

**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ  
ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя**

**Цели, задачи.**

1. Настоящее положение предназначено для организации деятельности врачебной комиссии, создаваемой в ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя.
2. Врачебная комиссия создается с целью: совершенствования организации оказания медицинской помощи; принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников; медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства и иным медико-социальным вопросам, а также осуществления оценки качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе целесообразности назначения лекарственных препаратов, правильности их выписки, медико-экономической эффективности обеспечения лекарственными препаратами.
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 Министерства здравоохранения России, нормативными актами Министерства здравоохранения Ставропольского края и настоящим Положением.

**Функции.**

1. В составе врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя выделяется три подкомиссии:
    - подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности, СКЛ, по контролю медицинского обеспечения детей-инвалидов, в том числе по вопросам медико-социальной реабилитации;
    - подкомиссия по контролю качества и целесообразности назначения лекарственных препаратов, правильности их выписки, медико-экономической эффективности обеспечения лекарственными препаратами;
    - подкомиссия по контролю качества и безопасности медицинской деятельности.
  2. Для каждой подкомиссии утверждается соответствующее положение, регламентирующее ее деятельность (цели, задачи, функции, ответственность, порядок работы, учета и предоставления отчетности по экспертной деятельности). Функции комиссии распределяются по подкомиссиям.
  3. Заместители председателя врачебной комиссии являются председателями подкомиссий. Членами комиссии назначаются заведующие отделениями, при необходимости - врачи-специалисты.
  4. Секретарем врачебной комиссии является медицинский работник, имеющий среднее медицинское образование, обеспечивающий выполнение следующих функций: подготовка материалов для заседания ВК, уведомление членов ВК о дате и времени проведения заседания, оформление решений ВК и ведение журнала, организация хранения материалов ВК.
- Персональный состав ВК утверждается приказом главного врача ежегодно.

## **Ответственность.**

5. Председатель врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) несет ответственность за деятельность врачебной комиссии (подкомиссии), своевременность, обоснованность и объективность принятых решений врачебной комиссии (подкомиссии).
6. Контроль за деятельностью врачебной комиссии и ее подкомиссий осуществляет руководитель медицинской организации.
7. Обжалование результатов решений врачебной комиссии проводится в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации

## **Порядок работы, учета и предоставления отчетности по экспертной деятельности.**

8. Врачебная комиссия проводит заседания на основании плана-графика, утверждаемого руководителем медицинской организации, но не реже 1 раза в неделю. Внеплановые заседания врачебной комиссии или ее подкомиссий проводятся по решению председателя врачебной комиссии, согласованному с руководителем медицинской организации.
9. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).
10. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), которое содержит следующие сведения: дата проведения заседания ВК, список членов ВК, перечень обсуждаемых вопросов, решение ВК. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) вносится в первичные медицинские документы (протоколы, справки, акты) и журналы учета работы врачебной комиссии.
11. Выписка из протокола решения ВК выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.
12. Протоколы решений ВК (подкомиссии врачебной комиссии) подлежат хранению в течение 10 лет.
13. Председатели подкомиссий врачебной комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляют председателю врачебной комиссии письменный отчет о работе подкомиссии. Председатель врачебной комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе врачебной комиссии в целом.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДКОМИССИИ**  
**по экспертизе временной нетрудоспособности, санаторно-курортному лечению,**  
**контролю медицинского обеспечения детей-инвалидов, в том числе**  
**по вопросам медико-социальной реабилитации врачебной комиссии**  
**ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя**

**Цели, задачи.**

1 Настоящее положение предназначено для организации деятельности подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности, санаторно-курортному лечению, контролю медицинского обеспечения детей-инвалидов, в том числе по вопросам медико-социальной реабилитации врачебной комиссии, создаваемой ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя

2. Подкомиссия врачебной комиссии создается с целью совершенствования организации медицинской помощи, принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, иным медико-социальным вопросам.

3. В своей деятельности подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Минздрава России, нормативными актами Министерства здравоохранения Ставропольского края и настоящим Положением.

**Функции.**

4. Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности, санаторно-курортному лечению, контролю медицинского обеспечения детей-инвалидов, в том числе по вопросам медико-социальной реабилитации осуществляет:

- определение трудоспособности граждан;
- продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;
- принятие решения по вопросу о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;
- выдачу медицинского заключения совместно с лечащим врачом о показаниях (противопоказаниях) для направления на санаторно-курортное лечение детей, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг
- проведение медицинского освидетельствования детей, принимаемых усыновителями, опекунами (попечителями) или приемными родителями;
- выдачу заключения о необходимости обучения ребенка на дому по медицинским показаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 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);

- осуществление медицинского освидетельствования несовершеннолетнего на наличие или отсутствие у него заболевания, препятствующего его содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа.
- выдачу медицинского заключения о возможности предоставления студентам академического отпуска;
- выдачу медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка для получения вида на жительство или разрешения на временное проживание для иностранных граждан;
- выдачу медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка для решения вопроса о проведении государственной (итоговой) аттестации выпускников IX, XI (XII) классов, обучавшихся по состоянию здоровья на дому, детей, нуждающихся в длительном лечении и находившихся в лечебно-профилактических и (или) оздоровительных образовательных учреждениях санаторного типа для детей, а также детей-инвалидов в соответствии с законодательством субъекта Российской Федерации;
- анализ реабилитации инвалидов, в том числе по программам индивидуальной реабилитации.
- взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с бюро медико-социальной экспертизы, региональными отделениями Фонда социального страхования Российской Федерации, медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения;
- иные функции, предусмотренные федеральными конституционными законами, федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти Ставропольского края, города Ставрополя.

### **Ответственность.**

5. Ответственность за организацию работы подкомиссии, своевременность, обоснованность и достоверность выдаваемых подкомиссией заключений несет председатель подкомиссии в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6. Обжалование результатов решений подкомиссии врачебной комиссии проводится в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации

### **Порядок работы, учета и предоставления отчетности по экспертной деятельности.**

7. Подкомиссия врачебной комиссии проводит заседания не реже 1 раза в неделю, согласно плану-графику, утверждаемому руководителем. Внеплановые заседания подкомиссии проводятся по решению председателя врачебной комиссии, согласованному с руководителем медицинской организации.

8. Решение подкомиссии врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии, оформляется протоколом врачебной комиссии. Решение вносится в первичные медицинские документы и журналы учета работы врачебной комиссии.

9. Выписка из протокола решения ВК выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.

10. Председатель подкомиссии врачебной комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляет председателю врачебной комиссии письменный отчет о работе подкомиссии.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДКОМИССИИ**  
**по контролю качества и целесообразности назначения лекарственных препаратов,**  
**правильности их выписки, медико-экономической эффективности обеспечения**  
**лекарственными препаратами врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя**

**Цели, задачи.**

1. Настоящее положение предназначено для организации деятельности подкомиссии по контролю качества и целесообразности назначения лекарственных препаратов, правильности их выписки, медико-экономической эффективности обеспечения лекарственными препаратами ВК ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя.

2. Подкомиссия создается с целью совершенствования организации медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, осуществления оценки качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе оценки обоснованности и эффективности назначения лекарственных препаратов.

3. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Минздрава России, нормативными актами Министерства здравоохранения Ставропольского края и настоящим Положением.

**Функции.**

4. Подкомиссия по контролю качества и целесообразности назначения лекарственных препаратов, правильности их выписки, медико-экономической эффективности обеспечения лекарственными препаратами осуществляет:

- оценку качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- участие в рассмотрении обращений граждан по вопросам организации и качества лечебно-диагностических (профилактических, реабилитационных) мероприятий, лекарственного обеспечения;
- контроль качества ведения медицинской документации при обеспечении ЛП в случаях:
  - назначение ЛП без осмотра больного; нерациональное комбинирование ЛП;
  - назначение ЛП без проведения дополнительных методов обследований, предусмотренных стандартом медицинской помощи;
  - отсутствие записи консультаций узких специалистов, подтверждающих целесообразность выбора ЛП;
  - назначение более 5 ЛП одновременно или более 10 ЛП в месяц без решения врачебной комиссии; назначение ЛП без указания способа приема;
  - назначение ЛП в дозах, превышающих максимальную курсовую дозу;
  - выписка ЛП во время пребывания больного на стационарном лечении;
  - необоснованное назначение ЛП для парентерального введения в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения без достаточных показаний;
  - отсутствие возрастной корректировки дозировок ЛП, режимов и способов введения.
- плановые (ежемесячные), или внеплановые проверки медицинской документации с оформлением акта проверки, форма которого утверждена главным врачом. Проверке подлежат не менее 30 % амбулаторных карт федеральных льготников, которым выписаны в установленном порядке рецепты.
- принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям):
  - не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи;
  - по торговым наименованиям;

- направление сообщений в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения в целях осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов о выявленных 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
- выдачу заключения о наличии у лица медицинских показаний и необходимости его лечения в медицинских организациях за счет средств федерального бюджета, в том числе оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- выдачу направлений на включение в Федеральный регистр или исключения из него больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей; выдачу направлений на включение в регистр или исключения из него больных орфанными заболеваниями;
- выдачу заключения о необходимости дополнительной диагностики и лечения в медицинских организациях, находящихся за пределами территории субъекта Российской Федерации;
- подготовку заключения о выписке лекарственных средств на курсовое лечение при оказании государственной социальной помощи за счет средств федерального бюджета в случае выезда лица на санаторно-курортное лечение, а также при временном выезде больного за пределы региона.
- иные функции, предусмотренные федеральными конституционными законами, федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти Ставропольского края, города Ставрополя.

#### **Ответственность.**

5. Ответственность за организацию работы подкомиссии, своевременность, обоснованность и достоверность выдаваемых подкомиссией заключений несет председатель подкомиссии в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6. Обжалование результатов решений подкомиссии врачебной комиссии проводится в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации

#### **Порядок работы, учета и предоставления отчетности по экспертной деятельности.**

7. Подкомиссия врачебной комиссии проводит заседания не реже 1 раза в неделю, согласно плану-графику, утверждаемому руководителем. Внеплановые заседания подкомиссии проводятся по решению председателя врачебной комиссии, согласованному с руководителем медицинской организации.

8. Решение подкомиссии врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии, оформляется протоколом врачебной комиссии. Решение вносится в первичные медицинские документы и журналы учета работы врачебной комиссии.

9. Выписка из протокола решения ВК выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.

10. Председатель подкомиссии врачебной комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляет председателю врачебной комиссии письменный отчет о работе подкомиссии.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДКОМИССИИ**  
**по контролю качества и безопасности медицинской деятельности.**  
**врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя**

**Цели, задачи.**

1. Настоящее положение предназначено для организации деятельности подкомиссии по контролю качества и безопасности медицинской деятельности врачебной комиссии, создаваемой в ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя.
2. Подкомиссия врачебной комиссии создается с целью совершенствования организации медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы и иным медико-социальным вопросам детскому населению.
3. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Минздрава России, нормативными актами Министерства здравоохранения Ставропольского края и настоящим Положением.

**Функции.**

4. Подкомиссия по оказанию медицинской помощи детскому населению осуществляет:
  - определение индикаторов и анализ эффективности деятельности педиатрической службы по вопросам качества медицинской помощи детям;
  - осуществление экспертизы качества медицинской помощи по социально значимым для территории направлениям, сложным случаям диагностики и лечения, случаев детской смертности, летальности, инвалидности;
  - пропаганда современных технологий, направленных на повышение качества медицинской помощи детям;
  - рассмотрение обращений граждан, компетентных органов по вопросам медико-социальной помощи детям, организации и качества лечебно-диагностических мероприятий;
  - оценку обоснованности направления и госпитализации детей в стационар, в том числе дневной любого типа, выписки или перевода из них;
  - участие в подготовке заключений о поствакцинальных осложнениях
  - участие в проведении анализа причин заболеваемости новорожденных внутрибольничными инфекциями, разработке и реализации мероприятий по ее профилактике;
  - участие в подготовке заключений о поствакцинальных осложнениях;
  - выписку лекарственных средств детям до 3-х лет;
  - выдачу заключения (в случае летального исхода) о проведенных мероприятиях по диагностике, лечению (реабилитации) с оценкой качества оказания медицинской помощи пациентам;
  - анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями;
  - взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, со страховыми медицинскими организациями и 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, медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения;

- иные функции, предусмотренные федеральными конституционными законами, федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти Ставропольского края, города Ставрополя.

### **Ответственность.**

5. Ответственность за организацию работы подкомиссии, своевременность, обоснованность и достоверность выдаваемых подкомиссией заключений несет председатель подкомиссии в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6. Обжалование результатов решений подкомиссии врачебной комиссии проводится в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации

### **Порядок работы, учета и предоставления отчетности по экспертной деятельности.**

7. Подкомиссия врачебной комиссии проводит заседания не реже 1 раза в неделю, согласно плану-графику, утверждаемому руководителем. Внеплановые заседания подкомиссии проводятся по решению председателя врачебной комиссии, согласованному с руководителем медицинской организации.

8. Решение подкомиссии врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии, оформляется протоколом врачебной комиссии. Решение вносится в первичные медицинские документы и журналы учета работы врачебной комиссии.

9. Выписка из протокола решения ВК выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.

10. Председатель подкомиссии врачебной комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляет председателю врачебной комиссии письменный отчет о работе подкомиссии.



**Персональный состав врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя**

**Председатель комиссии:**

Зам.гл. врача по КЭР И.А. Аристова.

**Заместитель председателя:**

зам. гл. врача по медицинской части Л.В. Тимофеева

**Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности, санаторно-курортному лечению, контролю медицинского обеспечения детей-инвалидов, в том числе по вопросам медико-социальной реабилитации врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя**

Председатель зам.гл. врача по КЭР И.А. Аристова

**Члены подкомиссии:**

зам.гл. врача по медицинской части Л.В. Тимофеева

заведующая педиатрическим отделением №1 А.М. Бедрик

заведующая педиатрическим отделением № 2 Т.Ю. Иноземцева

заведующая педиатрическим отделением № 3 И.В.Селиванова

**Подкомиссия по контролю качества и целесообразности назначения лекарственных препаратов, правильности их выписки, медико-экономической эффективности обеспечения лекарственными препаратами врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя**

Председатель зам. гл. врача по КЭР И.А.Аристова.

**Члены подкомиссии:**

зам.гл. врача по медицинской части Л.В. Тимофеева

заведующая педиатрическим отделением №1 А.М. Бедрик

заведующая педиатрическим отделением № 2 Т.Ю. Иноземцева

заведующая педиатрическим отделением № 3 И.В.Селиванова

заведующая КДО Э.В.Охотникова

заведующая дневным стационаром Г.А.Шатохина

**Подкомиссия по контролю качества и безопасности медицинской деятельности врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя**

Председатель зам.гл. врача по медицинской части Л.В. Тимофеева

**Члены подкомиссии:**

зам. гл. врача по КЭР И.А.Аристова.

заведующая педиатрическим отделением №1 А.М. Бедрик

заведующая педиатрическим отделением № 2 Т.Ю. Иноземцева

заведующая педиатрическим отделением № 3 И.В.Селиванова

заведующая КДО Э.В.Охотникова

заведующая дневным стационаром Г.А.Шатохина

Секретарь комиссии: ст. м/с КДО И.А.Юрченко

Руководители подкомиссий по вопросам, относящимся к компетенции, выполняют функции председателя ВК с правом подписи на медицинских документах. На время отсутствия заместителя гл. врача по медицинской части функциональные обязанности с правом подписи возлагаются на заместителя главного врача по КЭР. На время отсутствия заместителя гл. врача по КЭР функциональные обязанности с правом подписи возлагаются на заместителя главного врача по медицинской части.

