



ВЫПОЛНЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЙ, СДЕЛАННЫХ ВРАЧОМ В УСТНОЙ ФОРМЕ

Автор: Асад Юсуфов, Председатель Ассоциации по защите прав в сфере здравоохранения

АКТУАЛЬНОСТЬ

Устные врачебные назначения встречаются в стационарах, приемных отделениях и процедурных службах ежедневно. Высокая нагрузка, экстренность клинических решений, дефицит времени и недостаточно выстроенный документооборот нередко приводят к тому, что назначение передается устно, без немедленной фиксации в медицинской документации. Само по себе это не означает автоматического нарушения — однако не означает и правовой безупречности такого порядка.

Российское регулирование строится на том, что качество медицинской помощи оценивается не только по достигнутому результату, но и по правильности выбора методов лечения, своевременности их применения и соответствию установленным требованиям (Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Следовательно, значим не только факт выполненной манипуляции, но и то, насколько назначение было определенным, проверяемым и надлежаще оформленным.

ЧТО ТАКОЕ УСТНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

В практическом смысле **устное назначение** — это распоряжение врача о выполнении лечебного или диагностического действия, переданное без немедленной письменной или электронной фиксации. Для правовой оценки важно различать три ситуации:

1. Обычное рабочее устное распоряжение — в неэкстренной обстановке, когда время и условия позволяют надлежащее оформление.
2. Экстренное устное указание — при непосредственной угрозе жизни пациента, когда промедление ради формального оформления способно усугубить его состояние.
3. Назначение, требующее обязательной фиксации — лекарственные препараты, инъекции, инфузии, наркотические и психотропные средства, антикоагулянты: здесь точность каждого параметра принципиальна.

Не всякое устное указание является надлежащим медицинским назначением. Если у него отсутствуют ясные параметры — наименование, доза, путь введения, кратность, цель — у медицинской сестры возникает не просто организационное затруднение, а правовая неопределенность, способная повлечь ошибку и спор об ответственности.



КОГДА РИСК ОСОБЕННО ВЫСОК

Наиболее опасны ситуации, при которых:

- параметры назначения не уточнены (неясна доза, способ введения или кратность);
- информация передается через третье лицо без прямого подтверждения врача;
- запись в медицинской документации отсутствует или вносится со значительной задержкой;
- речь идет о препаратах с узким терапевтическим диапазоном, сильнодействующих или наркотических средствах.

При разборе неблагоприятного исхода, страховом или ведомственном контроле доказательственная позиция медицинской сестры окажется слабой прежде всего из-за отсутствия документального следа: кто дал указание, когда и что именно. **Устное назначение без последующей фиксации превращается из рабочего эпизода в доказательственную проблему для всех участников** — медицинской сестры, врача и медицинской организации.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Ссылка на устное указание врача не освобождает медицинскую сестру от ответственности автоматически. **Если полученное распоряжение было очевидно неполным, внутренне противоречивым или потенциально опасным, а исполнитель выполнил его без уточнения, это обстоятельство учитывается при оценке действий персонала.**

В зависимости от последствий и обстоятельств возможна:

- дисциплинарная ответственность — при нарушении внутреннего порядка ведения документации и исполнения назначений;
- гражданско-правовые последствия — при причинении вреда пациенту;
- административная ответственность — для организации и должностных лиц при нарушении обязательных требований к качеству и безопасности медицинской деятельности;
- уголовно-правовая оценка — в исключительных случаях при тяжких последствиях и установленной причинной связи.

При этом **медицинская сестра не обязана подменять врача, самостоятельно восполнять недостающие элементы назначения или выполнять указание, содержание которого неясно либо выходит за пределы допустимой и безопасной практики.**

ЭКСТРЕННЫЕ СИТУАЦИИ: ИСКЛЮЧЕНИЕ, А НЕ ПРАВИЛО

Закон № 323-ФЗ запрещает отказ в медицинской помощи при экстренной форме ее оказания. Следовательно, в ситуации непосредственной угрозы жизни устное указание может служить



допустимым инструментом немедленной координации. Однако экстренность — это строго медицинский критерий, а не удобное оправдание загруженности отделения.

После реализации экстренного устного указания должны незамедлительно последовать:

1. Устное повторное подтверждение назначения врачом (при возможности — до исполнения).
2. Фиксация времени получения указания и личности врача.
3. Внесение записи в медицинскую документацию без неоправданной задержки.
4. Отражение факта исполнения и наблюдения за пациентом.

АЛГОРИТМ БЕЗОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ

При любом устном назначении до исполнения необходимо уточнить пять позиций: что назначено, в какой дозе, каким способом, с какой кратностью и отражено ли это в документации. Если хотя бы один элемент неясен — исполнение должно быть приостановлено до уточнения (кроме подлинно экстренной ситуации).

Практический порядок действий:

1. Уточнить все параметры назначения у врача лично.
2. Соотнести назначение с состоянием пациента, текущей терапией и собственными компетенциями.
3. В неэкстренной ситуации — попросить врача внести запись до исполнения.
4. Не принимать к исполнению назначения, переданные через третьих лиц, без прямого подтверждения.
5. При сомнении в безопасности — эскалировать вопрос старшей медсестре, заведующему отделением или дежурному администратору.
6. В конфликтной ситуации — оформить служебную записку с кратким изложением фактов: дата, время, участники, содержание указания, предпринятые действия.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Проблема устных назначений — это не только зона личной осторожности конкретной медицинской сестры. Закон связывает качество помощи с организацией ее оказания. Медицинская организация обязана обеспечить такие условия, при которых персонал не оказывается перед выбором между срочностью действия и отсутствием понятных правил.

Для этого необходимы:

- Локальный порядок передачи и подтверждения устных врачебных назначений.
- Алгоритм действий в экстренных ситуациях с правилами последующей документации.
- Двойной контроль для высокорисковых назначений.
- Регулярное обучение персонала и внутренний аудит соблюдения документационных требований.



Особую роль здесь играет руководитель сестринской службы: именно на этом уровне обеспечивается обучение персонала, контроль документооборота и профилактика конфликтов между врачами и средним медицинским персоналом.

ЧТО ВАЖНО ЗАПОМНИТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ	РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ
<ul style="list-style-type: none"> – Устное назначение не отменяет требований к безопасности пациента и надлежащей фиксации помощи. – Обычная спешка в отделении — не экстренная форма медицинской помощи. – Неясные параметры назначения уточняются до исполнения. – Назначение, переданное через третьих лиц, требует прямого подтверждения у врача. – После экстренного устного указания документальное оформление следует без неоправданной задержки. – Служебная записка о конфликтной ситуации защищает не только работника, но и интересы пациента. 	<ul style="list-style-type: none"> – Утвердить локальный порядок обращения с устными назначениями с разграничением экстренных и обычных случаев. – Ввести обязательный маршрут подтверждения и фиксации устных врачебных указаний. – Установить усиленный контроль за назначениями лекарственных препаратов высокого риска. – Регулярно обучать персонал действиям в ситуациях правовой и клинической неопределенности. – Использовать внутренний аудит и разбор инцидентов для предупреждения системных ошибок.

Устное назначение — это исключение, а не норма. Устойчиво безопасная практика выстраивается там, где клиническая срочность сочетается с четким распределением ролей, уважительным межпрофессиональным взаимодействием и надлежащим документированием каждого клинически значимого решения.

Материал подготовлен Ассоциацией по защите прав в сфере здравоохранения по запросу Ассоциации медицинских сестер России.
Для консультаций и юридического сопровождения — обращайтесь к специалистам Ассоциации.