



**ВОЕННО-ГРАЖДАНСКАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ
ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УКАЗ
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА МИНИСТРОВ
ВОЕННО-ГРАЖДАНСКОЙ АДМИНИСТРАЦИИ
ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Об утверждении порядка
создания и деятельности врачебной комиссии
медицинской организации**

«16» 12 2022 г.

№ 1149-У

С целью установления единого порядка создания и деятельности врачебных комиссий медицинских организаций всех форм собственности и для совершенствования организации оказания медицинской помощи жителям Запорожской области в вопросах требующих комиссионного рассмотрения, руководствуясь Положением о Военно-гражданской администрации Запорожской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации (Приложение 1).
2. Контроль за исполнением настоящего Указа возложить на Заместителя Председателя Совета министров Военно-гражданской администрации Запорожской области по инфраструктурному развитию.
3. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Председатель Совета министров
Военно-гражданской администрации
Запорожской области

А. Кольцов

УТВЕРЖДАЮ:
Председатель Совета министров
Военно-гражданской администрации
Запорожской области
А.В.Кольцов
26.12.2022г. №1149-у

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации (далее - Порядок) определяет цели создания, правила деятельности и функции врачебной комиссии медицинской организации.

1.2. Врачебная комиссия медицинской организации (далее - врачебная комиссия) создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи жителям Запорожской области (далее – житель).

1.3. В своей деятельности врачебная комиссия руководствуется нормативными правовыми актами Военно-гражданской администрации Запорожской области.

II. ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

2.1. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

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

2.1.2. определение трудоспособности жителей;

2.1.3. продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством;

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

2.1.5. проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

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

2.1.7. 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;

2.1.8. направление сообщений в уполномоченный орган 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 в соответствии с подпунктом 2.1.7. настоящего Порядка;

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

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

2.1.11. 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;

2.1.12. принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами;

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

2.1.14. проведение отбора пациентов, формирование и направление комплекта документов в Департамент здравоохранения Военно-гражданской администрации Запорожской области по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Порядком направления жителей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Запорожской области;

2.1.15. 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, устанавливающими порядок направления жителей на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение;

2.1.16. выдача заключения о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями;

2.1.17. 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;

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

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

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

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

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

2.1.23. взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с внебюджетными фондами и контрольными органами в сфере здравоохранения;

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

2.1.25. иные функции, предусмотренные действующим законодательством Запорожской области.

III. ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

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

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

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

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

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

3.6. Председателями подкомиссий врачебной комиссии назначаются заместители руководителя (руководители структурных подразделений) медицинской организации, в должностные обязанности которых входит решение вопросов, отнесенных к компетенции подкомиссий.

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

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

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

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

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

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

3.9.4. оформление решений врачебной комиссии (ее подкомиссии) и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) (далее - журнал);

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

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

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

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

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

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

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

3.12.3. перечень обсуждаемых вопросов;

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

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

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

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

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

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