

Тренинг общественных экспертов и пациентов
«ОТВЕТСТВЕННЫЙ ПАЦИЕНТ»



О чем и как вести диалог с поликлиникой: права и возможности пациента

27-28 мая 2023 года



Ривкина Анна Ивановна

практикующий юрист, секретарь Совета общественных организаций по защите прав пациентов при ТО Росздравнадзор Самарской области, консультант горячей линии по вопросам инклюзивного образования РООИ «Перспектива» г. Москва, консультант Семейной приемной РО ВОРДИ Самарской области, председатель ПЦК Правовых дисциплин АНО ПОО Колледж «МИР», преподаватель АНО ВО Самарский университет государственного управления «Международный институт рынка»

27-28 мая 2023 года

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" – п. 5 ст. 19. Право на медицинскую помощь



Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям
- 3) получение консультаций врачей-специалистов
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством
- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации – п. 2 ст. 20 - обязанности медицинских организаций



- 1) бесплатно оказывать застрахованным лицам медицинскую помощь в рамках программ обязательного медицинского страхования;
- 2) вести персонифицированный учет сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам;
- 3) предоставлять страховым медицинским организациям, Федеральному фонду и территориальному фонду сведения о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи, необходимые для проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;
- 6) размещать на своем официальном сайте в сети "Интернет" информацию о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи;
- 7) предоставлять застрахованным лицам, сведения о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи, а также показателях доступности и качества медицинской помощи, перечень которых устанавливается в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

Для чего пациент обращается в поликлинику?

Для реализации права

- Для получения медицинских услуг
- Для получения медицинских документов и сведений
- Для получения лекарств
- Для направления на МСЭ

Для восстановления и защиты прав (заявлениями \ жалобами)

- По вопросам оказания мед. услуг
- По вопросам предоставления документов и сведений
- По вопросам лекарственного обеспечения
- По оформлению направления на МСЭ



Получение медицинских услуг

- Прикрепление к медицинской организации
- Выбор врача
- Запись на прием к терапевту \ к узкому специалисту \ вызов врача на дом
- Запись на обследование \ анализы
- Прием врача \ консультация
- Диагностика заболевания \ обследование
- Лечение \ процедуры
- Проф. осмотр \ комиссия на права и т.д.
- Вакцинация



Получение медицинских документов и сведений

- Копия мед карты \ сведений о приеме
- Выписка из истории болезни \ протокола ВК
- Справка (079у., о прививках, об отсутствии карантина и др.)
- Больничный лист
- Санитарная книжка
- Направление на обследование / госпитализацию / операцию / реабилитацию

Получение лекарственных препаратов

- Получение рекомендаций врача
- Прохождение ВК с целью установления нуждаемости в обеспечении (по торговому наименованию, препаратов и изделий не входящих в перечень и т.д.)
- Оформление рецепта
- Отпуск лекарств по рецепту в аптечном пункте
- Фиксация побочного эффекта терапии для смены препарата
- Получение сведений об организации закупки лекарственных препаратов для льготников

Оформление направления на МСЭ

- Обращение с заявлением о проведении ВК с целью решения вопроса о направлении на МСЭ
- Проведение ВК
- Получение заключения ВК (в т.ч. с целью обжалования в случае отказа в оформлении направления)
- Проведение медицинских обследований
- Оформление направления

Нарушения

На предоставление медицинских услуг

- Отказ в предоставлении мед услуг (не входит в перечень по ОМС)
- Несвоевременное оказание мед. услуг
- Некачественное оказание мед. услуг

На предоставление мед. документов / сведений

- Отказ в оформлении документов и предоставлении сведений
- Некорректное оформление документов (с ошибкой, не в полной мере отражающих информацию о состоянии пациента, включение недостоверных сведений)
- Нарушение сроков выдачи справок и предоставления ответа на запрос

Нарушения

По вопросам лекарственного обеспечения

- Отказ врача фиксировать побочку от приема препаратов
- Отказ врача выписать необходимый препарат \ игнорирование рекомендаций федерального центра
- Проведение ВК с нарушением требований законодательства
- Отказ в оформлении рецепта по причине отсутствия препарата в аптеке

По вопросам направления на МСЭ

- Отказ в оформлении направления
- Проведение неполного перечня рекомендованных обследований
- Некорректное оформление направления
- Игнорирование наличия у пациента сопутствующего заболевания



Алгоритм взаимодействия с поликлиникой

- Определение цели обращения
- Определение должностного лица или структурного подразделения, компетентного по вопросу обращения
- Анализ положений законодательства \ клинических рекомендаций \ стандартов оказания медицинских услуг (для формирования понимания объема предоставляемых услуг, порядка, сроков, ормы необходимых документов и т.д.)
- Подготовка к обращению (фиксация анамнеза \ побочки по приему лекарств перед приемом, формирование пакета мед. документов \ соблюдение рекомендаций перед обследованиями \ прохождение обследований для получения направления на госпитализацию, составление письменного запроса – при необходимости).
- Определение формы обращения (устно – в ходе приема \ по телефону, письменно – подача заявления \ жалобы, через электронные сервисы - запись на прием , обследование)
- Обращение в поликлинику



1. Имеет ли право пациент выбрать в медицинской организации врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера?

Ответ: Да

Ч. 2 ст. 21 ФЗ № 323 - В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.



1. Могут ли отказать в прикреплении к поликлинике не по месту регистрации (проживания)?

Ответ: По общему правилу **нет, НО!**

Отказать в прикреплении к поликлинике не по месту регистрации могут только в одном случае - если в выбранной поликлинике все участковые терапевты (или врачи общей практики) перегружены. При этом заявителю должны выдать письменное решение об отказе и указать в нем причину.





Может ли пациент по своему усмотрению записаться на прием к узкому специалисту?

Ответ: **ДА, НО НЕТ!**

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

- 1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста (п. 3 ст. 21 ФЗ 323 и ч. 2 п. 21 Положения Минздрава России об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению).
- 2) **в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию**, в том числе организацию, выбранную им в соответствии с частью 2 настоящей статьи, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию. – п. 21 Положения Минздрава России об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.



- Апелляционное определение СК по административным делам Верховного Суда РФ от 21 декабря 2018 г. N 57-АПГ18-16 - согласно федеральному законодательству, **первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется как по направлению терапевта (педиатра, врача общей практики, фельдшера), так и врача-специалиста, и даже в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию.**
- НО! Федеральный законодатель, наделяя регионы полномочиями разрабатывать, утверждать и реализовывать свою терпрограмму госгарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи, составной частью которой является терпрограмма ОМС, установил объёмы и границы осуществления нормотворчества в этой сфере, предусмотрев необходимость устанавливать в них порядок и условия предоставления медпомощи, в том числе сроки ожидания медпомощи, оказываемой в плановом порядке;
- - **медицинская помощь** оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи. Отсрочка её оказания на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью;
- - значит, таковая медпомощь относится к первичной медико-санитарной, которая оказывается терапевтами, педиатрами и врачами общей практики;
- - в силу ч. 2 ст. 70 Закона №323-ФЗ именно лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента.

На приём без направления, можно попасть в том случае, когда нужно получить экстренную, неотложную помощь.

- В приёмном покое любой больницы, вас примут без направления.
- В любом отделении скорой помощи с травмами, переломами, укусами от животных, сердечными приступами, аппендицитом, кровотечениями и другими внезапными недомоганиями вас примут без направления.

Исключение составляют приемы врачей хирурга, травматолога, гинеколога (к данным специалистам обращаются без направления).

- Если у Вас уже есть диагноз хронического заболевания и Вы наблюдаетесь кардиологом, для того чтобы к нему попасть, Вам не нужно идти к терапевту.
- для записи к некоторым другим врачам-специалистам, не требуется предварительного посещения терапевта. К ним относятся, к примеру, офтальмолог, стоматолог, уролог, гинеколог, травматолог.



Врачи в поликлинике при амбулаторном лечении предлагают приобрести лекарства и расходные материалы (шприцы), за личный счет пациента. Правомерно ли это?

Ответ: да, НО!

При проведении лечения в амбулаторных условиях обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, осуществляется за счет средств граждан, за исключением лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение.

Если пациент является инвалидом или относится к иным категориям лиц, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение, то при получении рекомендации врача по приему препаратов ему должен быть оформлен рецепт на получение лекарств.



Может ли врач отказать в регистрации побочных действий, нежелательных реакций или отсутствия терапевтического эффекта лекарственного средства?

Ответ: **НЕТ**

Обязанность врача – фиксировать побочные действия, нежелательные реакции и отсутствие ожидаемого терапевтического эффекта лекарственного средства.

Эта информация, во-первых, является основанием для замены лекарственного препарата, во-вторых, должна быть передана поликлиникой в территориальный орган по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор).

Пациенты, самостоятельно выявившие нежелательные реакции или отсутствие ожидаемого эффекта препарата, вправе **ПОТРЕБОВАТЬ** у лечащего врача заполнения данного извещения и направления его в Росздравнадзор».

(ст. 64 Федерального закона № 61 «Об обращении лекарственных средств»)

Росздравнадзор обращает внимание, что согласно ст. 19.7.8. Кодекса РФ об административных правонарушениях № 195-ФЗ от 30.12.2001 **непредставление сведений или представление заведомо недостоверных сведений, в том числе касающийся нежелательных реакций на лекарственные препараты, в Росздравнадзор влечет наложение административного штрафа на должностных лиц** в размере от десяти тысяч до пятнадцати тысяч рублей; **на юридических лиц** — в размере от тридцати тысяч до семидесяти тысяч рублей.

Является ли нарушением прав пациента отказ поликлиники в выдаче пациенту медицинской карты / копии медицинской карты (выписки из мед. карты)?



Ответ: нет \ да, НО!

Медицинская карта является собственностью мед. учреждения

- для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом либо его законным представителем .

- Пациенту предоставляется копия медицинских документов или выписка из них, **за исключением случаев формирования указанных медицинских документов в форме электронных документов** в срок не превышающий порядок рассмотрения обращений граждан.

При формировании медицинской документации в форме электронных документов - документы и выписки из них в форме электронных документов, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, а также усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации, направляются пациенту или его законному представителю в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов.

- Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них"

Является ли нарушением отказ ВК в направлении на МСЭ?

Ответ: **нет, НО!**

- На МСЭ пациента направляет медицинская организация после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
- Классификации и критерии предполагают, что для установления инвалидности ограничение функций жизнедеятельности у гражданина должно быть не менее 40%.
- В случае отказа медицинской организации в направлении гражданина на МСЭ пациент получает заключение ВК поликлиники, и вправе подать жалобу на такое решение в Минздрав/депздрав субъекта РФ, *в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. (п. 20 правил признания лица инвалидом)*



СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!

Тренинг «ОТВЕТСТВЕННЫЙ ПАЦИЕНТ»
<https://forum-vsp.ru/tren-23-1/>