

Общество с ограниченной ответственностью «Медфармсервис»  
(ООО «МФС»)

П Р И К А З

« 09 » января 2023 г. Ставрополь № 01

О создании врачебной комиссии в ООО «Медфармсервис»

В соответствии с требованиями ст. 48 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказа министерства здравоохранения РФ от 12.11.2012 № 902н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты», а также с целью повышения качества оказываемой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, по профилю «офтальмология» в ООО «Медфармсервис»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об организации деятельности врачебной комиссии ООО «Медфармсервис» (Приложение №1).
2. Утвердить персональный состав врачебной комиссии (Приложение №2).
3. Утвердить Положение об организации деятельности подкомиссии врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности (Приложение № 3).
4. Утвердить Положение об организации деятельности подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования (Приложение № 4).
5. Утвердить Положение об организации деятельности подкомиссии по контролю качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий (Приложение № 5).
6. Утвердить Положение об организации деятельности формулярной подкомиссии (Приложение № 6).
7. Утвердить Положение об организации деятельности подкомиссии по профилактике внутрибольничных инфекций (Приложение № 7).

8. Утвердить план-график заседаний врачебной комиссии и подкомиссий врачебной комиссии (Приложение № 8).

9. Утвердить форму протокола заседания врачебной комиссии (приложение № 9).

10. Инспектору по кадрам Мельченко Н.П. ознакомить с приказом заместителей генерального директора – главного врача и руководителей структурных подразделений под подпись.

11. Заведующим отделениями ознакомить с приказом всех лечащих врачей ООО «Медфармсервис» с предоставлением листов ознакомления заместителю генерального директора – главного врача по КЭР Яременко Л.Я. и заместителю генерального директора – главного врача по медицинской части Удальцову О.Ю.

12. Приказ вступает в силу с даты подписания.

13. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Генеральный директор – главный врач



М.В.Кравченко

Положение  
об организации деятельности врачебной комиссии ООО «Медфармсервис»

I. Общие положения

1. Настоящее положение о врачебной комиссии ООО «Медфармсервис» определяет цели, задачи, порядок формирования и работы, учёт и отчётность врачебной комиссии.

2. Врачебная комиссия организуется с целью совершенствования качества оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, иным медико-социальным вопросам, а также осуществления оценки качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе оценки обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств, отбору пациентов по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в системе ОМС, контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

3. Состав врачебной комиссии утверждается ежегодно приказом генерального директора – главного врача ООО «Медфармсервис»

4. Врачебная комиссия (подкомиссии) состоит из председателя, заместителей председателя, членов комиссии и секретаря.

5. Заместители председателя врачебной комиссии являются председателями подкомиссий.

6. Председатель врачебной комиссии несет ответственность за организацию и работу врачебной комиссии в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

7. Заместитель председателя выполняет функции председателя врачебной комиссии: несёт ответственность за принятые решения и организацию работы комиссии во время отсутствия на заседаниях председателя.

8. Секретарем врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

8.1. подготовку материалов для заседания врачебной комиссии

8.2. уведомление членов врачебной комиссии, а также лиц, определенных председателем, о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии;

8.3. оформление протокола заседания врачебной комиссии;

8.4. хранение материалов работы врачебной комиссии в течение 10 лет.

II. Функции врачебной комиссии

1. Оценка качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий.
2. Решение наиболее сложных и конфликтных вопросов, возникающих при оказании медицинской помощи.
3. Разработка и реализация мероприятий по устранению и предупреждению ошибок в диагностике и лечении.
4. Анализ выявленных дефектов при экспертизе контроля качества оказания медицинской помощи страховыми медицинскими организациями и территориальным фондом обязательного медицинского страхования и принятие мер по их устранению и предупреждению.
5. Анализ соответствия результатов контроля обеспечения оказания медицинской помощи порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям и стандартам.
6. Формирование формулярного перечня лекарственных препаратов, медицинских изделий и дезинфицирующих средств учреждения (далее – формулярный перечень), рассмотрение предложений по включению лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфицирующих средств, внесение изменений и дополнений в формулярный перечень. Пересмотр формулярного перечня не реже 1 раза в год.
7. Анализ рациональности использования лекарственных препаратов медицинских изделий.
8. Анализ мониторинга неблагоприятных побочных действий лекарственных препаратов, в том числе серьезных и непредвиденных нежелательных реакций, связанных с применением лекарственных препаратов.
9. Анализ нежелательных реакций при применении медицинского изделия, не указанных в инструкции по его применению или руководстве по эксплуатации, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий.
10. В составе врачебной комиссии выделяются следующие подкомиссии:
  - 10.1 подкомиссия врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности;
  - 10.2 подкомиссия врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования;
  - 10.3 подкомиссия по контролю качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
  - 10.4 формулярная подкомиссия;
  - 10.5 подкомиссии по профилактике внутрибольничных инфекций.
11. Разбор жалоб, обращений граждан на организацию и качество оказания медицинской помощи.
12. Разработка стандартных операционных процедур (СОП), алгоритмов для медицинских работников при оказании медицинской помощи

на основании клинических рекомендаций с учётом стандартов.

### III. Порядок работы врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)

1. Заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) проводятся на основании плана-графика согласно приложению.

2. По решению главного врача или председателя врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) проводятся внеплановые заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

3. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если за него проголосовало не менее двух третьих членов комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

4. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) оформляется в виде протокола, содержащего следующие сведения:

4.1. дата проведения заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

4.2. список членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), присутствующих на заседании;

4.3. список приглашённых, присутствующих на заседании;

4.4. перечень обсуждаемых вопросов;

4.5. решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) и его обоснование;

4.6. дополнительные сведения, регламентированные нормативными документами.

5. По результатам решений врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), готовятся проекты приказов по учреждению по устранению выявленных недостатков в организации лечебно-диагностического процесса, и представляются главному врачу.

6. Председатели подкомиссий врачебной комиссии по итогам работы за истекший квартал и год представляют председателю врачебной комиссии письменный отчет о работе подкомиссии.

7. Председатель врачебной комиссии по итогам работы за текущий год представляет руководителю медицинской организации сводный отчет о работе врачебной комиссии и подкомиссий.

Персональный состав врачебной комиссии  
ООО «Медфармсервис»

<u>Председатель:</u>	Главный врач	Кравченко М.В.
<u>Заместитель председателя:</u>	Заместитель генерального директора- главного врача по клинико-экспертной работе	Яременко Л.Я.
<u>Заместитель председателя:</u>	Заместитель генерального директора- главного врача по медицинской части	Удальцов О.Ю.
<u>Сопредседатель:</u>	Заместитель главного врача по медицинской части в сфере ОМС	Зими́на О.В.
<u>Сопредседатель:</u>	Заместитель главного врача по ОМР в сфере ОМС	Кравченко Д.Д.
<u>Члены комиссии</u>	Врач-офтальмолог	Бычков С.А.
	Врач-анестезиолог-реаниматолог	Россаус А.А.
	Заведующий отделением «Высокие технологии микрохирургии глаза» - врач-офтальмолог операционного блока	Зимин А.В.
	Врач-анестезиолог-реаниматолог	Татаркин В.А.
	Заведующий отделением «Центр женского здоровья»	Жукова И.А.
<u>Секретари комиссии:</u>	Главная медицинская сестра	Барсегян З.П.
	Медицинская сестра гинекологического кабинета	Петросян В.В.
	Старшая медицинская сестра отделения «ЦЖЗ»	Самарина О.П.
	Статистик	Блужина Т.И.

Положение об организации деятельности подкомиссии врачебной  
комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности в  
ООО «МЕДФАРМСЕРВИС»

I. Общие положения

1. Настоящее положение устанавливает правила работы подкомиссии врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности в ООО «МЕДФАРМСЕРВИС» при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.

2. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в целях определения способности гражданина осуществлять трудовую деятельность.

3. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности.

4. Экспертиза временной нетрудоспособности, в том числе формирование (выдача) листков нетрудоспособности, проводится в медицинских организациях частной системы здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности.

5. Подкомиссия врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности организована с целью определения способности гражданина осуществлять трудовую деятельность.

6. Экспертиза временной нетрудоспособности осуществляется лечащим врачом или подкомиссией врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности.

7. Подкомиссия врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности руководствуется в своей работе требованиями приказа МЗ РФ от 23.08.2016 №625н «Об утверждении порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности», приказа МЗ РФ 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», приказа Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2011 № 347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности».

II. Функции подкомиссии врачебной комиссии по экспертизе  
временной нетрудоспособности

1. Определение сроков временной нетрудоспособности.

2. Анализ причин заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

3. Продление листка нетрудоспособности свыше срока, установленного действующим законодательством.

4. Оформление протокола решения, принятого по результатам экспертизы временной нетрудоспособности гражданина с отражением сведений о состоянии здоровья гражданина, в отношении которого проводилась экспертиза временной нетрудоспособности, и обоснованием принятого решения.

5. По результатам проведенной экспертизы временной нетрудоспособности в случае принятия решения о временной неспособности гражданина осуществлять трудовую деятельность ему выдается листок нетрудоспособности в порядке и форме, утвержденными приказом МЗ РФ 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» и Приказа Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2011 № 347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»

6. Формирование листков нетрудоспособности в форме электронного документа осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, а также страхового номера индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета (далее - СНИЛС).



Положение  
об организации деятельности подкомиссии врачебной комиссии в  
ООО «МЕДФАРМСЕРВИС» по отбору пациентов для оказания  
высокотехнологичной медицинской помощи в системе обязательного  
медицинского страхования

I. Общие положения

1. Настоящее Положение об организации деятельности подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования (далее – Положение) устанавливает правила организации оказания высокотехнологичной, медицинской помощи в ООО «МЕДФАРМСЕРВИС» (далее – принимающая медицинская организация).

2. Деятельность подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской (далее – подкомиссия ВМП ОМС) организована в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказа МЗ РФ от 02.10.2019 №824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее – Приказ 824н).

3. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в медицинских организациях частной системы здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется с применением специализированной информационной системы в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 8 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Высокотехнологичная, медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

6. Высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в ООО «МЕДФАРМСЕРВИС» следующих условиях: стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

## II. Функции подкомиссии ВМП ОМС.

1. Основанием для госпитализации пациента с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи является решение подкомиссии ВМП ОМС.

2. Подкомиссия ВМП ОМС принимает к рассмотрению обращение пациента только при предоставлении полного комплекта документов, утвержденного Приказом 824н.

3. Подкомиссия ВМП ОМС выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента Талона на оказание ВМП.

4. При направлении пациента в принимающую медицинскую организацию оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Талон на оказание ВМП) с применением подсистемы единой системы обеспечивает принимающая медицинская организация с прикреплением нижеследующего комплекта документов:

4.1 скан-копия направления на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

4.2 скан-копия выписки из медицинской документации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

4.3 скан-копия документа, удостоверяющего личность пациента;

4.4 скан-копия полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

4.5 скан-копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии);

4.6 скан-копия согласия на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

5. Решение подкомиссии ВМП ОМС оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

5.1 основание создания подкомиссии ВМП ОМС;

5.2 состав подкомиссии ВМП ОМС;

5.3 сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства (пребывания));

5.4 диагноз заболевания (состояния);

5.5 заключение подкомиссии ВМП ОМС, содержащее следующую информацию:

5.5.1 о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

5.5.2 об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

5.5.3 о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

5.5.4 о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

5.5.5 о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

6. В случае подтверждения медицинских показаний для госпитализации пациента с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи оформляется «Лист ожидания» по форме, утвержденной в приложении к настоящему Положению.

7. Выписка из протокола подкомиссии ВМП ОМС в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи в направляющую медицинскую организацию, а также в установленном порядке выдается пациенту (его законному представителю).

8. По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациенту даются рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

9. Подкомиссия ВМП ОМС проводит внеочередные заседания с целью рассмотрения обращений и жалоб граждан по вопросам, связанным с оказанием высокотехнологичной медицинской помощи в системе ОМС.

Положение об организации деятельности подкомиссии по контролю качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий

III. Общие положения

1. Подкомиссия врачебной комиссии ООО «МЕДФАРМСЕРВИС» по контролю качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий организована с целью осуществления внутреннего контроля качества оказанной медицинской помощи.

2. Качество медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

3. Критерии оценки качества медицинской помощи – показатели, которые применяются для характеристики и положительных, и отрицательных сторон процесса оказания медицинской помощи, отдельных ее этапов и направлений и по которым оценивается качество медицинской помощи больным с определенным заболеванием или состоянием (группой заболеваний, состояний).

4. Оценка качества медицинской помощи с использованием критериев оценки качества – оценка отдельных элементов медицинской помощи по критериям оценки качества, разработанным на основе соответствующих клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи.

5. В своей работе подкомиссии по контролю качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий руководствуется порядками оказания медицинской помощи, стандартами и клиническими рекомендациями.

6. Контроль качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий – это комплекс мероприятий, позволяющих выбрать наиболее оптимальную для данного пациента тактику лечения, избегать врачебных ошибок.

IV. Функции подкомиссии по контролю качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий

Подкомиссия по контролю качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий проводит работу по следующим направлениям:

1. Оценка качества оказанной специализированной, в том числе

высокотехнологичной, медицинской помощи и эффективность проведенных лечебно-диагностических мероприятий.

2. Взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, со страховыми медицинскими организациями, территориальными фондами обязательного медицинского страхования и другими контролирующими организациями.

3. Участие в рассмотрении обращений граждан по вопросам организации предоставления и качества лечебно-диагностических услуг, лекарственного обеспечения.

4. Проверка обоснованности назначения и выписки лекарственных средств.

5. Проведение плановых или внеплановых проверок медицинской документации с оформлением акта проверки.

6. Оценка обоснованности применения лекарственных средств, не включенных в стандарты медицинской помощи, в случае недостаточности фармакотерапии при лечении отдельных заболеваний, по жизненно важным показаниям и (или) при угрозе жизни и здоровью пациента.

7. Регистрация и анализ побочных реакций при назначении лекарственных средств, формирование и отправка извещений.

8. Оценка обоснованности направления на госпитализацию в стационар, в том числе дневной, выписки и (или) перевода пациента.

9. Оформление заключения о наличии у пациента медицинских показаний для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в профильных медицинских организациях.

10. Оформление заключения о выписке лекарственных средств на курс лечения.

11. Оформление заключения в случае летального исхода о проведенных лечебно-диагностических, реанимационных мероприятиях с оценкой качества оказания медицинской помощи.

12. Анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями (ИСМП).

Положение об организации деятельности формулярной подкомиссии  
врачебной комиссии в ООО «МЕДФАРМСЕРВИС»

I. Общие положения

8. Настоящее положение устанавливает правила работы формулярной подкомиссии врачебной комиссии в ООО «МЕДФАРМСЕРВИС».

9. Формулярная подкомиссия создана с целью разработки и постоянного обновления формулярных перечней лекарственных средств, медицинских изделий, дезинфицирующих средств (далее – формулярные перечни).

10. Основной задачей формулярной подкомиссии является обеспечение условий для использования передовых достижений фармацевтической отрасли в лечебно-диагностическом процессе, улучшение качественных показателей деятельности медицинской организации, оптимизация экономических затрат.

11. Формулярная подкомиссия является экспертным органом ООО «МЕДФАРМСЕРВИС».

II. Функции формулярной подкомиссии врачебной комиссии

7. Организация пересмотра формулярных перечней не реже одного раза в год.

8. Рассмотрение предложений по включению/исключению, внесению изменений и дополнений в формулярные перечни.

9. Рассмотрение и внесение на утверждение в установленном порядке проекта формулярного перечня.

10. Анализ фармакоэпидемиологических данных, спектра закупаемых медицинской организацией лекарственных средств и иных данных в пределах своей компетенции.

11. Учет и анализ побочных эффектов от применения лекарственных средств.

12. Анализ рациональности использования лекарственных средств в медицинской организации.

13. Организация дополнительной экспертизы Формулярного перечня или его разделов в случае возникновения необходимости;

14. Участие в консилиумах, заседаниях врачебной комиссии в сложных, спорных и конфликтных случаях по вопросам применения лекарственных средств.

15. Организация регистрации неблагоприятных побочных реакций и

проведение анализа возникших побочных эффектов лекарственных средств и медицинских изделий, а также осуществление контроля над своевременным информированием в установленном порядке центров по регистрации неблагоприятных побочных реакций о зарегистрированных побочных эффектах лекарственных средств и медицинских изделий.

16. Проведение информирования медицинских работников по вопросам применения лекарственных средств и медицинских изделий, их побочным эффектам и лекарственному взаимодействию.

17. Проведение заседаний по мере необходимости решения вопросов в рамках компетенции.

Положение об организации деятельности подкомиссии врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций в ООО «МЕДФАРМСЕРВИС»

I. Общие положения

12. Настоящее положение устанавливает правила работы подкомиссии врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций в ООО «МЕДФАРМСЕРВИС».

13. Подкомиссия по профилактике внутрибольничных инфекций создается с целью обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе контроля за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП).

14. Основной задачей подкомиссии по профилактике внутрибольничных инфекций является обеспечение условий для предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в подразделениях ООО «МЕДФАРМСЕРВИС».

II. Функции подкомиссии врачебной комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций

18. Организация и проведение плановых и целевых (внеплановых) проверок во всех случаях внутрибольничного инфицирования и осложнений, вызванных медицинским вмешательством.

19. Анализ заболеваемости ИСМП и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями.

20. Контроль за обеспечением эпидемиологической безопасности медицинской деятельности.

21. Анализ результатов плановой и внеплановой оценки безопасности медицинской деятельности, проводимой заместителем генерального директора – главным врачом по экспертизе качества оказания медицинской помощи и внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

22. Разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости ИСМП.

23. Организация врачебных конференций по вопросам ИСМП.

24. Взаимодействие с органами и учреждениями Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.



План-график заседаний врачебной комиссии/подкомиссий врачебной  
комиссии ООО «Медфармсервис» на 2023 год

№ п/п	Период*	Дата проведения	ФИО /Подпись должностного лица, проводившего заседание ВК	
1.	январь	31.01.2023		
2.	февраль	28.02.2023		
3.	март	31.03.2023		
4.	апрель	28.04.2023		
5.	май	31.05.2023		
6.	июнь	30.06.2023		
7.	июль	31.07.2023		
8.	август	31.08.2023		
9.	сентябрь	29.09.2023		
10.	октябрь	31.10.2023		
11.	ноябрь	30.11.2023		
12.	декабрь	29.12.2023		

\* Проведение плановых заседаний врачебной комиссии и подкомиссий врачебной комиссии осуществляется на регулярной основе, но не реже чем один раз в месяц, а внеплановые заседания проводятся по мере необходимости.

**Протокол заседания врачебной комиссии (подкомиссии)  
ООО «Медфармсервис»  
г. Ставрополь, пр. Юности, 42**

---

**(наименование подкомиссии)  
№ ..... от ..... года**

**Комиссия в составе присутствующих:**

Председатель врачебной комиссии (подкомиссии)	(должность, ФИО)
Заместитель председателя	(должность, ФИО)
Секретарь	(должность, ФИО)

**Члены комиссии**

ФИО	Должность
ФИО	Должность
ФИО	Должность

**Перечень обсуждаемых вопросов:**

**Выступали:**

**Решение комиссии и его обоснование:**

**Результаты голосования комиссии: за - , против - , воздержалось - .**

Председатель комиссии:	ФИО
Заместитель председателя	ФИО
Члены комиссии:	ФИО
	ФИО

М.П.

Приложение  
к Положению

об организации деятельности подкомиссии врачебной комиссии в  
ООО «МЕДФАРМСЕРВИС» по отбору пациентов для оказания  
высокотехнологичной медицинской помощи в системе обязательного  
медицинского страхования, утвержденному приказом  
от «09» января 2023 года №01

Лист ожидания  
на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в  
ООО «Медфармсервис»

№	
ФИО пациента	
Дата обращения за оказанием ВМП в ООО «Медфармсервис»	
Дата принятия решения подкомиссией врачебной комиссии по ВМП ОМС ООО «Медфармсервис»	
№ талона на оказание ВМП ОМС	
Запланированная дата госпитализации	
Профиль и код вида ВМП	
Медицинская организация, направившая на оказание ВМП	
Причины исключения из листа ожидания (отказ пациента, смерть пациента, оказана ВМП, другое) с указанием даты события	

Председатель  
подкомиссии  
ВМП ОМС  
ООО «Медфармсервис»

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

☎ 8-8652-38-48-28

М.П.

дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023