

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КИРОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

« 09 » января 2025г.

№ 9

**«О создании и организации
деятельности врачебной комиссий»**

На основании Распоряжения № 429-о от 20.07.2021г. «Об изменении наименования Государственного бюджетного учреждения «Кировская межрайонная больница» и в соответствии с Федеральным Законом от 01.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Постановлением Правительства РФ от 28.12.2021 N 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», Постановлением Правительства РФ от 29 июня 2021 г. N 1048 «Об утверждении положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности», Распоряжением Правительства РФ №2406-Р от 12.10.2019 г. «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2022 год» с изменениями внесенными распоряжением Правительства РФ от 23 декабря 2021 г. N 3781-р, Постановлением Правительства РФ от 26 ноября 2018 г. № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» с дополнениями от 27 марта 2020 г. И 26 июня 2021 г. Распоряжением Правительства РФ от 22.10.2016 г. № 2229-р «Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», Постановлением Правительства РФ от 16.12.2017 г. № 1567 «Об утверждении Правил информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка

нетрудоспособности в форме электронного документа», Приказом Минздравсоцразвития РФ от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», Приказом Минздрава РФ от 21.05.2002 г. № 154 «О введении формы учета работы в ЛПУ», Методическими рекомендациями № 2002/140 «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности ЛПУ», утвержденными Минздравом РФ 20.12.2002 г. № 2510/224-03-34, Приказом Минздравсоцразвития РФ от 24.02.2005 г. № 160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве», Приказом Минздравсоцразвития РФ от 15.04.2005 г. № 275 «О формах документов, необходимых для расследования на производстве», Методическими рекомендациями Минздравмедпрома РФ от 21.08.2000г. № 2510/9362-34 и ФСС РФ от 18.08.2000 г. № 02-08/10-1977П «Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности (ВН) при наиболее распространенных заболеваниях и травмах», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 № 1089н "Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации", Приказом МВД РФ и Минздрава РФ от 5 октября 2016 года N 624/766н «Об утверждении формы и порядка выдачи листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности» (в ред. Приказа МВД РФ N 387, Минздрава РФ N 530н от 01.06.2020), Приказом Минздрава России N 983н, Минюста России N 201 от 15.09.2020 «Об утверждении формы и порядка выдачи листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности сотруднику органов принудительного исполнения Российской Федерации», Приказом Минздрава РФ от 18.06.2014 г. N 290н «Об утверждении порядка медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также формы заключения о результатах медицинского освидетельствования таких граждан», Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.07.2020 г № 1023 «О внесении изменений в перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью», Приказом от 28 января 2021 г. N 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работникам, предусмотренных частью 4 статьи 213 ТК РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых,

проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (в ред. Приказа Минздрава РФ от 01.02.2022 N 44н), Приказом Минздрава России от 28.09.2020 N 1029н "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения", Распоряжением правительства РФ №604-Р ОТ 30.03.2019 г. «План мероприятий на 2019–2024 гг. по реализации Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в России на период до 2030 г.», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому», Приказом Минздрава России от 14.01.2019 N 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», Приказом Минздрава РФ № 36н от 31.01.2019 г. «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания», Приказом Минздрава РФ № 895н от 24 августа 2021 г. «Об утверждении перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, на 2022 год», Приказом Минздрава РФ № 824н от 02.10.2019 г. «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», Приказом Минздрава РФ № 728н от 05.09.2019 г. «О внесении изменения в перечень заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2012 г. № 991н», Распоряжением Правительства РФ № 2333-Р от 08.10.2019 г. «Об изменениях в перечне медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 г. № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», Приказом Минздрава РФ № 505н от 10.07.2019 г.

«Об утверждении Порядка передачи от медицинской организацией пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи», Приказом Минтруда и социальной защиты РФ N 27н МЗ РФ N 36нот 1 февраля 2021 года «Об утверждении формы направления на МСЭ медицинской организацией и порядка её заполнения, Приказом Минтруда и социальной защиты РФ N 402н и МЗ РФ N 631н от 10.06.2021 года «Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиническо-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы. Приказом Минздрава РФ № 785н от 31 июля 2020г. «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», Приказом Минздрава РФ № 1Н от 09.01.2019г. «Об утверждении требований к сертификату об отсутствии вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), предъявляемому иностранными гражданами и лицами без гражданства, прибывающими в Российскую Федерацию», Постановлением Правительства РФ № 3 от 14.01.2011 г. «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.06.2020 г № 581н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 384н «Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний», с Постановления Правительства Российской Федерации от 11.07.2020 г № 1023 «О внесении изменений в перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью», и иных правовых нормативных документов.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать **врачебную комиссию** в составе:

- **председатель** – заместитель главного врача по КЭР Пряхина Н.А.;
- **заместители председателя:** заместитель главного врача по ПР Пореченский В.А. заместитель главного врача по МЧ Попов М.В., заместитель главного врача по ДиР Федотова Ю.О., заведующий поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» Ибрагимов Ш.И.;

члены комиссии:

- Ибрагимов Ш.И. – заведующий поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Клинов А.С. – заведующий подразделения Отраднинской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Цагараева М.Г. - заведующий Отраднинской поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Андреев Р.В. – заведующий подразделения Шлиссельбургской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»
- Гимадиева А.А. – заведующий Шлиссельбургской поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Зелинская И.В. – заведующий Назийской поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Маслова А.Р. – заведующий подразделения Мгинская участковая больница ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Савчишкина Э.В. – заведующий терапевтическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Хмелевская О.В. – заведующий неврологическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Рэм О.Н. – заведующий кардиологическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Никитина О.С. – заведующий педиатрическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Щукарев Д.А. – заведующий инфекционным отделением Отрадненской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Воробьева Т.Ю. – заведующий терапевтическим отделением Шлиссельбургской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Изудинов А.С. – заведующий хирургическим отделением Шлиссельбургской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Мошиашвили А.И. – заведующий травматологическим отделением Шлиссельбургской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

- Мелентьев В.Г. – заведующий гинекологическим отделением Шлиссельбургской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Киреева О.А. - заведующая стоматологической поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Хосровян М.Г. - заведующая женской консультацией ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

Врачи терапевты:

- Пушкина О.Р., Бутенко Е.В., Шестакова А.М., Данилова В.С., Иванова Е.А., Каракулов Д.М., Аликулов О.И., Саидов Н.М., Раджабалиева Ш.С., Гимадиева А.А., Кучияш П.И., Белоусова С.С., Цагараева М.Г., Крицкая Ж.А., Тулебаева К.Б., Анохин С.Б., Жигалова О.Ю., Кузикова А.Н., Ольшин П.Е., Икизли И.И., Сардарова И.Р., Янушева Л.А., Холмуминов С.Х., Абдулоева Л.А., Гумматли А.Ш.;

Врачи ВОП:

- Киселёв А.В., Вихарева Н.П., Ерома Ж.П., Похвалий Д.С., Фомина О.В., Долинчук Н.А., Абдуллаева О.Ш., Плаксин П.Е., Саковская С.Ш., Маслова А.Р., Горшкова К.А.;

Врачи-педиатры:

- Ахмедов С.Б., Бурочкина С.И., Ли В.В., Шамаева И.М., Галич Т.Г., Богданова Л.Р., Беляева Н.М., Мозговой А.С., Полковская Л.П., Часовских И.М, Никитина А.П., Московская К.К., Чайка М.В., Сальникова О.В., Котлярова А.С., Гладышева В.Д., Каримова М.Ш., ;

Врачи-кардиологи:

- Леонтьева О.В., Савчишкина Э.В., Рэм О.Н., Якубов Н.М.;

Врачи неврологи:

- Алиева А.О., Смирнова А.П., Курбанова У.Ш., Худабердиева М., Петрик А.С., Салохидинова М.Б.;

Врачи онкологи:

- Искова И.П., Мальцев М.А.;

Врачи хирурги:

- Багиров В.М., Собиров И.В., Богданова И.С., Мирзоев А.А., Щербаков С.А. (детский);

Врачи травматологи:

- Лазариди А.Г., Руденко В.В., Мусаддинов Р.Р.;

Врач-уролог:

- Кахоров Х.Х., Гаджиев Ш.А.;

Врач-г/энтеролог

- Мельник С.Г.;

Врач-гериатор

- Пореченская А.О.;

Врач-психиатр-нарколог

- Подольская А.А., Деревянко Д.А.;

Врачи офтальмологи:

- Ладина В.Д., Олейникова И.М., Кузьмина И.Б., Керимов Т.А.;

Врач-эндокринолог

- Шилкина Т.И., Петрова Е.М.;

Врач-эндокринолог детский:

- Федотова Ю.О.;

Врачи-гинекологи:

-Гамадаева К.В., Выдай Е.В., Лайман Л.А., Холикова С.Ф., Хосровян М.Г., Кузнецова И.М., Урмат К.А., Гиляева З.А., Нилова А.Н., Ханмамедова Л.;

Врач-оториноларинголог - Пономарева В.В., Фролова В.Д., Лазо Е.В., Перфильева С.В., Гончарова А.Д. (детский);

Врач-инфекционист:

- Александрова А. Д., Караваев А.М.;

Врач-фтизиатр:

- Савельева А.В., Тимошенко Т.А., Миронова В.Я.;

Врачи-стоматологи:

- Киреева О.А., Гаджиев Т.Б, Гладких М.В., Волкова Т.А., Кадимов Ш.А., Латыпов А.Р., Ладнова О.И., Малышева И.А., Михаенкина Е.В., Никольская С.В., Дюжаков А.Е., Сударчикова М.А., Ставинская Е.В.Иванова И.С., Иванова Р.В., Фонькина А.М., Чачуа Т.Р., Чистякова Е.В., Шахновазова М.К., Яковенко А.И, Яковлева А.Д.;

Врачи-дерматологи:

- Гишинская И.В., Такуева В.В., Максимова Е.Г. (детский);

Врачи-рентгенологи:

- Минаева Г.Б.;

Врачи функциональной диагностики:

- Юшковская Т.И.;

Секретари врачебной комиссии: Смирнова А.П., Марусева Л.П., Михайлова Л.Б., Михайлова Н.Н., Татьянкина Е.Ф., Попова А.А., Шашкова Г.А., Дамшиц В.И., Мунтян Е.С., Быстрова Л.В., Певчева А.В., Царева Л.А., Елисеева Е.И., Козлова Е.Р., Осокина Е.С., Куракина А.М., Лябова Л.Л., Мадина Т.Н., Преснякова Л.М., Смирнова Н.П., Сергеева Р.М., Дуйкова И.С., Андрушко О.Э., Одольченко С.М., Головки Л.И.;

2. Утвердить структуру врачебной комиссии ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» (Приложение 1).

3. Утвердить составы подкомиссий врачебной комиссии:

3.1. **Подкомиссия по работе с жалобами и обращениями граждан** в составе:

3.1.1. По поликлинике г.Кировск:

- председатель - заместитель главного врача по КЭР Пряхина Н.А.;
- заместитель председателя: заместитель главного врача по поликлинической помощи Пореченский В.А. – заведующий поликлиникой г. Кировск. ;
- члены подкомиссии: Бутенко Е.В., Пушина О.Р., Шестакова А.М., Данилова В.С., Абдуллаева О.Ш., Иванова Е.А., Искова И.П., Мусаднов Р.Р., Собиров И.В., Мельник С.Г., Петрик А.С., Перфильева С.В., Олейникова И.М., Подольская А.А., Шилкина Т.И.

- секретарь подкомиссии – Быстрова Л.В.,

3.1.2. По стационару г.Кировск:

- председатель - заместитель главного врача по МЧ Попов М.В.;
- члены подкомиссии: заместитель главного врача по МОНР Корин В.В.;
- Савчишкина Э.В. – заведующий терапевтическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Хмелевская О.В. – заведующий неврологическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Рэм О.Н. – заведующий кардиологическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;
- Никитина О.С. – заведующий педиатрическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

3.1.3. По стоматологической поликлинике ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»:

- Председатель - заведующая стоматологической поликлиникой Киреева О.А.
- Члены комиссии: Латыпов А.Р., Гладких М.В., Кадимов Ш.А.,

3.1.4. По подразделению г.Отрадное:

- председатель - заведующий структурным подразделением – Клинов А.С.;
- заместитель председателя – Цагараева М.Г.;
- члены подкомиссии: Врачи терапевты: Цагараева М.Г., Икизли И.И., Крицкая Ж.А., Тулебаева К.Б.; Богданова И.С. – врач-хирург;
- секретарь подкомиссии – Крицкая Ж.А. - врач-терапевт;

3.1.5. По подразделению г. Шлиссельбург:

- председатель - заведующий структурным подразделением Андреев Р.В.

- заместитель председателя - заведующая Шлиссельбургской поликлиникой Гимадиева А.А.;
- члены подкомиссии: Изудинов А.С. – заведующий хирургическим отделением; Мошиашвили А.И. – заведующий травматологическим отделением; Мелентьев В.Г. – заведующий гинекологическим отделением; Гимадиева А.А., Белоусова С.С., Кучияш П.И., Руденко В.В.;
- секретарь подкомиссии: Такуева В.В.;

3.1.6. По подразделению г. Мга:

- Председатель: Маслова А.Р. – заведующий структурным подразделением;
- Члены комиссии: Кузикова А.Н., Жигалова О.Ю., Вихарева Н.П., Кадимов Ш.А., Кахоров Х.Х., Лайман Л.А., Савчишкина Э.В., Лазариди А.Г.

3.1.7. По подразделению гор.поселения Назия (включая п.Шум и п. Путилово):

- Председатель: Зелинская И.В.- врач-терапевт;
- Члены комиссии: Саковская С.Ш., Холмуминов С.Х., Гладышева В.Д., Выдай Е.В.;

3.1.8. По лицам не достигшим совершеннолетия (педиатрическая):

- Председатель: Федотова Ю.О. - заместитель главного врача по детству и родовспоможению;
- члены комиссии: Маслова А.Р. – заведующая поликлиникой г.Мга; Цагараева М.Г. – заведующая поликлиникой г. Отрадное; Гимадиева А.А. – заведующая поликлиникой г. Шлиссельбург;

3.2. Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности и вопросам медико-социальной экспертизы в составе:

3.2.1. По поликлинике г.Кировск:

- председатель: Пряхина Н.А. – заместитель главного врача по КЭР;
- заместитель председателя: Ибрагимов Ш.И. – заведующий поликлиникой г. Кировск;
- члены подкомиссии: Врачи терапевты (ВОП): Пушина О.Р., Бутенко Е.И., Шестакова А.М., Данилова В.С., Каракулов Д.М., Аликулов О.И., Саидов Н.М., Раджабалиева Ш.С., Ерома Ж.П., Похвалий Д.С., Фомина О.В., Долинчук Н.А., Абдуллаева О.Ш., Иванова Е.А.
- Врачи-кардиологи: Леонтьева О.В., Савчишкина Э.В., Якубов Н.М.
- Врачи неврологи: Алиева А.О., Смирнова А.П., Курбанова У.Ш., Петрик А.А.;
- Врачи онкологи: Искова И.П., Мальцев М.А.,
- Врачи хирурги: Багиров В.М., Собиров И.В., Мирзоев А.А.;
- Врачи травматологи: Лазариди А.Г., Руденко В.В.; Врач-уролог: Кахоров Х.Х.;

Врач-г/энтеролог - Мельник С.Г.;

Врач-психиатр-нарколог Подольская А.А., Деревянко Д.А.;

Врачи офтальмологи: Ладина В.Д., Олейникова И.М.;

Врач-эндокринолог - Шилкина Т.И.;

Врачи-гинекологи: Гамадаева К.В., Гилаева З.А., Выдай Е.В., Хосровян М.Г., Лайман Л.А.,

Врач-оториноларинголог – Фролова В.Д., Лезо Е.В., Перфильева С.В.,

Врач-инфекционист – Александрова А.Д.

Врачи-стоматологи: Гладких М.В., Кадимов Ш.А., Латыпов А.Р.

- секретарь подкомиссии – Марусева Л.П.,

3.2.2. По стационару г.Кировск:

- Председатель ВК: Попов М.В. – заместитель главного врача по медицинской части;

- Заместитель председателя: Савчишкина Э.В. – заведующий терапевтическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

- Члены ВК:

- Савчишкина Э.В. – заведующий терапевтическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

- Хмелевская О.В. – заведующий неврологическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

- Рэм О.Н. – заведующий кардиологическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

- Никитина О.С. – заведующий педиатрическим отделением Кировской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

3.2.3. По Отрадненской РБ:

- председатель: Клинов А.С. - заведующий подразделением Отрадненской РБ ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»;

- заместитель председатель: Цагараева М.Г. – заведующая поликлиникой г. Отрадное;

-Члены ВК: Холикова С.Ф., Деревянко Д.А., Богданова И.С., Цагараева М.Г., Крицкая Ж.А., Икизли И.И., Тулебаева К.Б., Леонтьева О.В., Смирнова А.П., Гишинская И.В., Фролова В.Д.,

3.2.4. По поликлинике г.Шлиссельбург:

- Председатель: Гимадиева А.А.- заведующий Шлиссельбургской поликлиники;

- Члены комиссии: Такуева В.В., Багиров В.М., Алиева О.А., Белоусова С.С., Кучияш П.И.;

3.2.5. По стационару г.Шлиссельбург:

- Председатель: Андреев Р.В. – заведующий структурным подразделением;
- Члены ВК: Изудинов А.С. – заведующий хирургическим отделением;
- Мошиашвили А.И. – заведующий травматологическим отделением;
- Мелентьев В.Г. – заведующий гинекологическим отделением;

3.2.6. По Мгинской участковой поликлинике:

- Председатель: Маслова А.Р. – заведующий структурным подразделением;
- Члены комиссии: Анохин С.Б., Жигалова О.Ю., Кузикова А.Н., Гладких М.В., Кадимов Ш.А., Кахоров Х.Х., Лайман Л.А., Лазо Е.В., Савчишкина Э.В., Лазариди А.Г. - врач-травматолог;

3.2.7. По Назийской участковой поликлинике (включая п.Шум и п.Путилово):

- Председатель: Зелинская И.В. - заведующая поликлиникой;
- Члены комиссии: Саковская С.Ш., Холмунинов С.Х., Гладышева В.Д., Выдай Е.В.;

3.2.8. лиц не достигших 18-летнего возраста (Педиатрическая):

- Председатель ВК: Федотова Ю.О. - заместитель главного врача по детству и родовспоможению;
- Члены комиссии: врачи-педиатры: Бурочкина С.И., Галич Т.Г., Богданова Л.Р., Беляева Н.М., Мозговой А.С., Полковская Л.П., Часовских И.М.;

3.3. Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств в составе:

- председатель: Пореченский В.А. – заместитель главного врача ПР;
- заместители председателя: Попов М.В. – заместитель главного врача по МЧ; Пряхина Н.А. – заместитель главного врача по КЭР.
- члены подкомиссии: Ибрагимов Ш.И. – заведующий поликлиникой г.Кировск; Федотова Ю.О. – заместитель главного врача по ДиР; Цагараева М.Г. – заведующий поликлиникой г.Отрадное; Гимадиева А.А. – заведующий Шлиссельбургской поликлиникой; Зелинская И.В. – заведующий Назийской поликлиникой; Маслова А.Р. – заведующий подразделения Мгинской участковой больницы; Киреева О.А. – заведующий стоматологической поликлиникой; Савчишкина Э.В. – заведующий терапевтическим отделением Кировской РБ; Хмелевская О.В. – заведующий неврологическим отделением Кировской РБ; Рэм О.Н. – заведующий кардиологическим отделением Кировской РБ; Никитина О.С. – заведующий педиатрическим отделением Кировской РБ; Воробьева Т.Ю. – заведующий терапевтическим отделением;

Изудинов А.С. – заведующий хирургическим отделением;
Мошиашвили А.И. – заведующий травматологическим отделением;
Мелентьев В.Г. – заведующий гинекологическим отделением;
-секретарь подкомиссии: Михайлова Л.Б.

3.4. Подкомиссия по изучению летальных исходов в составе:

3.4.1. председатель: Попов М.В. – заместитель главного врача по медицинской части;

- заместители председателя: Пряхина Н.А. – заместитель главного врача по КЭР;
Пореченский В.А. – заместитель главного врача по поликлинической работе;
Федотова Ю.О. – заместитель главного врача по детству и родовспоможению;
- члены подкомиссии: Бутенко Е.В. – заведующий поликлиникой г.Кировск
Андреев Р.В. – заведующий Шлиссельбургским подразделением;
Гимадиева А.А. – заведующий Шлиссельбургской поликлиникой;
Зелинская И.В. – заведующий Назийской поликлиникой;
Маслова А.Р. – заведующий подразделения Мгинской участковой больницы;
Савчишкина Э.В. – заведующий терапевтическим отделением Кировской РБ;
Хмелевская О.В. – заведующий неврологическим отделением Кировской РБ;
Рэм О.Н. – заведующий кардиологическим отделением Кировской РБ;
Никитина О.С. – заведующий педиатрическим отделением Кировской РБ;
Киреева О.А. – заведующим стоматологической поликлиникой;
Сарычева Н.В. – заведующий неврологическим отделением;
Воробьева Т.Ю. – заведующий терапевтическим отделением;
Изудинов А.С. – заведующий хирургическим отделением;
Мошиашвили А.И. – заведующий травматологическим отделением;
Мелентьев В.Г. – заведующий гинекологическим отделением;
- секретарь подкомиссии: Михайлова Н.Н.

3.5. Подкомиссия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в составе:

- председатель: Пряхина Н.А. – заместитель главного врача КЭР;
- заместители председателя: Попов М.В. – заместитель главного врача по медицинской части;
Пореченский В.А. – заместитель главного врача по поликлинической работы;
- члены подкомиссии: Бутенко Е.В. – заведующий поликлиникой г. Кировск;
Андреев Р.В. – заведующий Шлиссельбургским подразделением ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» ;
Клинов А.С. – заведующий Отрадненским подразделением ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»
Гимадиева А.А. – заведующий Шлиссельбургской поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»;

Зелинская И.В. – заведующий Назийской поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»;

Маслова А.Р. – заведующий подразделением Мгинская участковая больница;

Киреева О.А. – заведующим стоматологической поликлиникой ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»;

Изудинов А.С. – заведующий хирургическим отделением ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»;

Воробьева Т.Ю. – заведующий терапевтическим отделением Шлиссельбургской РБ;

Мошиашвили А.И. – заведующий травматологическим отделением ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»

Мелентьев В.Г. – заведующий гинекологическим отделением ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»;

- секретарь подкомиссии: Вострокнутова Ю.А.

3.6. Подкомиссия ВК по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи:

- председатель: Попов М.В. – заместитель главного врача по медицинской части;

- заместитель председателя: Пореченский В.А. – заместитель главного врача по поликлинической работе;

- члены подкомиссии:

Савчишкина Э.В. – заведующий терапевтическим отделением Кировской РБ;

Хмелевская О.В. – заведующий неврологическим отделением Кировской РБ;

Рэм О.Н. – заведующий кардиологическим отделением Кировской РБ;

Никитина О.С. – заведующий педиатрическим отделением Кировской РБ;

Ибрагимов Ш.И. – заведующий поликлиникой г.Кировск;

Федотова Ю.О. – заместитель главного врача по детству и родовспоможению;

Клинов А.С. – заведующий подразделением Отрадненской районной больницей;

Гимадиева А.А. – заведующий Шлиссельбургской поликлиникой;

Зелинская И.В. – заведующий Назийской поликлиникой;

Маслова А.Р. – заведующая подразделением Мгинской участковой больницей;

Киреева О.А. – заведующим стоматологической поликлиникой;

Воробьева Т.Ю. – заведующий терапевтическим отделением;

Изудинов А.С. – заведующий хирургическим отделением;

Мошиашвили А.И. – заведующий травматологическим отделением;

Мелентьев В.Г. – заведующий гинекологическим отделением;

- секретарь подкомиссии: Елисеева Е.И.

3.7. Подкомиссия врачебно-экспертной комиссии по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией, в составе:

3.7.1 По поликлинике г.Кировск:

- председатель: Пряхина Н.А. – заместитель главного врача КЭР;
- заместитель председателя: Пореченский В.А. – заместитель главного врача по поликлинической работе; Ибрагимов Ш.И. - заведующий поликлиникой г.Кировск;

- члены врачебно-экспертная комиссии:

Подольская А.А. – врач психиатр-нарколог;

Деревянко Д.А. – врач психиатр-нарколог;

Хосровян М.Г. – врач акушер-гинеколог;

Бутенко Е.В. – врач-терапевт;

Олейникова И.М. – врач-офтальмолог;

Данилова В.С. – врач терапевт;

Иванова Е.А. - врач-терапевт;

Багиров В.М. – врач-хирург;

Мусаддинов Р.Р. - врач-травматолог

- дублирующий состав врачебно-экспертная комиссии:

Киреева О.А. – врач-стоматолог;

Холикова С.Ф. – врач акушер-гинеколог;

Абрамова Т.Ю.- врач отоларинголог;

Ладина В.Д. – врач-офтальмолог;

Лазариди А.Г. – врач-травматолог;

Смирнова А.П. – врач-невролог

- врачи-специалисты, привлекаемые к работе врачебно-экспертная комиссии:

Юшковская Т.И. – врач функциональной диагностики;

Минаева Г.Б. – врач-рентгенолог

Шилкина Т.И. – врач-эндокринолог;

Кахоров Х.Х. – врач-уролог;

3.7.2. По поликлинике г. Отрадное:

- Председатель: Клинов А.С. - заведующий структурным подразделением г.Отрадное

- заместитель председателя: Деревянко Д.А.

- члены подкомиссии врачебно-экспертная комиссии:

Холикова С.Ф. – врач акушер-гинеколог;

Деревянко Д.А. – врач психиатр-нарколог;

Богданова И.С. – врач-хирург;

Смирнова А.П. – врач-невролог;

Гишинская И.В. – врач-дерматолог;

Фролова В.Д. – врач-оториноларинголог;

Ладнова О.И. – врач-стоматолог;

- дублирующий состав врачебно-экспертная комиссии:

Гребенник А.Ю. – врач-стоматолог;

Подольская А.А. – врач психиатр-нарколог

Цагараева М.Г. – врач-терапевт;

Лазо Е.В. – врач-оториноларинголог;

3.7.3 По Шлиссельбургской поликлинике:

- Председатель: Гимадиева А.А. - заведующая поликлиникой г.Шлиссельбург;

- члены подкомиссии врачебно-экспертной комиссии: Данилова В.И. – врач-стоматолог;

Такуева В.В. – врач-дерматолог;

Багиров В.М. – врач-хирург

Абдулаева К.М. – врач акушер-гинеколог;

Алиева О.А. – врач-невролог;

Гимадиева А.А. – врач-терапевт;

Абрамова Т.Ю. – врач-оториноларинголог;

Гаджиев Ш.А. – врач-уролог;

- дублирующий состав врачебно-экспертная комиссия:

Иванова И.С. – врач-стоматолог;

Руденко В.В.- врач-травматолог;

Белоусова С.С.- врач-терапевт;

3.7.4. По Мгинской участковой больнице ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»:

- Председатель - Маслова А.Р. - заведующая поликлиникой г.Мга;

- Члены комиссии: Анохин С.Б.- врач-терапевт;

Магомедова З.М.- врач-стоматолог;

Кахоров Х.Х.- врач-уролог;

Лайман Л.А.- врач-гинеколог;

Лазо Е.В.- врач-отоларинголог;

Савчишкина Э.В. – врач-кардиолог

Керимов Т.А. – врач-офтальмолог

Собиров И.В. – врач-хирург

3.7.5. По Назийской участковой больнице ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»;

- председатель - Зелинская И.В.- заведующая поликлиникой;

- члены комиссии: Зелинская И.В. - врач-терапевт.

Трофимова С.А. - врач общей практики;

4. Утвердить:

- Положение о врачебной комиссии ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» (Приложение 2);
 - Положение о подкомиссии по работе с жалобами и обращениями граждан (Приложение 3);
 - Положение о подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности и вопросам медико-социальной экспертизы (Приложение 4);
 - Положение о подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств (Приложение 5);
 - Положение о подкомиссии по изучению летальных исходов (Приложение 6);
 - Положение о подкомиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности (Приложение 7);
 - Положение о подкомиссии по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией (Приложение 8);
 - График работы врачебных подкомиссий. (Приложение 9).
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



С.С. Шостак-Крицкий

Структура врачебной комиссии ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»

1. Врачебная комиссия.
2. Подкомиссия по работе с жалобами и обращениями граждан.
3. Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности и вопросам медико-социальной экспертизы.
4. Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств.
5. Подкомиссия по изучению летальных исходов.
6. Подкомиссия по качеству и безопасности медицинской деятельности.
7. Подкомиссия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
8. Подкомиссия по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией.

ПОЛОЖЕНИЕ **о врачебной комиссии ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»**

1. Общие положения

1.1. Положение о врачебной комиссии ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» (далее – врачебная комиссия) разработано в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.2. Настоящее положение определяет цели, задачи и функции врачебной комиссии, порядок работы, учета и представления отчетности по итогам ее деятельности.

1.3. Целью деятельности врачебной комиссии является совершенствование организации медицинской помощи гражданам.

1.4. Для достижения поставленной цели врачебная комиссия создана для коллегиального обсуждения и принятия решения по всем наиболее значимым клинико-экспертным вопросам организации и качества оказания медицинской помощи, экспертизы трудоспособности и профессиональной пригодности, иных медико-социальных вопросов в пределах своей компетенции, а также для рассмотрения конфликтных ситуаций, претензий пациентов и заинтересованных организаций, возникающих в процессе оказания медицинской помощи в ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» и является организационно-методическим и консультативным органом.

1.5. 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 органов исполнительной власти Ленинградской области, настоящим Положением.

2. Функции врачебной комиссии

2.1. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

2.1.1. Принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения, относящихся к компетенции всех подкомиссий ВК.

2.1.2. Определение трудоспособности граждан.

2.1.3. Продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных

законодательством Российской Федерации.

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

2.1.5. Проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников.

2.1.6. Выдача заключений о возможности предоставления специалистам академического отпуска по медицинским показаниям;

2.1.7. Решение вопроса о направлении на лечение за пределы области;

2.1.8. Решение вопроса о возможности безопасной транспортировки больного (иностранного гражданина, не имеющего полиса ОМС) после оказания неотложной медицинской помощи;

- 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;

2.1.9. Осуществление взаимодействия 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;

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

2.1.11. Принятие решения о закупке лекарственных препаратов, требующихся для лечения пациентов в стационаре, в случаях, если требуемые лекарственные препараты не входят в список ЖНВЛ.

2.1.11.1. 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.

2.1.12. Направление 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.

2.1.13. Оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации.

2.1.14. Разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов.

2.1.15. 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.

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

2.1.17. 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.

2.1.18. 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, 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).

2.1.19. 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.

2.1.20. 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. N 240 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 15, ст. 1550; N 23, ст. 2713; 2009, N 2, ст. 244; N 3, ст. 378; N 33, ст. 4083; N 43, ст. 5064; N 45, ст. 5350; 2010, N 4, ст. 394; N 11, ст. 1225; N 25, ст. 3167; 2011, N 2, ст. 339);

2.1.21. 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).

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

2.1.23. Выдача справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну.

2.1.24. Вынесение медицинского заключения о том, что при изъятии органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора его здоровью не будет причинен значительный вред.

2.1.25. Анализ заболеваемости, в том числе матерей и новорожденных, внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями.

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

2.1.27. 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.

2.1.28. Рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам в медицинской организации.

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

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

2.1.31. контроль за организацией профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;

2.1.32. контроль за внедрением и применением в практике работы отделений и кабинетов современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;

2.1.33. контроль за внедрением стандартов оказания медицинской помощи;

2.1.34. оценка качества и эффективности профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий на разных сроках лечения, проводимых лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи;

2.1.35. проведение плановых еженедельных и внеплановых проверок по ведению медицинской документации (историй болезни, амбулаторная карта и т.д.);

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

2.1.37. оценка соблюдения установленного порядка ведения медицинской документации;

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

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

2.1.40. обеспечение контроля за осуществлением медицинской деятельности структурными подразделениями и отдельными специалистами;

2.1.41. разработка и принятие управленческих решений по улучшению качества и повышению доступности медицинской помощи населению;

2.1.42. организация врачебных конференций по вопросам повышения и обеспечения качества профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;

2.1.43. рассмотрение письменных и устных обращений граждан по вопросам организации и оказания медицинской помощи, при необходимости проведение очной экспертизы и встречи с пациентом или его законным представителем;

2.1.44. внесение предложений главному врачу по устранению выявленных организационных недостатков в работе по результатам анализа обращений, внесение предложений по применению мер административного воздействия к сотрудникам по фактам обоснованных обращений граждан.

3. Состав и порядок работы врачебной комиссии

3.1. Врачебная комиссия и её состав создается и утверждается на основании приказа главного врача ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» ежегодно.

3.2. Врачебная комиссия состоит из председателя одного или двух заместителей председателя, членов комиссии и секретаря.

3.3. Председателем врачебной комиссии назначается заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ», в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

3.4. В зависимости от поставленных задач, особенностей деятельности ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» в составе врачебной комиссии формируются подкомиссии.

3.5. Подкомиссия врачебной комиссии состоит из председателя, заместителя председателя, членов подкомиссии и секретаря.

3.6. Председателями подкомиссий врачебной комиссии назначаются заместители главного врача (руководители структурных подразделений) ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ», в должностные обязанности которых входит решение вопросов, отнесенных к компетенции подкомиссии.

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

3.8. В состав врачебной комиссии и ее подкомиссий включаются заведующие структурными подразделениями, врачи-специалисты ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ».

3.9. Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии) осуществляет следующие функции:

- 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 решений врачебной комиссии (подкомиссии) и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения врачебной комиссии (подкомиссии);

- организация хранения материалов работы врачебной комиссии (подкомиссии).

3.10. Заседания врачебной комиссии (подкомиссии) проводятся не реже одного раза в неделю на основании планов-графиков, утверждаемых главным врачом ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ».

3.11. В случае необходимости по решению главного врача ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии (подкомиссии).

3.12. Заседание врачебной комиссии (подкомиссии) считается состоявшимся, если в заседании принимало участие не менее трех человек из прописанных в составе ВК и утвержденных данным приказом главного врача.

3.13. Решение врачебной комиссии (подкомиссии) считается принятым, если его поддержали две трети членов врачебной комиссии (подкомиссии) из прописанных и утвержденных данным приказом главного врача, принимавших участие в конкретном заседании.

3.14. Решение врачебной комиссии (подкомиссии) оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

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

3.15. Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии) вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента, а также журнал.

3.16. Выписка из протокола решения врачебной комиссии (подкомиссии) выдается на руки пациенту или его законному представителю на основании письменного заявления.

3.17. Протоколы решений врачебной комиссии (подкомиссии) подлежат хранению в течение 10 лет.

3.18. Председатель врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет главному врачу ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ» письменный отчет о работе врачебной комиссии (подкомиссии).

3.19. Контроль за деятельностью врачебной комиссии (подкомиссии) осуществляет главный врач ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ».

о подкомиссии по работе с жалобами и обращениями граждан

1. Подкомиссия по работе с жалобами и обращениями граждан является подкомиссией врачебной комиссии.

2. Подкомиссия по работе с жалобами и обращениями граждан создается в целях совершенствования организации медицинской помощи и оперативного разбора обращений граждан, дефектов оказания медицинской помощи.

3. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, 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 Ленинградской области, настоящим Положением.

4. Состав подкомиссии утверждается главным врачом и состоит из председателя (заместитель главного врача по заместитель главного врача по ВКК и БМД, специалиста по клиничко-экспертной работе), имеющего высшее медицинское образование, последипломную подготовку по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющего сертификат по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», двух заместителей, членов комиссии (заведующие структурными подразделениями и врачи-специалисты) и секретаря.

5. Секретарь подкомиссии готовит материалы для заседания, уведомляет членов подкомиссии о дате и времени проведения заседания, представляет необходимую документацию и оформляет решение в журнале и протоколе.

6. Функции подкомиссии:

- оперативный разбор жалоб и обращений граждан, дефектов оказания медицинской помощи;
- изучение случая смерти пациента в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности учреждения и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента: случаи летальных исходов, причиной которых явились ошибки прижизненной диагностики, случаи смерти больных после инвазивных манипуляций, исследований, ятрогенные осложнения, грубые лечебно-диагностические ошибки при ургентной патологии, своевременно не диагностированные инфекционные заболевания, случаи грубых нарушений в назначении и использовании лечебно-диагностических методов и средств);

- при обсуждении случаев расхождения диагноза определяет: причины расхождения (субъективные и объективные), значение расхождения для выбора тактики лечения больного, значение расхождения для исхода заболевания, категорию расхождения диагнозов;
- при обсуждении случаев смерти больного в результате острых состояний дополнительно оценивает: своевременность госпитализации; своевременность диагностики и адекватность терапии;
- при анализе случаев ятрогенной патологии ЛКП устанавливает: вид ятрогении (медикаментозная, инструментально-диагностическая, трансфузионно-инфузионная, профилактическая, информационная, прочая), категорию ятрогении, причины и условия возникновения;
- принятие решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, реабилитации, а также осуществление оценки качества медицинской помощи на всех этапах оказания медицинской помощи;
- участие в подготовке документов, регламентирующих порядок и качество оказания медицинской помощи;
- оценка деятельности лечащих врачей и заведующих структурными подразделениями в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;
- контроль за обоснованностью применения лечебных и диагностических методик;
- выявление причин и источников ошибок в профилактике, диагностике и лечении на всех этапах медицинской помощи, недостатков организационного характера, оценка своевременности госпитализации.
- разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;
 - организация клинко-анатомических конференций;
 - повышение квалификации врачей и улучшение качества диагностики и лечения больных путем совместного обсуждения клинических и секционных данных;
- внесение в установленном порядке предложения главному врачу по вопросам, входящим в компетенцию подкомиссии;
- контроль над ведением медицинской документации, статистического учета и отчетности по курируемым разделам работы.

7. Подкомиссия проводит заседания по мере необходимости решения вопросов, входящих в компетенцию подкомиссии.

8. Рецензент, назначенный для анализа конкретного случая, представляет свое заключение об анализируемом случае в письменном виде. Рецензентами назначаются врачи поликлиники или специалисты из других ЛПУ.

9. На заседании подкомиссии клиническая часть докладывается лечащим врачом, данные аутопсии – врачом патологоанатомом.

10. Решение подкомиссии считается принятым, если его поддержало большинство членов подкомиссии из числа присутствующих на заседании.

11. Решение подкомиссии оформляется в виде протокола, вносится в первичные медицинские документы пациента и журнал (ф.035/у-02).

12. Протоколы решений подкомиссии хранятся в течение 10 лет.

13. Председатель подкомиссии представляет отчет о работе подкомиссии ежеквартально, в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, председателю врачебной комиссии.

ПОЛОЖЕНИЕ
о подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности
и вопросам медико-социальной экспертизы

1. Подкомиссия по экспертизе временной нетрудоспособности и вопросам медико-социальной экспертизы (далее – ПЭВН) является подкомиссией врачебной комиссии.

2. В своей деятельности ПЭВН руководствуется Конституцией Российской Федерации, 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 Ленинградской области, настоящим Положением.

3. Состав ПЭВН утверждается главным врачом ежегодно и состоит из председателя (заместитель главного врача по ВКК и БМД, специалиста по клинико-экспертной работе), имеющего высшее медицинское образование, последипломную подготовку по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющего сертификат по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», двух заместителей (заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи, заместитель главного врача по медицинской части), членов комиссии (заведующие структурными подразделениями и врачи-специалисты) и секретаря.

4. Секретарь ПЭВН составляет план-график заседаний, готовит материалы для заседания ПЭВН, уведомляет членов ПЭВН о дате и времени проведения заседания, представляет необходимую документацию и оформляет решение ПЭВН в журнале и протоколе.

5. Функции ПЭВН:

- контроль за организацией и проведением экспертизы временной нетрудоспособности во всех структурных подразделениях больницы;
- продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством РФ;
- определение трудоспособности граждан;
- принятие решения по вопросу о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- принятие решений по различным медико-социальным вопросам;

- оценка эффективности проводимых индивидуальных программ реабилитации;
- выдача заключения о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями.
- проведение анализа заболеваемости населения с временной утратой трудоспособности, первичного выхода больных на инвалидность, обеспечение разработки и реализации мероприятий по их снижению;
- участие в подготовке документов, регламентирующих организацию и проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- оценка экспертной деятельности лечащих врачей и организация работы по экспертизе временной нетрудоспособности заведующих отделениями;
- взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции подкомиссии, 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;
- выдача медицинского заключения о характере и степени тяжести повреждения здоровья лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- определение объема лечения лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- выдача медицинского заключения о наличии у лица, получившего повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, медицинских показаний к определенному курсу медицинской реабилитации;
- контроль за обоснованностью выдачи и продления листов нетрудоспособности;
- выдача заключения о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- подтверждение наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание

иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в РФ, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний разрешения на работу в РФ, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний;

- обеспечение повышения квалификации специалистов по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

- организация врачебных конференций по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;

- принятие участия в совещаниях, научно-практических конференциях по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;

- контроль над ведением медицинской документации, статистического учета и отчетности по курируемым разделам работы.

6. Решение ПЭВН оформляется в виде протокола. Вносится в первичные медицинские документы пациента и журнал (ф.035/у-02).

7. Протоколы решений ПЭВН хранятся в течение 10 лет.

8. Председатель ПЭВН представляет отчет о работе подкомиссии ежеквартально, в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, председателю врачебной комиссии.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств

1. Подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств является подкомиссией врачебной комиссии.

2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, 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 Ленинградской области, настоящим Положением.

3. Состав подкомиссия по рациональному назначению лекарственных средств утверждается главным врачом ежегодно и состоит из председателя (заместитель главного врача по ВКК и БМД, специалиста по клинико-экспертной работе), заместителя (заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи), членов комиссии (заведующие структурными подразделениями и врачи-специалисты) и секретаря.

4. Секретарь подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств составляет план-график заседаний, готовит материалы для заседания подкомиссии, уведомляет членов подкомиссии о дате и времени проведения заседания, представляет необходимую документацию и оформляет решение подкомиссии в журнале и протоколе.

5. Функции подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств:

- принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, которые установлены нормативными правовыми актами РФ и Ленинградской области, устанавливающими порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, а также лекарственные препараты, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;
- назначение пяти и более наименований лекарственных средств одновременно, или свыше десяти наименований в течение одного месяца;
- назначение психотропных веществ, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, анаболических стероидов;

- осуществление контроля за организацией обеспечения необходимых лекарственных средств (ОНЛС) в учреждении, контролирование правильности учета, хранения, оформления и оборота рецептурных бланков формы №148-1/у-04(л) и № 148-1/у-06(л);
 - обеспечение контроля за своевременностью годовой заявки на лекарственные средства;
 - проверка обоснованности назначения и выписки лекарственных средств гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с заявкой;
 - организация работы с рецептами, находящимися на отсроченном обеспечении;
 - организация работы по составлению плановой заявки (наличие заявок участковых врачей и узких специалистов, наличие сведений о гражданах по категориям заболевания, персонифицированные заявки и дополнительные заявки, организация распределения лекарственных препаратов в аптечные учреждения района);
 - ведение журналов:
 - 1) учета выдачи направлений на включение (внесение изменений) в Федеральный регистр больных 7 нозологий и выдачи извещений об исключении из него (ведение журнала учета выдачи направлений на включение сведений (внесение изменений в сведения) о больном в Федеральный регистр по 7 нозологиям (Форма N 03-ФР, утвержденная приказом МЗ РФ от 15 февраля 2013 г. N 69н);
 - 2) Журнала регистрации выданных направлений на включение (внесение изменений) сведений в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями (приказ МЗ РФ от 19 ноября 2012 г. N 950н);
 - проверка медицинских карт амбулаторных больных карт (Форма 025/у-04) на наличие сведений, подтверждающих право на льготное лекарственное обеспечение, СНИЛС, серии и номера полиса обязательного медицинского страхования, записи врача о назначении и выписки рецептов, обоснование назначения.
 - организация работы в медицинской организации по проверке медицинских карт амбулаторных больных по целесообразности назначения и выписки льготных лекарственных препаратов (наличие актов проверки целесообразности назначения льготных лекарственных препаратов);
 - рассмотрение обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения.
6. Решение подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств оформляется в виде протокола. Вносится в первичные медицинские документы пациента и журнал (ф.035/у-02).

7. Протоколы решений подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств хранятся в течение 10 лет.

8. Председатель подкомиссии по рациональному назначению лекарственных средств представляет отчет о работе подкомиссии ежеквартально, в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, председателю врачебной комиссии.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по изучению летальных исходов

1. Подкомиссия по изучению летальных исходов (далее – ПИЛИ) является подкомиссией врачебной комиссии.

2. ПИЛИ создается для анализа качества лечебно-диагностического процесса на основе материалов при изучении всех летальных исходов как в стационаре (при проведении патолого-анатомического и судебно-медицинского исследований), так и в амбулаторно-поликлиническом звене,

3. В своей деятельности ПИЛИ руководствуется Конституцией Российской Федерации, 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 Ленинградской области, настоящим Положением.

4. Состав ПИЛИ утверждается главным врачом ежегодно и состоит из председателя (заместитель главного врача по медицинской части), заместителя (заместитель главного врача по заместитель главного врача по КЭР, специалиста по клинико-экспертной работе), членов комиссии (заведующие структурными подразделениями, врач-патологоанатом) и секретаря.

5. Секретарь ПИЛИ составляет план-график заседаний, готовит материалы для заседания подкомиссии, уведомляет членов подкомиссии о дате и времени проведения заседания, представляет необходимую документацию и оформляет решение подкомиссии в журнале и протоколе.

6. К работе ПИЛИ могут привлекаться заведующие отделениями, рецензенты из числа практикующих врачей. Персональный состав постоянных участников определяет председатель. Присутствие на заседании ПИЛИ постоянных членов и специально приглашенных врачей является строго обязательным и должно быть включено в должностные обязанности.

7. Работа ПИЛИ проводится в ежемесячном режиме.

8. Решение ПИЛИ оформляется в виде протокола и вносится в журнал.

9. Протоколы решений ПИЛИ хранятся в течение 10 лет.

10. Председатель ПИЛИ представляет отчет о работе подкомиссии ежеквартально, в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, председателю врачебной комиссии.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по качеству и безопасности медицинской деятельности

1. Подкомиссия по качеству и безопасности медицинской деятельности (далее – подкомиссия) является подкомиссией врачебной комиссии, создается в целях обеспечения качественной и безопасной медицинской помощи.

2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, 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 Ленинградской области, настоящим Положением.

3. Состав подкомиссии утверждается главным врачом и состоит из председателя (заместитель главного врача по медицинской части), имеющего высшее медицинское образование, последиplomную подготовку по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющего сертификат по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», заместителей председателя (заместитель главного врача по заместитель главного врача по КЭР, специалиста по клинико-экспертной работе, врач-эпидемиолог), членов комиссии (заведующего хирургическим отделением, главной медицинской сестры, заведующего ОРИТ, врача-инфекциониста и др.) и секретаря.

4. Секретарь подкомиссии составляет план-график заседаний, готовит материалы для заседания, уведомляет членов подкомиссии о дате и времени проведения заседания, представляет необходимую документацию и оформляет решение подкомиссии в журнале и протоколе.

5. Функции подкомиссии:

- контроль за внедрением системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в работу структурных подразделений;
- обеспечение условий для предупреждения возникновения и распространения внутрибольничных инфекций в структурных подразделениях;
- анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями;

- выявление, учет и регистрация ВБИ у пациентов и персонала, выявление групп и факторов риска возникновения ВБИ, сбор данных об антибиотикопрофилактике и терапии, микробиологический мониторинг за возбудителями ВБИ, оценка эффективности проводимых мер борьбы и профилактики.

- принятие управленческих решений по результатам эпидемиологического надзора;

- координация мероприятий с главным врачом;

- обеспечение взаимодействия структурных подразделений, а также взаимодействие с органами и учреждениями Роспотребнадзора;

- организация врачебных конференции по вопросам ВБИ.

6. Заседания подкомиссии проводятся не реже одного раза в месяц.

7. Решение подкомиссии оформляется протоколом.

8. Председатель подкомиссии представляет отчет о работе ежеквартально, в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, председателю врачебной комиссии.

ПОЛОЖЕНИЕ

о подкомиссии по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией, освидетельствованию на состояние опьянения

1. Подкомиссия по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией, освидетельствованию на состояние опьянения (далее – подкомиссия по экспертизе профпригодности) является подкомиссией врачебной комиссии.

2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, 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 Ленинградской области, настоящим Положением.

3. Состав подкомиссии утверждается главным врачом и состоит из председателя (заместитель главного врача по медицинской части, врач-профпатолог или врач иной специальности, имеющий последипломную подготовку по профессиональной патологии), членов подкомиссии (специалисты, прошедшие в рамках своей специальности, последипломную подготовку по профессиональной патологии, врачи-специалисты любой специальности, прошедшие на базе наркологического диспансера (наркологического отделения медицинской организации) подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования по программе, предусмотренной приложением N 7 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июля 2003 г. N 308 "О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения" и секретаря.

4. Секретарь подкомиссии составляет план-график заседаний, готовит материалы для заседания подкомиссии, уведомляет членов подкомиссии о дате и времени проведения заседания, представляет необходимую документацию и оформляет решение подкомиссии в журнале и протоколе.

5. Функции подкомиссии:

- организация и проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- выдача справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;

- вынесение медицинского заключения по результатам предварительного осмотра в течение 3-х календарных дней со дня его окончания, по результатам периодического осмотра в течение 15 календарных дней со дня его окончания в амбулаторную карту и карту предварительных и периодических медицинских осмотров;
 - направление сведений о работниках, прошедших предварительный осмотр, у которых выявлены медицинские противопоказания, а также не имеющих медицинских противопоказаний, в 3-х дневный срок работодателю, выдавшему направление;
 - обобщение результатов проведения предварительных (периодических) осмотров работников, составление и направление заключительного акта в течение 30 дней работодателю, в Территориальные органы Федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, или в случаях, предусмотренных законодательством РФ, в Центры гигиены и эпидемиологии;
 - направление работника в случае подозрения о наличии профессионального заболевания в Центр профпатологии, имеющего право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, и оформление Извещения об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в Центр санитарно-эпидемиологического надзора, работодателю, страховщику;
 - выдача справки об ограничении к труду работника;
 - проведение медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;
 - проведение медицинского освидетельствования граждан для получения медицинского заключения о наличии (отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению ТС;
 - ежегодная подготовка отчета по профессиональным заболеваниям.
 - выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).
7. Решение подкомиссии по экспертизе профпригодности оформляется в виде протокола и фиксируется в медицинской документации пациента и журнале.
8. Протоколы решений подкомиссии хранятся в течение 10 лет.
9. Председатель подкомиссии представляет отчет о работе подкомиссии ежеквартально, в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, председателю врачебной комиссии.

График работы врачебных подкомиссий

Центральная врачебная комиссия

Работает понедельник с 10:00 до 13:00;
вторник, четверг, пятница с 09:00 до 13:00
Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по работе с жалобами и обращениями граждан

Проводит заседания по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.
Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности и вопросам медико-социальной экспертизы

По поликлинике:

понедельник с 10.00 до 13.00

вторник с 09.00 до 13.00

четверг с 09.00 до 13.00

пятница с 09.00 до 13.00

По стационару:

Работает ежедневно с 09.00 до 16.00

Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по изучению летальных исходов

Проводит заседания по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.
Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по качеству и безопасности медицинской деятельности

Проводит заседания не реже одного раза в месяц.
Отчет о работе представляет ежеквартально.

Подкомиссия по экспертизе профпригодности и связи заболевания с профессией.

Проводит заседания не реже одного раза в месяц.
Отчет о работе представляет ежеквартально.