и сообщили о последствиях отказа. Суд взыскал с клиники компенсацию морального вреда в пользу пациентки (апелляци-



Это интересно

Как получить ИДС на профосмотр ребенка

Получить ИДС у законного представителя несовершеннолетнего нужно за 5 рабочих дней до начала осмотра. Форму согласия заполняет педиатр или медсестра. Проконтролируйте, чтобы медработник

соблюдал требования статьи 20 Закона № 323-ФЗ. ИДС вместе с бланком направления на профосмотр следует направить пациенту или его законному представителю.

онное определение Курганского областного суда от 07.05.2015 по делу № 33-1247/2015).

Чтобы подстраховаться, составьте протокол разъяснительной беседы. Документ подтвердит, что клиника сообщила пациенту о рисках. Образец протокола беседы смотрите в приложении 3. Также протокол разъяснительной беседы можно использовать для защиты интересов несовершеннолетних и недееспособных пациентов в суде, когда законный представитель требует оформить отказ от медвмешательства.

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Медорганизация потребовала суд признать отказ родителей новорожденного от медвмешательства незаконным. Предоставила в качестве доказательства протокол разъяснительной беседы с матерью ребенка, который подтверждал, что отказ может привести к летальному исходу. Суд принял сторону медорганизации и удовлетворил иск (решение Ленинского районного суда города Астрахани от 25.09.2018 по делу № 2А-3252/2018) ●



Комментарий

Как оформить электронный ИДС

ИДС и отказ от медвмешательства можно формировать в бумажном и электронном виде (приказ Минздрава от 17.07.2019 № 538н <О внесении изменений в порядок дачи информированного добровольного согласия...>). Электронный ИДС должны подписать медработник и пациент усовершенствованной квалифицированной электронной цифровой подписью. Гражданин также может использовать простую электронную подпись, если авторизуется в единой системе идентификации и аутентификации. Для этого нужно подтвердить свою личность на приеме и получить ключ простой электронной подписи.

Приложение 1

ПЕРЕЧЕНЬ АКТУАЛЬНЫХ ФОРМ ИДС

Медвмешательства	Форма	Документ, который утвердил форму
Все вмешательства, которые входят в перечень, утвержденный приказом Минздравсоцразвития от 23.04.2012 № 390н	ИДС на услуги, которые входят в перечень медвмешательств, на которые граждане дают согласие, когда выбирают врача и медорганизацию, чтобы получить первичную медико-санитарную помощь	Приказ Минздрава от 20.12.2012 № 1177н
Медпомощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	ИДС на оказание медпомощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	Приказ Минздрава от 21.07.2015 № 474н
Вспомогательные репродуктивные технологии	ИДС на применение вспомогательных репродуктивных технологий	Приказ Минздрава от 30.08.2012 № 107н
	ИДС на проведение операции редукции эмбриона	
Безвозмездное предоставление биоматериала для производства биомедицинского клеточного продукта	ИДС донора либо одного из родителей, другого законного представителя на безвозмездное предоставление биоматериала для производства биомедицинского клеточного продукта, в том числе для доклинических, клинических исследований	Приказ Минздрава от 11.08.2017 № 517н
Профилактические прививки	ИДС на проведение профилактических прививок детям или отказ от них	Приказ Минздравсоцразвития от 26.01.2009 № 19н
Искусственное прерывание беременности	ИДС на искусственное прерывание беременности по желанию женщины	Приказ Минздрава от 07.04.2016 № 216н
Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку	ИДС на проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности, родов и новорожденному	Приказ Минздрава от 19.12.2003 № 606
Переливание компонентов крови	Согласие пациента на переливание компонентов крови	Приказ Минздрава от 25.11.2002 № 363

Приложение 2

ЧЕК-ЛИСТ для проверки формы ИДС

- Название медорганизации
- Данные медработника, который получает ИДС и оказывает медуслугу: Ф. И. О., должность, образование, квалификация
- Ф. И. О. пациента или его законного представителя
- Дата дачи согласия
- Нормы из п. 2 ст. 37 Закона № 323-ФЗ о порядке оказания медпомощи:
 - этапы оказания медпомощи;
 - правила организации деятельности клиники, структурного подразделения, врача;
 - стандарт оснащения медорганизации, структурных подразделений;
 - рекомендуемые штатные нормативы;
 - другие положения, исходя из особенностей оказания медпомощи
- Сведения о порядках и стандартах медпомощи, которые медработник применил при оказании медуслуги
- Перечень медвмешательств
- Основание и цель медвмешательства
- Возможные варианты развития заболевания, и как медорганизация будет реагировать
- Риски медвмешательства
- Информация о праве пациента отказаться от медвмешательства
- Возможные последствия отказа от медвмешательства

Приложение 3

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРОТОКОЛ
разъяснительной беседы от «25» ноября 2019 года

Ф. И. О. собеседника: Смирнова Зинаида Сергеевна

Дата рождения: 01.01.1990

Адрес регистрации: Московская обл., г. Дубна, ул. Тверская, д. 12

Адрес места жительства: Московская обл., г. Дубна, ул. Тверская, д. 12

Краткая характеристика обстоятельств: 23.11.2019 Смирнова З.С. обратилась в ГАУЗ МО «Областная больница» с требованием об искусственном прерывании беременности. В ходе проведения необходимых обследований медицинских показаний для искусственного прерывания беременности пациентки не выявлено. Пациентке Смирновой З.С. проведено ультразвуковое исследование органов малого таза, в процессе которого продемонстрировано изображение эмбриона и его сердцебиение (при наличии сердцебиения): 23.11.2019. В связи с первичным обращением для искусственного прерывания беременности Смирнова З.С. была направлена в кабинет медико-социальной помощи женской консультации для консультирования психологом.

Цель беседы: доведение до сведения Смирновой З.С. возможных негативных последствий (рисков, осложнений) искусственного прерывания беременности.

Содержание беседы:

- Врачом акушером-гинекологом Петровым П.П. до сведения Смирновой З.С. доведено, что медицинские показания для прерывания беременности отсутствуют, что пациентка имеет право на отказ искусственного прерывания беременности вплоть до начала операции.
- Врачом акушером гинекологом Петровым П.П. Смирновой З.С. разъяснено, что даже при условии соблюдения правил проведения искусственного прерывания беременности во время и после проведения процедуры могут возникнуть следующие осложнения:


Во время проведения искусственного прерывания беременности	После проведения искусственного прерывания беременности, в том числе в качестве отдаленных последствий
осложнения анестезиологического пособия; травма и прободение матки с возможным ранением внутренних органов и кровеносных сосудов; кровотечение, из-за чего может потребоваться расширение объема операции вплоть до чревосечения и удаления матки, хирургического вмешательства на внутренних органах	бесплодие; хронические воспалительные процессы матки и (или) придатков матки; нарушение функции яичников; тазовые боли; внематочная беременность; невынашивание беременности, различные осложнения при вынашивании последующей беременности и в родах: преждевременные роды, различные осложнения родовой деятельности, кровотечение в родах и (или) послеродовом периоде; психические расстройства; опухолевые процессы матки; скопление крови в полости матки; остатки плодного яйца в полости матки; острый и (или) подострый воспалительный процесс матки и (или) придатков матки вплоть до перитонита, что потребует повторного оперативного вмешательства, не исключая удаления придатков матки и матки

Кроме того, пациентке было разъяснено, что возможны индивидуальные реакции организма, возникающие во время и после проведения процедуры искусственного прерывания беременности.

Все термины Смирновой З.С. разъяснены и понятны.

Предложения врача акушера-гинеколога Петрова П.П.: не прибегать к искусственному прерыванию беременности, отдать предпочтение сохранению и вынашиванию беременности и рождению ребенка.

Итог: в результате проведения беседы пациенткой Смирновой З.С. подтверждено согласие на искусственное прерывание беременности путем хирургической операции с разрушением и удалением плодного яйца (эмбриона человека), которая проводится под обезболиванием.

Беседу проводил врач акушер-гинеколог _____  П.П. Петров

Подпись собеседника _____  З.С. Смирнова

Отказ от медицинского вмешательства: как оформить, чтобы защититься от претензий

Чем поможет статья: составить отказ от медицинского вмешательства с учетом требований законодательства

Если клиника неправильно оформила отказ от вмешательства, пациент подаст в суд и получит компенсацию. Расскажем, как подстраховаться, чтобы этого не произошло. В статье – ошибки, которые допускают врачи в документации, и алгоритм, чтобы их исключить.

Ошибка 1. Не оформили ИДС или отказ от медицинского вмешательства

Инспекторы нашли нарушения лицензионных требований – порядка оказания медпомощи взрослому населению по профилю «терапия» в ГБУЗ «Городская больница ЗАТО г. Радужный». Пациентам не оформляли ИДС на медицинское вмешательство. Медучреждение привлекли к административной ответственности по части 3 статьи 19.20 КоАП (постановление судьи Собинского городского суда Владимирской области от 07.06.2017 № 5-2-1/2017 по делу № 5-2-1/2017).

ООО «Центр Косметики» заплатил 5 тыс. руб. компенсации морального вреда пациенту, которому не предложили подписать ИДС (апелляционное определение Санкт-Петербургского городского суда от 07.09.2017 № 33-17873/2017 по делу № 2-2129/2017). Как избежать ошибок посмотрите в приложении 1.



Татьяна Ерохина,
доцент кафедры публичного права Саратовского социально-экономического института – филиала ФГБОУ ВО «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова», к. ю. н.

150

**тысяч
рублей –**

штраф
за нарушение
лицензионных
требований

Ошибка 2. Нет подписей пациента, медицинского работника

В ООО «Клиника восстановительной терапии “Бионика”» на медицинском согласии пациента не было подписей гражданина и медработника. Организацию привлекли к административной ответственности по части 4 статьи 14.1 КоАП. Штраф – 50 тыс. руб. (постановление Третьего арбитражного апелляционного суда от 24.10.2012 по делу № А33-11226/2012).

Штраф за подобные нарушения лицензионных требований и условий, в том числе нарушение порядков оказания медпомощи, может составить 150 тыс. руб.

Ошибка 3. Отказ подписало неправомочное лицо

Руководителя или медорганизацию оштрафуют, если отказ или ИДС подписал не пациент или его законный представитель. Так, инспекторы нашли в карте вызова скорой помощи ГБУЗ Пермского края «Кочевская центральная районная больница» отказ от госпитализации, который подписала сестра пациента. Главному врачу за административное правонарушение по части 3 статьи 19.20 КоАП назначили штраф 20 тыс. руб. (постановление мирового судьи судебного участка № 1 Кочевского судебного района Пермского края от 23.05.2017).

Родители должны предоставить свидетельство о рождении ребенка, опекуны и попечители – постановление органов опеки. Усыновителя попросите предоставить свидетельство о государственной регистрации акта усыновления или свидетельство о рождении.

Ошибка 4. Не разъяснили последствия отказа от медицинского вмешательства

Пациент выиграет суд, если докажет, что его не информировали о последствиях отказа. Медорганизацию



Важно

Не убеждайте и не принуждайте пациента или его законного представителя к отказу от медицинского вмешательства. Решение должно быть добровольным

обязуют вернуть деньги за оказанную услугу, оплатить расходы на представителя и компенсировать моральный вред. Обратите внимание, что типовые формулировки из договора не объясняют специфику конкретного случая. Что сказать пациенту и внести в медкарту – посмотрите в таблице.

После лечения зуба у пациента возникли осложнения. Гражданка подала иск о взыскании компенсации морального вреда, судебных расходов.

В медкарте была запись об отказе от госпитализации по семейным обстоятельствам, но не было данных о разъяснении последствий и подписи. Суд признал, что это причина увеличения сроков выздоровления (апелляционное определение Курганского областного суда от 07.05.2015 по делу № 33-1247/2015).

Ошибка 5. Отказ не подшили в медкарту

Медицинский кабинет СОГБУ «Детский дом “Гнездышко”» проверили сотрудники территориального органа Росздравнадзора. Выявили нарушение: в медкартах отсутствует ИДС на медицинское вмешательство, оно хранится в отдельной папке. Учреждение признали виновным в совершении правонарушения по части 2 статьи 19.20 КоАП, назначили административное наказание в виде предупреждения (постановление Ленинского районного суда Смоленска от 23.05.2017 по делу № 5-438/2017).

Ошибка 6. Оформили не тот документ

Психоневрологический интернат вместо ИДС оформлял согласие на лечение и госпитализацию в психиатрический стационар. Это нарушение лицензионных требований привело к реальной угрозе причинения вреда, жизни и здоровью граждан (решение Смоленского областного суда от 02.08.2016 по делу № 12-137/2016).

Формулировки последствий отказа

Медицинские	Юридические
<ul style="list-style-type: none">– Возникновение или дальнейшее развитие заболевания.– Заболевание перейдет в хроническую форму.– Значительное ухудшение здоровья.– Осложнения – поражение других внутренних органов.– Летальный исход	<ul style="list-style-type: none">– Отказ в трудоустройстве, отстранение от работы, если работник не прошел медосмотр.– Запрет на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных прививок.– Временный отказ в приеме в образовательные организации и оздоровительные учреждения при массовых инфекционных заболеваниях или угрозе возникновения эпидемий.– Отказ в приеме, отстранение от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями

Разработайте форму отказа от вмешательства

Пациенты отказываются от медицинского вмешательства из страха, по финансовым, этическим или религиозным причинам. Последствия – ухудшение состояния здоровья или смерть больного. Медорганизацию оштрафуют, обяжут возместить полную стоимость услуги или взыщут компенсацию морального вреда, если отказ, ИДС оформлены неправильно или документа нет.

Разработайте и утвердите локальным актом форму отказа от вмешательства. Единого образца для всех видов медуслуг нет. Утверждены формы при выборе врача и медорганизации для получения первичной медико-санитарной помощи (приказ Минздрава от 20.12.2012 № 1177н), при оказании медпомощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (приказ Минздрава от 21.07.2015 № 474н), при проведении профилактических прививок детям (приказ Минздравсоцразвития от 26.01.2009 № 19н). Образцы – в приложениях 2, 3, 4.

Медицинские организации, для которых разработаны нормы, обязаны использовать стандартные формы.

Например, федеральные государственные учреждения здравоохранения и клиники научно-исследовательских институтов, подведомственных Федеральному медико-биологическому агентству (приказ ФМБА от 30.03.2007 № 88).

Правила оформления отказа от медицинского вмешательства и образцы бланков обязательны для медучреждений, которые участвуют в Программе госгарантий. Организации, которые оказывают платные услуги, в нее не входят, но они обязаны соблюдать требования к оформлению и ведению меддокументации (п. 30 Правил предоставления медорганизациями платных медуслуг, утв. постановлением Правительства от 04.10.2012 № 1006).

Можно разработать собственные бланки отказа от медицинского вмешательства, исходя из особенностей осуществляемой медицинской деятельности ●



Комментарий

Электронный отказ за недееспособного пациента

С 2018 года ИДС на медицинское вмешательство или отказ можно составить на бумажном носителе и в электронной форме (Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ). Оформить электронный отказ за несовершеннолетнего или недееспособного пациента можно, только если сведения о родителе или законном представителе есть в медицинской документации.

Приложение 1. Как медорганизации избежать административного наказания. Алгоритм

**Шаг 1.
Составьте отказ**



Пациент вправе прервать процедуру, если почувствовал себя плохо. Предложите подписать документ, если гражданин отказывается от медицинского вмешательства до или в процессе лечения

**Шаг 2.
Расскажите
о последствиях**



Разъясните пациенту, его законному представителю, чем грозит отказ. Информацию врач сообщает в доступной форме, без специальной терминологии, чтобы человек понял, оценил риски отказа и принял решение. Детализируйте риски и внесите в карту пациента или бланк ИДС

**Шаг 3.
Получите подпись
пациента на бланке**



Не принимайте отказ в устной форме – он не имеет юридической силы. Электронный документ заверьте усиленной квалифицированной электронной подписью учреждения и простой – пациента. Если пациент несовершеннолетний или недееспособный, подписать документы может один из родителей или законный представитель. Доверенное лицо не вправе принимать решения о согласии или отказе на медицинское вмешательство. Их подпись суд признает незаконной

**Шаг 4.
Подшейте отказ
в меддокументацию
пациента**



Хранить отказ в отдельной папке незаконно

Приложение 2. Форма отказа от медицинских вмешательств

ОТКАЗ

от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф. И. О. гражданина)

« ___ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в _____
(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.05.2012 № 24082) (далее – виды медицинских вмешательств):

_____ (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____
(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О. медицинского работника)

« ___ » _____ г.

Приложение 3. Форма отказа от оказания медпомощи в рамках клинической апробации

ОТКАЗ

от оказания медицинской помощи в рамках клинической
апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации

Я, _____

(Ф. И. О. гражданина)

«__» _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства (пребывания) гражданина либо его законного представителя)

при оказании мне медицинской помощи в рамках клинической апробации в _____

(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи в рамках клинической апробации

_____ (наименование метода/методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации)

_____ (при оказании медицинской помощи в рамках клинической апробации)

Медицинским работником _____

(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи в рамках клинической апробации, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния).

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. медицинского работника)

«__» _____ г.

Приложение 4. ИДС на проведение профилактических прививок детям или отказа от них

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ на проведение профилактических прививок детям или отказа от них

1. Я, нижеподписавшийся(-аяся) _____,

(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет)/несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет) года рождения,

настоящим подтверждаю то, _____

(указывается год рождения несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)

что проинформирован(-а) врачом:

а) о том, что профилактическая прививка – это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;

б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее;

в) о медицинской помощи при проведении профилактических прививок, включающей обязательный медицинский осмотр несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет перед проведением прививки (а при необходимости – медицинское обследование), который входит в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно;

г) о выполнении предписаний медицинских работников.

2. Я проинформирован(-а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» отсутствие профилактических прививок влечет:

запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (постановление Правительства Российской Федерации от 15.07.1999 № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»).

Я имел(-а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(-а) исчерпывающие ответы.

Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки _____

(название прививки)

возможных прививочных реакций и поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и:

добровольно соглашаюсь на проведение прививки _____
(название прививки)

(добровольно отказываюсь от проведения прививки _____)
(название прививки)

несовершеннолетнему _____

(указывается фамилия, имя, отчество и год рождения несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет/несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет)

Я, нижеподписавшийся(-ая) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет)/несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)

Дата _____
(подпись)

Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением профилактических прививок несовершеннолетнему, и дал ответы на все вопросы.

Врач _____ Дата _____
(фамилия, имя, отчество)

Спор с ФСС о взыскании с клиники компенсации за ошибки в больничном. Юридический инструктаж для персонала

Чем поможет статья: снизить риски санкций ФСС

Медицинский юрист выделил ошибки в больничных, к которым цепляется ФСС. Читайте, о чем проинструктировать персонал. Чек-лист в конце статьи поможет проверить, не нарушают ли правила выдачи больничных в вашей клинике.

Нет страхового случая

Клиника вправе выдать больничный только по страховому случаю. Это временная нетрудоспособность из-за заболевания или травмы, беременность и роды, рождение и уход за ребенком, смерть застрахованного или несовершеннолетнего члена его семьи (ч. 2 ст. 1.3 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», далее – Закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ). Также нельзя выдавать листок временной нетрудоспособности гражданам в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

Чем грозит клинике. Если оформить больничный по нестраховому случаю, страховщик применит санкции. ФСС не примет листок временной нетрудоспособности к за-



Сергей Ковалевский, руководитель направления юридического управления территориальной дирекции АО «СОГАЗ» по СЗФО, доцент кафедры финансового права юридического факультета ГУ «НИУ ВШЭ в Санкт-Петербурге», к. ю. н.

Клиника вправе выдать больничный только по страховому случаю

чету расходов работодателя на страховое обеспечение сотрудников или взыщет затраты на выплаты пособий по временной нетрудоспособности.

О чем проинструктировать персонал. Запретите оформлять листок нетрудоспособности гражданам, которые проходят медосвидетельствование, медобследование или лечение по направлению военных комиссариатов. Нельзя выдавать больничный пациентам под стражей или административным арестом, учащимся учреждений профессионального образования, в том числе послевузовского. Не оформляйте листок временной нетрудоспособности гражданам с необостренными хроническими заболеваниями и тем, которые проходят периодические медосмотры, в том числе в центрах профпатологии (п. 26 приложения к приказу Минздравсоцразвития от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности», далее – Приложение к приказу от 29.06.2011 № 624н). Закрепите требования приказом. Образец – в приложении 1.

Нет лицензии на лечение заболевания

Клиника может оформлять листок временной нетрудоспособности только по заболеваниям, травмам и состояниям, на лечение которых имеет лицензию (постановление Арбитражного суда Северо-Западного округа от 20.06.2019 № Ф07-6045/2019 по делу № А13-10007/2018,



Памятка

Как делают запись в больничном

Записи в листке нетрудоспособности выполняют на русском языке печатными заглавными буквами чернилами черного цвета. Вариант – печатают на принтере. Допустимо использовать гелевую, капиллярную или перьевую ручку. Недопустимо – шариковую. Записи не должны заходить за пределы границ ячеек.

Проверьте, чтобы в лицензии клиники было указано право на меддеятельность по профилю и адрес вплоть до корпуса и строения

постановления Четырнадцатого арбитражного апелляционного суда от 17.05.2019 по делу № А13-7645/2018, от 25.02.2019 по делу № 14АП-158/2019).

Чем грозит клинике. Если проверка выявит, что у медорганизации нет лицензии, в судебном порядке могут взыскать средства, которые ФСС выплатил по листкам нетрудоспособности с нарушениями (п. 6 ч. 1 ст. 4.2 Закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ). Также ФСС может направить представление в Росздравнадзор и привлечь клинику к административной ответственности по части 1 статьи 14.1 КоАП.

О чем проинструктировать персонал. Поручите ответственному лицу проверить, чтобы в лицензии клиники было указано право на меддеятельность по профилю и адрес, по которому оказывают услуги, вплоть до корпуса и строения.

Если перечень неполный или адрес в лицензии не соответствует фактическому – подготовьте приказ о переоформлении лицензии. Образец приказа – в приложении 2.

Внесли исправления в больничный

Форму больничного устанавливает приказ Минздравсоцразвития от 26.04.2011 № 347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности». Клиника должна заполнять листок временной нетрудоспособности согласно требованиям, установленным пунктами 56–63 Приложения к приказу от 29.06.2011 № 624н. Медработник не вправе исправлять информацию в больничном, некорректно вносить дополнительные данные. Например, делать пометки, что пациент нарушил режим, от руки шариковой ручкой с синими чернилами (постановление Тринадцатого Арбитражного апелляционного суда от 23.10.2014 по делу № А56-11498/2014).

Чем грозит клинике. Если инспектор найдет больничные с ошибками, средства, которые ФСС выплатил по таким листкам нетрудоспособности, придется возвращать по судебному предписанию (постановление Арбитражного суда Западно-Сибирского округа от 22.09.2017 № Ф04-3572/2017 по делу № А03-19488/2016).

О чем проинструктировать персонал. Ознакомьте медперсонал под подпись с письмом ФСС от 28.10.2011 № 14-03-18/15-12956. Разъясните ситуации, когда нужно оформлять дубликат, а когда листок нетрудоспособности могут принять к оплате.

Листок нетрудоспособности придется переоформить, если в медорганизации неверно указали место работы пациента, не поставили печать, неправильно записали фамилию, имя, отчество пациента, заполнили бланк шариковой ручкой, указали ошибочный код нетрудоспособности.

ФСС не примет документ о нетрудоспособности гражданина за границей, который заменили на листок нетрудоспособности российского образца без решения врачебной комиссии. Образец приказа о служебном расследовании по факту исправлений в больничном – в приложении 3.



Памятка

6 видов страховых пособий

1. По временной нетрудоспособности.
2. По беременности и родам.
3. Единовременное женщинам, которые встали на учет в клинике в ранние сроки беременности.
4. Единовременное при рождении ребенка.
5. Ежемесячное по уходу за ребенком.
6. Социальное на погребение.

200

тыс. руб. –
штраф, если в мед-
карте не указали
признаки нетрудо-
способности

Инспектор не придерется, если со слов пациента указали неточное наименование организации-работодателя, использовали лишние символы, кавычки, точки, запятые, тире. Не нужен дубликат, если врач оставил пробелы между своими инициалами, когда заполнял листок нетрудоспособности, печать сдвинулась и попадает на ячейки, в строке «должность врача» указано «врач» или «леч. врач».

Укажите медработникам, что для исправления ошибки в больничном запись аккуратно зачеркивают, правильные сведения вносят на обратную сторону бланка. Подтверждают записью «исправленному верить», подписью и печатью. Недопустимо исправление ошибок с помощью корректирующего средства. Полный перечень содержат пункты 14, 65 Приложения к приказу от 29.06.2011 № 624н.

Не отразили признаки нетрудоспособности

Медорганизация обязана указывать в медкарте, что выдала пациенту листок временной нетрудоспособности, и признаки нетрудоспособности – симптомы заболевания.

Чем грозит клинике. За нарушения грозит административная ответственность. Штраф для врача 3–10 тыс. руб., клиники – 30–200 тыс. руб. или приостановление деятельности на срок до 90 суток (ч. 3, 4 ст. 14.1 КоАП). В ряде случаев врача могут привлечь к уголовной ответственности за халатность (ст. 293 УК).

Также с медицинской организации в судебном порядке взыщут деньги, которые ФСС выплатил по листкам нетрудоспособности, выданным с нарушениями требований закона.

О чем проинструктировать персонал. Ознакомьте медработников клиники, которые работают с меддокументами,

Врач не вправе выдать или продлить больничный задним числом

под подпись с приказом Минздрава от 15.12.2014 № 834н <Об утверждении унифицированных форм медицинской документации...>

Ежегодно проводите тестирование врачей и среднего медперсонала на знание данного документа. Приказом главврача утвердите необходимость тестирования. Составить вопросы поручите заместителю главврача по общим вопросам или медэкспертизе совместно с руководителем отдела кадров и заместителем главврача по лечебной работе.

Продлили больничный с нарушениями

Врач продлевает больничный после осмотра пациента. Данные о состоянии здоровья вносит в медкарту. Он не вправе выдать или продлить больничный задним числом (п. 14 Приложения к приказу от 29.06.2011 № 624н). Если гражданин болеет более 15 дней, решение продлить листок временной нетрудоспособности принимает врачебная комиссия.

Чем грозит клинике. ФСС вправе предъявить иск к клинике о возмещении расходов на страховое обеспечение по необоснованно выданным или неправильно оформленным листкам нетрудоспособности (ч. 1 ст. 4.2 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ).



Комментарий

Может ли работодатель потребовать компенсацию у клиники за ошибки в больничном

В некоторых случаях работодатели пытаются взыскать сумму больничного, который оформили с нарушениями, с медорганизации. Однако клиника не участвует в обязательном соцстраховании, поэтому иск из-за нарушений в больничном к клинике вправе подавать только ФСС (постановления Четвертого Арбитражного апелляционного суда от 28.01.2012 № А19-13967/2012, ФАС ВСО от 04.04.2013 № А19-13967/2012).

Если выявят факт злоупотребления должностными полномочиями руководителем клиники, его заместителями и завотделениями, грозит уголовная ответственность (ст. 201, 292 УК). Врачу – по статье 159.5 УК «мошенничество в сфере страхования».

О чем проинструктировать персонал. Укажите медработникам, что нельзя продлевать больничный на срок более 15 дней без решения врачебной комиссии.

Приведите пример из практики. Врач продлил больничный на срок более 15 дней без решения врачебной комиссии и осмотра, так как обнаружил явные признаки нетрудоспособности. ФСС через суд требовал вернуть средства, которые выплатили по страховому случаю. Суд первой инстанции в иске отказал – ФСС не доказал отсутствие оснований для выплаты пособия. Суды вышестоящих инстанций поддержали позицию (постановление ФАС ЗСО от 12.12.2017 по делу № А45-12322/2017) ●



Чек-лист

РАБОТА ЮРИСТА ПО ПРОВЕРКЕ ВЫДАЧИ БОЛЬНИЧНЫХ В КЛИНИКЕ

Проанализировать лицензию. Переоформить, если не указаны заболевания, по которым часто требуется листок временной нетрудоспособности

Проверить бланки листков нетрудоспособности. Форму утвердил приказ Минздравсоцразвития от 26.04.2011 № 347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»

Провести внутренний аудит листков временной нетрудоспособности на предмет исправлений, верного места для печати и подписи врача

Убедиться, что исправления внесли в допустимой форме:

- запись аккуратно зачеркнули;
- правильные сведения внесли на обратную сторону бланка;
- правильные сведения подтвердили записью «исправленному верить», подписью и печатью.

Обязать выписать дубликат больничного, если обнаружили ошибки:

- неверно указали место работы;
- не поставили печать;
- неправильно записали фамилию, имя, отчество пациента;
- заполнили бланк шариковой ручкой;
- указали ошибочный код нетрудоспособности;
- исправили ошибку с помощью корректирующего средства

Запретить выдавать больничный сроком выше 15 дней без решения врачебной комиссии

Обязать медработников не вносить правки в листок временной нетрудоспособности задним числом

Приложение 1

Муниципальное учреждение здравоохранения «Краснодарская городская больница № 1» (МУЗ «Краснодарская городская больница № 1»)

ПРИКАЗ

18.01.2019

№ 25

г. Краснодар

Об утверждении перечня оснований, при которых листки нетрудоспособности не выдаются

Во исполнение приказа Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 № 654н «Об утверждении порядка выдачи листка нетрудоспособности» и в целях упорядочения выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить, что листки нетрудоспособности не выдаются гражданам:
 - обратившимся за медицинской помощью, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности;
 - проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов;
 - находящимся под стражей или административным арестом;
 - проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии;
 - с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях;
 - учащимся образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и учреждений послевузовского профессионального образования.
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Иванов Н.М.

Приложение 2

Муниципальное учреждение здравоохранения «Краснослободская городская больница № 1» (МУЗ «Краснослободская городская больница № 1»)

ПРИКАЗ

18.05.2019

№ 36

г. Краснослободск

О подготовке к переоформлению лицензии на осуществление медицинской деятельности

В связи с реорганизацией МУЗ «Краснослободская центральная районная больница», изменением штатного расписания

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю главного врача по общим вопросам Сургановой А.В. составить заявление о переоформлении лицензии МУЗ «Краснослободская центральная районная больница» в срок до 01.06.2019 по форме, утвержденной приказом Росздравнадзора от 05.05.2014 № 3166 с указанием:

1.1. адреса осуществления деятельности: Республика Мордовия, г. Краснослободск, ул. Ленина, д. 2.

1.2. следующих видов деятельности по адресу, определенному в п. 1.1 настоящего приказа, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара:

- по клинической лабораторной диагностике;
- неотложной медицинской помощи;
- общей врачебной практике (семейной медицине);
- организации здравоохранения и общественному здоровью;
- педиатрии.

2. Главному бухгалтеру Луневой И.В. обеспечить оплату госпошлины за переоформление лицензии в течение 7 дней с даты издания настоящего приказа.

3. Заместителю главного врача по общим вопросам Сургановой А.В. организовать передачу в канцелярию заявления, указанного в п. 1 настоящего приказа, и прилагаемых к нему документов, предусмотренных законодательством, в том числе действующих лицензий в виде бумажных документов и платежного поручения об уплате государственной пошлины.

4. Начальнику канцелярии Линник Д.Ю. организовать:

- проверку комплектности документов, представленных заместителем главного врача по общим вопросам Сургановой А.В.;
- составление описи документов;
- оформление доверенности юриконсульту Рыжову Д.Е.

5. Юриконсульту Рыжову Д.Е. не позднее 5 рабочих дней с даты передачи документов канцелярией обеспечить подачу документов для переоформления лицензии в Министерство здравоохранения Республики Мордовия.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Д.Н. Волков

Приложение 3

Муниципальное учреждение здравоохранения «Краснодарская городская больница № 1» (МУЗ «Краснодарская городская больница № 1»)

ПРИКАЗ

22.01.2019

№ 32

г. Краснодар

О проведении служебного расследования

В связи с выявленным фактом внесения исправлений в листок нетрудоспособности № _____ от ____ . ____ . ____ г., выданный гражданину Иванову А.З. врачом-терапевтом Елистратовой А.Л. на основании служебной записки начальника отдела безопасности Рыбальченко О.А.,

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Создать комиссию для проведения служебного расследования в следующем составе: Председатель комиссии – заместитель главврача по общим вопросам Чиндяскин С.Н.

Члены комиссии: главный бухгалтер Филиппова А.В., начальник отдела кадров Гарайкина Д.О.

2. Для установления обстоятельств и причин совершения врачом-терапевтом Елистратовой А.Л. проступка:

- заместителю главного врача по лечебной работе Колбаскиной Л.Д. запросить у врача-терапевта Елистратовой А.Л. письменное объяснение в порядке ч. 1 ст. 193 ТК РФ, после чего представить его на рассмотрение комиссии не позднее следующего рабочего дня после получения;
- начальнику отдела кадров Гарайкиной Д.О. подготовить и представить на рассмотрение комиссии копии следующих документов: трудовой договор с Елистратовой А.Л., должностную инструкцию врача-терапевта.

3. Комиссии в срок до 28.04.2019 провести служебное расследование и оформить его результаты актом, подписанным всеми членами комиссии.

4. Председателю комиссии Чиндяскину С.Н. сообщить итоги проведения расследования главному врачу.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Д.Н. Волков