

ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

1. Общие положения

1. Врачебная комиссия (далее - врачебная комиссия) создается в АНО ОДООЦ «Ребьячья республика» (далее – Организация) с целью совершенствования организации медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, осуществления оценки качества и эффективности медицинской помощи.
2. В своей деятельности врачебная комиссия 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 и социального развития Российской Федерации, нормативными правовыми актами органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органов местного самоуправления, настоящим Положением.
3. Врачебная комиссия создается приказом генерального директора Организации.
4. Врачебная комиссия состоит из председателя, одного заместителя председателя, членов комиссии (врачей) и секретаря.
5. Председателем врачебной комиссии назначается начальник медицинской службы или врач, имеющие высшее медицинское образование, соответствующий сертификат специалиста, в том числе по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье".
6. Секретарем врачебной комиссии назначается работник организации, имеющий высшее или среднее образование, обеспечивающий выполнение секретарских функций.
7. Членами врачебной комиссии назначаются врачи из числа наиболее опытных штатных медицинских работников Организации. К работе врачебной комиссии могут привлекаться врачи-специалисты других медицинских организаций.
8. Персональный состав врачебной комиссии утверждается генеральным директором Организации ежегодно или по мере необходимости.

2. Функции врачебной комиссии

1. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:
 - оценку качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
 - взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, со страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования, 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;
 - оценку обоснованности направления и госпитализации в стационар;
 - иные функции, предусмотренные федеральными конституционными законами, федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления.

3. Порядок работы врачебной комиссии

1. Врачебная комиссия проводит заседания на основании плана работы, утвержденного генеральным директором Организации. Внеплановые заседания врачебной комиссии проводятся по решению председателя врачебной комиссии, согласованному с генеральным директором.
2. Решение врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало большинство членов врачебной комиссии и оформляется актом врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии вносится в первичные медицинские документы и журнал учета работы врачебной комиссии.
3. Врачебная комиссия по требованию граждан выдает медицинское заключение (справку), заверенное подписью председателя врачебной комиссии или его заместителя, а также печатью Организации.
4. Председатель врачебной комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляет руководителю Организации письменный отчет о работе врачебной комиссии.
5. Ответственность за организацию работы врачебной комиссии, своевременность, обоснованность и достоверность выдаваемых врачебной комиссией заключений несет начальник медицинской службы – председатель комиссии в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.
6. Обжалование результатов решений врачебной комиссии проводится в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 24 сентября 2008 г. N 513н

*ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ*

В соответствии с пунктом 5.2.101 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства РФ, 12 июля 2004 г., N 28, ст. 2898) и в целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи, в том числе гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, приказываю:

1. Утвердить Положение о врачебной комиссии медицинской организации согласно приложению.
2. Признать утратившим силу Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 марта 2007 г. N 170 "Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 мая 2007 г. N 9409).
3. Настоящий Приказ вступает в силу с 1 января 2009 г.

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение
к Приказу
Министерства здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 24 сентября 2008 г. N 513н

***ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ***

1. Общие положения

1. Врачебная комиссия медицинской организации (далее - врачебная комиссия) создается в медицинской организации независимо от ее организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности с целью совершенствования организации медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, иным медико-социальным вопросам, а также осуществления оценки качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе оценки обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств.
2. В своей деятельности врачебная комиссия 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 и социального развития Российской Федерации, нормативными правовыми актами органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органов местного самоуправления, настоящим Положением.

3. Врачебная комиссия создается приказом руководителя медицинской организации.
4. Врачебная комиссия состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя, членов комиссии (врачей-специалистов) и секретаря.
5. В зависимости от поставленных задач, особенностей и объемов деятельности медицинской организации по решению руководителя медицинской организации в составе врачебной комиссии могут формироваться подкомиссии.
6. Председателем врачебной комиссии является руководитель медицинской организации или его заместитель, имеющий высшее медицинское образование, соответствующий сертификат специалиста, в том числе по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье".
7. Состав подкомиссий врачебной комиссии утверждается руководителем медицинской организации.
8. Председателями (заместителями председателя) подкомиссий врачебной комиссии назначаются заместители руководителя медицинской организации по клинико-экспертной работе, медицинской части либо другим профилям, имеющие высшее медицинское образование, сертификат специалиста, прошедшие обязательное обучение вопросам экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи (в течение одного года с момента назначения).
9. Для каждой подкомиссии врачебной комиссии разрабатывается соответствующее положение, регламентирующее ее деятельность (цели, задачи, функции, ответственность, порядок работы, учета и представления отчетности по экспертной деятельности).
10. Секретарем врачебной комиссии является медицинский работник, имеющий высшее или среднее медицинское образование, обеспечивающий выполнение секретарских функций.
11. Членами врачебной комиссии являются заведующие структурными подразделениями медицинской организации, врачи-специалисты (в том числе, при наличии в штате, врач - клинический фармаколог) из числа наиболее опытных штатных работников медицинской организации. К работе врачебной комиссии могут привлекаться врачи-специалисты других медицинских организаций.
12. Персональный состав врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии) утверждается руководителем медицинской организации ежегодно.

II. Функции врачебной комиссии (подкомиссий)

13. В зависимости от поставленных задач, мощности и специфики деятельности медицинской организации, особенностей состава обслуживаемого контингента населения врачебная комиссия (подкомиссия) осуществляет следующие функции:

- 1) продление листов нетрудоспособности сроком более 30 дней;
- 2) оценку качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- 3) выдачу медицинского заключения в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, для перевода работника на другую работу;
- 4) выдачу направления на медико-социальную экспертизу;
- 5) выдачу медицинского заключения в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве, а также при установлении профессионального заболевания, степени их тяжести;
- 6) выдачу медицинского заключения о показаниях (противопоказаниях) для проведения санаторно-курортного лечения гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

- 7) осуществление медицинского отбора больных, направляемых на долечивание (реабилитацию) непосредственно после стационарного лечения, в том числе в специализированные санатории (отделения);
- 8) проведение медицинского освидетельствования и выдача медицинского заключения о наличии (отсутствии) заболеваний, препятствующих назначению на должность судей;
- 9) проведение медицинского освидетельствования граждан для выдачи лицензии на право приобретения оружия;
- 10) проведение медицинского освидетельствования граждан, желающих стать усыновителями, опекунами (попечителями) или приемными родителями;
- 11) выдачу заключения о необходимости обучения ребенка на дому по медицинским показаниям в соответствии с законодательством субъекта Российской Федерации;
- 12) выдачу медицинского заключения о возможности предоставления студентам академического отпуска;
- 13) 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;
- 14) взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с бюро медико-социальной экспертизы, 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;
- 15) участие в рассмотрении обращений граждан по вопросам медико-социальной помощи, организации и качества лечебно-диагностических (профилактических, реабилитационных) мероприятий, лекарственного обеспечения;
- 16) оценку обоснованности направления и госпитализации в стационар, в том числе дневной любого типа, выписки или перевода из них;
- 17) 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;
- 18) 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, обеспечение назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными средствами;
- 19) выдачу заключения о необходимости дополнительной диагностики и лечения в медицинских организациях, находящихся за пределами территории субъекта Российской Федерации;
- 20) 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 выезде в труднодоступные места для осуществления трудовых обязанностей;
- 21) выдачу заключения (в случае летального исхода) о проведенных мероприятиях по диагностике, лечению (реабилитации) с оценкой качества оказания медицинской помощи пациентам;
- 22) участие в подготовке заключений о поствакцинальных осложнениях;
- 23) анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями;
- 24) участие в проведении анализа причин заболеваемости матерей и новорожденных

внутрибольничными инфекциями, разработке и реализации мероприятий по ее профилактике;
25) выдачу заключения о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями;
26) иные функции, предусмотренные федеральными конституционными законами, федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления.

III. Порядок работы врачебной комиссии

14. Врачебная комиссия проводит заседания на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации, но не реже 1 раза в неделю. Подкомиссии врачебной комиссии проводят заседания согласно плану-графику, утверждаемому председателем врачебной комиссии. Внеплановые заседания врачебной комиссии или ее подкомиссий проводятся по решению председателя врачебной комиссии, согласованному с руководителем медицинской организации.

15. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если его поддержало большинство членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) оформляется актом врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии). Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) вносится в первичные медицинские документы и журнал учета работы врачебной комиссии.

16. Врачебная комиссия по требованию граждан выдает медицинское заключение (справку), заверенное подписью председателя врачебной комиссии или его заместителя, а также печатью медицинской организации.

17. Председатель врачебной комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе врачебной комиссии.

18. Ответственность за организацию работы врачебной комиссии, своевременность, обоснованность и достоверность выдаваемых врачебной комиссией заключений несет руководитель медицинской организации в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

19. Обжалование результатов решений врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии) проводится в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

22014-01-05 21:35:27

- Автор: [admin](#)
- Tech Support

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 2 декабря 2013 г. N 886н

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ

В ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УТВЕРЖДЕННЫЙ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОТ 5 МАЯ 2012 Г. N 502Н, И В ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ

И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, УТВЕРЖДЕННЫЙ

ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ОТ 20 ДЕКАБРЯ 2012 Г. N 1175Н

Приказываю:

1. Внести изменения в Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный N 24516), и в Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июня 2013 г., регистрационный N 28883), согласно приложению.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2014 года.

Министр
В.СКВОРЦОВА

Приложение

ИЗМЕНЕНИЯ,
КОТОРЫЕ ВНОСЯТСЯ В ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УТВЕРЖДЕННЫЙ
ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 5 МАЯ 2012 Г. N 502Н,
И В ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ
ПРЕПАРАТОВ, УТВЕРЖДЕННЫЙ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТ 20 ДЕКАБРЯ 2012 Г. N 1175Н

1. В Порядке создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации:
 - а) дополнить новыми подпунктами 4.7 - 4.8 следующего содержания:
"4.7. 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;
4.8. 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 в соответствии с подпунктом 4.7 настоящего Порядка;"
 - б) подпункты 4.7 - 4.23 считать соответственно подпунктами 4.9 - 4.25.
2. В абзаце третьем пункта 3 Порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, первое предложение изложить в следующей редакции:
"При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации осуществляется назначение и выписывание лекарственных препаратов: не входящих в стандарты медицинской помощи; по торговым наименованиям."