

ПРИКАЗ

от « 9 » января 2025 года

№ 20 - од

Об организации деятельности врачебной комиссии.

В целях совершенствования оказания медицинской помощи населению в ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя в соответствии с Уставом, лицензией на медицинскую деятельность, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

1. Утвердить структуру врачебной комиссии (приложение 1).

2. Сформировать центральную врачебную комиссию в составе:

– председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности И.А. Аристова.

– заместитель председателя:

 заместитель главного врача по медицинской части И.В.Селиванова

– члены комиссии:

заведующая педиатрическим отделением №1	А.М. Бедрик
заведующая педиатрическим отделением № 2	Т.Ю. Иноземцева
заведующая педиатрическим отделением № 3	Н.С.Абрамова
заведующая КДО	Э.В.Охотникова
заведующая дневным стационаром	Г.А.Шатохина
заведующая профилактическим отделением	Е.А.Первова
секретарь комиссии: врач педиатр	А.В. Бедрик

3. Сформировать лечебно-контрольную подкомиссию в составе:

- председатель: заместитель главного врача по медицинской части И.В.Селиванова

- заместитель председателя: заведующая профилактическим отделением

Е.А.Первова

- члены комиссии:

 заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности И.А. Аристова.

заведующая педиатрическим отделением №1	А.М. Бедрик
заведующая педиатрическим отделением № 2	Т.Ю. Иноземцева
заведующая педиатрическим отделением № 3	Н.С.Абрамова
заведующая КДО	Э.В.Охотникова
заведующая дневным стационаром	Г.А.Шатохина
Секретарь комиссии: врач педиатр	А.В.Бедрик

4. Сформировать подкомиссию по экспертизе временной нетрудоспособности, по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию в составе:

– председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности И.А. Аристова.

– заместитель председателя:

 заместитель главного врача по медицинской части И.В.Селиванова

– члены комиссии:

заведующая педиатрическим отделением №1
заведующая педиатрическим отделением № 2
заведующая педиатрическим отделением № 3
заведующая КДО
секретарь комиссии: врач педиатр

А.М. Бедрик
Т.Ю. Иноземцева
Н.С.Абрамова (за исключением ЭВН)
Э.В.Охотникова
А.В.Бедрик

5. Сформировать подкомиссию по рациональному назначению лекарственных средств в составе:

– председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности И.А. Аристова.

– заместитель председателя:

заместитель главного врача по медицинской части И.В.Селиванова

– члены комиссии:

заведующая педиатрическим отделением №1
заведующая педиатрическим отделением № 2
заведующая педиатрическим отделением № 3
заведующая КДО
заведующая профилактическим отделением
секретарь комиссии: врач педиатр

А.М. Бедрик
Т.Ю. Иноземцева
Н.С.Абрамова
Э.В.Охотникова
Е.А.Первова
А.В.Бедрик

6. Сформировать формулярную подкомиссию в составе:

- председатель: заместитель главного врача по медицинской части И.В.Селиванова

- заместитель председателя: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности И.А. Аристова.

- члены комиссии:

заведующая педиатрическим отделением №1
заведующая педиатрическим отделением № 2
заведующая педиатрическим отделением № 3
заведующая КДО
заведующая дневным стационаром
Секретарь комиссии: врач педиатр

А.М. Бедрик
Т.Ю. Иноземцева
Н.С.Абрамова
Э.В.Охотникова
Г.А.Шатохина
А.В.Бедрик

7. Утвердить:

– Положение о центральной врачебной комиссии (приложение 2);

– Положение о лечебно-контрольной подкомиссии (приложение 3);

– Положение о подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности, по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию (приложение 4);

– Положение о подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств (приложение 5);

– Положение о формулярной подкомиссии (приложение 6);

- План-график работы врачебных подкомиссий (приложение 7).

- Утвердить формы протоколов врачебной комиссии (приложение №8).

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой

Главный врач

И.Н.Макаренко.

Приложение 1

Утверждено
приказом ГБУЗ СК «ГДП №3» г.
Ставрополя от 09.01.2025 № 20-од

Структура врачебной комиссии.

1. Центральная врачебная комиссия.
2. Лечебно-контрольная подкомиссия.
3. Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности, по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию.
4. Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных препаратов.
5. Формулярная подкомиссия.

Приложение 2

Утверждено
приказом ГБУЗ СК «ГДП №3» г.
Ставрополя от 09.01.2025 № 20 -од

ПОЛОЖЕНИЕ

о центральной врачебной комиссии .

1. Центральная врачебная комиссия создается в ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам.
2. В своей деятельности центральная 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.
3. Центральная врачебная комиссия состоит из председателя (заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности), имеющего высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющего сертификат по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», одного заместителя, членов комиссии и секретаря.
4. Персональный состав центральной врачебной комиссии утверждается главным врачом ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя ежегодно.
5. Секретарь врачебной комиссии составляет план-график заседаний врачебной комиссии, готовит материалы для заседания 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 в журнал.

6. Функции центральной врачебной комиссии:

- принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;
- оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
- оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации;
- разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;
- 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 и обвиняемых в совершении преступлений.
- осуществление взаимодействия в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии с бюро МСЭ, со страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами ОМС, исполнительными органами ФСС РФ, учреждениями социальной защиты населения, иными органами и организациями.
- выдача заключений о возможности предоставления академического отпуска по медицинским показаниям;
- выдача справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы со сведениями, которые составляют государственную тайну.
- решение наиболее сложных и конфликтных вопросов, относящихся к компетенции всех подкомиссий центральной врачебной комиссии;
- рассмотрение жалоб и обращений граждан, в наиболее сложных и конфликтных вопросах по организации и оказания медицинской помощи в медорганизации, при необходимости проведение очной экспертизы и встречи с пациентом или его законным представителем;
- организация оказания паллиативной медицинской помощи; выдача медицинского заключение врачебной комиссии о наличии показаний к проведению паллиативной медицинской помощи
- выдача заключения о наличии у граждан медицинских показаний для получения ими лечения в медицинских учреждениях за счет средств федерального бюджета;
- решение вопроса о направлении на лечение за пределы Ставропольского края;
- проведение отбора пациентов, формирование и направление комплекта документов в комиссию министерства здравоохранения Ставропольского края по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- контроль за организацией профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;
- контроль за внедрением и применением в практике работы отделений и кабинетов современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
- контроль за внедрением в деятельность медорганизации стандартов медицинской помощи;
- оценка качества и эффективности профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий на разных сроках лечения, проводимых лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи;

- разработка и принятие управленческих решений по улучшению качества и повышению доступности медицинской помощи населению;
 - организация врачебных конференций по вопросам повышения и обеспечения качества профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;
 - внесение предложений руководителю по устранению выявленных организационных недостатков в работе медорганизации и ее структурных подразделений по результатам анализа обращений;
 - обеспечение контроля за осуществлением медицинской деятельности подразделениями медорганизации и отдельными специалистами;
 - внесение предложений руководителю по применению мер административного воздействия к сотрудникам медорганизации по фактам обоснованных обращений граждан.
 - принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;
 - иные функции, предусмотренных 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.
7. Центральная врачебная комиссия проводит заседания в ежедневном режиме.
 8. Решение центральной врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной комиссии из числа присутствующих на заседании.
 9. Решение центральной врачебной комиссии оформляется в виде протокола, вносится в первичные медицинские документы пациента и журнал (ф. 035/у-02).
 10. Протоколы решений центральной врачебной комиссии хранятся в течение 10 лет.
 11. Выписка из протокола решения врачебной комиссии выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.
 12. Председатель центральной врачебной комиссии представляет главному врачу ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя письменный отчет о работе комиссии и ее подкомиссий ежеквартально, в срок до 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, а так же по итогам года.

Приложение 3

Утверждено
приказом ГБУЗ СК «ГДП №3» г.
Ставрополя от 09.01.2025 № 20-од

ПОЛОЖЕНИЕ

о лечебно-контрольной подкомиссии

1. Лечебно-контрольная подкомиссия (далее – ЛКП) является подкомиссией центральной врачебной комиссии медорганизации.
2. ЛКП создается в целях совершенствования организации медицинской помощи и оперативного разбора дефектов оказания медицинской помощи.
3. В своей деятельности ЛКП руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и

распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, нормативными правовыми актами органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, настоящим Положением.

4. Состав ЛКП утверждается руководителем организации. ЛКП состоит из председателя, заместителя председателя, членов комиссии (врачей-специалистов) и секретаря. На должность председателя ЛКП назначается заместитель главного врача по медицинской части, имеющий высшее медицинское образование, последиplomную подготовку по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий сертификат по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», заместитель председателя – заведующая профилактическим отделением, членами – заведующие структурными подразделениями.

5. Секретарь ЛКП заблаговременно оповещает членов подкомиссии и приглашенных участников разбора о времени проведения и повестке заседания, предоставляет всю необходимую документацию и информацию для проведения оформляет решение подкомиссии в журнале и протоколе.

6. Функции ЛКП:

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

- принятие решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, а также осуществление оценки качества медицинской помощи на всех этапах оказания, в том числе отобранные по тематическому признаку.

- участие в подготовке документов, регламентирующих порядок и качество оказания медицинской помощи в медорганизации;

- оценка деятельности лечащих врачей и организация работы заведующих отделениями медорганизации в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

- контроль над обоснованностью применения лечебных и диагностических методик в отделениях (подразделениях);

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

- организация врачебных конференций по вопросам оказания лечебно-диагностической помощи;

- внесение в установленном порядке предложений руководителю по вопросам, входящим в компетенцию комиссии (подкомиссии);

- контроль над ведением медицинской документации, статистического учета и отчетности по курируемым разделам работы.

- участие в проведении анализа причин заболеваемости, в том числе, новорожденных внутрибольничными инфекциями, разработке и реализации мероприятий по ее профилактике;

- рассмотрение жалоб и обращений граждан, в том числе, в наиболее сложных и конфликтных вопросах по организации и оказания медицинской помощи в медорганизации.

- оценка обоснованности направления на госпитализацию детей в стационар, в том числе дневной, выписки или перевода из них;

- участие в подготовке заключений по иммунизации и поствакцинальных осложнениях

- оказание паллиативной медицинской помощи;

- выдача заключения о необходимости дополнительной диагностики и лечения в медицинских организациях, находящихся за пределами территории субъекта Российской Федерации;
 - выдача 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;
 - 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, предусмотренных 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.
7. Заседания подкомиссии проводятся по мере необходимости решения вопросов, входящих в компетенцию ЛКП, не реже одного раза в неделю. Решение ЛКП считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии. Решение подкомиссии оформляется протоколом, вносится в медицинскую документацию, журнал.
8. Протоколы решений ЛКП хранятся в течение 10 лет.
9. Председатель ЛКП представляет отчет о работе подкомиссии ежеквартально в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, а так же по итогу года председателю центральной врачебной комиссии.

Приложение 4

Утверждено
приказом ГБУЗ СК «ГДП №3» г.
Ставрополя от 09.01.2025 № 20-од

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности, по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию

1. Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности, по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию является подкомиссией центральной врачебной комиссии.
2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, нормативными правовыми актами органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, настоящим Положением.
3. Председателем подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности, отбору на

санаторно-курортное лечение назначается заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности, имеющий высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий сертификат по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье»; заместителем председателя – заместитель главного врача по медицинской части; членами – заведующие структурными подразделениями, секретарь.

4. Секретарь подкомиссии составляет план-график заседаний, готовит материалы для заседания, уведомляет членов подкомиссии о дате и времени проведения заседания, представляет всю необходимую документацию, оформляет решение подкомиссии в медицинскую документацию, а также в журнал.

5. Функции подкомиссии:

– 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 Ставропольского края, устанавливающими порядок направления граждан на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение, в том числе имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг

– формирование в установленном порядке заявок о нуждаемости прикрепленного населения в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

– контроль за организацией и проведением экспертизы временной нетрудоспособности во всех подразделениях медорганизации;

– продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

– определение трудоспособности граждан;

– участие в подготовке документов, регламентирующих организацию и проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

– оценка экспертной деятельности лечащих врачей и организация работы по экспертизе временной нетрудоспособности заведующих отделениями медицинской организации;

– принятие решения о направлении больных на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;

– принятие решения по различным медико-социальным вопросам;

– оценка эффективности проводимых индивидуальных программ реабилитации;

– выдача заключения о нуждаемости инвалида в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан,

– проведение анализа заболеваемости населения с временной утратой трудоспособности, первичного выхода больных на инвалидность, обеспечение разработки и реализации мероприятий по их снижению;

– контроль за обоснованностью выдачи и продления листков нетрудоспособности; обеспечение повышения квалификации специалистов медицинской организации по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

– организация врачебных конференций по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;

– взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции подкомиссии, с территориальным фондом обязательного медицинского страхования, региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации, территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения 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;

– принятие участия в совещаниях, научно-практических конференциях по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;

– контроль за ведением медицинской документации, статистического учета и отчетности по курируемым разделам работы.

- 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,

- 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;

- организация оказания паллиативной медицинской помощи; выдача медицинского заключение врачебной комиссии о наличии показаний к проведению паллиативной медицинской помощи

- иные функции, предусмотренных 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.

7. Заседания подкомиссии проводятся не реже одного раза в неделю. Решение считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии. Решения подкомиссии оформляются в виде протокола, вносятся в первичные медицинские документы пациента и журнал (ф. 035/у-02).

8. Протоколы решений подкомиссии хранятся в течение 10 лет.

9. Председатель представляет письменный отчет о работе подкомиссии ежеквартально в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, а также по итогам года председателю центральной врачебной комиссии.

Приложение 5

Утверждено
приказом ГБУЗ СК «ГДП №3» г.
Ставрополя от 09.01.2025 № 20-од

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по рациональному назначению лекарственных препаратов.

1. Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных препаратов является подкомиссией центральной врачебной комиссии.
2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, нормативными правовыми актами органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, настоящим Положением.
3. Состав подкомиссии по рациональному назначению лекарственных препаратов утверждается главным врачом ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя ежегодно.
4. Председателем подкомиссии по рациональному назначению лекарственных препаратов назначается заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности, заместителем председателя – заместитель главного врача по медицинской части; членами – заведующие структурными подразделениями, секретарь.
5. Секретарь подкомиссии составляет план-график заседаний, готовит материалы для заседания, уведомляет членов подкомиссии о дате и времени проведения заседания, представляет необходимую документацию и оформляет решение подкомиссии в медицинской документации пациента, а также в журнал.
6. Функции подкомиссии по рациональному назначению лекарственных препаратов:
 - принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, которые установлены нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ставропольского края, устанавливающими порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, а также лекарственные препараты, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;
 - назначение пяти и более лекарственных препаратов одновременно в течение одних суток или свыше десяти лекарственных средств в течение тридцати дней;
 - первичное назначение психотропных веществ, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету ;
 - осуществление контроля за организацией обеспечения необходимых лекарственных препаратов (ОНЛП) в медорганизации, правильности учета, хранения, оформления и оборота рецептурных бланков формы № 148-1/у-88;
 - обеспечение контроля за своевременностью формирования и исполнения квартальной заявки на лекарственные препараты;
 - проверка обоснованности назначения и выписки лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора

социальных услуг в соответствии с заявкой, проведение плановых ежемесячных и внеплановых проверок медицинской документации;

– рассмотрение обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения, организации и качества лечебно-диагностических (профилактических, реабилитационных) мероприятий;

- контроль качества ведения медицинской документации при обеспечении лекарственными препаратами;

- определять показания о назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и продуктов лечебного питания не входящих в стандарт медицинской помощи, а так же при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) для обеспечения по торговому наименованию;

- назначения лекарственных препаратов, при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности лечения пациента и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;

- показания и обоснованность назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛП, применение в терапии лекарственных препаратов «вне инструкции» («off-label»)

- направление сообщений в Федеральную службу по надзору 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 направлений на включение в Федеральный регистр или исключения из него больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолойкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей; выдачу направлений на включение в регистр или исключения из него больных орфанными заболеваниями;

- контроль выписки лекарственных препаратов детям до трёх лет;

- подготовку заключения о выписке лекарственных препаратов 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.

7. Заседания подкомиссии проводятся не реже одного раза в неделю. Решение считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии. Решения подкомиссии оформляются в виде протокола, вносятся в первичные медицинские документы пациента и журнал врачебной комиссии.

8. Протоколы решений подкомиссии хранятся в течение 10 лет.

9. Председатель подкомиссии представляет отчет о работе ежеквартально в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, председателю центральной врачебной комиссии.

ПОЛОЖЕНИЕ
о формулярной подкомиссии.

1. Формулярная подкомиссия (далее – ФП) является подкомиссией врачебной комиссии медорганизации.
2. В своей деятельности ФП руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, нормативными правовыми актами органов исполнительной власти Ставропольского края, настоящим Положением.
3. Состав ФП утверждается руководителем организации. Комиссия состоит из председателя, заместителя, членов подкомиссии и секретаря.
4. На должность председателя назначается заместитель главного врача по медицинской части.
5. Секретарь ФП составляет план-график заседаний подкомиссии, готовит материалы для заседания, уведомляет членов подкомиссии о дате и времени проведения заседания, представляет всю необходимую документацию и оформляет решение подкомиссии в медицинскую документацию и журнал.
6. Функции подкомиссии:
 - составление формулярного перечня лекарственных препаратов ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополя. ;
 - участие в формировании протоколов ведения и стандартов лечения больных;
 - формирование и направление пакета документов в формулярную комиссию министерства здравоохранения с целью включения (исключения) лекарственного препарата (изделия медицинского назначения) в формулярный перечень Ставропольского края;
 - принятие решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам применения лекарственных средств;
 - проведение фармакоэкономического анализа применения лекарственных средств согласно установленным требованиям;
 - формирование системы информации по выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам, терапевтической и экономической целесообразности различной лекарственной терапии;
 - анализ неблагоприятных побочных реакций и проведение анализа возникших побочных эффектов лекарственных средств, а также осуществление контроля над своевременным информированием в установленном порядке центров по регистрации неблагоприятных побочных реакций о зарегистрированных побочных эффектах лекарственных средств;
 - организация конференций по вопросам применения лекарственных средств, их побочным эффектам и лекарственному взаимодействию.
7. Решение считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии. Решения подкомиссии оформляются в виде протокола, вносятся в первичные медицинские документы пациента и журнал (ф. 035/у-02).
8. Протоколы решений подкомиссии хранятся в течение 10 лет.
9. Председатель представляет отчет о работе ФП ежеквартально в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, председателю центральной врачебной комиссии.

Утверждено
приказом ГБУЗ СК «ГДП №3» г.
Ставрополя от 09.01.2025 № 20-од

План-график работы врачебной комиссии.

Центральная врачебная комиссия

Работает ежедневно с 11:00 до 12:00.

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Лечебно-контрольная подкомиссия

Проводит заседания по мере необходимости, но не реже одного раза в неделю.

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности, по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию

Работает ежедневно с 11:00 до 12:00.

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств

Работает ежедневно с 11:00 до 12:00.

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Формулярная подкомиссия

Проводит заседания не реже одного раза в квартал.

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Дата	Время	Вид работы	Место проведения
По графику	10-00 - 11-30	Участие в работе постоянно действующего семинара педиатрической службы МСЭ	ул. Доваторцев ФГУ «Главное бюро МСЭ по СК».
Среда, пятница	8-30 - 9-30	Решение административных вопросов с заведующими отделениями	423 кабинет
Среда	12-00- 13-00	Участие в общеполитических совещаниях	Конференц-зал
Среда	11-00- 12-00	Участие в планерках главного врача	Кабинет гл. врача
4-я среда месяца	12-00-13-00	Участие в проведении медсоветов по отдельному графику	Конференц - зал
Ежемесячно	Согласно плана МЗ СК	Участие в совещаниях МЗ СК	
Ежемесячно		<i>Контроль работы с льготными категориями граждан</i>	Кабинет зав.отд.

		1,2,3, педиатрическое отделение КДО	
Ежемесячно		<i>Экспертиза целесообразности назначения ЛП, выписки ЛП, лекарственного обеспечения льготной категории пациентов.</i>	422 кабинет
		1,2,3, педиатрическое отделение КДО	
Ежемесячно		<i>Проверка состояния работы по ЭВН (амб. карты, учет, отчетность)</i>	422 кабинет
		1,2,3 педиатрическое отделение КДО, дневной стационар	каб.зав.отд.
Ежемесячно		Анализ выписанных и обеспеченных рецептов по форме 030 Р/у	422 кабинет
Ежеквартально		Проверка состояния работы по отбору больных на СКЛ	422 кабинет
Ежемесячно		Контроль и анализ направлений на МСЭ	422 кабинет
Ежеквартально		Анализ направлений на МСЭ , результат проведения МСЭ.	422 кабинет
Январь Июль		Проверка состояния и анализ информации о детях, находящихся на обучении на дому	422 кабинет
Ежемесячно		Проверка состояния и анализ эффективности ИПРА детей-инвалидов	422 кабинет
Июнь Декабрь		Проверка состояния и анализ эффективности реабилитации «чернобыльцев»	423 кабинет
Октябрь-декабрь		Организация и анализ проведения ВК по установлению щадящей формы итоговой аттестации	422 кабинет
Ежеквартально		Проверка работы зав. структурными подразделениями в разрезе контроля качества (планы, анализ работы, проверка качества)	каб.зав.отд.
Ежеквартально		Выборочная проверка качества лечения по отдельным нозологическим формам.	каб.зав.отд.
Декабрь		Подготовка проектов приказов на 2026 год по экспертным вопросам	423, 422 кабинет
Постоянно		Текущая работа	423, 422 кабинет

Приложение № 8
Утверждено
приказом ГБУЗ СК «ГДП №3» г.
Ставрополя от 09.01.2025 № 20-од

Врачебная комиссия ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя
ПРОТОКОЛ №
заседания подкомиссии по рациональному назначению лекарственных препаратов
от _____ 2025 года.

Председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности И.А. Аристова.

Члены комиссии: заведующая педиатрическим отделением №1 А.М. Бедрик
заведующая педиатрическим отделением № 2 Т.Ю. Иноземцева
заведующая педиатрическим отделением № 3 Н.С.Абрамова
заведующая КДО Э.В.Охотникова

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес	Льгота	Диагноз	Рекомендованное лечение	Решение комиссии	врач

Голосовали: за _____ против _____

Подписи членов комиссии:

Председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности

И.А. Аристова.

Члены комиссии: заведующая КДО

Э.В.Охотникова

заведующая педиатрическим отделением №1

А.М. Бедрик

заведующая педиатрическим отделением № 2

Т.Ю. Иноземцева

заведующая педиатрическим отделением № 3

Н.С.Абрамова

Врачебная комиссия ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя

ПРОТОКОЛ

заседания подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности, по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию

№ _____ « _____ » _____ 2025 года

В составе:

- председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности И.А. Аристова.
- заместитель председателя: зам главного врача по медицинской части И.В. Селиванова
- члены комиссии: заведующая педиатрическим отделением №1 А.М. Бедрик
заведующая педиатрическим отделением №2 Т.Ю. Иноземцева
заведующая педиатрическим отделением №3 Н.С. Абрамова
заведующая КДО Э.В. Охотникова

по представлению лечащего врача рассмотрели вопрос медицинского отбора на санаторно-курортное лечение пациента Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Находится под наблюдением _____

Диагноз: _____

Инвалид детства / да, нет/ до _____

Справка МСЭ № _____

Наблюдается регулярно / не регулярно/, стационарное лечение/ да, нет/ _____

Состояние улучшилось / нет, без перемен/.

Результаты исследований (указать дату, норма или патология).

Общий анализ крови _____ Общий анализ мочи _____

ЭКГ _____

Дополнительные исследования и консультации _____

Направлен на ВК для медицинского отбора на санаторно-курортное лечение.

Показания для санаторно-курортного лечения по профилю _____

Решение врачебной комиссии:

На основании объективных данных, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, консультаций специалистов пациенту санаторно-курортное лечение: (**нужное подчеркнуть**) показано / противопоказано. Оформлена:

справка для получения путевки ф №070/у № _____ от _____ 2025г

санаторно-курортная карта ф №076/у № _____ от _____ 2025г

Рекомендуемый курорт _____

Голосовали: за _____ против _____

Комиссия в составе: председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности И.А. Аристова.

– заместитель председателя: зам главного врача по медицинской части И.В. Селиванова

- члены комиссии: заведующая педиатрическим отделением №1 А.М. Бедрик
заведующая педиатрическим отделением №2 Т.Ю. Иноземцева
заведующая педиатрическим отделением №3 Н.С. Абрамова
заведующая КДО Э.В. Охотников

Врачебная комиссия ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя

ПРОТОКОЛ

заседания подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности, по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию

№ _____ « _____ » _____ 2025 года

В составе: - председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности

И.А. Аристова.

– заместитель председателя: зам главного врача по медицинской части

И.В. Селиванова

– члены комиссии: заведующая педиатрическим отделением №1

А.М. Бедрик

заведующая педиатрическим отделением № 2

Т.Ю. Иноземцева

заведующая КДО

Э.В.Охотникова

Рассмотрели вопрос : экспертиза временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи по представлению лечащего врача

Больной _____

(Ф.И.О. дата рождения, адрес)

Нуждается в уходе (родственные связи, ФИО) _____

Находится на лечении с _____ 2025г по _____ 2025г всего _____ дней.

ЛН № _____ случай ЭВН в текущем году: _____

Диагноз: _____

Проведенное лечение, обследование: _____

В настоящее время: _____

Общий срок нетрудоспособности по уходу за ребенком за 2025 год _____ дней.

Клинический прогноз: (подчеркнуть) благоприятный, неблагоприятный, сомнительный.

Причина направления на ВК: Оформление дубликата ЛН. Продление ЛН сроком свыше 15 дней.
(нужное подчеркнуть) Рассмотрение сложного экспертного случая.

Решение ВК: (нужное подчеркнуть) на основании представленной медицинской документации

листок нетрудоспособности № _____ *продлить/ аннулировать*, выдать

продолжение листка нетрудоспособности, дубликат № _____

с _____ по _____ 2025 года

Явка к врачу _____ Рекомендации _____

Голосовали: за _____ против _____

председатель: заместитель главного врача по КЭР, работе со страховыми компаниями и экспертизе временной нетрудоспособности

И.А. Аристова.

– заместитель председателя: зам главного врача по медицинской части

И.В. Селиванова

– члены комиссии: заведующая педиатрическим отделением №1

А.М. Бедрик

заведующая педиатрическим отделением № 2

Т.Ю. Иноземцева

заведующая КДО

Э.В.Охотникова

Врачебная комиссия ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя
ПРОТОКОЛ

заседания лечебно-контрольной подкомиссии по отбору пациентов для оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи.
№ _____ « _____ » _____ 2025 года

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»

Комиссия в составе:

председатель: зам главного врача по медицинской части И.В. Селиванова

– заместитель председателя: заместитель главного врача по КЭР,

работе со страховыми компаниями и ЭВН И.А. Аристова.

– члены комиссии: заведующая педиатрическим отделением №1

А.М. Бедрик

заведующая педиатрическим отделением № 2

Т.Ю. Иноземцева

заведующая педиатрическим отделением № 3

Н.С.Абрамова

заведующая КДО

Э.В.Охотникова

рассмотрела медицинскую документацию пациента:

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: _____

Место жительства: _____

Диагноз по МКБ-10: _____

Код вида ВМП: _____

Заключение комиссии: Подтверждено наличие медицинских показаний для направления пациента с целью оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи.

Направить в медицинскую организацию: _____

Оформлено направление форма №057/у на СМП/ВМП

Голосовали: за _____ против _____

Комиссия в составе:

председатель: зам главного врача по медицинской части И.В. Селиванова

– заместитель председателя: заместитель главного врача по КЭР,

работе со страховыми компаниями и ЭВН

И.А. Аристова.

– члены комиссии: заведующая педиатрическим отделением №1

А.М. Бедрик

заведующая педиатрическим отделением № 2

Т.Ю. Иноземцева

заведующая педиатрическим отделением № 3

Н.С.Абрамова

заведующая КДО

Э.В.Охотникова

