

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТУБЕРКУЛЕЗА»
(ФГБНУ «ЦНИИТ»)**

ПРИКАЗ

№ 11

«19» января 2020г.

Москва

**Об организации деятельности врачебной комиссии
ФГБНУ «ЦНИИТ»**

Во исполнение ст. 48 гл. 5. Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" в целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи, в том числе гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, а также с учетом многолетнего положительного опыта клинико-экспертной работы медицинских учреждений РФ.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить положение о деятельности врачебной комиссии ФГБНУ «ЦНИИТ» (Приложение №1).
2. Утвердить состав и структуру врачебной комиссии института (Приложение №2).
3. Утвердить положение о подкомиссии по вопросам отбора пациентов на госпитализацию (Приложение № 3).
4. Утвердить положение о врачебной подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств (Приложение № 4).
5. Утвердить положение о врачебной подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности и направлению пациентов на санаторно-курортное лечение (Приложение № 5).
6. Утвердить положение о врачебной подкомиссии по контролю качества оказания медицинской помощи (Приложение № 6).

7. Утвердить положение о врачебной подкомиссии по изучению летальных исходов (Приложение № 7).

8. Утвердить положение врачебной комиссии по разбору жалоб (Приложение № 8).

9. Утвердить положение о врачебной подкомиссии по профилактике ИСМП (Приложение № 9).

10. Утвердить план работы комиссии ФГБНУ «ЦНИИТ» на 2020г. (Приложение № 10).

11. Утвердить список врачей выдающих листы нетрудоспособности (Приложение № 11).

12. Секретарю врачебной комиссии строго соблюдать инструкцию по заполнению учетной формы №035/у-02 согласно приказа МЗ и СР РФ от 21.05.2002г. №154, вести протоколы заседаний, оповещать членов ВК о внеочередных заседаниях.

13. Утвердить бланки заседаний врачебной комиссии (Приложение №12).

13. В период отсутствия (отпуск, болезнь) Ковалевской М.Н. назначить исполняющей обязанности председателя врачебной комиссии зам. главного врача, зав. отделом контроля качества медицинской помощи и клинико-экспертной работы Дегтяреву С.А. с правом подписи.

14. В период отсутствия (отпуск, болезнь) главного врача Ковалевской М.Н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клинико-экспертной работы – зам. главного врача Дегтяревой С.А. назначить исполняющей обязанности заместителя председателя врачебной комиссии заведующую 1-м терапевтическим отделением Багдасарян Т.Р. с правом подписи.

14. Признать утратившим силу приказ № 15 от 09 января 2019 г. «Об организации врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии) ФГБНУ «ЦНИИТ».

15. Ответственность за организацию работы врачебной комиссии возложить на главного врача М.Н. Ковалевскую.

Директор института



А. Эргешов

Положение о деятельности врачебной комиссии ФГБНУ «ЦНИИТ»

I. Общие положения

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

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

3. В своей деятельности врачебная комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации", указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, включая Порядок, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

II. Функции врачебной комиссии

4. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

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

4.2. определение трудоспособности граждан;

4.3. выдача и продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

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

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

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

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

4.9. 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 имели место;

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

4.11. 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 при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

4.12. 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. N 23164);

4.13. 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;

4.14. 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. N 3 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 4, ст. 608);

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

4.16. 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;

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

4.18. 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.

III. Порядок создания и деятельности врачебной комиссии

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

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

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

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

9. Председателем врачебной комиссии назначается главный врач медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

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

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

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

13. Секретарь врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

13.1. составление планов-графиков заседаний врачебной комиссии и ее подкомиссии;

13.2. подготовка материалов для заседания врачебной комиссии;

13.3. уведомление членов врачебной комиссии о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии;

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

13.5. организация хранения материалов работы врачебной комиссии.

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

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

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

16. Решение врачебной комиссии оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

16.1. дата проведения заседания врачебной комиссии;

16.2. список членов врачебной комиссии, присутствовавших на заседании;

16.3. перечень обсуждаемых вопросов;

16.4. решения врачебной комиссии и его обоснование.

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

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

19. Протоколы решений врачебной комиссии подлежат хранению в течение 10 лет.

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

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

Главный врач,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская

Состав и структура врачебной комиссии Института

Врачебная комиссия Института

Председатель: М.Н. Ковалевская – к.м.н., главный врач

Заместитель председателя: С.А. Дегтярева – к.м.н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клинико-экспертной работы - зам. главного врача

Секретарь: Демьяненко Н.Г. – к.м.н., врач-пульмонолог 2 терапевтического отделения

Члены комиссии:

Н.Л. Карпина – д.м.н., руководитель центра диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания - зам. директора

М.А. Багиров - д.м.н., профессор, зав. отделом хирургии

Е.И. Шмелев – д.м.н., профессор зав. отделом дифференциальной диагностики и экстракорпоральных методов лечения

В.В. Романов – профессор, д.м.н., зав. отделом фтизиатрии

А.С. Зайцева – к.м.н., зав. 4-м терапевтическим отделением

И.В. Сивокосов – к.м.н., зав. отделением эндоскопии

Н.Н. Макарьянц – д.м.н., зав. 2-м терапевтическим отделением

Т.Р. Багдасарян – к.м.н., зав. 1-м терапевтическим отделением

Ф.А. Полуэктова – к.м.н., зав. подростковым отделением

Н.А. Черных – к.м.н., зав. 3-м терапевтическим отделением

И.Ю. Петракова – к.м.н., зав. младшим детским отделением

С.С. Садовникова – д.м.н., зав. 1-м хирургическим отделением

Т.С. Набокова – зав. отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии

Р.Б. Амансахедов – к.м.н., зав. отделением лучевой диагностики, врач-рентгенолог

А.М. Тихонов – врач-фтизиатр 1-го терапевтического отделения

Н.Л. Жеведь – зав. аптекой

Е.Е. Ларионова – зав. лабораторией микробиологической диагностики туберкулеза

Ю.С. Березовский – зав. отделением патологоанатомии

Л.А. Семенова – ст. науч. сотрудник, врач-патологоанатом

Е.М. Грецов – врач-патологоанатом

Т.В. Адамовская – врач-инфекционист

Е.Г. Белова – врач-эпидемиолог

С.А. Касимцева – к.м.н., врач-пульмонолог

Е.Б. Владимирова – к.м.н., врач-пульмонолог

Врачебная комиссия Института имеет в своем составе следующие подкомиссии:

1. Врачебная подкомиссия по вопросам отбора пациентов на госпитализацию для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи в рамках ОМС.

Председатель: С.А. Дегтярева – к.м.н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клиничко-экспертной работы - зам. главного врача

Заместитель председателя: Т.Р. Багдасарян – к.м.н., зав. 1-м терапевтическим отделением

Секретарь: Ф.А. Полуэктова – к.м.н., зав. подростковым отделением

Члены комиссии:

Н.Л. Карпина – д.м.н., руководитель центра диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания - зам. директора

М.А. Багиров - д.м.н., профессор, зав. отделом хирургии

Е.И. Шмелев – д.м.н., профессор зав. отделом дифференциальной диагностики и экстракорпоральных методов лечения

В.В. Романов – профессор, д.м.н., зав. отделом фтизиатрии

А.С. Зайцева – к.м.н., зав. 4-м терапевтическим отделением

И.В. Сивокосов – к.м.н., зав. отделением эндоскопии

Н.Н. Макарьянц – д.м.н., зав. 2-м терапевтическим отделением

Н.А. Черных – к.м.н., зав. 3-м терапевтическим отделением

И.Ю. Петракова – к.м.н., зав. младшим детским отделением

С.С. Садовникова – д.м.н., зав. 1-м хирургическим отделением

Т.С. Набокова – зав. отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии

Р.Б. Амансахедов – к.м.н., зав. отделением лучевой диагностики, врач-рентгенолог

2. Врачебная подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств

Председатель: Т.Р. Багдасарян – к.м.н., зав. 1-м терапевтическим отделением отдела фтизиатрии

Заместитель председателя: С.А. Дегтярева – к.м.н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клиничко-экспертной работы - зам. главного врача

Секретарь: Черных Н.А. – к.м.н., зав. 3-м терапевтическим отделением

Члены комиссии:

А.С. Зайцева – к.м.н., зав. 4-м терапевтическим отделением

А.М. Тихонов – врач-фтизиатр 1-го терапевтического отделения

Н.Н. Макарьянц – д.м.н., зав. 2-м терапевтическим отделением

И.Ю. Петракова – к.м.н., зав. младшим детским отделением

Ф.А. Полуэктова – к.м.н., зав. подростковым отделением

С.С. Садовникова – к.м.н., зав. 1-м хирургическим отделением

Н.Л. Жеведь – зав. аптекой

3. Врачебная подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности и направлению пациентов на санаторно-курортное лечение

Председатель: С.А. Дегтярева – к.м.н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клиничко-экспертной работы - зам. главного врача

Заместитель председателя: Т.Р. Багдасарян – к.м.н., зав. 1-м терапевтическим отделением;

Секретарь: С.А. Касимцева – к.м.н., врач-пульмонолог

Члены комиссии:

А.С. Зайцева – к.м.н., зав. 4-м терапевтическим отделением

Н.Н. Макарьянц – д.м.н., зав. 2-м терапевтическим отделением
А.М. Тихонов – врач-фтизиатр 1-го терапевтического отделения
Н.А. Черных – к.м.н., зав. 3-м терапевтическим отделением
С.С. Садовникова – д.м.н., зав. 1-м хирургическим отделением

4. Врачебная подкомиссия по контролю качества оказания медицинской помощи (ППККОМП ВК).

Председатель: С.А. Дегтярева – к.м.н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клинико-экспертной работы - зам. главного врача

Заместитель председателя: С.С. Садовникова – д.м.н., зав. 1-м хирургическим отделением

Секретарь: Е.Б. Владимирова – к.м.н., врач-пульмонолог

Члены комиссии:

Н.Л. Карпина – д.м.н., руководитель центра диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания - зам. директора

М.А. Багиров - д.м.н., зав. отделом легочной хирургии

Е.И. Шмелев – д.м.н., профессор зав. отделом дифференциальной диагностики и экстракорпоральных методов лечения

В.В. Романов – профессор, д.м.н., зав. отделом фтизиатрии

А.С. Зайцева – к.м.н., зав. 4-м терапевтическим отделением

И.В. Сивокозов – к.м.н., зав. отделением эндоскопии

Е.Е. Ларионова – зав. лабораторией микробиологической диагностики туберкулеза

А.М. Тихонов – врач-фтизиатр 1-го терапевтического отделения

Н.А. Черных – к.м.н., зав. 3-м терапевтическим отделением

И.Ю. Петракова – к.м.н., зав. младшим детским отделением

Ф.А. Полуэктова – к.м.н., зав. подростковым отделением

Т.С. Набокова – зав. отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии

Р.Б. Амансахедов – к.м.н., зав. отделением лучевой диагностики, врач-рентгенолог

Ю.С. Березовский – зав. отделением патологоанатомии

Л.А. Семенова – ст. науч. сотрудник, врач-патологоанатом

5. Врачебная подкомиссия по изучению летальных исходов (ППИЛИ ВК).

Председатель: С.А. Дегтярева – к.м.н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клинико-экспертной работы - зам. главного врача

Заместитель председателя: С.С. Садовникова – д.м.н., зав. 1-м хирургическим отделением

Секретарь: Н.А. Черных к.м.н., зав. 3-м терапевтическим отделением

Члены комиссии:

В.В. Романов – профессор, д.м.н., зав. отделом фтизиатрии

А.С. Зайцева – к.м.н., зав. 4-м терапевтическим отделением

Е.Е. Ларионова – зав. лабораторией микробиологической диагностики туберкулеза

Т.Р. Багдасарян – к.м.н., зав. 1-м терапевтическим отделением

И.Ю. Петракова – к.м.н., зав. младшим детским отделением

Ф.А. Полуэктова – к.м.н., зав. подростковым отделением

Т.С. Набокова – зав. отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии

Р.Б. Амансахедов – к.м.н., зав. отделением лучевой диагностики, врач-рентгенолог

Ю.С. Березовский – зав. отделением патологоанатомии.

Е.М. Грецов – врач-патологоанатом

6. Врачебная подкомиссия по разбору жалоб

Председатель: С.А. Дегтярева – к.м.н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клиничко-экспертной работы - зам. главного врача

Заместитель председателя: Т.Р. Багдасарян – к.м.н., зав. 1-м терапевтическим отделением

Секретарь: Касимцева О.В. к.м.н., врач пульмонолог

Члены комиссии:

Н.Л. Карпина – д.м.н., руководитель центра диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания - зам. директора

Е.И. Шмелев – д.м.н., профессор зав. отделом дифференциальной диагностики и экстракорпоральных методов лечения

В.В. Романов – профессор, д.м.н., зав. отделом фтизиатрии

М.А. Багиров - д.м.н., профессор, зав. отделом хирургии

Е.С. Овсянкина – д.м.н., заведующий детско-подростковым отделом

А.С. Зайцева – к.м.н., зав. 4-м терапевтическим отделением

Н.Н. Макарьянц – д.м.н., зав. 2-м терапевтическим отделением

Н.А. Черных – к.м.н., зав. 3-м терапевтическим отделением

И.Ю. Петракова – к.м.н., зав. младшим детским отделением

Ф.А. Полуэктова – к.м.н., зав. подростковым отделением

С.С. Садовникова – д.м.н., зав. 1-м хирургическим отделением

Т.С. Набокова – зав. отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии

Р.Б. Амансахедов – к.м.н., зав. отделением лучевой диагностики, врач-рентгенолог

Ю.С. Березовский – зав. отделением патологической анатомии

7. Врачебная подкомиссия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

Председатель: С.А. Дегтярева – к.м.н., зав. отделом контроля качества оказания медицинской помощи и клиничко-экспертной работы - зам. главного врача

Заместитель председателя: А.С. Зайцева – к.м.н., зав. 4-м терапевтическим отделением

Секретарь: И.Ю. Петракова – к.м.н., зав. младшим детским отделением

Члены комиссии:

Т.В. Адамовская – врач-инфекционист

Е.Г. Белова – врач-эпидемиолог

Т.Р. Багдасарян – к.м.н., зав. 1-м терапевтическим отделением

Н.Н. Макарьянц – д.м.н., зав. 2-м терапевтическим отделением

Н.А. Черных – к.м.н., зав. 3-м терапевтическим отделением

Ф.А. Полуэктова – к.м.н., зав. подростковым отделением

С.С. Садовникова – д.м.н., зав. 1-м хирургическим отделением

Т.С. Набокова – зав. отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.

М.Н. Ковалевская

ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ ПОДКОМИССИИ ПО ВОПРОСАМ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

1. Председателем подкомиссии (ППГ ВК) назначается главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ», имеющий высшее медицинское образование и прошедший постдипломную подготовку по основной специальности, имеющий соответствующий сертификат, членами комиссии назначаются заведующие отделениями и врачи-специалисты (не менее 3-х человек).

2. В своей деятельности ППГ руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

3. Основными функциями ППГ являются:

- упорядочение госпитализации больных в ФГБНУ «ЦНИИТ» для оказания им лечебно-диагностической стационарной специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), медицинской помощи в рамках ОМС в целях обеспечения рационального использования коечного фонда;

- обеспечение соблюдения законодательства РФ, в части выполнения приказов Минздравсоцразвития России от 16.04.2010 № 243га: и от 30.12.2009 № 1047н о направлении на госпитализацию пациентов для оказания специализированной медицинской помощи и ВМП за счет бюджетного финансирования Института, средств обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольного медицинского страхования (ДМС) и платных медицинских услуг (ПМУ).

- информирование пациентов или лиц, представляющих их интересы устно или письменно. Письменное заключение направляется в адрес обратившегося лица/учреждения в соответствии с указанными или контактными данными (ФИО, почтовый адрес, реквизиты учреждения, факс, электронный адрес).

- Решение о целесообразности госпитализации в институте принимается коллегиально, на заседании "Подкомиссии по отбору больных на госпитализацию для оказания специализированной в том числе высокотехнологичной помощи". Стационарное лечение в клинике признается целесообразным при выявлении ниже перечисленных обстоятельств.

А. Основание: Постановление Правительства Российской Федерации от 24 июля 2001 года № 550 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи", собственно "Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи", утвержденная Правительством Российской Федерации 11 сентября 1998 г. №1096, "Методические рекомендации по порядку формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи", утвержденные Минздравом РФ, Федеральным фондом ОМС и Минфином РФ 28.08.2001 года Приказ МЗ РФ №445/77 от 20.12.2000 "О порядке приема больных учреждениями здравоохранения федерального подчинения", Приказ МЗ РФ №147/43 от 14.05.2001 "Об организации оказания высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в учреждениях федерального подчинения",

Б. Наличие неясного заболевания, диагноз которого предположительно может быть установлен в Учреждении (Основание: Приказ МЗ РФ №445/77 от 20.12.2000 "О порядке приема больных учреждениями здравоохранения федерального подчинения", Приказ МЗ РФ №147/43 от 14.05.2001 "Об организации оказания высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в учреждениях федерального подчинения".

В. Наличие необходимости в лечении, которое не может быть выполнено амбулаторно, ни в стационаре по месту жительства, должно подтверждаться медицинскими документами из региона или Минздрава РФ (Основание: Приказ МЗ РФ №445/77 от 20.12.2000 "О порядке приема больных учреждениями здравоохранения федерального подчинения". Приказ МЗ РФ №147/43 от 14.05.2001 "Об организации оказания высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в учреждениях федерального подчинения".

Г. Наличие заболевания, подходящего по научной тематике, разрабатываемой на базе клиники. Основание: Приказ МЗ РФ №445/77 от 20.12.2000 "О порядке приема больных учреждениями здравоохранения федерального подчинения".

Д. Наличие внезапно резвившегося состояния или заболевания, которое угрожает жизни пациента. Основание: Приказ Минздрава СССР от 11.06.86 №841 "О дальнейшем совершенствовании анестезиолого-реанимационной помощи населению" с изменениями от 16 декабря 1987 года и 6 июня 1988 года.

4. Решение о госпитализации пациента регистрируется в журнале ПГ, заносится в первичные медицинские документы пациента, доводятся до сведения обратившихся лиц устно или письменно в установленном порядке.

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская

ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ ПОДКОМИССИИ ПО РАЦИОНАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. Врачебная подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств (ППРНЛС ВК) отвечает за выполнение всех технологических режимов лечения пациентов Учреждения, их реабилитации, разработку и внедрение новых методов диагностики терапии больных туберкулезом и неспецифическими заболеваниями легких.

2. Председателем врачебной подкомиссии ППРНЛС ВК назначается зав. 1-м терапевтическим отделением, в состав подкомиссии входят: заведующие отделениями, врачи, осуществляющие лечебный процесс (не менее 3-х человек). Секретарем ППРНЛС ВК является зав. 3-м терапевтическим отделением.

3. В своей деятельности ПРНЛС руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

4. Основными функциями ППРНЛС ВК являются принятие решений о назначении гражданам:

- лекарственных средств, не входящих в стандарт оказания медицинской помощи или в Перечень лекарственных средств, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в случае недостаточности фармакотерапии при лечении отдельных заболеваний по жизненно важным показаниям"

- осуществление контроля за обеспечением пациентов необходимыми лекарственными препаратами

5. Решение подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств оформляется заключением в медицинской карте стационарного больного и записывается в книгу протоколов заседаний.

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская

ПОЛОЖЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ПОДКОМИССИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НАПРАВЛЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1. Председателем подкомиссии по (ППЭВН ВК) назначается главный врач Института, имеющий высшее медицинское образование и прошедший постдипломную подготовку по основной специальности, имеющий соответствующий сертификат, а так же сертификат по клинично-экспертной работе, членами комиссии назначаются заведующие отделениями и врачи-специалисты (не менее 3-х человек).

2. В своей деятельности ППЭВН ВК руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

3. Основными функциями являются подкомиссии:

- контроль за организацией и проведением ЭВН во всех подразделениях института;
- открытие и продление листка нетрудоспособности через ПЭВН, предусмотренных Приказом Минздравсоцразвития России от 26.06.2011 №624н;
- оценка экспертной деятельности лечащих врачей и организация работы по экспертизе временной нетрудоспособности заведующих отделениями института;
- принятие решения о направлении больных на медико-социальную экспертную комиссию;
- контроль за обоснованностью выдачи и продления листков нетрудоспособности;
- участие в подготовке документов, регламентирующих организаций и проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- обеспечение повышения квалификации специалистов института по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- организация врачебных конференций по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;
- внесение в установленном порядке предложений по вопросам, входящим в компетенцию специалистов ПЭВН;
- контроль за ведением медицинской документации, статистического учета и отчетности по курируемым разделам работы;
- осуществление взаимодействия с бюро медико-социальной экспертизы, другими медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения по вопросам, относящимся к его компетенции.
- осуществление отбора пациентов для санитарно-курортного лечения. В санаторно-курортные учреждения России для организации реабилитации при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний в соответствии с заключениями ППСКЛ ВК ФГБНУ «ЦНИИТ» направляются: пациенты получающие поддерживающую терапию.

Указанным лицам, при направлении их в соответствии с заключением ППСКЛ ВК в санатории предоставляются бесплатные путевки.

- Контроль за медицинским отбором больных, нуждающихся в долечивании, реабилитации в санаториях, осуществляется заведующим отделением восстановительного лечения и реабилитации.

4. Решения врачебной подкомиссии по ЭВН вносятся в первичные медицинские документы и журнал клинико-экспертной работы (ф. 035/у-02).

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская

ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ ПОДКОМИССИИ ПО КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Врачебная подкомиссия осуществляет работу по организации контроля качества эффективности диагностических, лечебных, и реабилитационных мероприятий и оценке обоснованности назначения лекарственных средств (ППКМП ВК).

2. Председателем врачебной подкомиссии назначается зав. отделом контроля качества медицинской помощи и клиничко-экспертной работы, имеющий высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по основной специальности, соответствующий сертификат, один из зав. отделом, заведующие структурными подразделениями и врачи, осуществляющие лечение.

3. К работе врачебной подкомиссии могут привлекаться рецензенты из числа практикующих врачей, врачи, лечившие и консультировавшие больных, работники параклинических служб. Персональный состав непостоянных участников определяет председатель.

4. В своей деятельности врачебная подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения развития Российской Федерации.

5. Основными задачами врачебной подкомиссии являются:

- контроль за организацией лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;
- контроль за внедрением и применением в практике работы отделений и кабинетов современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
- контроль за внедрением в деятельность института стандартов медицинской помощи;
- оценка качества и эффективности профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий на разных сроках лечения, проводимых лечащими врачами в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- назначение стационарным больным лекарственных средств, зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации и разрешенных к медицинскому применению, но не входящих в стандарты медицинской помощи и территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств.
- проведение анализа заболеваемости, смертности пациентов института, летальности в стационаре, обеспечение разработки и реализации мероприятий по их снижению;
- проведение плановых еженедельных и внеплановых проверок по ведению медицинской документации (истории болезни, амбулаторной карты, журнала госпитализаций и т.д.);
- обеспечение контроля за осуществлением медицинской деятельности отдельными специалистами и подразделениями института, в том числе и медико-экономических стандартов;
- по итогам экспертизы качества оказания медицинской помощи оформляется заключение.

На основе заключения разрабатываются и организуются мероприятия по улучшению качества и доступности медицинской помощи населению;

- организация врачебных конференций по вопросам повышения и обеспечения качества профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;
- участие в совещаниях, научно-практических конференциях по вопросам оказания медицинской помощи населению.

6. Решения заседаний врачебной подкомиссии регистрируются в журнале протоколов.

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская

ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ ПОДКОМИССИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ

1. Врачебная подкомиссия (ППИЛИ ВК) создается для анализа качества лечебно-диагностического процесса на основе материалов при изучении летальных исходов - всех случаев летальных исходов в стационаре (как при проведении патологоанатомического, судебно-медицинского исследования).

2. Основной целью работы врачебной подкомиссии является принятие решения о категории клинической диагностической ошибки, если таковая имеется.

3. Председателем врачебной подкомиссии назначается главный врач, зам. председателя – зав. отделом контроля качества медицинской помощи и клинико-экспертной работы – зам. главного врача, членами подкомиссии - зав. отделом патанатомии и электронной микроскопии, патологоанатомы и все заведующие отделениями.

4. В своей деятельности врачебная подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

5. К работе врачебной подкомиссии могут привлекаться рецензенты из числа практикующих врачей, врачи, лечившие и консультировавшие больных, работники параклинических служб. Персональный состав непостоянных участников определяет председатель. Присутствие на заседании врачебной комиссии по изучению летальных исходов постоянных членов и специально приглашенных врачей является строго обязательным и должно быть включено в их должностные обязанности.

6. Заключение по итогам разбора случая с летальным исходом оформляется в виде протокола. На основании вынесенного решения организуется работа по улучшению организации медицинской помощи с учетом конкретного случая.

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская

ПОЛОЖЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ПОДКОМИССИИ ВК ПО РАЗБОРУ ЖАЛОБ.

1. Врачебная подкомиссия по разбору жалоб (далее – подкомиссия ВК по РЖ) является подкомиссией центральной врачебной комиссии медицинской организации.

2. Состав подкомиссии ВК по РЖ утверждается руководителем организации. Подкомиссия ВК по РЖ состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Членами подкомиссии ВК и РЖ являются заведующие отделениями (подразделениями), на работу которых поступили жалобы, специалист, ответственный за работу с обращениями граждан, к работе могут привлекаться врачи-специалисты. На должность председателя подкомиссии ВК по РЖ назначается главный врач, имеющий высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по основной специальности, соответствующий сертификат и тематическое усовершенствование по циклу "Экспертиза (контроль) качества медицинской помощи".

3. Подкомиссия ВК по РЖ создается в целях обеспечения прав пациентов на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества, совершенствования организации медицинской помощи.

4. В своей деятельности подкомиссия ВК по РЖ руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, нормативными правовыми актами органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органов местного самоуправления, настоящим Положением.

5. Основными функциями подкомиссии ВК по РЖ являются:

- определение обоснованности предъявляемых требований;
- выявление причин обращения пациента или его законного представителя с жалобой;
- анализ обращений пациентов;
- при необходимости проведение очной экспертизы и встречи с пациентом или его законным представителем;
- принятие управленческих решений по результатам анализа;
- разработка мероприятий по предупреждению недостатков при оказании медицинской помощи, вызывающих обращения пациентов;
- обеспечение безопасности лечебно-диагностического процесса;
- обеспечение удовлетворенности пациента качеством оказания медицинской помощи;

- осуществление контроля за работой медицинского персонала;
- организация врачебных конференций по вопросам, относящимся к компетенции подкомиссии ВК по РЖ;
- внесение в установленном порядке предложений по вопросам, входящим в компетенцию подкомиссии ВК по РЖ.

7. Каждое заседание подкомиссии ВК по РЖ проводится по нескольким случаям обращения, но не реже одного раза в квартал, если вопрос не разрешен на предыдущих уровнях контроля качества (зав. отделом контроля качества медицинской помощи и клинико-экспертной работы, заведующего отделением). Решение комиссии оформляется протоколом и доводится до сведения обратившегося.

8. Председатель подкомиссии ВК по РЖ отчитывается перед директором института о работе врачебной комиссии.

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ ПОДКОМИССИИ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП)**

1. Врачебная подкомиссия создается в целях обеспечения качественной и безопасной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара.

2. Задачей подкомиссии по ИСМП является контроль по профилактике инфекций связанных с оказанием медицинской помощи и обеспечение условий для предупреждения возникновения и распространения инфекций связанных с оказанием медицинской помощи в подразделениях ФГБНУ «ЦНИИТ».

3. В своей деятельности подкомиссия по ИСМП 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 и органов местного самоуправления, настоящим Положением

4. Основными функциями подкомиссии по ИСМП являются:

- разработка программ и планов эпидемиологического надзора в ФГБНУ «ЦНИИТ» (выявление, учет и регистрация ИСМП у пациентов и персонала, анализ заболеваемости ИСМП у пациентов и персонала, выявление групп и факторов риска возникновения ИСМП, сбор данных об антибиотикопрофилактике и терапии, микробиологический мониторинг за возбудителями ИСМП, оценка эффективности проводимых мер борьбы и профилактики);
- принятие управленческих решений по результатам эпидемиологического надзора;
- координация мероприятий с руководством ФГБНУ «ЦНИИТ»;
- обеспечение взаимодействия всех подразделений института, а также взаимодействие с органами и учреждениями Роспотребнадзора;
- организация врачебных конференций по вопросам ИСМП.

5. Заседания подкомиссии по ИСМП проводятся не реже одного раза в квартал. Решение оформляется протоколом комиссии.

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская

**План работы
врачебной комиссии ФГБНУ «ЦНИИТ»
на 2020 год.**

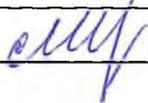
п/п	Название подкомиссии	График работы	Ответственное лицо
1	Врачебная комиссия	ежемесячно	М.Н. Ковалевская
2	ППГ ВК (по отбору пациентов на госпитализацию)	пятница	М.Н. Ковалевская
3	ПРНЛС ВК (по рациональному назначению лекарственных средств)	понедельник	Т.Р. Багдасарян
4	ППЭВН ВК (по экспертизе временной не трудоспособности и направлению на санитарно-курортное лечение)	ежедневно	С.А. Дегтярева
5	ППКМП ВК (по контролю качества оказания медицинской помощи)	Ежедневно	М.Н. Ковалевская С.А. Дегтярева
6	ППИЛИ ВК (по изучению летальных исходов)	ежеквартально	М.Н. Ковалевская Ю.С. Березовский
7	ППРЖ ВК	ежемесячно	М.Н. Ковалевская С.А. Дегтярева
	ПИСМП ВК	ежеквартально	С.А. Дегтярева

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
К.М.Н.



М.Н. Ковалевская

Список врачей выдающих больничные листы на 2020 г.

№ п/п	ФИО	Подпись
1.	Ковалевская М.Н.	
2.	Багдасарян Т.Р.	
3.	Садовникова С.С.	
4.	Владиминова Е.Б.	
5.	Леонова Е.И.	
6.	Красникова Е.В.	
7.	Проходцов Д.Н.	
8.	Алиев В.К.	
9.	Эргешова А.Э.	
10.	Пенаги Р.А.	
11.	Тихонов А.М.	
12.	Дегтярева С.А.	
13.	Хоменко В.А.	
14.	Касимцева С.А.	
15.	Семенова А.Х.	
16.	Саргсян А.П.	
17.	Бекиев М.Т.	
18.	Макарьянц Н.Н.	
19.	Демьяненко Н.Г.	
20.	Бекиев М.Т.	
21.	Черных Н.А.	
22.	Зайцева А.С.	
23.	Куклина Г.М.	
24.	Туровцева Ю.В.	
25.	Читорелидзе Г.В.	
26.	Полякова А.С.	
27.	Дейкина О.Н.	
28.	Ибриев А.С.	

29.	Никитина Н.М.	
30.	Шорохова В.А.	
31.	Калакова А.М.	

Главный врач ФГБНУ «ЦНИИТ»,
к.м.н.



М.Н. Ковалевская