

001

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

П Р И К А З

«21» июля 2025г.

Элиста

№ 300

«Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии
БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

Во исполнение приказа Минздрава России от 10 апреля 2025 года № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»,

приказываю:

1. Принять к исполнению:
 - 1.1. Приказ Минздрава России от 10 апреля 2025 года № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».
2. Заместителям главного врача по медицинской части Баджаевой В.О., по детской поликлинике Насуновой Б.Г. (либо лицу, исполняющему обязанности по приказу), по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности и КЭР Костиковой А.В., в рамках своих полномочий:
 - обеспечить создание и работу необходимых подкомиссий врачебной комиссии;
 - утвердить приказом главного врача положение и составы подкомиссий ВК с учетом новых правил, утвержденных приказом Минздрава РФ от 10.04.2025г. № 180н.
3. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. разместить на сайте БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» настоящий приказ, приказ Минздрава РФ от 10.04.2025г. № 180н в разделе «Информация для специалистов» в рубрике «Порядки».
4. Приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 года.
5. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.) ознакомить заместителей главного врача по медицинской части Баджаеву В.О., по детской поликлинике Насунову Б.Г. (либо лицо, исполняющее обязанности по приказу), по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности Костикову А.В., по ОМР Джанджиеву А.И.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа остается за главным врачом.

Врио главного врача



Джанджиева А.И.

Порядок создания и деятельности врачебной комиссии БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

1. Врачебная комиссия БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (далее - врачебная комиссия) создается в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, , медицинской реабилитации, а также принятия решения по иным медицинским вопросам.
2. В своей деятельности врачебная комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, включая настоящий Порядок, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, а также муниципальными правовыми актами.
3. Врачебная комиссия создается на основании приказа главного врача БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (далее- руководитель медицинской организации).
4. По решению руководителя медицинской организации в составе врачебной комиссии могут формироваться подкомиссии врачебной комиссии.
5. Положение о врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), регламентирующее цели, задачи и функции врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии), порядок работы, учета и представления отчетности по итогам деятельности, и состав врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии) утверждаются руководителем медицинской организации.
6. Врачебная комиссия (подкомиссия врачебной комиссии) состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя и иных членов комиссии. Минимальное количество членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) составляет 3 человека с учетом председателя и заместителя председателя.
7. Председателем врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации или заместитель руководителя медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции врачебной комиссии.
8. Председателем подкомиссии врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации, или заместитель руководителя медицинской организации, или руководитель структурного подразделения медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции подкомиссии врачебной комиссии.
9. В состав врачебной комиссии и подкомиссий врачебной комиссии могут включаться руководители структурных подразделений медицинской организации, врачи из числа медицинских работников медицинской организации, в которой создается врачебная комиссия, а также врачи из числа медицинских работников иных медицинских организаций.
10. Организационное обеспечение деятельности врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) осуществляется медицинским работником или иным работником медицинской организации (далее - секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)).
11. Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) осуществляет следующие функции:
 - 1) составление планов-графиков заседаний врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);
 - 2) подготовка материалов для заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

- 3) уведомление членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);
- 4) оформление протоколов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);
- 5) внесение решения врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) в медицинскую документацию пациента;
- 6) ведение журнала врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа, в котором указываются дата, время проведения и фиксируются принятые решения врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);
- 7) организация хранения материалов деятельности врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

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

13. По решению председателя врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), согласованному с руководителем медицинской организации (уполномоченным заместителем руководителя медицинской организации), могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

14. Заседание врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается правомочным при наличии кворума, который составляет не менее двух третей состава врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если его поддержало не менее двух третей членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), присутствующих на заседании врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

15. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) оформляется протоколом на бумажном носителе, подписываемом присутствовавшими на заседании членами врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), или формируется в форме электронного документа, подписанного усиленными квалифицированными электронными подписями указанных лиц, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня проведения заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), который содержит следующие сведения:

- 1) дата проведения заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);
- 2) список членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), присутствовавших на заседании врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);
- 3) перечень рассмотренных на заседании врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) вопросов;
- 4) решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) и его обоснование;
- 5) сведения об индивидуальной непереносимости взаимозаменяемых лекарственных препаратов (при принятии врачебной комиссией (подкомиссией врачебной комиссии) решения, указанного в подпункте 8 пункта 20 настоящего Порядка).

16. Выписка из протокола врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) выдается пациенту и (или) его законному представителю либо иному лицу, указанному пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство (далее - иное лицо), по запросу, направленному, в том числе в электронной форме, на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления в медицинскую организацию указанного запроса.

17. Протоколы врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) подлежат хранению в течение десяти лет.

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

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

20. Врачебная комиссия может осуществлять следующие функции:

- 1) принятие решений по вопросам совершенствования организации оказания медицинской помощи населению на основе внедрения системы менеджмента качества;
- 2) принятие решений по вопросам определения подходов к внедрению в медицинской организации технологий, направленных на рациональное использование времени пациента и медицинского работника, обеспечения комфортности условий предоставления медицинских услуг;
- 3) принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, в том числе санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в наиболее сложных и конфликтных случаях, требующих комиссионного рассмотрения;
- 4) продление листов нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;
- 5) принятие решения о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 6) оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
- 7) принятие решения о назначении и применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям при наличии медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям);
- 8) вынесение заключения о необходимости незамедлительного обеспечения конкретного гражданина с тяжелым жизнеугрожающим и хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, который получал поддержку в рамках деятельности Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра» (далее - Фонд) до достижения им 18-летнего возраста и обеспечение оказания поддержки которому осуществляется Фондом в течение одного года после достижения им 18-летнего возраста, либо групп таких граждан (далее - дети с орфанными заболеваниями) лекарственным препаратом из резерва лекарственных препаратов, включенных в перечни для закупок, в целях незамедлительного обеспечения неопределенной группы детей с орфанными заболеваниями;
- 9) принятие решения о необходимости назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);
- 10) в случае принятия решения о назначении не зарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата, определение порядка его применения на основе или с учетом инструкции по применению (дозировки, способа введения и применения, режима дозирования, продолжительности лечения и обоснования назначения лекарственного препарата), включая наблюдение за пациентом, применяющим такой препарат;
- 11) принятие решения о назначении незарегистрированных в Российской Федерации медицинских изделий при наличии медицинских показаний (по жизненным показаниям);
- 12) принятие решения о направлении 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 8 настоящего пункта;
- 13) принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 14) 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;

15) проведение отбора пациентов в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационно-системы в сфере здравоохранения;

16) 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. № 3;

17) взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения 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;

18) 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.

21. По решению руководителя медицинской организации врачебная комиссия может осуществлять следующие функции:

1) разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы, в том числе предупреждение и устранение нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов, снижение показателей заболеваемости, смертности, больничной летальности и инвалидности;

2) определение подходов и возможности применения в медицинской организации современных методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации с учетом международной медицинской практики;

3) оценка проведения медицинскими работниками консультаций с применением телемедицинских технологий, анализ своевременности и качества их проведения;

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

5) организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

6) организационно-методическая поддержка учета нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности медицинской организацией (фактов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлекших причинение вреда жизни и здоровью граждан и (или) медицинских работников, а также приведших к удлинению сроков оказания медицинской помощи);

7) разработка организационно-методических материалов по работе медицинской организации и доведение их до сведения медицинских работников;

8) организация информационно-образовательных мероприятий для медицинских работников по ведению форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения;

9) иные функции, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

22. Врачебная комиссия БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», являющейся ведущей многопрофильной медицинской организацией на территории Республики Калмыкия, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Калмыкия, помимо осуществления функций, указанных в пунктах 20 и 21 настоящего Порядка, принимает решение о назначении не зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов в случаях:

1) отсутствия зарегистрированных в Российской Федерации аналогов лекарственных препаратов;

- 2) отсутствия эффекта от проводимой терапии и прогрессирующем ухудшении состояния здоровья пациента;
- 3) отсутствия альтернативных (немедикаментозных) методов профилактики, лечения и медицинской реабилитации;
- 4) наличия индивидуальной непереносимости зарегистрированных в Российской Федерации аналогов лекарственных препаратов.