

**Министерство здравоохранения Республики Мордовия**  
**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики**  
**Мордовия «Мордовский республиканский центр профилактики и**  
**борьбы со СПИД»»**

**ПРИКАЗ**

09 января 2024 года

г.Саранск

№ 27

В исполнение приказа Министерства здравоохранения и Социального развития от 05.05.2012 года № 502-Н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

п р и к а з ы в а ю :

1 Создать врачебную комиссию в ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦПБ СПИД» в составе:

Председатель комиссии : Бочкаева М.В.- заместитель главного врача по медицинской части (дублер Ваничкина НН-заведующая отделением диспансерного наблюдения и лечения )

Заместитель председателя : Ваничкина НН- заведующая отделением диспансерного наблюдения и лечения(дублер Сафронова Т.В- заведующая эпидемиологическим отделением)

Члены комиссии:

Сафронова Т.В- заведующая эпидемиологическим отделением

Базаева С.И- врач терапевт

Костина Л.В.врач-инфекционист

Секретарь комиссии: Фокина Т.С. врач методист.

2. Утвердить Положение о врачебной комиссии ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦПБ СПИД»(Приложение №1)

3. Работу ВК осуществлять согласно Положению.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Главный врач



И.В.Доронкина

## Положение о врачебной комиссии

### ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦПБ СПИД»

#### 1. Общие положения:

1.1. Положение о врачебной комиссии ГБУЗ РМ «МРЦПБ СПИД» (далее – ВК) разработано в соответствии с действующим законодательством РФ.

1.2. Настоящее положение определяет цели, задачи и функции врачебной комиссии, порядок работы, учета и представления отчетности по итогам ее деятельности.

1.3. Целью деятельности врачебной комиссии является совершенствование организации оказания медицинской помощи гражданам. Для достижения поставленной цели перед врачебной комиссией ставятся следующие задачи:

-контроль за качеством и безопасностью оказания медицинской помощи населению;

-своевременное выполнение функций ВК.

1.4. В своей деятельности 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, законами и иными нормативными правовыми актами Республики Мордовия.

#### 2. Функции врачебной комиссии:

2.1. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

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

2.1.2. Определение трудоспособности граждан.

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

2.1.4. Оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов.

2.1.5. 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.

2.1.6. 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.

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

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

2.1.9. 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.

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

2.1.11. 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, 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.

2.1.12. 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 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. N 23164).

2.1.13. 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.

2.1.14. 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).

2.1.15. Анализ заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, разработка и реализация мероприятий по профилактике их заболеваемости.

2.1.16. Организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (по решению руководителя медицинской организации).

2.1.17. Взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации, территориальным органом 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.

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

2.1.19. Иные функции, предусмотренные федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти и органов государственной власти Республики Мордовия

### **3. Состав и порядок работы врачебной комиссии:**

3.1. Врачебная комиссия создается на основании приказа главного врача ГБУЗ Республики Мордовии «МРЦПБ СПИД»

3.2. Врачебная комиссия состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя, секретаря и членов комиссии.

3.3. Председателем врачебной комиссии назначается заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦПБ СПИД», в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

3.4. В зависимости от поставленных задач по решению главного врача в составе врачебной комиссии могут формироваться подкомиссии.



Председателями подкомиссий врачебной комиссии назначаются должностные лица, в должностные обязанности которых входит решение вопросов, отнесенных к компетенции подкомиссий.

3.5. Подкомиссия врачебной комиссии состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя, секретаря и членов комиссии.

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

3.7. В состав врачебной комиссии и ее подкомиссий включаются заведующие структурными подразделениями, врачи-специалисты из числа работников отделений

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

- составление планов-графиков заседаний врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- подготовка материалов для заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- уведомление членов врачебной комиссии (ее подкомиссии) о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- оформление решений врачебной комиссии (ее подкомиссии) и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) (далее - журнал);
- организация хранения материалов работы врачебной комиссии (ее подкомиссии).

3.9. Заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) проводятся в соответствии с Положением о ВК(подкомиссии ВК).

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

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

- дата проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- список членов врачебной комиссии (ее подкомиссии), присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) и его обоснование.

3.12. Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента(подписи о согласовании или несогласовании) причины направления), а также в журнал.

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

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

3.15. Председатель врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет главному врачу письменный отчет о работе врачебной комиссии и ее подкомиссий.

3.16. Контроль за деятельностью врачебной комиссии и ее подкомиссий осуществляет главный врач.