

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ТОГБУЗ «ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 г.ТАМБОВА»

ПРИКАЗ

10.01.2024

г. Тамбов

№ 13

Об утверждении деятельности врачебной комиссии учреждения

В целях дальнейшего совершенствования организации оказания медицинской помощи населению г.Тамбова и на основании приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и в связи с кадровыми изменениями ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1.1. Положение о врачебной комиссии (приложение № 1).
 - 1.2. Положение о подкомиссии врачебной комиссии стационара (приложение №2).
 - 1.3. Положение о подкомиссии врачебной комиссии женской консультации (приложение №3).
 - 1.4. Положение о подкомиссии врачебной комиссии детской поликлиники (приложение №4).
 - 1.5. Положение о подкомиссии врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций (приложение №5).
 - 1.6. Положение о подкомиссии врачебной комиссии по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (приложение №6).
 - 1.6. Персональный состав врачебной комиссии (приложение № 7).
 - 1.7. Персональный состав подкомиссий (приложение № 8).
 - 1.9. План-график работы врачебной комиссии, подкомиссий врачебной комиссии (приложение № 9).
2. В отсутствие председателя комиссии (подкомиссий) их функции исполняет лицо, назначенное приказом руководителя учреждения.
3. Признать утратившим силу приказ главного врача от 18.01.2023 №31 «Об утверждении деятельности врачебной комиссии учреждения».
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.П.Дору-Товт

ПОЛОЖЕНИЕ о врачебной комиссии

I. Общие положения

1. Врачебная комиссия (далее - ВК) создается в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам.

2. В своей деятельности ВК руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Тамбовской области, Уставом учреждения, приказами и распоряжениями главного врача, настоящим положением.

II. Функции

Врачебная комиссия (ВК) осуществляет следующие функции:

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

2. определение трудоспособности граждан;

3. продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных действующим законодательством РФ;

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

5. проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

6. проведение внеочередного обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств и аннулирования медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских ограничений к управлению транспортными средствами;

7. оценка качества, обоснованности и эффективности 2 лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;

8. принятие решений о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям):

не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи;

по торговым наименованиям;

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

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

11. изучение случаев 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;

12. принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством РФ;

13. принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, которые установлены нормативно-правовыми актами РФ и субъекта РФ, устанавливающих 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 государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

14. проведение отбора пациентов, контроль за формированием и направлением комплекта документов в медицинскую организацию, включенную в реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, в случае оказания ВМП, включенной в базовую программу ОМС или в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения (ОУЗ) в случае оказания ВМП, не включенной в базовую программу ОМС в соответствии с Приказом МЗ от 10.12.2013 № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи», Приказа МЗ РФ от 02.12.2014 №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», Приказа МЗ РФ от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»; Приказа МЗ РФ от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство РФ или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»;

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 Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, устанавливающими порядок

направления граждан на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение;

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

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, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14.01.2011г. N 3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений»;

18. вынесение медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну в соответствии с Приказом МЗ и СР от 26.08.2011 № 989 «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, порядка получения и формы справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну»;

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

20. анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями;

21. организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

22. взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с 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, федеральными учреждениями

медико-социальной экспертизы, со страховыми медицинскими организациями, иными органами и организациями;

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

24. иные функции, предусмотренные федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти-и органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

III. Порядок создания и деятельности врачебной комиссии

Врачебная комиссия создаётся на основании приказа главного врача.

Врачебная комиссия (подкомиссия врачебной комиссии) состоит из председателя, секретаря и членов комиссии (подкомиссии).

В случае отсутствия председателя комиссии его обязанность исполняет заместитель (при отсутствии такого – лицо, назначенное в установленном порядке приказом главного врача), который приобретает соответствующие права и несет ответственность за надлежащее исполнение возложенных на него обязанностей.

Для текущей оперативной работы врачебной комиссии организованы 4 подкомиссии:

- подкомиссия врачебной комиссии стационара;
- подкомиссия врачебной комиссии женской консультации;
- подкомиссия врачебной комиссии детской поликлиники;
- подкомиссия врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций;
- подкомиссия врачебной комиссии по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров.

Заседания ВК проводятся не реже одного раза в неделю на основании плана-графика, утверждаемого главным врачом.

В случае необходимости (по решению главного врача) могут проводиться внеплановые заседания ВК.

Решение ВК считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной комиссии.

Решение ВК оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

- дата проведения заседания ВК;
- список членов ВК, присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решения ВК и его обоснование.

Секретарь ВК вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента, а также в журнал.

Секретарь ВК осуществляет следующие функции:

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

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

Протоколы решений ВК подлежат хранению в течение 10 лет.

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

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

IV. Права

Врачебная комиссия имеет право:

1. получать нормативные документы и информацию, необходимые в работе комиссии;
2. вносить предложения по улучшению работы комиссии;
3. участвовать в разработке предложений по усовершенствованию и повышению качества оказания медицинской помощи гражданам.

V. Ответственность

Врачебная комиссия (ВК) несет ответственность за:

1. некачественное и несвоевременное выполнение задач, функций и обязанностей, возложенных на комиссию;
2. несоблюдение требований действующего законодательства и настоящего положения.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии врачебной комиссии стационара

I. Общие положения

1. Подкомиссия врачебной комиссии стационара организуется в учреждении для осуществления систематического контроля качества лечебно-диагностического процесса в условиях стационара.

2. В своей деятельности подкомиссия врачебной комиссии руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Тамбовской области, Уставом учреждения, приказами и распоряжениями главного врача, положением о ВК и настоящим положением.

II. Функции

Подкомиссия врачебной комиссии стационара осуществляет следующие функции:

1. изучение правильности и своевременности диагностики, обоснованности назначенного лечения, качества ведения медицинской документации;

2. выявление дефектов в проведении лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и во время лечения больного в стационаре;

3. изучение причин каждого случая летального исхода пациента, в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности учреждения и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента;

4. выявление возможных ошибок или дефектов в лечебно-диагностических мероприятиях, допущенных на всех этапах лечения умершего;

5. изучение причинно-следственных связей при расхождении клинического и патологоанатомического диагнозов 2 и 3 категории, нераспознанных смертельных осложнений, осложнений при проведении диагностических и лечебных вмешательств, медикаментозных назначений, связанных непосредственно с действиями медицинского персонала;

6. представление для рассмотрения на общепольничных клиничко-анатомических конференциях случаев, представляющих научно-практический интерес;

7. продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством РФ;

8. планирование мероприятий по повышению квалификации медицинского персонала на основании выявленных дефектов в лечебно-диагностическом процессе;

9. разработка и реализация мероприятий по устранению и предупреждению ошибок в диагностике и комплексном лечении пациентов;

10. организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

11. изучение случаев внутрибольничных инфекций.

III. Порядок работы

Подкомиссия врачебной комиссии создается на основании приказа главного врача.

В состав подкомиссии входят заведующая отделением стационарной помощи, заведующие отделениями стационара и наиболее квалифицированные врачи стационара.

Секретарем подкомиссии назначается один из врачей стационара.

При необходимости могут проводиться заседания подкомиссии расширенного состава из числа официально утвержденных членов профильных комиссий.

Право решающего голоса имеют только официально утвержденные члены подкомиссии врачебной комиссии.

В работе подкомиссии врачебной комиссии принимают участие (по согласованию) врачи ТОГБУЗ «Тамбовское областное патологоанатомическое бюро» или ТОГБУЗ «Тамбовское областное бюро судебно-медицинской экспертизы».

Персональный состав подкомиссии врачебной комиссии утверждается приказом главного врача учреждения ежегодно.

Заседания подкомиссии врачебной комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц и оформляются специальным протоколом, который хранится у председателя подкомиссии.

Председатель подкомиссии готовит проведение заседаний: вносит случай на рассмотрение, назначает экспертов из числа опытных врачей, назначает дату и время проведения заседания, передает членам подкомиссии истории болезни и другую медицинскую документацию для проведения экспертной оценки, руководит проведением заседаний, обобщает материалы, полученные от секретаря комиссии, составляет проекты решений заседаний и приказов по больнице по устранению недостатков в организации лечебно-диагностического процесса, осуществляет контроль за их выполнением;

Оценка качества лечебно-диагностического процесса и ведения медицинской документации проводится методом экспертной оценки историй болезни с последующим обсуждением результатов оценки на заседаниях подкомиссии.

Члены подкомиссии рецензируют истории болезни, докладывают на заседаниях свои заключения и замечания по организации лечебно-диагностического процесса и вносят предложения по его совершенствованию;

Содоклад делает патологоанатом или судебно-медицинский эксперт;

Секретарь подкомиссии собирает у членов подкомиссии материалы рецензирования историй болезни и передает их председателю на рассмотрение, ведет протоколы заседаний подкомиссии;

Результаты работы подкомиссии обобщаются и подаются на рассмотрение ВК не реже 1 раза в месяц, для рассмотрения выявленных дефектов качества лечебно-диагностического процесса на заседании комиссии по подведению итогов работы учреждения за месяц.

IV. Права

Подкомиссия имеет право:

1. получать нормативные документы и информацию, необходимые в работе подкомиссии;

2. вносить предложения руководителю учреждения, направленные на повышение качества и эффективности медицинской помощи, в том числе о соответствии специалистов занимаемой должности, квалификационной категории, о наложении дисциплинарных взысканий и по другим вопросам, связанным с контролем качества медицинской помощи и её эффективностью;

4. приглашать на заседания и заслушивать заведующих отделениями, лечащих врачей и врачей диагностических подразделений по вопросам, определенным настоящим Положением;

5. вносить предложения по улучшению работы подкомиссии;

6. участвовать в разработке предложений по совершенствованию и повышению качества оказания медицинской помощи гражданам.

V. Ответственность

Подкомиссия врачебной комиссии несет ответственность за:

1. достоверность, обоснованность и объективность решений и заключений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

2. некачественное и несвоевременное выполнение задач, функций и обязанностей, возложенных на подкомиссию;

3. несоблюдение требований действующего законодательства и настоящего положения.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии врачебной комиссии женской консультации

I. Общие положения

1. Подкомиссия врачебной комиссии женской консультации является органом контроля качества оказания медицинской помощи пациенткам в женской консультации.

2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Тамбовской области, Уставом учреждения, приказами и распоряжениями главного врача, положением о ВК и настоящим положением.

II. Функции

Подкомиссия осуществляет следующие функции:

1. анализ дефектов осуществления лечебно - диагностических и лечебно - профилактических мероприятий пациентам с гинекологической патологией;
2. анализ дефектов осуществления лечебно - диагностических и лечебно - профилактических мероприятий беременным в женской консультации;
3. анализ случаев материнской смертности;
4. анализ случаев перинатальной и младенческой смертности;
5. анализ дефектов осуществления лечебно - диагностических и лечебно - профилактических мероприятий новорожденным;
6. разработка и реализация мероприятий по снижению показателей младенческой, перинатальной и материнской смертности;
7. организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
8. продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством РФ.

III. Порядок работы

Подкомиссия врачебной комиссии создаётся на основании приказа главного врача.

В состав подкомиссии входят заведующая женской консультацией и наиболее квалифицированные врачи.

Секретарём подкомиссии назначается врач акушер-гинеколог женской консультации.

При необходимости могут проводиться заседания подкомиссии расширенного состава из числа официально утверждённых членов профильных комиссий.

Право решающего голоса имеют только официально утверждённые члены подкомиссии.

В работе подкомиссии принимают участие (по согласованию) врачи ТОГБУЗ «Тамбовское областное патологоанатомическое бюро», ТОГБУЗ «Тамбовское областное бюро судебно-медицинской экспертизы», других учреждений здравоохранения г. Тамбова.

Персональный состав подкомиссии утверждается приказом главного врача учреждения ежегодно.

Заседания подкомиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц и оформляются специальным протоколом, который хранится у председателя подкомиссии.

Председатель подкомиссии готовит проведение заседаний: вносит случай на рассмотрение, назначает экспертов из числа опытных врачей, назначает дату и время проведения заседания, передает членам подкомиссии медицинскую документацию для проведения экспертной оценки, руководит проведением заседаний, обобщает материалы, полученные от секретаря подкомиссии, составляет проекты решений заседаний подкомиссии по устранению недостатков в организации лечебно-диагностического процесса, осуществляет контроль за их выполнением.

Секретарь подкомиссии собирает у членов подкомиссии материалы рецензирования амбулаторных карт и другой медицинской документации и передает их председателю на рассмотрение, ведет протоколы заседаний подкомиссии в журнале, знакомит с решением подкомиссии под роспись всех участников заседания.

Копия решения подкомиссии и копия протокола патологоанатомического исследования по каждому случаю перинатальной, младенческой и материнской смертности передается председателем подкомиссии в управление здравоохранения области не позднее 15-го дня со дня смерти ребёнка или беременной.

Результаты работы подкомиссии обобщаются и подаются на рассмотрение ВК не реже 1 раза в месяц, для рассмотрения выявленных дефектов качества лечебно-диагностического процесса на заседании комиссии по подведению итоговой работы учреждения за месяц.

Председатель подкомиссии ВК ежеквартально, а также по итогам года представляет главному врачу письменный отчет о работе подкомиссии.

IV. Права

Подкомиссия имеет право:

1. получать нормативные документы и информацию, необходимые в работе подкомиссии;
2. вносить предложения руководителю учреждения, направленные на повышение качества и эффективности медицинской помощи, в том числе о соответствии специалистов занимаемой должности, квалификационной категории, о наложении дисциплинарных взысканий и по другим вопросам, связанным с контролем качества медицинской помощи и её эффективностью;
3. приглашать на заседания лечащих врачей и врачей диагностических подразделений по вопросам, определенным настоящим положением;
4. вносить предложения по улучшению работы подкомиссии врачебной комиссии;
5. участвовать в разработке предложений по совершенствованию и повышению качества оказания медицинской помощи гражданам.

V. Ответственность

Подкомиссия несет ответственность за:

1. достоверность, обоснованность и объективность решений и заключений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;
2. некачественное и несвоевременное выполнение задач, функций и обязанностей, возложенных на подкомиссию;
3. несоблюдение требований действующего законодательства и настоящего положения.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии врачебной комиссии детской поликлиники

I. Общие положения

1. Подкомиссия врачебной комиссии детской поликлиники организуется в учреждении для осуществления систематического контроля качества лечебно-диагностического процесса в детской поликлинике.

2. В своей деятельности подкомиссия врачебной комиссии руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Тамбовской области, Уставом учреждения, приказами и распоряжениями главного врача, положением о ВК и настоящим положением.

II. Функции

Подкомиссия врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

1. изучение правильности и своевременности диагностики, обоснованности назначенного лечения, качества ведения медицинской документации в детской поликлинике;

2. выявление дефектов в проведении лечебно-диагностических и лечебно-профилактических мероприятий в детской поликлинике;

3. оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов при обследовании и лечении детей;

4. продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных действующим законодательством;

5. принятие решения о направлении пациентов в возрасте до 18 лет на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством РФ;

6. принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, которые установлены нормативно-правовыми актами РФ и субъекта РФ, устанавливающих 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 государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

7. проведение отбора пациентов, контроль за формированием и направлением комплекта документов в медицинскую организацию, включенную в реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, в случае оказания ВМП, включенной в базовую программу ОМС или в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения (ОУЗ) в случае оказания ВМП, не включенной в базовую программу ОМС в соответствии с Приказом МЗ от 10.12.2013 № 916н «О перечне видов высокотехнологичной

медицинской помощи», Приказа МЗ РФ от 02.12.2014 №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», Приказа МЗ РФ от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»; Приказа МЗ РФ от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство РФ или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»;

8. вынесение медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов детского возраста в случаях, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, устанавливающими порядок направления граждан на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение - планирование мероприятий по повышению квалификации медицинского персонала на основании выявленных дефектов в лечебно-диагностическом процессе;

9. организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

11. разработка и реализация мероприятий по устранению и предупреждению ошибок в диагностике и комплексном лечении пациентов детского возраста.

III. Порядок работы

Подкомиссия создаётся на основании приказа главного врача.

В состав подкомиссии входят заведующая детской поликлиникой, заведующие педиатрическими отделениями и лечащие врачи.

Секретарём подкомиссии назначается врач - педиатр детской поликлиники.

При необходимости могут проводиться заседания подкомиссии расширенного состава из числа официально утверждённых членов профильных комиссий.

Право решающего голоса имеют только официально утверждённые члены подкомиссии врачебной комиссии.

Персональный состав подкомиссии утверждается приказом главного врача учреждения ежегодно.

Заседания подкомиссии врачебной комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.

Решение подкомиссии врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии и оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения

- дата проведения заседания подкомиссии;
- список членов подкомиссии, присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решения подкомиссии ВК и его обоснование.

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

IV. Права

Подкомиссия имеет право:

1. получать нормативные документы и информацию, необходимые в работе подкомиссии;
2. вносить предложения по улучшению работы подкомиссии;
3. участвовать в разработке предложений по усовершенствованию и повышению качества оказания медицинской помощи гражданам.

V. Ответственность

Подкомиссия несет ответственность за:

1. некачественное и несвоевременное выполнение задач, функций и обязанностей, возложенных на комиссию;
2. несоблюдение требований действующего законодательства и настоящего положения.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций

I. Общие положения

1. Подкомиссия врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций (ВБИ) создается в лечебном учреждении с целью контроля внутрибольничных инфекций.

2. В своей деятельности подкомиссия врачебной комиссии по профилактике ВБИ руководствуется положением, разработанным и утвержденным для каждой конкретной лечебной организации.

II. Функции

Подкомиссия врачебной комиссии по профилактике ВБИ осуществляет следующие функции:

1. принятие управленческих решений по результатам эпидемиологического анализа;

2. разработка программ и планов эпидемиологического надзора в лечебной организации;

3. координация мероприятий с руководством лечебной организации;

4. обеспечение взаимодействия с органами и учреждениями

Роспотребнадзора;

5. координация организации и проведения комплекса санитарно - гигиенических и противоэпидемических мероприятий по профилактике ВБИ в учреждении;

6. проведение анализа:

- случаев внутрибольничных инфекционных заболеваний, возникших при оказании медицинской помощи пациентам;

- случаев хирургической раневой инфекции у больных;

- случаев постинъекционных осложнений у пациентов;

- случаев внутрибольничных инфекционных заболеваний у медицинских работников, возникших при осуществлении трудовой деятельности;

- санитарно-гигиенической обстановки и результатов микробиологического контроля в подразделениях учреждения;

- изучение случаев поздней диагностики и несвоевременного проведения противоэпидемических мероприятий при заносе инфекционных заболеваний в стационар;

-грубых нарушений санитарно-эпидемиологического режима в подразделениях, выявленных в ходе внутреннего контроля;

7. составление и обсуждение плана мероприятий по предупреждению возникновения и распространения внутрибольничных инфекций.

III. Порядок работы

Подкомиссия врачебной комиссии создаётся на основании приказа главного врача.

В состав подкомиссии входят: заместитель главного врача по медицинской части; заведующая стационарной помощью; заведующие поликлиникой для взрослых, детской поликлиникой, женской консультацией, хирургическим отделением поликлиники; главная медицинская сестра больницы.

Секретарем подкомиссии назначается врач-инфекционист.

При необходимости могут проводиться заседания подкомиссии расширенного состава из числа официально утверждённых членов профильных комиссий.

Право решающего голоса имеют только официально утверждённые члены подкомиссии врачебной комиссии.

Персональный состав подкомиссии утверждается приказом главного врача учреждения ежегодно.

Заседания подкомиссии врачебной комиссии по профилактике ВБИ проводятся не реже одного раза в квартал.

Решение подкомиссии ВК считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии.

Решение подкомиссии ВК оформляется в виде протокола, который хранится у председателя подкомиссии и содержит следующие сведения:

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

Секретарь подкомиссии врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

- подготовка материалов для заседания подкомиссии ВК;
- уведомление членов подкомиссии ВК о дате и времени проведения заседания;
- оформление протоколов и решений подкомиссии ВК;
- организация хранения материалов работы подкомиссии ВК.

Председатель подкомиссии ВК ежеквартально, а также по итогам года представляет главному врачу письменный отчет о работе подкомиссии.

IV. Права

Подкомиссия имеет право:

1. получать нормативные документы и информацию, необходимые в работе подкомиссии;
2. вносить предложения руководителю учреждения, направленные на повышение качества и эффективности медицинской помощи, в том числе по профилактике внутрибольничных инфекций;
3. вносить предложения по улучшению работы подкомиссии врачебной комиссии;
4. участвовать в разработке предложений по предупреждению возникновения и распространения внутрибольничных инфекций.

V. Ответственность

Подкомиссия несет ответственность за:

1. достоверность, обоснованность и объективность решений и заключений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;
2. некачественное и несвоевременное выполнение задач, функций и обязанностей, возложенных на подкомиссию;
3. несоблюдение требований действующего законодательства и настоящего положения.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров

I. Общие положения

1. Подкомиссия врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров создается в медицинской организации с целью проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры.

2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Тамбовской области, приказами и распоряжениями главного врача, положением о врачебной комиссии и настоящим положением.

II. Функции

Подкомиссия врачебной комиссии в установленном порядке и в пределах своей компетенции осуществляет следующие функции:

1. качественное осуществление проведения обязательных предварительных и периодических осмотров работников;
2. при проведении предварительного или периодического осмотра работника (лица, поступающего на работу) учитываются результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотра.

3. проводит комплексное медицинское освидетельствование с привлечением специалистов и имеющейся медицинской документации, выполнением необходимых лабораторных и инструментальных исследований;
4. принимает решение о профессиональной пригодности гражданина;
5. оформляет медицинское заключение о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ;
6. заключения о профпригодности в форме электронных документов вносятся медицинской организацией не позднее 5 рабочих дней в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.;
7. ведет учетно-отчетную документацию, предусмотренную действующим законодательством.

II. Порядок работы

Подкомиссия врачебной комиссии создаётся на основании приказа главного врача.

В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология" или имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология".

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя.

Секретарём подкомиссии назначается квалифицированный врач.

При необходимости могут проводиться заседания подкомиссии расширенного состава из числа официально утвержденных членов профильных комиссий.

Заседания подкомиссии врачебной комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.

Решение подкомиссии ВК оформляется в виде протокола, который хранится у председателя подкомиссии и содержит следующие сведения:

- дата проведения заседания подкомиссии;

- список членов подкомиссии, присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решения подкомиссии и его обоснование.

Секретарь подкомиссии врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

- подготовка материалов для заседания подкомиссии ВК;
- уведомление членов подкомиссии ВК о дате и времени проведения заседания;
- оформление протоколов и решений подкомиссии ВК;
- организация хранения материалов работы подкомиссии ВК.

Председатель подкомиссии ВК ежеквартально, а также по итогам года представляет главному врачу письменный отчет о работе подкомиссии.

III. Права

Подкомиссия имеет право:

1. получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника или лица, поступающего на работу, с использованием медицинской информационной системы из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания;
2. в случае выявления у гражданина, являющегося владельцем оружия, при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинская организация уведомляет об этом владельца оружия и оформляет сообщение о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной цифровой подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в

федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования, который ведется в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия;

3. при проведении предварительного или периодического осмотра работника (лица, поступающего на работу) учитываются результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотра.

IV. Ответственность

Подкомиссия несет ответственность за:

1. достоверность, обоснованность и объективность решений и заключений в порядке, уставленном действующим законодательством Российской Федерации;
2. некачественное и несвоевременное выполнение задач, функций и обязанностей, возложенных на подкомиссию;
3. несоблюдение требований действующего законодательства и настоящего положения.

Персональный состав врачебной комиссии

Председатель комиссии: -Вербицкая Р.М., заместитель главного врача по клинико-экспертной работе;

Заместитель председателя:- Бердниченко Г.Б., заведующая поликлиникой для взрослых;

Секретарь комиссии: -Чубарова Н.С., заведующая терапевтическим отделением №2 поликлиники для взрослых;

Члены комиссии: -Лазутина С.И., заведующая детской поликлиникой;

- Воронков М.Н., заведующий женской консультацией;

-Кислякова Е.С., заведующая хирургическим отделением поликлиники для взрослых;

-Ковалева И.Б., заведующая терапевтическим отделением №1 поликлиники для взрослых;

- лечащие врачи;

Персональный состав подкомиссий

1. Подкомиссия врачебной комиссии стационара:

Председатель подкомиссии:	-Абакумова М.А., заведующая 1 терапевтическим отделением стационара;
Заместитель председателя:	-Донских А.Ю., заведующая неврологическим отделением стационара;
Секретарь подкомиссии:	-Харламов В.Е., врач 2 терапевтического отделения;
Члены подкомиссии:	-заведующие и врачи клинических отделений -заведующие диагностическими отделениями (по необходимости)

2. Подкомиссия врачебной комиссии женской консультации:

Председатель подкомиссии:	- Воронков М.Н., заведующий женской консультацией;
Заместитель председателя:	Кучнова Ю.В., врач акушер-гинеколог
Секретарь:	-Зяблова Ю.А., врач акушер-гинеколог
Члены комиссии:	-врачи акушеры-гинекологи отделения

3. Подкомиссия врачебной комиссии детской поликлиники:

Председатель подкомиссии -Лазутина С.И., заведующая детской поликлиникой;

Заместитель председателя: -Фроландина И.П., заведующая педиатрическим отделением;

Секретарь подкомиссии: - Темникова А.А., заведующая ДШО;

Члены подкомиссии: - лечащие врачи.

4. Подкомиссия врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций:

Председатель комиссии:- Бердниченко Г.Б., заведующая поликлиникой для взрослых;

Заместитель председателя: Абакумова М.А., заведующая терапевтическим отделением №1 стационара;

Секретарь комиссии: Кислякова Е.С., заведующая хирургическим отделением поликлиники для взрослых;

Члены комиссии:- Лазутина С.И., заведующая детской поликлиникой;

Воронков М.Н., заведующий женской консультацией;

Юрлова Ф.А., заведующая 2-м терапевтическим отделением стационара;

Донских А.Ю., заведующая неврологическим отделением стационара.

5. Подкомиссия врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров.

Председатель комиссии:- Давыдова И.В., врач- профпатолог отделения платных услуг;

Заместитель председателя: Вербицкая Р.М., зам. главного врача по КЭР;

Секретарь комиссии: Балыкин Р.В., заведующий отделением профилактики поликлиники для взрослых;

Члены комиссии:- Холов А.С.,- врач-терапевт;

Чуксина Н.М., - врач-терапевт;

Куликова И.Г.- врач-невролог;

Муравьева Г.С.- врач-офтальмолог поликлиники;

Никифоров Ю.К.- врач-оториноларинголог;

Казьмин М.А. – врач-хирург;

Гажа А.К. – врач-психиатр-нарколог;

Остапенко И.В. – врач функциональной диагностики;

Сычева И.А.- врач-дерматовенеролог;

Зяблова Ю.А. – врач-гинеколог;

Воронков М.Н.- врач-акушер-гинеколог;

Клюшкин С.В. – врач-рентгенолог;

Маркина Т.Н. – врач-лаборант.

Приложение № 9
УТВЕРЖДЕНО
приказом главного врача
от 10.01.2024 № 13

ПЛАН-ГРАФИК РАБОТЫ
Врачебной комиссии ТОГБУЗ «ГКБ №4 г. Тамбова» на 2024 год

Дни	Повестка дня	Исполнитель
Январь 2024г	Отчёт о работе врачебной комиссии за 2023 год	Председатель врачебной комиссии
Ежедневно Рабочие дни	1.Принятие решений о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, установленных действующим законодательством РФ.	1.Члены врачебной комиссии 2.Председатель врачебной комиссии
	2.Продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных действующим законодательством РФ.	
	3.Принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в сложных и конфликтных ситуациях	
	4. Принятие решений по вопросу направления пациента на МСЭ в соответствии с действующим законодательством РФ.	

	<p>5.Определение трудоспособности граждан</p> <p>6.Вынесение мед. заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан, предусмотренных нормативно-правовыми актами РФ.</p> <p>7.Проведение отбора пациентов для оказания высокотехнологичной помощи.</p> <p>8.Выдача заключения о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий.</p> <p>9. Иные функции, предусмотренные федеральными законами, нормативно-правовыми актами Президента РФ, Правительства РФ, федеральных органов исполнительной власти и органов государственной власти субъектов РФ.</p>	
Пятница	1.Рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи	<p>1.Члены врачебной комиссии</p> <p>2.Председатель врачебной комиссии</p>
ежемесячно	<p>1.Проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи.</p> <p>2.Разработка плана мероприятий по устранению причин снижения качества медицинской помощи.</p> <p>3.Разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов.</p>	<p>1.Члены врачебной комиссии</p> <p>2.Председатель врачебной комиссии</p>
Ежеквартально	1.Ознакомление врачей с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность врачебной комиссии.	Председатель врачебной комиссии
Ежеквартально	1.Составление отчёта о работе врачебной комиссии.	Председатель врачебной комиссии

Декабрь 2024г	1.Составление отчёта о работе врачебной комиссии по итогам года.	Председатель врачебной комиссии
---------------	--	---------------------------------

ПЛАН-ГРАФИК РАБОТЫ
Подкомиссии врачебной комиссии стационара ТОГБУЗ «ГКБ №4 г. Тамбова»

Дни	Повестка дня	Исполнитель
Ежедневно Рабочие дни	1. Продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных действующим законодательством РФ.	1.Члены подкомиссии 2.Председатель подкомиссии
Пятница	1.Представление для рассмотрения на общебольничных конференциях случаев, представляющих научно-практический интерес.	1.Члены подкомиссии 2.Председатель подкомиссии
Ежеквартально	1.Планирование мероприятий по повышению квалификации медицинского персонала на основании выявленных дефектов лечебно-диагностического процесса.	2.Председатель подкомиссии
	2.Изучение случаев внутрибольничных инфекций.	1.Члены подкомиссии 2.Председатель подкомиссии
	3.Изучение причин каждого случая летальности.	
	4.Изучение причинно-следственных связей при расхождении клинического и патологоанатомического диагнозов 2 и 3 категории, нераспознанных смертельных осложнений, осложнений при проведении диагностических и лечебных вмешательств,	

	медикаментозных назначений, связанных непосредственно с действиями медицинского персонала.	
Ежемесячно	1.Разработка мероприятий по устранению и предупреждению ошибок в диагностике и комплексном лечении пациентов.	2.Председатель подкомиссии

ПЛАН-ГРАФИК РАБОТЫ

Подкомиссии врачебной комиссии детской поликлиники ТОГБУЗ «ГКБ №4 г. Тамбова»

Дни	Повестка дня	Исполнитель
Ежедневно Рабочие дни	1. Продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных действующим законодательством РФ.	1.Члены подкомиссии 2.Председатель подкомиссии
	2.Принятие решений о направлении пациентов в возрасте до 18 лет на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством РФ.	
	3. Принятие решений о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, установленных действующим законодательством РФ.	
	4. Вынесение мед. заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов детского возраста, предусмотренных нормативно-правовыми актами РФ.	

	5. Проведение отбора пациентов для оказания высокотехнологичной помощи.	
Ежемесячно	1.Выявление дефектов в проведении лечебно-диагностических и лечебно-профилактических мероприятий в детской поликлинике	Председатель подкомиссии
	2.Оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных средств при обследовании и лечении детей.	
	3.Разработка мероприятий по устранению и предупреждению ошибок в диагностике и комплексном лечении пациентов детского возраста	

ПЛАН-ГРАФИК РАБОТЫ

Подкомиссии врачебной комиссии женской консультации ТОГБУЗ «ГКБ №4 г. Тамбова»

Дни	Повестка дня	Исполнитель
Ежедневно Рабочие дни	1. Продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных действующим законодательством РФ.	1.Члены подкомиссии
	2. Проведение отбора пациентов для оказания высокотехнологичной помощи.	2.Председатель подкомиссии
Ежемесячно	1.Анализ дефектов осуществления лечебно-диагностических и	Председатель

лечебно-профилактических мероприятий.	подкомиссии
2.Анализ случаев материнской, перинатальной и младенческой смертности.	
3.Разработка мероприятий по снижению показателей младенческой, перинатальной и материнской смертности.	

ПЛАН-ГРАФИК РАБОТЫ

Подкомиссии врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций ТОГБУЗ «ГКБ №4 г. Тамбова»

Дни	Повестка дня	Исполнитель
Ежеквартально	1. Разработка программ и планов эпидемиологического надзора, координация мероприятий с руководством лечебной организации.	1.Члены подкомиссии 2.Председатель подкомиссии
Ежемесячно	1.Проведение анализа случаев внутрибольничных инфекционных заболеваний, возникших при оказании медицинской помощи пациентам, случаев хирургической раневой инфекции, постинъекционных осложнений, случаев внутрибольничных	Председатель подкомиссии

	инфекционных заболеваний у медицинских работников, возникших при осуществлении медицинской деятельности, санитарно-гигиенической обстановки и микробиологического контроля в подразделениях учреждения	
Ежеквартально	1.Изучение случаев поздней диагностики и несвоевременного проведения противоэпидемических мероприятий при заносе инфекционных заболеваний в стационар, грубых нарушений санитарно-эпидемиологического режима в подразделениях, выявленных в ходе внутреннего контроля	Председатель подкомиссии

