

*Приложение 1
к приказу от 23 августа 2021 № 11*

ПОЛОЖЕНИЕ
о Врачебной комиссии
ООО «А-Пломб»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее Положение) разработано в соответствии с Порядком создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденным, приказом Министерства и социального развития от 05 мая 2012 г. № 502н.

1.2. Положение определяет цели создания, правила деятельности, функции и порядок деятельности Врачебной комиссии.

1.3. Врачебная комиссия создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам.

1.4. 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.

2. Функции врачебной комиссии

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

2.2. Врачебная комиссия стоматологической клиники осуществляет следующие функции:

2.2.1. Принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, требующих комиссионного рассмотрения;

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

2.2.3. Принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям):

2.2.4. Направление сообщений в Федеральную службу по надзору сфере здравоохранения в целях осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов о выявленных случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций и непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, в том числе послуживших основанием для назначения лекарственных препаратов в соответствии с подпунктом 2.2.3. настоящего Положения;

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

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

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

2.2.8. Организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Положением о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утверждённом в медицинской организации, а также в соответствии с настоящим Положением.

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

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

2.2.11. Обеспечение и контроль порядка предоставления платных медицинских услуг;

2.2.12. Рассмотрение вопросов мониторинга безопасности медицинских изделий, а именно случаев выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его

применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий. Принятие решений по указанным вопросам о направлении в установленном порядке необходимых материалов в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения.

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. Полномочия Врачебной комиссии (подкомиссии) по организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

3.1. Врачебная комиссия в своей работе по организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности руководствуется Положением о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утверждённом в медицинской организации, а также настоящим Положением;

3.2. Направления работы Врачебной комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности включают:

- обеспечение и оценку контроля соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;

- обеспечение и оценку соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрение причин несоответствия качества оказываемой медицинской помощи указанным критериям;

- оценку результатов мероприятий по повышению качества и безопасности медицинской деятельности.

3.3. Врачебная комиссия является третьим этапом контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации и выполняет следующие функции по организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

- определение соответствия оказываемой медицинской помощи порядкам оказания медицинской помощи, стандартам медицинской помощи, правилам проведения диагностических исследований, клиническим рекомендациям, другим нормативным документам в сфере здравоохранения, устанавливающим требования к качеству и безопасности медицинской помощи;

- контроль соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;

- контроль соблюдения медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- контроль соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, утверждённых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также рассмотрение причин несоответствия качества оказываемой медицинской помощи указанным критериям;

- оценка показателей, предусмотренных Положением о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, в зависимости от вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- контроль безопасности медицинской деятельности с учётом особенностей данной работы, указанных в Положении о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утверждённом в медицинской организации;

- анализ всех случаев побочных действий, нежелательных реакций, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также иных фактов и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и здоровью человека при применении лекарственных препаратов на всех этапах обращения лекарственных препаратов;

- анализ всех случаев побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, нежелательных реакций при его применении, особенностей взаимодействия медицинских изделий между собой, фактов и обстоятельств, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий;

- решение в пределах своей компетенции наиболее сложных вопросов в области качества и безопасности медицинской деятельности;

- оценка результатов мероприятий по повышению качества и безопасности медицинской деятельности.

- оценка правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи;

- оценка степени достижения запланированного результата;

- оценка обеспечения предусмотренного законодательством приоритета интересов пациента при оказании ему медицинской помощи;

- оценка полноты и эффективности выполняемых медицинских вмешательств и медицинских услуг;

- выполнение установленных требований к качеству оформления учётно-отчётной документации;

- предупреждение несоответствий оказания медицинской помощи и обеспечение соблюдения прав пациентов при её оказании;

- выявление и анализ дефектов, допущенных при оказании медицинской помощи в медицинской организации;

- разработка и реализация предложений по повышению качества и безопасности медицинской деятельности на основе результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- организация и проведение внутренних совещаний, по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;

- рассмотрение жалоб и обращений пациентов в установленном порядке.

3.4. Объём контроля качества и безопасности медицинской деятельности Врачебной комиссией определяется не реже 1 раза в квартал, в соответствии с планом-графиком работы Врачебной комиссии, утвержденного руководителем медицинской организации в установленном порядке.

3.5. На всех этапах контроля качества и безопасности медицинской деятельности обязательным условием контроля качества медицинской помощи является его оценка в соответствии с критериями.

4. Состав Врачебной комиссии и организация её работы

4.1. Врачебная комиссия состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Состав Врачебной комиссии утверждается руководителем организации.

4.2. Руководит работой Врачебной комиссии Председатель.

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

4.4. Председатель Врачебной комиссии несет ответственность за деятельность Врачебной комиссии, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений Врачебной комиссии.

4.5. В состав Врачебной комиссии включаются врачи-специалисты из числа работников медицинской организации.

- 4.6. Секретарь Врачебной комиссии осуществляет следующие функции:
- составление Планов-графиков заседаний Врачебной комиссии;
 - подготовка материалов для заседания Врачебной комиссии;
 - уведомление членов Врачебной комиссии о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии;
 - оформление решений Врачебной комиссии и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения Врачебной комиссии.
 - организация хранения материалов работы Врачебной комиссии.
- 4.7. Вопросы, рассмотренные на заседаниях врачебной комиссии, а также принятые по ним решения отражаются в журнале Врачебной комиссии.
- 4.8. Заседания Врачебной комиссии проводятся не реже одного раза в неделю на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации.
- 4.9. Решение Врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной комиссии.
- 4.10. Решение Врачебной комиссии оформляется в виде Протокола, который содержит следующие сведения:
- дата проведения заседания Врачебной комиссии;
 - список членов Врачебной комиссии, присутствовавших на заседании;
 - перечень обсуждаемых вопросов;
 - решения Врачебной комиссии и его обоснование.
- 4.11. Выписка из протокола решения Врачебной комиссии выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.
- 4.12. Протоколы решений Врачебной комиссии подлежат хранению в течение 10 лет.
- Контроль за деятельностью Врачебной комиссии осуществляет руководитель медицинской организации.

5. Порядок организации и проведения Врачебной комиссией внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

- 5.1. Проводимый Врачебной комиссией внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности носит плановый и внеплановый характер.
- 5.2. Плановый контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с Планом-графиком заседаний Врачебной комиссии, утверждаемым руководителем медицинской организации.
- 5.3. Внеплановый контроль проводится по определённому поводу, в том числе по жалобе или обращению пациента или его законного представителя.
- 5.4. Данные о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляемом Врачебной комиссией, заносятся в Журнал Врачебной комиссии установленной в медицинской организации формы.
- 5.5. 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.
- 5.6. 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.
- 5.7. По результатам планового и внепланового контроля качества и безопасности медицинской деятельности секретарь Врачебной комиссии оформляет Протокол решения Врачебной комиссии в соответствии с принятой в медицинской организации формой.
- 5.8. 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.

