

Федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования
ТЮМЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и
здравоохранения

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Решетникова Юлия Сергеевна – к.м.н.,
ассистент кафедры

НОРМАТИВНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

НОРМАТИВНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

от 5 мая 2012 г. N 502н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ
КОМИССИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

Согласно ст. 48 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» целями деятельности врачебной комиссии являются:

- **совершенствование организации оказания медицинской помощи;**
- принятие решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации;
- определение трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников;
- осуществление оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
- обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей человека, медицинской реабилитации;
- принятие решения по иным медицинским вопросам.

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ОБЛАСТИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- **оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;**
- **оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации;**
- **разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;**
- **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;**
- **организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (по решению руководителя медицинской организации).**

Предыдущим Приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 24.09.2008 г № 513н. «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации» к функциям врачебной комиссии в области контроля качества медицинской помощи было отнесена лишь оценка

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ОБЛАСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- Приказом Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» предусмотрено, что *по решению врачебной комиссии* осуществляется назначение и выписывание лекарственных препаратов при оказании первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях в случаях:
 - одновременного назначения **одному пациенту пяти и более лекарственных препаратов в течение одних суток или свыше десяти наименований в течение одного месяца;**
 - назначения лекарственных препаратов **при нетипичном течении** заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ОБЛАСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- Назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III производится пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза самостоятельно медицинским работником либо медицинским работником по решению врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией) **В то же время действующий Приказ Минздравсоцразвития № 1175 предусматривает необходимость такого согласования только в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией. Таким образом, и лечащий врач единолично может назначать, например, наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III.**
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития от 12 февраля 2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» содержит положения об обязательном согласовании назначения вышеуказанных лекарственных препаратов с врачебной комиссией, однако данные положения с 1 июля 2013 г. не применяется к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ОБЛАСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям):
 - не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи;
 - по торговым наименованиям
- 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;

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ОБЛАСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов.
- Согласно пп. 4.8 Приказа МЗ СР № 502н, введенному Приказом Минздрава России от 02.12.2013 г., в случае выявления побочных эффектов, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций врачебная комиссия должна сообщить об этом в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения.

УЧАСТИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

- В соответствии с п. 5 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2011 г. № 302н «Об утверждении вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах или на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»
- врачебная комиссия медицинской организации, имеющей соответствующую лицензию, **осуществляет предварительный (при приеме на работу) и периодический осмотр** работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, при выполнении которых обязательно проведение осмотров **в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения определенных заболеваний.**
- На основе результатов данных осмотров принимается решение о наличии противопоказаний к допуску к работам.
- ОСНОВАНИЯМИ ДЛЯ НЕДОПУСКА к выполнению данных работ могут являться следующие противопоказания: тяжелые заболевания нервной систем, алкоголизм, наркомания, злокачественные новообразования любой

УЧАСТИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- В функции врачебной комиссии входит продление листков нетрудоспособности на больший срок, **чем пятнадцать календарных дней** (но не более чем на пятнадцать календарных дней единовременно). При этом врачебная комиссия назначается руководителем медицинской организации из числа врачей, прошедших обучение по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Данная функция возложена на врачебную комиссию ст. 59 Закона об основах охраны здоровья граждан, а также Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»
.
- Принятие решения по вопросу о направлении пациента на медико-социальную экспертизу также осуществляется врачебной комиссией в соответствии с Приказом МЗ СР № 502н. Кроме того, целый ряд особенностей и полномочий врачебной комиссии в области определения временной нетрудоспособности утвержден Приказом МЗ СР № 624н.

Необходимо отметить, что действующий Приказ МЗ СР № 502н несколько видоизменил условия работы врачебной комиссии по продлению листков нетрудоспособности. Предыдущим Приказом МЗ СР РФ от 24 сентября 2008 г. № 513н «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации» к функциям врачебной комиссии было отнесено продление листков нетрудоспособности сроком более 30 дней.

ОКАЗАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- проведение отбора пациентов, формирование и направление комплекта документов в уполномоченный орган 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 РФ
- Данная функция осуществляется путем применения специализированной информационной системы, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 декабря 2011 г. № 1689н

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

□ **Рассмотрение жалоб и обращений**

- К числу функций врачебной комиссии относится также рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам в медицинской организации

□ **Анализ заболеваемости**

- Анализ заболеваемости, в том числе матерей и новорожденных, внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями также входит в перечень функций врачебной комиссии, предусмотренного Приказом Минздравсоцразвития № 502н

□ **Взаимодействие**

- К функциям врачебной комиссии, согласно Приказу Минздравсоцразвития № 502н, относится также взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с бюро медико-социальной экспертизы, со страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования, региональными отделениями Фонда социального страхования РФ, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, медицинскими организациями.

Стоит отметить, что ранее действовавшим Приказом Минздравсоцразвития № 513н перечень организаций дополнялся также учреждениями социальной защиты населения.

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ОБЛАСТИ ВЫДАЧИ НАПРАВЛЕНИЙ И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ

- 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 РФ и субъектов РФ, устанавливающими порядок направления граждан на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение;
- 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. № 240;

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ОБЛАСТИ ВЫДАЧИ НАПРАВЛЕНИЙ И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ

- выдача заключения о 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.

В данный перечень тяжелых заболеваний входят некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (туберкулез органов дыхания, туберкулез других систем и органов, ВИЧ), злокачественные новообразования, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (тяжелые формы сахарного диабета, тяжелые формы болезней щитовидной железы), болезни глаз, сопровождающиеся полной слепотой, и др. ;

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В ОБЛАСТИ ВЫДАЧИ НАПРАВЛЕНИЙ И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ

- выдача справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;
- вынесение медицинского заключения о том, что при изъятии органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора его здоровью не будет причинен значительный вред.
- В соответствии со ст. 47 Закона об основах охраны здоровья граждан изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора допустимо только на основании заключения врачебной комиссии о том, что здоровью донора не будет причинен значительный ущерб. Заключение врачебной комиссии оформляется в виде протокола.

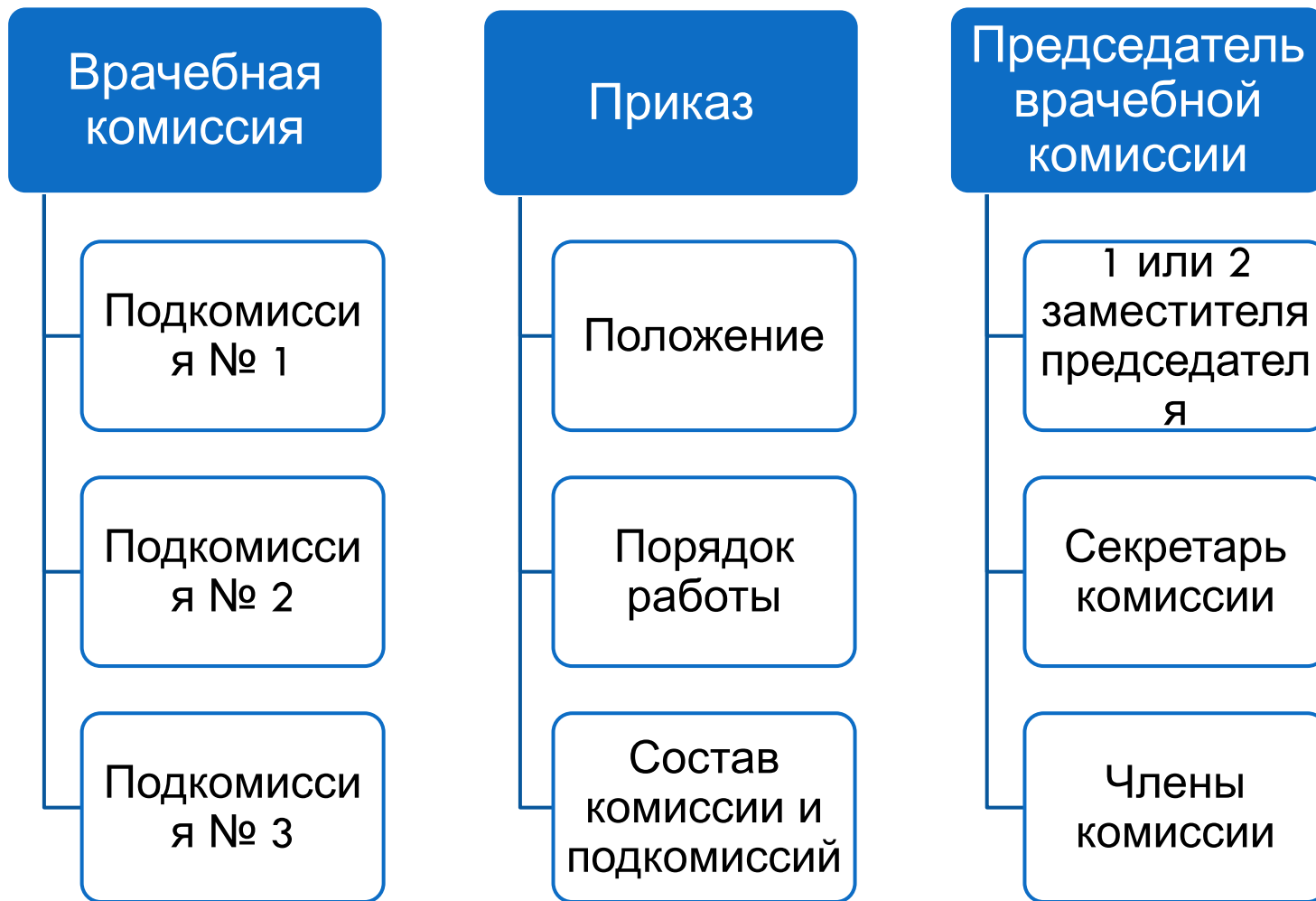
ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- В соответствии со ст. 11 Закона РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", лечение психически больных применяется по решению **комиссии врачей**-психиатров при их недобровольной госпитализации, а также при применении принудительных мер медицинского характера.

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- В силу п. 7 ст. 83 ФЗ от 5 апреля 2013 г. N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд", заказчик вправе осуществлять закупку путем проведения запроса предложений по решению **врачебной комиссии** в случаях осуществления закупок лекарственных препаратов, которые необходимы для назначения пациенту при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям).

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ



ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности

Подкомиссия по контролю качества и безопасности медицинской деятельности

Подкомиссия по изучению летальных исходов (КИЛИ)

Подкомиссия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМИ)

Подкомиссия по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией

Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

Председатель врачебной комиссии

- руководитель медицинской организации
- заместитель руководителя медицинской организации / руководитель структурного подразделения (в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии)

Председател и подкомиссий

- заместители руководителя медицинской организации / руководители структурных подразделений (в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии)

Члены комиссии

- Заведующие структурными подразделениями медицинской организации
- Врачи-специалисты из числа работников медицинской организации

ФУНКЦИИ СЕКРЕТАРЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

составление планов-графиков заседаний врачебной комиссии (подкомиссии)

подготовка материалов для заседания врачебной комиссии (подкомиссии)

уведомление членов врачебной комиссии (подкомиссии) о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии (подкомиссии)

оформление решения врачебной комиссии (подкомиссии) и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения врачебной комиссии (подкомиссии)

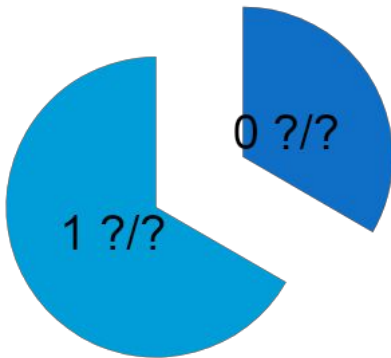
организация хранения материалов работы врачебной комиссии (подкомиссии)

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- Заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) проводятся **не реже одного раза в неделю** на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации.
- В случае необходимости по решению руководителя медицинской организации могут проводиться **внеплановые заседания** врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

ЧЛЕНЫ КОМИССИИ



Действующее законодательство в сфере здравоохранения не содержит каких-либо ограничений, касающихся сроков принятия решения врачебной комиссией по конкретному вопросу. Однако на практике принятие решения, как правило, занимает не более недели, хотя сроки зависят от особенностей рассматриваемого вопроса

Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной комиссии (подкомиссии)

ЖУРНАЛ РАБОТЫ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- Принятое решение вносится секретарем врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) в медицинскую документацию пациента, а также в специальный журнал (п. 17 Приказа Минздравсоцразвития № 502н).
- Обычно для этих целей используется **журнал по форме № 035/у-02**, который получил название "Журнал учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения»
Данная форма утверждена Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.05.2002 г. № 154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях».
- **Порядок** заполнения Журнала подробно изложен в методических рекомендациях № 2002/140 «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений», утвержденных 20.12.2002 №

ЖУРНАЛ РАБОТЫ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- Журнал заполняется с начала календарного года, а после использования должен храниться у лица, ответственного за клинико-экспертную работу, в течение 3 лет и затем передаваться в архив.
- Общий срок хранения журнала составляет **5 лет**. Если общее количество экспертиз превышает 2500 в год, то рекомендуется ведение отдельных журналов по различным видам экспертиз: экспертиза временной нетрудоспособности, направление на медико-социальную экспертизу, льготное обеспечение лекарственными средствами и т. д.
- Журнал ведется в хронологическом порядке и, как правило, в графу «Порядковый номер» вносится номер протокола заседания врачебной комиссии, который, как и «Дата экспертизы», должен совпадать с аналогичными данными протокола, внесенными в медицинскую карту.

Форма журнала

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Минздрава
Российской Федерации

Медицинская документация
Форма N 035/у-02

Утверждена приказом
наименование учреждения

ЖУРНАЛ УЧЕТА
КЛИНИКО-ЭКСПЕРТНОЙ РАБОТЫ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
_____ Г.

Формат А 4
96 страниц

№ п/п	Дата экспертизы	Наименование ЛПУ, фамилия врача, направившего пациента на экспертизу	Фамилия, имя, отчество пациента	Адрес (либо N страхового полиса или медицинского документа) пациента	Дата рождения	П о л	Социальный статус	Причина обращения. Диагноз (основной, сопутствующий) в соответствии с МКБ-10	Характеристика случая экспертизы	Вид и предмет экспертизы
							профессия			(Проставляется N ЛН, количество дней нетрудоспособности, длительность пребывания в ЛПУ и др. в зависимости от вида экспертизы)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
32	14.02.12	Андреева И.И., уч № 2	Иванов И. И.	Ул. Новая, 5-20	10.10.46	м	УЛП ЧА.	Осн. J70.2 Соп. Z88.8 заключение справка	МСЭ перв. осв.;	Э ЛДП, 50 дней, м еддок. и конс.
33	14.02.12	Андреева И.И., 3 ХО	Иванова И.И.	Стр. полис Н №14185544	10.10.46	ж	ИЗ- 3гр	Осн. J70.2 Соп. Z88.8 Экспертное мнение	лет. исход.	
34	14.02.12	По жалобе Петровой И. И.	Петрова И.И.	Амб. карта № 4499/00	11.11.47	ж	Раб. «вахтер»	Осн. J70.2 Соп. Z88.8 заключение	Прод. Л/Н после стац.;	ЭВН, N ЛН 1515444, 45 дней, по амб. карте;

Выявлено при экспертизе			Обоснование заключения. Заключения экспертов, рекомендации	Дата направления в бюро МСЭ или другие (специализи рованные) учреждения	Заключения МСЭ или других (специализированны х) учреждений	Дата получения заключени я МСЭ или других (, учреждени й	Дополни тельная информа ция по заключени ю МСЭ или других учрежден ий	Основной состав экспертов	Подписи экспертов
Отклонение от стандартов	Дефекты, нарушения, ошибки и др.	Достижение результата этапа или исхода профилактическо го мероприятия							
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
да	Нет записи врача о продлении л/л	Без изменений	На основе клинических данных с учетом характера труда пациента, продлить Л/Н на 10 дней. Рекомендовано: продлить лечение					Петрова А.М. Маслова М.И. Иванова Т.Т.	
нет	Нет данных консультаци и хирурга	Улучшение не достигнуто	Направить на консультацию в ККБ	15.02.12 в ККБ	Продолжить консервативную терапию	18.02.12	Провес ти повтор ную эксперт изу через 6 месяцев	Петрова А.М. Маслова М.И. Иванова Т.Т.	
не исп.	нет	Улучшение не достигнуто	Направить на МСЭ первично	15.02.12 на МСЭ	Установлена II группа по общему заболеванию	16.02.12 на год		Петрова А.М. Маслова М.И. Иванова Т.Т.	

Графа 8

Наименование *статуса* пациента

Сокращенное наименование

1. Работающий пациент трудоспособного возраста, его профессия
2. Неработающий пациент трудоспособного возраста
3. Пенсионер по возрасту, за выслугу лет (работающий и не работающий)
4. Бомж
5. Пациент свободной профессии
6. Инвалид по общему заболеванию 1 группы
7. Инвалид по общему заболеванию 2 группы
8. Инвалид по общему заболеванию 3 группы
9. Инвалид ВОВ 1 группы
10. Инвалид ВОВ 2 группы
11. Инвалид ВОВ 3 группы
12. Участник ВОВ с 1 группой инвалида труда (по заболеванию)
13. Участник ВОВ со 2 группой инвалида труда (по заболеванию)
14. Участник ВОВ с 3 группой инвалида труда (по заболеванию)
15. Инвалид 1 группы, участник Чернобыльской аварии
16. Инвалид 2 группы, участник Чернобыльской аварии
17. Инвалид 3 группы, участник Чернобыльской аварии
18. Воин-интернационалист, инвалид 1 группы
19. Воин-интернационалист, инвалид 2 группы
20. Воин-интернационалист, инвалид 3 группы
21. Инвалид 1 группы по трудовому увечью или профессион. заболеванию
22. Инвалид 2 группы по трудовому увечью или профессион. заболеванию
23. Инвалид 3 группы по трудовому увечью или профессион. заболеванию
24. Инвалид-военнослужащий 1 группы
25. Инвалид-военнослужащий 2 группы
26. Инвалид-военнослужащий 3 группы
27. Инвалид детства 1 группы
28. Инвалид детства 2 группы
29. Инвалид детства 3 группы
30. Ребенок-инвалид
31. Участник ВОВ
32. Ветеран тыла
32. Воин-интернационалист
33. Участник ликвидации Чернобыльской аварии
34. Участник ликвидации последствий Чернобыльской аварии
35. Реабилитированный
36. Блокадник
37. Член семьи погибших военнослужащих
39. Учащийся средней школы или среднего учебного заведения
40. Студент высшего учебного заведения

- Раб. тр. возр.- "электромонтер"
Нераб. тр. возр. - "домохозяйка"
Пенс. - "электрик", (нераб.)
Бомж
ПСП - "художник"
ИЗ -1 гр.
ИЗ -2 гр.
ИЗ -3 гр.
ИВОВ-1 гр.
ИВОВ-2 гр.
ИВОВ-3 гр.
УВОВ с 1 гр. инв.
УВОВ со 2 гр. инв.
УВОВ с 3 гр. инв.
И 1 гр. ЧА
И 2 гр. ЧА
И 3 гр. ЧА
ВИ-И 1 гр.
ВИ-И 2 гр.
ВИ-И 3 гр.
И 1 гр. ТУ или ПР. 3
И 2 гр. ТУ или ПР. 3
И 3 гр, ТУ или ПР. 3
И-воен. 1 гр.
И-воен. 2 гр.
И-воен. 3 гр.
ИД 1 гр.
ИД 2 гр.
ИД 3 гр.
Реб-И
УВОВ
Вст. тыл.
Воин-инт.
УЛ ЧА
УЛП ЧА
Реаб.
Блок.
Член СПВ
Учаш.
Студ.

Характеристика случая экспертизы Сокращенное наименование

***1. Выдача первичного листка нетрудоспособности
(обоснованность, оформление и др.):***

- | | |
|--|---------------------------|
| - по заболеванию взрослого; | Перв. Л/Н заб. взросл. |
| - по уходу за ребенком; | Перв. Л/Н уход за реб. |
| - по уходу за взрослым; | Перв. Л/Н уход за взросл. |
| - по реабилитации; | Перв. Л/Н по реабил. |
| - в связи с отпуском по
беременности и родам; | Перв. Л/Н по бер. и род. |
| - для направления на
специальное лечение; | Перв. Л/Н по спец. леч. |
| - в связи с карантином | Перв. Л/Н по карантину |
| - по протезированию; | Перв. Л/Н по протезир. |
| - другие случаи. | Перв. Л/Н др. случ. |

2. Продление листка нетрудоспособности (обоснованность, оформление и др.):

- по заболеванию взрослого;
- после стационарного лечения
- по уходу за ребенком;
- по уходу за взрослым;
- по реабилитации;
- в связи с отпуском по
беременности и родам;
- для направления на
специальное лечение;
- в связи с карантином;
- по протезированию;
- другие случаи.

Прод. Л/Н заб. взросл.

Прод. Л/Н посл. стац.

Прод. Л/Н уход за реб.

Прод. Л/Н уход за взросл.

Прод. Л/Н по реабил.

Прод. Л/Н по бер. и род.

Прод. Л/Н по спец леч.

Прод. Л/Н по карантину

Прод. Л/Н по протезир.

Прод. Л/Н др. случ.

3. Первичное направление в МСЭ, перв. освед.бюро МСЭ.

4. Переосвидетельствование (направление в бМСЭ):

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| - инвалидов 1 группы; | МСЭ. переосв. И.1 |
| - инвалидов 2 группы; | МСЭ. переосв. И.2 |
| - инвалидов 3 группы. | МСЭ. переосв. И.3 |

5. Другие случаи направления в бюро МСЭ:

- | | |
|--|--------------------|
| - после продления МСЭ лечения(долечивания) | МСЭ, долеч. |
| - для определения в дом социального ухода | МСЭ, дом соц.ухода |
| - для трудоустройства, обучения | МСЭ, труд. обуч. |
| - прочие медико-социальные вопросы | МСЭ, прочие |

Характеристика случая экспертизы Сокращенное наименование

6. Случаи медико-социальных вопросов, требующие решения ВК или определенные нормативно-правовыми актами:

- | | |
|---|-----------------------|
| - улучшение жилищных условий; | Справ. о жил. услов. |
| - академический отпуск; | Справ. академ. отпуск |
| - оформление опекунства; | Справ. опекунств. |
| - о необходимости социального
или постоянного ухода на дому; | Справ. уход на дому |
| - о годности к управлению тр.средствами | Вод. мед. справка |
| - о праве на ношение оружия; | Справ. на оруж. |
| - прочие случаи(запросы фонда занятости,суда) | Прочие справки |

7. Направленный отбор случаев для контроля лечебно -диагностической, профилактической деятельности, а также ЭВН или случай, определенный нормативными актами:

- повторный случай нетрудоспособности в течение года (длительно и часто болеющих)	ДЧБ
- с отклонениями от ориентировочных сроков (укороченными или удлинненными сроками врем. нетруд-ти)	Откл. сроков Л/Н
- ранее выявленные нарушения экспертизы временной; нетрудоспособности и другие	Повт. контроль Л/Н
- сложный клинико- экспертный случай;	Сложн. клин-эксп сл.
- текущий (плановый) контроль лечения	Тек. леч. контрол.
- случай расхождения диагнозов	Расхожд. д-зов
- внутрибольничное инфицирование (осложнение)	Внутр. инфекц.
- летальный исход;	Лет. исход
- повторная госп-зация по одному заболеванию в течение года;	Повт. госпит-ция
- случай с отклонением сроков пребывания на лечении, определенных нормативными актами;	Откл. сроков леч.
- для определения льготного лекарственного лечения	Льготн. лекарств.
- для определения дорогостоящего лечения	Дорог. леч.
- случай экспертизы по диспансерным группам	Гр. Д-1, Д-2, Д-3
- прочие случаи;	Прочие

8. Случаи жалоб пациентов, их родственников или законных представителей

Жалоба

9. Все другие случаи, не вошедшие в перечень. Др. случаи

Наименование вида экспертизы _____ Сокращенное наименование

1. Экспертиза временной нетрудоспособности	Э ВН
2. Экспертиза с целью решения медико- социальных проб	Э МСП
3. Экспертиза лечебно-диагностического процесс	Э ЛДП
4. Экспертиза профилактики	Э ПРОФ
5. Экспертиза с целью определения льготного лекарственного обеспечения и дорогостоящего лечения	Э ЛЛО
6. Медико-экономическая экспертиза	Э МЭ
7. Исковая (претензионная экспертиза)	Э И
8. Экспертиза качества медицинской помощи	Э КМП
9. Другие виды	Э др.

Наименование предметов экспертизы _____ Сокращенное наименование

1 Медицинская документация (амб. карта, история болезни)	Меддок.
2 Данные консультации экспертов	Конс.
3 Меддокументация и консультация	Меддок. и конс.
4 Другие предметы (материалы других экспертов)	Друг.

Графа 15

Наименование заключений экспертов

Сокращенное наименование

- | | |
|--|----------------------|
| 1. Оформить форму 088у | Ф. 088у |
| 2. Продолжить лечение | Продолж. леч-ние |
| 3. Нуждается (требуется) в дообследовании | Дообследование |
| 4 .Продлить Л/Н на дней. | Продлить Л/Н на |
| 5 .Закрыть Л/Н с | Закрыть Л/Н с |
| 6 .Госпитализировать пациента | Госп-ция |
| 7. Направить на консультацию в ... | Конс-ция |
| 8. Оформить академический отпуск | Академ. отпуск |
| 9. Выдать справку с рекомендацией по трудоустройству | Справ. на труд-во |
| 10 .Выдать справку на улучшение жилищных условий | Справ. о жил. услов. |

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

Протокол врачебной комиссии / подкомиссии
включает

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

_____ (полное наименование медицинской организации)

Протокол заседания врачебной комиссии

№ _____ от «__» _____ г.

ПОВЕСТКА:

1. Врачебная Комиссия в составе:

- Председатель _____
(Руководитель врачебной комиссии или его заместитель)
- Члены комиссии _____
- Приглашенные _____
(специалисты, представляющие материалы на комиссию, эксперты)
- Секретарь комиссии _____

2. Перечень рассмотренных вопросов:

Представлены материалы _____

(Результаты служебного расследования, медицинская документация, объяснительные медицинского персонала, акты проверок, приказы и т.д.)

3. Комиссия решила _____

(обоснование принятого решения)

Результаты голосования _____

Подписи участников врачебной комиссии:

Председатель комиссии: _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Члены комиссии: _____

(подпись) (расшифровка подписи)

ЮРИДИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ПРОТОКОЛА ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- решения врачебной комиссии и оформляемые по итогам ее заседания протоколы и заключения могут иметь весьма ощутимые юридические последствия в виде наступления юридически значимых событий
- Выявленные нарушения в работе врачебной комиссии при определенных условиях могут явиться основанием для наступления гражданской или уголовно-правовой ответственности.

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

ВАЖНО!!!

- Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента, а также в журнал.
- Выписка из протокола решения врачебной комиссии выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.
- Протоколы решений врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) подлежат хранению в течение 10 лет.

КОНТРОЛЬ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

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

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

Форма отчета о деятельности врачебной комиссии
медицинской организации Волгоградской области

№		Абс. число
1	2	3
<i>1. Объемные показатели деятельности врачебной комиссии</i>		
1.1	Количество проведенных заседаний ВК	
1.2	Количество решений ВК, принятых в отношении осматриваемых пациентов.	
1.3	Нагрузка на 1 заседание ВК	
<i>2. Структура решений ВК</i>		
2.1.	Продление листков нетрудоспособности	
2.2.	Решение о профессиональной пригодности по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра работника.	
2.3.	Выдача заключений на рациональное трудоустройство.	
2.4.	Направление на медико-социальную экспертизу, в том числе: - количество пациентов, направленных первично - количество пациентов, направленных на переосвидетельствование - количество пациентов, направленных повторно в течение года - количество пациентов, направленных для составления ИПР (ПРП) - количество пациентов, направленных для определения процента утраты трудоспособности	
2.5.	Решения по назначению лекарственных препаратов, в т.ч. льготным категориям граждан	
2.6.	Решение о направлении на санаторно-курортное лечение, в том числе: - санаторно-курортное долечивание	
2.7.	Выдача медицинских заключений (справок) по вопросам нуждаемости граждан в социальном обслуживании на дому.	
2.8.	Решение о направлении в дом-интернат	
2.9.	Решение о направлении в хоспис	
2.10.	Заключение в Центр занятости населения	
2.11.	Решение о допуске к управлению автотранспортом	
2.12.	Решение на право владения оружием	
2.13.	Решение о направлении для оказания ВМП федерального уровня	
2.14.	Решение о направлении для оказания специализированной медицинской помощи в Федеральные специализированные медицинские	

	учреждения	
2.15.	Решение о направлении для оказания ВМП за счет областного бюджета	
2.16.	Решение о направлении на КТ	
2.17.	Решение о направлении на МРТ	
2.18.	Определение степени тяжести травм на производстве	
2.19.	Решение об освобождении от занятий по физической культуре	
2.20.	Заключение на оформление академического отпуска	
2.21.	Прочие заключения	
<i>3. Деятельность врачебной комиссии по проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</i>		
3.1.	Изучение случаев летальных исходов (смертности на дому), количество разобранных случаев на КИЛИ	
3.2.	Контроль обоснованности назначения лекарственных препаратов льготным категориям граждан, количество случаев	
3.3.	Контроль обоснованности и соблюдения порядка выдачи листков нетрудоспособности, количество случаев	
3.4.	Контроль соблюдения федеральных стандартов медицинской помощи, количество случаев	
3.5.	Изучение случаев внутрибольничных инфекций, количество случаев	
3.6.	Изучение случаев оказания медицинской помощи по запросам правоохранительных органов, ФОМС, ФСС, иных органов и организаций, количество случаев	
3.7.	Рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам, количество случаев	



**Спасибо за
внимание!**