



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора 63-г от 16.02.2022

ПОЛОЖЕНИЕ
о врачебной комиссии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Выпуск 04

Дата введения:

Рязань, 2022

	Должность	Фамилия/ Подпись	Дата
Разработал	Начальник Управления по лечебной работе	В.В. Гармаш	08.02.2022
Проверил	Директор НКЦ ГОИ	В.Г. Демихов	08.02.2022
Проверил	Главный врач стоматологической поликлиники	А.С. Кокунова	08.02.2022
Проверил	Зав. поликлиническим отделением НКЦ ГОИ	А.Н. Воробьев	08.02.2022
Согласовал	Начальник юридического отдела	Д.В. Межевикин	08.02.2022
Согласовал	Проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения	Г.Б. Артемьева	08.02.2022
Версия 04			Стр. <u>1</u> из 10

1 Общие положения

- 1.1 Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 года № 824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».
- 1.2 Положение определяет цели создания, структуру, правила деятельности, функции и порядок работы врачебной комиссии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (далее – университета).
- 1.3 Врачебная комиссия создается в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам.
- 1.4 В своей деятельности врачебная комиссия университета 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, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

2 Структура и состав врачебной комиссии

2.1 Врачебная комиссия состоит из председателя (руководителя структурного подразделения университета, оказывающего медицинскую помощь гражданам), имеющего высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющего сертификат (аккредитацию) по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», двух заместителей председателя, членов комиссии (заведующих отделениями, врачей-специалистов из наиболее опытных штатных работников) и секретаря.

2.2 Персональный состав врачебной комиссии утверждается ректором университета ежегодно.

2.3 Секретарь врачебной комиссии составляет план-график заседаний врачебной комиссии, уведомляет членов врачебной комиссии о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии, представляет всю необходимую документацию и оформляет решение врачебной комиссии в медицинской документации пациента, а также журнал.

2.4 В состав врачебной комиссии входят подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России и подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности поликлинического отделения Научно-клинического центра гематологии, онкологии и иммунологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

3 Функции врачебной комиссии

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

3.2 Определение трудоспособности граждан.

3.3 Продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3.4 Принятие решения о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.5 Оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе фармакотерапии.

3.6 Принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям и др.):

- не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи;
- по торговым наименованиям.

3.7 Направление сообщений в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения в целях осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов о случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций и непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, в том числе послуживших основанием для назначения лекарственных препаратов в соответствии с подпунктом 3.6 настоящего положения.

3.8 Оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации.

3.9 Разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов.

3.10 Изучение каждого случая смерти пациента в целях выявления причины смерти, а также разработки плана мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента.

3.11 Принятие решения о назначении и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации

3.12 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 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.

3.13 Принятие решения об отборе пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для госпитализации пациентов с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 года № 824н.

3.14 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.

3.15 Контроль за порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) обучающихся и работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или)

опасными условиями труда и организацией работы постоянно действующей врачебной комиссии.

3.16 Выдача справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну.

3.17 Анализ заболеваемости, в том числе внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями.

3.18 Организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

- обеспечение и соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья граждан;
- обеспечение и оценка применения порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи;
- обеспечение и оценка соблюдения качества и безопасности в сфере обращения лекарственных препаратов в медицинской организации;
- обеспечение и оценка соблюдения требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);
- обеспечение и оценка соблюдения порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;
- обеспечение и оценка соблюдения медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности;
- обеспечение и оценка соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрение причин возникновения несоответствия качества оказываемой медицинской помощи установленным критериям;
- выполнение медицинскими работниками должностных инструкций в части обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности;
- предупреждение нарушений при оказании медицинской помощи, являющихся результатом:
несоответствия оказанной медицинской помощи состоянию здоровья пациента с учетом степени поражения органов и (или) систем организма либо нарушения их функций, обусловленной заболеванием или состоянием либо их осложнением;
невыполнения, несвоевременного или ненадлежащего выполнения необходимых пациенту профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;

несоблюдения сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, включая сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов.

- принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи, выявленных в рамках контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;
- обеспечение и оценка соблюдения требований к ведению медицинской документации;
- обеспечение и оценка соблюдения требований к безопасным условиям труда;
- принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к организации и осуществлению медицинской деятельности, а также по иным направлениям внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

3.19 Взаимодействие по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, региональными отделениями Фонда социального страхования, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, страховыми медицинскими организациями, иными органами и организациями.

3.20 Рассмотрение обращений (жалоб) граждан по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи в медицинской организации.

3.21 Рассмотрение вопросов, связанных с изучением мнения пациентов о качестве, доступности и безопасности медицинской помощи, в том числе организации и анализа анкетирования пациентов.

3.22 Рассмотрение вопросов, связанных с обеспечением порядка предоставления платных медицинских услуг.

3.23 Рассмотрение вопросов мониторинга безопасности медицинских изделий, а именно случаев выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и

обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий. Принятие решения по указанным вопросам о направлении в установленном порядке необходимых материалов в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения.

3.24 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.

4 Порядок деятельности врачебной комиссии

4.1 Заседания врачебной комиссии проводятся не реже одного раза в неделю в соответствии с планом-графиком, утверждаемым проректором по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения. В случае необходимости могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии.

4.2 На заседания врачебной комиссии должно присутствовать не менее двух третей ее состава. По инициативе председателя, а также по инициативе лица, ответственного за подготовку вопроса, по предварительному согласованию с председателем на заседание врачебной комиссии могут быть приглашены любые заинтересованные лица и стороны.

4.3 Решение врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало не менее двух третей присутствующих.

4.4 Решение врачебной комиссии оформляется протоколом, который содержит следующие сведения:

- дата проведения врачебной комиссии;
- список членов комиссии, присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решение врачебной комиссии и его обоснование.

4.5 Секретарь врачебной комиссии вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента, а также в журнал учета заседаний врачебной комиссии.

4.6 Выписка из протокола решений врачебной комиссии выдается на руки пациенту или его законному представителю на основании письменного заявления.

4.7 Протоколы решений врачебной комиссии подлежат хранению в течение 10 лет.

4.8 Председатель врачебной комиссии ежеквартально (до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом), а также по итогам года (до 25 января

года, следующего за отчетным) представляет проректору по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения отчет о работе врачебной комиссии.

5 Порядок отбора пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

5.1 Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 года № 824н.

5.2 Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

5.3 Наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи подтверждается решением врачебной комиссии медицинской организации, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

5.4 Врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, выносит решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента Талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи).

5.5 Решение врачебной комиссии оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

- основание создания врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь (реквизиты приказа ректора);
- состав врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь;

- сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства (пребывания);
- диагноз заболевания (состояния);
- заключение врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, содержащее следующую информацию:

о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

5.6 Выписка из протокола врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством единой информационной системы, почтовой и (или) электронной связи в направляющую медицинскую организацию и (или) орган управления здравоохранением, который оформил талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, а также в установленном порядке выдается пациенту или его законному представителю.

5.7 По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи медицинские организации дают рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

6 Заключительные положения

6.1 Настоящее Положение принимается ученым советом Университета и вступает в силу со дня введения приказом ректора.

6.2 Все дополнения и изменения настоящего Положения принимаются ученым советом Университета и вводятся в действие приказом ректора.