

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ СО ЯО

Дом социального обслуживания

«Забота»



М.В.Филиппова

03

2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о врачебной комиссии

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания

Ярославской области

Дом социального обслуживания «Забота»

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее Положение) разработано в соответствии с Порядком создания и деятельности врачебной комиссии, утвержденным приказом Министерства здравоохранения от 10.04.2025 г. № 180н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".

1.2. В своей деятельности врачебная комиссия руководствуется Конституцией РФ, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта РФ.

1.3. При необходимости в структуре Врачебной комиссии могут создаваться подкомиссии по направлениям обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности.

II. Функции врачебной комиссии

2.1. Врачебная комиссия может осуществлять следующие функции:

- принятие решения по вопросам совершенствования организации оказания медицинской помощи получателям социальных услуг на основе внедрения системы менеджмента качества в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации получателей социальных услуг в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;
- оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
- принятие решения о назначении и применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов

лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям при наличии медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям);

- принятие решения о необходимости назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);

- принятие решения о направлении сообщений в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения в целях осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов о выявленных случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций и непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, в том числе послуживших основанием для назначения лекарственных препаратов в соответствии с пунктом «принятие решения о назначении и применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям при наличии медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям)»;

- принятие решения по вопросу об отсутствии необходимости пересмотра решения суда о недееспособности, отсутствия или наличия показаний для изменения социально-правового статуса получателей социальных услуг и принятие решения об отсутствии противопоказаний для дальнейшего пребывания получателя социальных услуг в условиях психоневрологического интерната;

- принятие решения по вопросу необходимости направления получателей социальных услуг на амбулаторную судебно-психиатрическую экспертизу для изменения социально-правового статуса;

- рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи получателям социальных услуг;

- принятие решения по вопросу снятия получателя социальных услуг с государственного обеспечения;

- принятие решения по вопросу трудоустройства получателей социальных услуг с учетом рекомендаций ИПРА;

- принятие решения по вопросу изменения формы социального обслуживания получателей социальных услуг;

- принятие решения по вопросу выявления лиц, среди получателей социальных услуг, нуждающихся в оказании паллиативной помощи;

- принятие решения по вопросу предоставления права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг отдельным категориям граждан;

- взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, Фондом пенсионного и социального страхования РФ, 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, иными органами и организациями.

2.2. По решению руководителя учреждения (структурного подразделения) врачебная комиссия может осуществлять следующие функции:

- разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы;

- определение подходов и возможности применения в организации современных методов профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации;

- организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- разработка организационно-методических материалов по работе учреждения и доведение их до сведения медицинских работников;

- организация информационно-образовательных материалов для медицинских работников учреждения.

2.3. Полномочия комиссии.

2.3.1. Организация работы по обеспечению соблюдения прав получателей социальных услуг на безопасную медицинскую помощь при ее оказании.

2.3.2. Разработка нормативных и нормативно-технических документов по обеспечению безопасности медицинской помощи: положений, порядков, правил, алгоритмов, регламентов, актов и иной документации.

2.3.3. Организация внутренних проверок и контроля выполнения сотрудниками учреждения требований к безопасности медицинской помощи (порядков и стандартов медицинской помощи, алгоритмов, протоколов, правил, положений, клинических рекомендаций, регламентов и других нормативных и нормативно-технических документов), действующих в сфере здравоохранения, а так же принятых в учреждении.

2.3.4. Организация внутренних проверок и контроля выполнения сотрудниками учреждения требований к обеспечению безопасного обращения лекарственных средств.

2.3.5. Организация внутренних проверок и контроля выполнения сотрудниками учреждения требований к обеспечению эксплуатации и применения медицинских изделий.

2.3.6. Организация внутренних проверок и контроля выполнения сотрудниками учреждения требований к обеспечению безопасного обращения с медицинскими отходами.

2.3.7. Организация внутренних проверок и контроля выполнения сотрудниками учреждения требований по обеспечению инфекционной безопасности и профилактике внутрибольничных инфекций.

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

2.3.9. Выявление и анализ не соответствий, допущенных медицинскими сотрудниками учреждения при оказании медицинской помощи в части обеспечения ее безопасности.

2.3.10. Разработка и реализация предложений по повышению безопасности медицинской помощи, корректирующих и предупреждающих действий.

2.3.11. Ведение и хранение документов по вопросам безопасности медицинской помощи.

2.3.12. Обеспечение взаимодействия учреждения по вопросам безопасности медицинской помощи с органами государственного контроля и надзора и иными органами и организациями.

2.3.13. Разбор всех жалоб, касающихся оказания медицинской помощи, поступивших в учреждение и подготовка предложений руководителю учреждения для принятия мер по результатам разбора.

III. Порядок создания и деятельности врачебной комиссии

3.1. Врачебная комиссия в структурном подразделении учреждения создаётся на основании приказа руководителя учреждения (распоряжения руководителя структурного подразделения Учреждения).

3.2. Врачебная комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и иных членов комиссии. Состав врачебной комиссии утверждается руководителем учреждения (структурного подразделения Учреждения).

3.3. Председателем комиссии назначается заведующий социально-медицинским отделением структурного подразделения Учреждения, в его обязанности входит решение вопросов, отнесенных к компетенции врачебной комиссии.

3.4. В состав врачебной комиссии включаются заведующие отделениями, врачи-специалисты из числа работников учреждения (структурного подразделения Учреждения), а также врачи из числа медицинских работников иных медицинских организаций.

3.5. Организационное обеспечение деятельности врачебной комиссии осуществляется медицинским работником (далее – секретарь врачебной комиссии).

3.6. Секретарь врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

- составление планов - графиков заседаний врачебной комиссии;
- подготовка материалов для заседания врачебной комиссии;
- уведомление членов врачебной комиссии о дате проведения заседания врачебной комиссии;
- оформление протоколов врачебной комиссии;
- внесение решения врачебной комиссии в медицинскую документацию получателя социальных услуг;
- ведение журнала врачебной комиссии на бумажном носителе, в котором указываются дата проведения и фиксируются принятые решения врачебной комиссии;
- организация хранения материалов деятельности врачебной комиссии.

3.7. Заседания врачебной комиссии проводятся не реже одного раза в месяц на основании плана - графика, утверждённого руководителем учреждения (структурного подразделения Учреждения). По решению председателя врачебной комиссии, согласованному с руководителем учреждения (структурного подразделения Учреждения), могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии.

План - график работы врачебной комиссии формируется в срок до 31 декабря.

3.8. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом на бумажном носителе, подписываемом присутствовавшими на заседании членами врачебной комиссии.

3.9. Протокол содержит следующие сведения:

- дата проведения заседания врачебной комиссии;
- список членов врачебной комиссии, присутствующих на заседании врачебной комиссии;
- перечень обсуждавшихся на заседании врачебной комиссии вопросов;
- решение врачебной комиссии и его обоснование.

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

3.11. Председатель врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет руководителю Учреждения (структурного подразделения Учреждения) письменный отчет о деятельности врачебной комиссии.

3.12. Контроль деятельности врачебной комиссии структурного подразделения Учреждения осуществляет руководитель структурного подразделения Учреждения.