

СОГЛАСОВАНО
Председатель врачебной
комиссии Нишукова Г.А.
«24» декаб/19 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАУСОВО ГЦ «Ветеран»
Федосеева Е.В.
«24» декаб/19 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о врачебной комиссии
государственного автономного учреждения социального обслуживания
Владимирской области «Геронтологический центр «Ветеран»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Врачебная комиссия создается в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам (получателям социальных услуг) проживающим в государственном автономном учреждении социального обслуживания Владимирской области «Геронтологический центр «Ветеран» (далее - учреждение).

1.2. 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 Порядок, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, настоящим Положением.

1.3. Врачебная комиссия создается приказом директора учреждения.

1.4. Врачебная комиссия состоит из председателя, одного заместителя председателя, членов комиссии (врачей - специалистов) и секретаря.

1.5. Секретарем врачебной комиссии является медицинский работник, имеющий высшее медицинское образование, обеспечивающий выполнение секретарских функций.

2. ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ КОМИССИИ

Все функции, предусмотренные приказом:

<i>Функция</i>	<i>Обязательно</i>	<i>Рекомендовано</i>	<i>На усмотрение</i>
принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения	+		
принятие решения по вопросу о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации			+
оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе 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;		+	
направление 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			
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	+		
принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации		+	
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			+
проведение отбора пациентов, формирование и направление комплекта документов в Комиссию органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы			+
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			+
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			+

ми постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 240			
организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		+	
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	+		
рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам в медицинской организации	+		
<i>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</i>			
- проведение, в т.ч. ежегодное, освидетельствование лиц, проживающих в психоневрологическом интернате (отделении), с целью решения вопроса об их дальнейшем содержании в условиях психоневрологического учреждения (отделения), а также о возможности пересмотра их недееспособности	+		
- определение возможности дачи согласия недееспособным гражданином на лечение, профилактический осмотр, психиатрическое освидетельствование	+		
- определение режима содержания граждан		+	
- проведение освидетельствование лиц, проживающих в интернате (отделении) общего типа, с целью решения вопроса о необходимости проживания их в условиях психоневрологического учреждения (отделения), а также о возможности пересмотра их недееспособности		+	
совершенствование организации оказания медицинской помощи	+		

3. РАБОТА КОМИССИИ

3.1. Секретарь врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

- составление планов-графиков заседаний врачебной комиссии;
- подготовка материалов для заседания врачебной комиссии;
- уведомление членов врачебной комиссии о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии;

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

3.2. Заседания врачебной комиссии проводятся не реже двух раз в месяц на основании планов-графиков, утверждаемых директором учреждения. В случае необходимости по решению председателя комиссии или директора учреждения могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии.

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

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

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

3.5. Секретарь врачебной комиссии вносит принятое решение в журнал и в медицинскую документацию.

3.6. Выписка из протокола решения врачебной комиссии выдается на руки получателю социальных услуг либо его законному представителю на основании письменного заявления.

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

3.8. Председатель врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет директору учреждения письменный отчет о работе врачебной комиссии.