

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛУЖСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА

ПРИКАЗ № 137-м

«30» декабря 2022г.

Об организации деятельности врачебной
комиссии в ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» в 2023 году

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года (ред. от 29.12.2015) № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 г. № 502Н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», в целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Сформировать врачебную комиссию с подкомиссиями согласно Приложению №1.
2. Сформировать центральную врачебную комиссию в составе:

Председатель: Васильев Андрей Николаевич - врио. главного врача

Заместители:

Злобина Роза Петровна — заместитель главного врача по детству и родовспоможению;

Чистякова Наталья Владимировна – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе;

Юркина Елена Алексеевна – и.о. заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе;

Члены комиссии:

Васильев Андрей Николаевич – заместитель главного врача по медицинской части.

Кузнецов Максим Федорович – заместитель главного врача по ОМР;

Язенок Иван Васильевич - заведующий гериатрическим отделением; заведующий терапевтическим отделением;

Раевский Сергей Евгеньевич - заведующий хирургическим отделением;

Вазаева Ирина Семеновна - заведующий акушерско-гинекологическим отделением;

Кудряшова Виктория Николаевна – заведующая неврологическим отделением;

Редина Марина Витальевна – заведующий терапевтическим отделением поликлиники;

Персидский Константин Юрьевич – заведующий травматологическим отделением;

Джуланов Даниал Максимович – заведующий инфекционным отделением.
Секретарь: врач-методист ОМС и ОМР – *Яковлева Ирина Олеговна*.

3. Сформировать подкомиссию по экспертизе временной нетрудоспособности в составе:

Председатель: *Чистякова Наталья Владимировна* – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе;

Заместители:

Болдырева Кермен Васильевна - заведующий отдела по экспертизе качества медицинской помощи и временной нетрудоспособности.

Члены комиссии

Васильев Андрей Николаевич – заместитель главного врача по медицинской части.

Редина Марина Витальевна – заведующий терапевтическим отделением поликлиники;

Юркина Елена Алексеевна – и.о. заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе;

Злобина Роза Петровна - заместитель главного врача по детству и родовспоможению.

3.1. Подкомиссия ВК стационара:

Председатель комиссии:

Чистякова Наталья Владимировна – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе;

(дублер: *Васильев Андрей Николаевич* – заместитель главного врача по медицинской части. *Злобина Р.П.* - заместитель главного врача по детству и родовспоможению)

Члены комиссии:

Персидский К.Ю. – заведующий травматологическим центром

Кардашова Н.М. – заведующий дневным стационаром

Вазеева И.С. – заведующая акушерским отделением

Раевский С.Е. – заведующий хирургическим отделением

Язенок И.В. – заведующий гериатрическим отделением, заведующий терапевтическим отделением

Кудряшова В.Н. – заведующий неврологическим отделением

(комиссия работает в стационаре Лужской МБ в понедельник, вторник, среду, четверг, пятницу с 10.00 до 13.00 час.).

3.2. Подкомиссия ВК педиатрическая:

Председатель комиссии:

Злобина Роза Петровна – заместителя главного врача по детству и родовспоможению

(дублер: *Якубович В.К.* – врач-педиатр)

Члены комиссии:

Врачи педиатрического отделения

(комиссия работает в детской поликлинике в понедельник, среду, пятницу с 09.00 до 12.00 час., вторник, четверг - не приемный день).

3.3. Подкомиссия ВК терапевтическая поликлиническая:

Председатель комиссии:

Редина Марина Витальевна – заведующий терапевтическим отделением
взрослой поликлиники

(дублер: Болдырева Кермен Васильевна - заведующий отдела по экспертизе качества медицинской помощи и временной нетрудоспособности.)

Члены комиссии:

Форсман И.Н. – врач - терапевт

Попова С.Ю. – врач - терапевт

Владимирова Т.А. - врач терапевт

Георгиева С.А. – врач общей практики

Ледяйкина Г.Б. – врач общей практики

Каратаева И.В. – врач общей практики

(комиссия работает во взрослой поликлинике в понедельник, вторник, среду, четверг, пятницу с 09.00 до 12.00 час.)

3.4. Подкомиссия ВК амбулаторная (за исключением терапевтического профиля поликлиники г.Луга):

Председатель комиссии:

Болдырева Кермен Васильевна - заведующий отдела по экспертизе качества медицинской помощи и временной нетрудоспособности.

(дублер: Редина М.В. – заведующий терапевтическим отделением
взрослой поликлиники;

Чистякова Наталья Владимировна – заместитель главного врача по
клинико-экспертной работе)

Члены комиссии:

Почиль И.В. – врач - травматолог.

Изотов П.Ю. – врач - хирург

Алиев К.Ю. – врач-уролог

Косарева Г.А. – врач-онколог

Чуприна Г.Л. – врач-отоларинголог

Цепилова В.А. – врач-офтальмолог

Затей А. – врач невролог

Потемкин А.В. – заведующий женской консультацией

(комиссия работает во взрослой поликлинике в понедельник, вторник, среду, четверг, пятницу с 12.00 до 14.00 час.)

4. Сформировать подкомиссию по рациональному назначению лекарственных средств, в составе:

Председатель:

Васильев Андрей Николаевич – заместителя главного врача по медицинской части.

Заместители:

Юркина Елена Алексеевна - и.о. заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе;

Злобина Роза Петровна — заместитель главного врача по детству и родовспоможению.

Чистякова Наталья Владимировна – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе);

Члены комиссии

Кузнецов Максим Федорович – заместитель главного врача по ОМР;

Язенок Иван Васильевич - заведующий гериатрическим отделением, заведующий терапевтическим отделением;

Раевский Сергей Евгеньевич - заведующий хирургическим отделением;

Вазаева Ирина Семеновна - районный врач акушер-гинеколог;

Редина Марина Витальевна – заведующий терапевтическим отделением поликлиники;

Персидский Константин Юрьевич – заведующий травматологическим отделением;

Кудряшова Виктория Николаевна – заведующий неврологическим отделением.

5. Сформировать подкомиссию по внутрибольничному инфицированию в составе:

Председатель: Васильева Светлана Николаевна — врач-эпидемиолог.

Члены комиссии:

Язенок Иван Васильевич - заведующий гериатрическим отделением, заведующий терапевтическим отделением;

Раевский Сергей Евгеньевич - заведующий хирургическим отделением;

Ермакова Луция Ивановна – заведующий акушерско-гинекологическим отделением;

Мусаева Гиляна Александровна – и.о. заведующего педиатрическим отделением;

Кудряшова Виктория Николаевна – заведующий неврологическим отделением;

Персидский Константин Юрьевич – заведующий травматологическим отделением;

Нагаева Татьяна Ивановна – и.о. главной медицинской сестры.

6. Сформировать подкомиссию по отбору на санаторно-курортное лечение

и медицинскую реабилитацию в составе:

Председатель: Болдырева Кермен Васильевна - заведующий отдела по экспертизе качества медицинской помощи и временной нетрудоспособности.

Заместители:

Васильев Андрей Николаевич – заместителя главного врача по медицинской части.

Чистякова Наталья Владимировна – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе);

Юркина Елена Алексеевна - и.о. заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе;

Члены комиссии

Кузнецов Максим Федорович – заместитель главного врача по ОМР;

Язенок Иван Васильевич - заведующий гериатрическим отделением, заведующий терапевтическим отделением;

Раевский Сергей Евгеньевич - заведующий хирургическим отделением;

Вазаева Ирина Семеновна - районный врач акушер-гинеколог;

Редина Марина Витальевна – заведующий терапевтическим отделением поликлиники;

7. Сформировать подкомиссию по экспертизе профпригодности и в связи заболеваниями с профессией в составе:

Председатель: Болдырева Кермен Васильевна - заведующий отдела по экспертизе качества медицинской помощи и временной нетрудоспособности.

Заместители:

Чистякова Наталья Владимировна – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе);

Юркина Елена Алексеевна - и.о. заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе;

Члены комиссии

Язенок Иван Васильевич - заведующий гериатрическим отделением, заведующий терапевтическим отделением;

Раевский Сергей Евгеньевич - заведующий хирургическим отделением;

Вазаева Ирина Семеновна - районный врач акушер-гинеколог;

Редина Марина Витальевна – заведующий терапевтическим отделением поликлиники;

8. Утвердить:

8.1. Структуру врачебной комиссии ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» согласно приложению №1;

8.2. Положение о центральной врачебной комиссии согласно приложению №2;

8.3. Положение о подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности согласно приложению №3;

8.4. Положение о подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств согласно приложению №4;

8.5. Положение о подкомиссии по внутрибольничному инфицированию согласно приложению №5;

8.6. Положение о подкомиссии по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию согласно приложению № 6;

8.7. Положение о подкомиссии по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией согласно приложению № 7;

8.8. График работы врачебных комиссий согласно приложению № 8;

9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач -



Н.В. Чистякова

Структура врачебной комиссии ЛПУ.

1. Центральная врачебная комиссия.
2. Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности.
3. Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств.
4. Подкомиссия по внутрибольничному инфицированию
5. Подкомиссия по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию.
6. Подкомиссия по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией.

ПОЛОЖЕНИЕ

о центральной врачебной комиссии

Центральная врачебная комиссия создается в ЛПУ в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам.

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 Российской Федерации.

Центральная врачебная комиссия состоит из председателя, имеющего высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий сертификат по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», двух заместителей, членов комиссии (врачи-специалисты) и секретаря.

Персональный состав центральной врачебной комиссии утверждается руководителем ЛПУ ежегодно.

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, предоставляет всю необходимую документацию и оформляет решение врачебной комиссии в медицинской документации пациента, а также в журнал.

I. Общие положения

1. Целью работы врачебной комиссии (далее - ВК) является повышение достоверности обследований и объективности экспертных решений в медицинской организации.
2. ВК создается в медицинской организации независимо от ее организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности.
3. ВК состоит из председателя, заместителя, секретаря и членов комиссии.
4. Председателем ВК является один из заместителей руководителя медицинской организации.
5. Заместителям председателя ВК является заместитель главного врача по медицинской части.
6. Членами ВК являются врачи - специалисты.
7. Секретарем ВК является медицинский работник, имеющий среднее медицинское образование.
8. В своей деятельности ВК руководствуется Конституцией РФ, Федеральными законами, Указами и Распоряжениями Президента РФ, Постановлениями и Распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами

Министерства здравоохранения и социального развития РФ, нормативными актами органов исполнительной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления и настоящим Порядком.

II. Основные задачи.

1. Экспертиза временной нетрудоспособности
2. Контроль качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в т.ч. оценка обоснования и эффективности назначения лекарственных средств
3. Оформление заключений по социальным вопросам, связанным с состоянием здоровья
4. Направление больных на МСЭ.
5. Решение вопросов о переводе пациентов в другие ЛПУ.

III. Функции врачебной комиссии

Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

1. Принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, а также лечения в других ЛПУ граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;
2. Определение трудоспособности граждан;
3. Продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;
4. Принятие решения по вопросу о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;
5. Проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;
6. Оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
7. Оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации;

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

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;

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

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, 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;

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 02 октября 2019 г. N 824н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 ноября 2019г. №56607);

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;

14. 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, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 240 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 15, ст. 1550; N 23, ст. 2713; 2009, N 2, ст.244; N3, ст.378; N33, ст.4083; N43, ст.5064; N45, ст.5350; 2010, N4, ст.394; N11, ст.1225; N25, ст.3167; 2011, N2, ст.339);

15. 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. N3 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N4, ст.608);

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

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

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

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

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

21. 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;

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

23. 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.

Объемы и решаемые вопросы подкомиссиями ВК в ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»

1. Подкомиссия ВК стационара решает вопросы на уровне стационара, согласно действующим функциям ВК кроме указанных в пунктах 16 и 17.
2. Подкомиссия ВК амбулаторная решает вопросы на уровне амбулаторно-поликлинической помощи, согласно действующим функциям ВК кроме терапевтического профиля.
3. Подкомиссия ВК педиатрическая решает все вопросы по детству, согласно действующим функциям ВК кроме указанных в пунктах 14, 15, 16 17.
4. Подкомиссия ВК терапевтическая решает вопросы согласно своего профиля.

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации и порядке проведения экспертизы временной
нетрудоспособности в ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»
на 2023г.

I. Общие положения

1. С целью экспертной работы в медицинской организации является защита прав граждан на различные виды медицинской и социальной помощи, установленные действующим законодательством.

2. Возглавляет экспертную работу в медицинской организации заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности.

3. Экспертная работа осуществляется в соответствии с конституцией РФ, Федеральными Законами, Постановлениями Правительства РФ, Постановлениями и Приказами органов исполнительной власти Федерального уровня, уровня субъекта РФ, органов местного самоуправления, настоящим Положением.

II. Задачи экспертной работы

1. Экспертиза временной нетрудоспособности
2. Направления больных на медико-социальную экспертизу (МСЭ)
3. Принятие решений по социальным проблемам больных, связанных с их здоровьем.
4. Экспертиза качества медицинской помощи и лечебно -диагностического процесса

Решением этих задач необходимо добиться:

- сохранения и улучшения здоровья населения;
- снижение смертности и увеличение рождаемости;
- снижение первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;
- снижение заболеваемости;
- улучшение демографических показателей в Лужском районе.

III. Организация экспертной работы

Экспертизой временной нетрудоспособности в ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» занимается лечащие врачи, согласно выданной учреждению лицензии, разрешающей медицинскую деятельность. Лицензия выдана с 10.09.2013г. бессрочно Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

Проведение ЭВН в районе также разрешено среднему медицинскому персоналу (фельдшерам ФАПов), согласно списков, утвержденных Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в соответствии с

Приказом № 1089н от 23.11.21г. Министерства здравоохранения РФ.

Экспертиза временной нетрудоспособности осуществляется в ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» на нескольких уровнях: лечащий врач, заведующий отделением, врачебная комиссия, руководитель-главный врач.

Лечащий врач в ходе лечебно-диагностического процесса осуществляет:

- экспертизу временно нетрудоспособного больного;
- решение вопроса о направлении больного на врачебную комиссию (ВК)

для продления листа нетрудоспособности;

- решение социальных проблем, связанных со здоровьем больного;
- формирование контингента больных, направляющихся на МСЭ;
- определение сроков временной нетрудоспособности;
- при необходимости консультацию больного с заведующим отделением;
- правильное оформление первичной документации;
- ежемесячный отчет и ежеквартальный анализ заболеваемости с

временной утратой нетрудоспособности и первичного выхода на инвалидность.

Заведующий отделением осуществляет:

- постоянный контроль за деятельностью лечащего врача, в т.ч. за направление больных на МСЭ, сроками временной нетрудоспособности;
- контроль за своевременным повышением квалификации врачей;
- экспертную оценку качества медицинской помощи пациентам на различных сроках лечения и ведения первичной медицинской документации по окончании периода временной нетрудоспособности или при переводе больного на другой этап лечения;
- ежеквартальный анализ результатов лечения, причин и сроков временной нетрудоспособности, первичного выхода на инвалидность больных, а также дефекты в оказании медицинской помощи пациентам.

Врачебная комиссия принимает решения по предоставлению лечащего врача и заведующего отделением, дает заключение и контролирует:

- качество медицинской помощи пациентам;
- организация и проведение ЭВН в медицинской организации
- направление больных на МСЭ;
- качество оформления медицинской документации;
- своевременность и качество направления больных на ВК лечащим врачами;
- принимает решения по социальным проблемам больных, связанных с их здоровьем.

Руководитель учреждения:

- утверждает регламент экспертной работы;
 - издает приказы, регламентирующие экспертную деятельность на всех экспертных уровнях;
 - назначает лиц, ответственных за экспертную работу, деятельность ВК;
- принимает решения по результатам контроля экспертной работы и контроля качества медицинской помощи с учетом результатов медицинской деятельности и обеспечения ресурсами экспертного процесса.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств

Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств является подкомиссией центральной врачебной комиссии.

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.

Состав врачебной комиссии по рациональному назначению лекарственных средств утверждается руководителем ЛПУ ежегодно.

Председателем врачебной комиссии по рациональному назначению лекарственных средств назначается заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической службе, сопредседатель- заместитель главного врача по медицинской части, членами - заведующие отделениями, врачи-специалисты (не менее 3-х человек), секретарь.

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, предоставляет всю необходимую документацию и оформляет решение врачебной комиссии в медицинской документации пациента, а также в журнал.

Функции подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств:

принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, которые установлены нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ленинградской области, устанавливающими порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, а также лекарственные препараты в обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг:

пяти и более лекарственных средств одновременно или свыше десяти лекарственных средств в течение месяца;

психотропные вещества, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические стероиды;

осуществление контроля за организацией обеспечения необходимых лекарственных средств (ОНЛС) в медицинской организации, контролирование правильности учета, хранения, оформления и оборота

рецептурных бланков формы № 148-1/у-04(л) и № 148-1/у-06 (л);

обеспечение контроля за своевременностью квартальной заявки на лекарственные средства;

проверка обоснованности назначения и выписки лекарственных средств гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с заявкой, и проведение плановых еженедельных или внеплановых проверок медицинской документации;

рассматривает обращения граждан по вопросам лекарственного обеспечения;

Решения подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств оформляются в виде протокола и фиксируются в медицинской документации пациента и журнале (ф.№35/у-02).

Протоколы решений врачебной комиссии хранятся в течение 10 лет.

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

ПОЛОЖЕНИЕ

О подкомиссии внутрибольничному инфицированию

Подкомиссия по внутрибольничному инфицированию (далее - ПК по ВБИ) является подкомиссией центральной врачебной комиссии медицинской организации, создается в целях обеспечения качественной и безопасной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара

В своей деятельности ПК по ВБИ 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.

Состав врачебной комиссии по ПК по ВБИ утверждается руководителем организации.

ПК по ВБИ состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов комиссии: врача-эпидемиолога и/или помощника эпидемиолога, главной медицинской сестры, заведующего акушерско — гинекологического отделения, заведующего одним из хирургических и/или акушерских отделений, заведующего реанимационным отделением, врача-инфекциониста.

На должность председателя назначается заместитель главного врача по медицинской части, имеющий высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий сертификат по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье». На должность сопредседателя врачебной комиссии по ВБИ назначается врач-эпидемиолог.

Секретарь ПК по ВБИ составляет план-график заседаний врачебной комиссии, готовит материалы для заседания врачебной комиссии, уведомляет членов врачебной комиссии о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии, предоставляет всю необходимую документацию и оформляет решение врачебной комиссии.

Функции ПК по ВБИ:

обеспечение условий для предупреждения возникновения и распространения внутрибольничных инфекционных заболеваний в подразделениях медицинских организаций;

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

разработка программ и планов эпидемиологического надзора в ЛПУ (выявление, учет и регистрация ВБИ у пациентов и персонала, анализ заболеваемости ВБИ у пациентов и персонала, выявление групп и факторов риска возникновения ВБИ, сбор данных об антибиотикопрофилактике и терапии, микробиологический мониторинг за возбудителями ВБИ, оценка эффективности проводимых мер борьбы и профилактики);

принятие управленческих решений по результатам эпидемиологического надзора;

координация мероприятий с руководством медицинской организации;

обеспечение взаимодействия всех служб стационара, а также взаимодействие с органами и учреждениями Роспотребнадзора;

организация врачебных конференций по вопросам ВБИ.

Заседания ПК по ВБИ проводятся не реже одного раза в месяц. Решение оформляется протоколом комиссии и предоставляется на третий уровень заседания врачебной комиссии по контролю качества медицинской помощи.

Председатель ПК по ВБИ представляет отчет о работе подкомиссии ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом председателю центральной врачебной комиссии.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию

Врачебная комиссия по отбору на санаторно-курортное лечение является подкомиссией центральной врачебной комиссии.

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.

Председателем подкомиссии по отбору на санаторно-курортное лечение назначается заместитель главного врача по медицинской части, имеющий высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий сертификат по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье»; сопредседателем – заместитель главного врача амбулаторно-поликлинической службе; членами – заведующие структурными подразделениями, секретарь.

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, предоставляет всю необходимую документацию и оформляет решение врачебной комиссии в медицинскую документацию и в журнал. 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 Ленинградской области, устанавливающими порядок направления граждан на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение;

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

6. Решения подкомиссии оформляются в виде протокола и фиксируются в медицинской документации пациента и журнале (ф. №35/у-02).

7. Протоколы решений подкомиссии хранятся в течение 10 лет.

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

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией

Подкомиссия по экспертизе профпригодности является подкомиссией центральной врачебной комиссии.

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.

Состав подкомиссий по экспертизе профпригодности утверждается руководителем ежегодно.

Председателем подкомиссии по экспертизе профпригодности назначается врач-профпатолог или врач иной специальности, имеющий постдипломную подготовку по профессиональной патологии, членами комиссии - специалисты, прошедшие в рамках своей специальности постдипломную подготовку по профессиональной патологии, секретарь.

Секретарь подкомиссии составляет план-график заседаний врачебной комиссии, готовит материалы для заседания врачебной комиссии, уведомляет членов врачебной комиссии о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии, предоставляет всю необходимую документацию и оформляет решение врачебной комиссии в медицинскую документацию пациента и в журнал.

Функции подкомиссии:

организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами;

выдача справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну; вынесение заключения по результатам медицинского осмотра, как предварительного (при устройстве на работу), так и периодического производится в амбулаторной карте и карте предварительных и периодических медицинских осмотров;

обобщение результатов проведенных предварительных и периодических медицинских осмотров работников совместно с территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и составление заключительного акта по его итогам в 4-х экземплярах;

направление работника, в случае подозрения у него профессионального заболевания, в центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с

профессией;

ежегодная подготовка отчета по профессиональным заболеваниям.

Решения врачебной комиссии оформляются в виде протокола и фиксируются в медицинской документации пациента и журнале.

Протоколы решений врачебной комиссии хранятся в течение 10 лет.

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

ГРАФИК РАБОТЫ ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ

Центральная врачебная комиссия

работает ежедневно с 10-00 до 13-00

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности

согласно графика работы подкомиссий

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств

работает ежедневно с 10-00 до 13-00

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по внутрибольничному инфицированию

Проводит заседания не реже одного раза в месяц

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по отбору на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию

проводит заседания еженедельно, по четвергам с 14-00 до 15-00.

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по экспертизе профпригодности и в связи заболевания с профессией

работает ежедневно с 10-00 до 13-00

Отчет о работе представляет ежеквартально.

