

**Министерство здравоохранения Пензенской области**  
**государственное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**БАШМАКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА**

**ПРИКАЗ**

**От 09 января 2018 года**

**№ 090111**

**Об организации деятельности врачебной комиссии ГБУЗ «Башмаковская РБ»**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 2 декабря 2013 г. N 886н "О внесении изменений в Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н, и в Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н"

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить председателем врачебной комиссии заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности.
2. Утвердить состав врачебной комиссии ГБУЗ «Башмаковская РБ» (Приложение № 1)
3. Утвердить положение о деятельности врачебной комиссии ГБУЗ «Башмаковская РБ» (Приложение № 2)
4. Заседания комиссии проводить по графику – понедельник, среда, пятница с 10:00 до 12:00
5. Приказ ГБУЗ «Башмаковская РБ от 10.01.2017 № 4 «Об организации деятельности врачебной комиссии ГБУЗ «Башмаковская РБ» (с изм. и доп.) считать утратившим силу.

Главный врач

О.В. Хрянина

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ «Башмаковская РБ»  
\_\_\_\_\_  
О.В. Хрянина  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.

### **Состав врачебной комиссии ГБУЗ «Башмаковская РБ»**

**Председатель комиссии:**

Исроил Тошпулат Угли – заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности.

**Заместитель председателя:**

Лёвкин Михаил Юрьевич- заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения.

**Секретарь комиссии:**

Кузьмина Мария Игоревна –заведующий поликлиникой поликлиники.

**Члены комиссии:**

Смирнов Сергей Викторович, врач ультразвуковой диагностики,  
Быстрова Ирина Викторовна, врач-педиатр участковый,

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ «Башмаковская РБ»  
\_\_\_\_\_ О.В. Хрянина  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.

### **Положение о порядке создания и деятельности врачебной комиссии**

1.1. Положение о порядке создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, (далее – Положение) устанавливает порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 2 декабря 2013 г. N 886н "О внесении изменений в Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н, и в Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н"

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 мая 2002 г. № 154 «О введении формы учета клиничко-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях»;

методическими рекомендациями № 2002/140 «Учет, оценка и анализ клиничко-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений» (утв. Минздравом РФ 20 декабря 2002 г. № 2510/224-03-34).

2. Врачебная комиссия медицинской организации (далее - врачебная комиссия) создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам.

3. В своей деятельности врачебная комиссия руководствуется **Конституцией** Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, включая Порядок, законами и иными нормативными правовыми актами Пензенской области.

### **Функции врачебной комиссии**

4. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

4.1. принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;

4.2. определение трудоспособности граждан;

4.3. продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

4.4. принятие решения по вопросу о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4.5. проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

4.6. оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;

4.7. оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации;

4.8. разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;

4.9. изучение каждого случая смерти пациента в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента;

4.10. принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4.11. принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, которые установлены нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, устанавливающими порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, а также лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

4.12. проведение отбора пациентов, формирование и направление комплекта документов в Комиссию органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с [Порядком](#) направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. N 23164);

4.13. вынесение медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в случаях, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, устанавливающими порядок направления граждан на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение;

4.14. выдача заключения о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями в соответствии с [Правилами](#) обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 240 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 15, ст. 1550; N 23, ст. 2713; 2009, N 2, ст. 244; N 3, ст. 378; N 33, ст. 4083; N 43, ст. 5064; N 45, ст. 5350; 2010, N 4, ст. 394; N 11, ст. 1225; N 25, ст. 3167; 2011, N 2, ст. 339);

4.15. осуществление медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения

в виде заключения под стражу, на предмет наличия у них тяжелого заболевания, включенного в **перечень** тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, утвержденный **постановлением** Правительства Российской Федерации от 14 января 2011 г. N 3 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 4, ст. 608);

4.16. проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

4.17. выдача справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;

4.18. вынесение медицинского заключения о том, что при изъятии органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора его здоровью не будет причинен значительный вред;

4.19. анализ заболеваемости, в том числе матерей и новорожденных, внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями;

4.20. организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (по решению руководителя медицинской организации);

4.21. взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, региональными отделениями Фонда социального страхования Российской Федерации, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, со страховыми медицинскими организациями, иными органами и организациями;

4.22. рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи граждан в медицинской организации;

4.23. иные функции, предусмотренные федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

### **Порядок создания и деятельности врачебной комиссии**

5. Врачебная комиссия создается на основании приказа руководителя медицинской организации.

6. В зависимости от поставленных задач, особенностей деятельности медицинской организации по решению руководителя медицинской организации в составе врачебной комиссии могут формироваться подкомиссии.

7. Положение о врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), регламентирующее цели, задачи и функции врачебной комиссии (ее подкомиссий), порядок работы, учета и представления отчетности по итогам деятельности, и состав врачебной комиссии (ее подкомиссий) утверждаются руководителем медицинской организации.

8. Врачебная комиссия (подкомиссия врачебной комиссии) состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя, секретаря и членов комиссии.

9. Председателем врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации или заместитель руководителя (руководитель структурного подразделения) медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

10. Председателями подкомиссий врачебной комиссии назначаются заместители

руководителя (руководители структурных подразделений) медицинской организации, в должностные обязанности которых входит решение вопросов, отнесенных к компетенции подкомиссий.

11. Председатель врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) несет ответственность за деятельность врачебной комиссии (подкомиссии), своевременность, обоснованность и объективность принятых решений врачебной комиссии (подкомиссии).

12. В состав врачебной комиссии и ее подкомиссий включаются заведующие структурными подразделениями медицинской организации, врачи-специалисты из числа работников медицинской организации.

13. Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) осуществляет следующие функции:

13.1. составление планов-графиков заседаний врачебной комиссии (ее подкомиссии);

13.2. подготовка материалов для заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);

13.3. уведомление членов врачебной комиссии (ее подкомиссии) о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);

13.4. оформление решений врачебной комиссии (ее подкомиссии) и ведение журнала (форма 035/у-02), в котором учитываются принятые решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) (далее - журнал);

13.5. организация хранения материалов работы врачебной комиссии (ее подкомиссии).

14. Заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) проводятся не реже одного раза в неделю на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации.

В случае необходимости по решению руководителя медицинской организации могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

15. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной комиссии (подкомиссии).

16. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

16.1. дата проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);

16.2. список членов врачебной комиссии (ее подкомиссии), присутствовавших на заседании;

16.3. перечень обсуждаемых вопросов;

16.4. решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) и его обоснование.

17. Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента, а также в журнал.

18. Выписка из протокола решения врачебной комиссии выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.

19. Протоколы решений врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) подлежат хранению в течение 10 лет.

20. Председатель врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе врачебной комиссии и ее подкомиссий.

21. Контроль за деятельностью врачебной комиссии и ее подкомиссий осуществляет руководитель медицинской организации.

### **Порядок направления пациентов на врачебную комиссию**

В день освидетельствования больного врачебной комиссией (ВК), в его первичных медицинских документах: в медицинской карте стационарного больного (форма № 003/у)

или медицинской карте амбулаторного больного (форма № 025/у–04) лечащим врачом оформляется этапный эпикриз, отражающий жалобы, объективный статус, диагноз, код заболевания по МКБ -10, динамику течения заболевания, проводимую терапию, предполагаемый срок долечивания (согласно ориентировочных сроков); указывается количество дней освобождения от работы на день освидетельствования ВК.

ВК уточняет диагноз, оценивает тяжесть состояния, корригирует дальнейшее лечение, обследование, решает вопрос о сроках временной нетрудоспособности с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, указывает дату следующего осмотра пациента. Заключение и решение ВК оформляется в Журнале учёта клинико-экспертной работы ЛПУ (форма № 035/у-02) и вносятся в первичные медицинские документы: в историю болезни (форма № 003/у) и медицинскую карту амбулаторного больного (форма № 025/у–04).

Направлению на ВК подлежат пациенты в следующих случаях:

- в сложных и конфликтных ситуациях, возникающих при проведении экспертной оценки качества лечебно-диагностического процесса, экспертизы временной нетрудоспособности и иных экспертиз;
- при направлении пациента на освидетельствование на медико-социальную экспертизу;
- в случаях определения годности на ношение оружия;
- в сложных и конфликтных случаях при отборе и направлении на санаторно-курортное лечение;
- при направлении пациента на лечение за пределы административной территории, в т.ч., для получения высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских учреждениях;
- при необходимости выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, иногородним гражданам.

### **Права:**

Врачебная комиссия имеет право:

1. Направлять пациентов в лечебно- профилактические учреждения, привлекать консультантов для решения сложных вопросов экспертизы.
2. Вносить предложения по улучшению организации деятельности лечебно-профилактического учреждения, направленного на улучшение качества оказания медицинской помощи.
3. Представлять руководителю по результатам экспертизы предложения по наложению административных взысканий.
4. Обращаться в иные учреждения, организации, ведомства по вопросам оказания медико – социальной помощи пациентам, их трудоустройство, профессиональная ориентация по другим вопросам, входящим в компетенцию подкомиссии.

### **Ответственность**

Врачебная подкомиссия несет ответственность за достоверность, обоснованность и объективность результатов проводимой экспертизы в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

