

*Приложение 1
к приказу от 12.01.2015 г. №12-01-01*

**ПОЛОЖЕНИЕ
о Врачебной комиссии
ООО «Центр междисциплинарной стоматологии и неврологии»**

Москва 2015

Общие положения

Настоящее положение (далее Положение) разработано в соответствии с Порядком создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утверждённым приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. № 502н.

Данное Положение предусматривает принципы организации, основные направления работы и порядок деятельности Врачебной комиссии.

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, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

При необходимости в структуре Врачебной комиссии могут создаваться подкомиссии по разным направлениям обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, например: по качеству медицинской деятельности, по безопасности медицинской деятельности, по обеспечению безопасного обращения лекарственных средств, по инфекционной безопасности, по информационной безопасности и т.д. (далее подкомиссии). Деятельность подкомиссий регулируется настоящим Положением, положением о работе соответствующей подкомиссии, а также соответствующими Порядками (положениями, правилами, инструкциями и т.д.), утверждаемыми руководителем медицинской организации по тем или иным направлениям обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности.

Функции врачебной комиссии

1. Врачебная комиссия осуществляет функции, направленные на обеспечение и совершенствование организации медицинской помощи, на организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

2. Врачебная комиссия в сфере организации медицинской помощи осуществляет следующие функции:

2.1. Принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;

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

2.3. Проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

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

2.5. Оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации;

2.6. Разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов, проведения профилактики и реабилитации;

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

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

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

2.10. 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 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;

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

2.12. Рассмотрение вопросов, связанных с изучением мнения пациентов о качестве, доступности и безопасности медицинской помощи, в том числе организации и анализа результатов анкетирования пациентов;

2.13. Рассмотрение вопросов, связанных с обеспечением гарантий предоставления населению бесплатной медицинской помощи;

2.14. Обеспечение порядка предоставления платных медицинских услуг;

2.15. Иные функции, предусмотренные федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти и органов государственной власти субъекта Российской Федерации.

3. К полномочиям Врачебной комиссии (подкомиссии) в сфере внутреннего контроля качества медицинской деятельности относятся:

3.1. Организация работы в медицинской организации по предупреждению несоответствий при осуществлении медицинской деятельности и обеспечению соблюдения прав пациентов на медицинскую помощь надлежащего качества при её оказании;

3.2. Разработка нормативных и нормативно-технических документов по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в данной медицинской организации: положений, порядков, правил, алгоритмов, регламентов, актов, иной необходимой документации;

3.3. Организация внутренних проверок и контроля за выполнением медицинскими работниками организации требований порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

3.4. Организация внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований к качеству осуществляемой медицинской деятельности (порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, правил, положений, клинических рекомендаций (протоколов лечения), регламентов и других нормативных и нормативно-технических документов, действующих в сфере здравоохранения, а также принятых в данной организации);

3.5. Организация внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований к качеству оформления учётно-отчётной документации;

3.6. Рассмотрение результатов проверок и внесение предложений руководителю организации для принятия мер по предотвращению или устранению выявленных в ходе контроля нарушений;

3.7. Анализ деятельности сотрудников медицинской организации в области качества и безопасности медицинской помощи;

3.8. Выявление и анализ несоответствий, допущенных при осуществлении медицинской деятельности;

3.9. Разработка и реализация предложений по повышению качества осуществляемой медицинской деятельности, а так же необходимых корректирующих и предупреждающих действий;

3.10. Организация и проведение внутренних разборов (совещаний, конференций), учебных мероприятий по качеству и безопасности осуществляемой медицинской деятельности;

3.11. Ведение и хранение документации по вопросам качества медицинской деятельности (протоколы совещаний, внутренних разборов,

внутренних и внешних проверок по вопросам качества медицинской деятельности);

3.12. Обеспечение взаимодействия по вопросам обеспечения качества медицинской деятельности с органами государственного контроля и надзора и иными государственными органами, общественными организациями, пациентами, иными органами и организациями;

3.13. Проведение методической работы с сотрудниками организации по вопросам обеспечения качества медицинской деятельности;

3.14. Разбор всех жалоб пациентов, поступивших в медицинскую организацию, и подготовка предложений руководителю организации для принятия мер по результатам разбора.

4. К полномочиям Комиссии (подкомиссии) в сфере безопасности медицинской деятельности относятся:

4.1. Организация работы по обеспечению соблюдения прав пациентов на безопасную медицинскую помощь при её оказании;

4.2. Разработка нормативных и нормативно-технических документов по обеспечению безопасности медицинской деятельности в данной медицинской организации: положений, порядков, правил, алгоритмов, регламентов, актов, иной документации;

4.3. Организация в порядке, предусмотренном настоящим Положением, внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований к безопасности медицинской деятельности (порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, правил, положений, клинических рекомендаций (протоколов лечения), регламентов и других нормативных и нормативно-технических документов), действующих в сфере здравоохранения, а также принятых в данной организации;

4.4. Организация в порядке, установленном в медицинской организации, внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований к обеспечению безопасного обращения лекарственных средств;

4.5. Организация в порядке, установленном в медицинской организации, внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований в сфере обращения медицинских изделий;

4.6. Организация в порядке, установленном в медицинской организации, внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований к обеспечению безопасного обращения с медицинскими отходами;

4.7. Организация в порядке, установленном в медицинской организации, внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований по работе с персональными данными пациентов и сотрудников организации, требований по сохранению врачебной тайны;

4.8. Организация в порядке, установленном в медицинской организации, внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований по обеспечению инфекционной безопасности и профилактике внутрибольничных инфекций;

4.9. Рассмотрение результатов проверок и внесение предложений руководителю организации для принятия мер по предотвращению или устранению выявленных в ходе контроля нарушений обеспечения безопасной медицинской деятельности;

4.10. Анализ деятельности сотрудников медицинской организации в области обеспечения безопасности медицинской помощи;

4.11. Выявление и анализ несоответствий, допущенных сотрудниками организации при оказании медицинской помощи в части обеспечения её безопасности;

4.12. Разработка и реализация предложений по повышению безопасности медицинской помощи, оказываемой сотрудниками медицинской организации, корректирующих и предупреждающих действий;

4.13. Организация и проведение внутренних разборов (совещаний, конференций), учебных мероприятий по вопросам безопасности осуществляемой медицинской деятельности;

4.14. Ведение и хранение документации по вопросам безопасности медицинской помощи (протоколы совещаний, внутренних разборов, внутренних и внешних проверок по вопросам безопасности медицинской помощи);

4.15. Обеспечение взаимодействия по вопросам безопасности осуществляемой медицинской деятельности с органами государственного контроля и надзора и иными государственными органами, общественными организациями, пациентами, иными органами и организациями;

4.16. Проведение методической работы с сотрудниками организации по вопросам обеспечения безопасности медицинской деятельности;

4.17. Контроль за соблюдением установленных федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения требований к назначению и выписыванию лекарственных препаратов, а также порядка оформления рецептурных бланков, их учёта и хранения.

5. К полномочиям Врачебной комиссии так же относится:

- оценка качества медицинской помощи в соответствии с критериями, утверждёнными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

- оценка соблюдения установленного порядка проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- оценка обоснованности мер, принимаемых по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- анализ эффективности проводимого внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Состав Врачебной комиссии и организация её работы

Врачебная комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов комиссии. Состав Врачебной комиссии утверждается руководителем организации. В состав врачебной комиссии в отдельных случаях могут приглашаться сторонние специалисты по соответствующему профилю (в том числе не являющиеся сотрудниками организации).

Руководит работой Врачебной комиссии Председатель.

Председателем Врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации или заместитель руководителя медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

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

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

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

Секретарь Врачебной комиссии (подкомиссии) осуществляет следующие функции:

- составление Планов-графиков заседаний Врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- подготовка материалов для заседания Врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- уведомление членов Врачебной комиссии (ее подкомиссии) о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- оформление решений Врачебной комиссии (ее подкомиссии) и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения Врачебной комиссии (ее подкомиссии) (далее - журнал);

- организация хранения материалов работы Врачебной комиссии (ее подкомиссии).

Заседания Врачебной комиссии (подкомиссии) проводятся на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации.

Председатель Врачебной комиссии (подкомиссии):

- формирует План-график заседаний Врачебной комиссии (подкомиссии), отражая в нём мероприятия, связанных с внутренним контролем качества и безопасности медицинской помощи, и представляет его на утверждение руководителю медицинской организации;

- в срок до 30 декабря представляет руководителю организации отчёт о проделанной Врачебной комиссией (подкомиссией) работе за год.

В случае необходимости по решению руководителя медицинской организации могут проводиться внеплановые заседания Врачебной комиссии (подкомиссии).

На заседания Врачебной комиссии (подкомиссии) по инициативе Председателя, а так же по инициативе лица, ответственного за подготовку вопроса (в этом случае по предварительному согласованию с Председателем), могут быть приглашены любые заинтересованные лица и стороны.

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

Решение Врачебной комиссии (подкомиссии) оформляется в виде Протокола, который содержит следующие сведения:

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

Секретарь Врачебной комиссии (подкомиссии) 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) подлежат хранению в течение 10 лет.

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

Контроль за деятельностью Врачебной комиссии и её подкомиссий осуществляет руководитель медицинской организации.

Порядок организации и проведения Врачебной комиссией (подкомиссией) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Проводимый Врачебной комиссией (подкомиссией) внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности носит плановый и внеплановый характер.

Плановый контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с Планом-графиком заседаний Врачебной комиссии, утверждаемым руководителем медицинской организации.

Внеплановый контроль проводится по определённому поводу, в том числе по жалобе или обращению пациента или его законного представителя.

Данные о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляемом Врачебной комиссией, заносятся в Журнал Врачебной комиссии установленной формы.

При необходимости для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности могут привлекаться любые иные специалисты, в том числе не работающие в данной медицинской организации. Привлечение иных специалистов для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется на основе приказа руководителя организации.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ходе плановых и внеплановых проверок осуществляется в соответствии с Положением о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности, принятым в данной организации.

По результатам планового и внепланового контроля качества и безопасности медицинской деятельности секретарь Врачебной комиссии (подкомиссии) оформляет Протокол решения Врачебной комиссии в соответствии с принятой в медицинской организации формой.

Врачебной комиссией (подкомиссией) по результатам планового и внепланового контроля качества и безопасности медицинской деятельности в случае выявления нарушений и (или) невыполнения требований к качеству и безопасности медицинской деятельности (порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, положений, клинических рекомендаций (протоколов лечения), регламентов и других нормативных и нормативно-технических документов), действующих в сфере здравоохранения, а также принятых в данной организации, по отношению к сотруднику организации, их допустившему, могут быть предложены руководителю

организации меры дисциплинарного воздействия или меры, касающиеся корректировки выплат стимулирующего характера.

Врачебная комиссия:

- разрабатывает и принимает необходимые меры по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- проводит анализ эффективности проводимого внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.