

# Пациент на врачебной комиссии. Какие риски и как подстраховаться

Предлагаем методичку от юристов из поликлиники Управделами Президента, как проводить заседание врачебной комиссии с участием пациента. Коллеги поделились опытом, когда клинике выгодно приглашать гражданина, а в каких случаях не стоит. Разобрали, как подготовиться, вести заседание и оформить протокол.

### Когда стоит пригласить пациента на заседание, а кому — отказать



Светлана БОБРОВА,  
начальник юротдела

Клиники вправе сами установить, в каких случаях приглашать заявителя на заседание врачебной комиссии. Когда будете принимать решение, ориентируйтесь на тип обращения.

**Кого приглашать.** Однозначно приглашать пациента на врачебную комиссию мы рекомендуем в трех случаях. Первый – когда оценить состояние пациента лучше несколькими специалистами и в его присутствии. К примеру, спорная нетрудоспособность и продление листка, направление на МСЭ, экспертиза профпригодности.

Второй – жалоба имеет судебную перспективу. Например, связана с доступностью медпомощи или врачебной ошибкой. Тогда пригласить пациента или представителей выгодно для клиники. На заседании проще объяснить ситуацию, договориться.

Третий случай – грубость в общении. Часто встречающаяся история, когда врач слишком занят, чтобы объяснять, а пациент слишком взвинчен, чтобы переспросить. Такие конфликты лучше решать с участием



Андрей СЕВОСТЬЯНОВ,  
ведущий юрисконсульт

ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой»  
Управления делами Президе-  
дента РФ

руководства, пока они не дошли до жалоб на медпомощь в инстанции. Минздрав часто требует от клиники контакта с пациентом, чтобы гражданин отозвал жалобу. Тогда, если пациент участвовал в заседании врачебной комиссии, сможете указать, что вопросы рассмотрели в его присутствии и согласовали решения.

**Кого не приглашать.** Рекомендуем рассматривать без заявителя обращения эмоциональных пациентов и пациентов-экстремистов. Оба типа этих пациентов ведут

---

### **Врач просто отмахнулся – «не положено»**

---

Приглашаем граждан на врачебную комиссию, когда конфликт возник из-за проблем в коммуникации. Например, часто бывает, что медработник не разъяснил важные нюансы лечения. Так, девушка пожаловалась, что ей отказали в госпитализации после экстренного обращения в приемное отделение. По меддокументам выяснили, что пациентку полностью обследовали и по клинрекам показано лечение в амбулаторных условиях. Но пациентка с заключением врача не согласилась. Заявительницу пригласили на врачебную комиссию.

На комиссии выяснили, что врач отдал пациентке справку с рекомендациями. А на вопрос о госпитализации ответил: «Не положено». На комиссии пациентке разъяснили, что есть нормативные документы, по которым проводят обследование и лечение. Врач госпитализирует по показаниям, и тяжесть течения заболевания позволяет проходить лечение под наблюдением врача поликлиники. Разъяснили, что в случае ухудшения состояния она может к нам обратиться. Пациентка согласилась с аргументами.

Мария ФЕДОСЕЕВА, заместитель главного врача по клинко-экспертной работе, ГБУЗ Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница



## ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

себя неадекватно, могут сорвать заседание. А опытный сутяжник может намеренно провоцировать врачебную комиссию и потом использовать промахи в суде. Как подстраховаться, читайте далее.

Отправьте заявителю письменное приглашение и получите подтверждение при личном разговоре. Так сможете оценить психологический настрой и наметить стратегию. Чтобы не нарваться на экстремиста, посмотрите, писал ли он обращения раньше, какие отзывы оставлял о клиниках в интернете. Если почувствуете, что имеете дело с экстремистом, лучше без обсуждений верните деньги за оказанные медуслуги. Если услуга по ОМС, можно пригласить пациента на повторный прием, вызвать более квалифицированного специалиста. Кого еще

### ПАМЯТКА. КОГДА ПРИГЛАШАТЬ ПАЦИЕНТА НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ

Приглашать обязательно	Можно не приглашать
 Конфликт, когда пациент планирует обращаться в суд. Например, у врача и пациента разные точки зрения на оказанную медпомощь	 Обращение надзорных органов и вышестоящих организаций по вопросам качества оказания медпомощи, когда не требуют разбора в присутствии пациента
 Жалобы на качество и доступность медпомощи	 Жалобы от родственников пациента
 Экспертизы профпригодности, определение трудоспособности и продление листков, направление на МСЭ	 Жалобы на соблюдение принципов этики и деонтологии, когда есть исчерпывающие данные персонала, которые опровергают доводы пациента
 Информации в меддокументах недостаточно для решения вопроса, нужен осмотр пациента	 Жалоба на уже оказанную медпомощь, когда в меддокументах есть исчерпывающие данные осмотров, обследований, лечения
 Пациент настаивает на оказании специализированной медпомощи, в том числе ВМП, в круглосуточном стационаре, а показаний для госпитализации нет	 Жалобы на состояние инфраструктуры медорганизации
 Пациент настаивает на участии в заседании врачебной комиссии, и есть основания	 Пациент настаивает, а повод незначительный