



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
СОВЕТ МИНИСТРОВ
РАДА МІНІСТРІВ
ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИКАЗ

от 28.11.2014г. № 165
г. Симферополь

*Об организации деятельности
врачебных комиссий в
медицинских организациях
Республики Крым*

Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012г. № 502 «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» в целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи, в том числе гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, а также с учетом многолетнего положительного опыта клинико-экспертной работы медицинских организаций области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) структуру врачебной комиссии медицинских организаций Республики Крым (приложение № 1);
 - 2) Положение о центральной врачебной комиссии (приложение № 2);
 - 3) Положение о врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности (приложение № 3);
 - 4) Положение о врачебной комиссии по контролю качества оказания медицинской помощи (приложение № 4);
 - 5) Положение о врачебной комиссии по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению (приложение № 5);
 - 6) Положение о врачебной комиссии по изучению летальных исходов (приложение № 6);

7) Положение о врачебной комиссии по экспертизе профпригодности (приложение № 7);

8) Положение о врачебной комиссии по иммунизации детского населения (приложение № 8);

9) Положение о врачебной комиссии по младенческой смертности (приложение № 9);

10) Положение о врачебной комиссии по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения (приложение № 10).

2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением городов и районов Республики Крым, руководителям республиканских медицинских учреждений, руководителям медицинских организаций иных форм собственности:

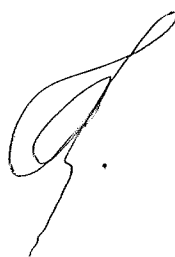
1) организовать клинико-экспертную деятельность в соответствии с утвержденными положениями с учетом особенностей и специфики медицинской организации;

2) утвердить приказом положение об организации деятельности врачебных комиссий в подведомственной медицинской организации.

3. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Грудницкую А.М.

Министр

 А. Могилевский



Приложение №1
К приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от « 28 » 12, 2014 № 165

СТРУКТУРА
врачебной комиссии медицинской организации
Республики Крым

Центральная врачебная комиссия:

- врачебная комиссия по экспертизе временной нетрудоспособности;
- врачебная комиссия по контролю качества оказания медицинской помощи;
- врачебная комиссия по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению;
- врачебная комиссия по изучению летальных исходов;
- врачебная комиссия по экспертизе профпригодности;
- врачебная комиссия по иммунизации детского населения;
- врачебная комиссия по младенческой смертности;
- врачебная комиссия по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения.

Приложение №2
К приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «24» 12 2014 № 165

ПОЛОЖЕНИЕ
О ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

1. Центральная врачебная комиссия создается в медицинских организациях с целью 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 осуществление контроля качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе оценки обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств.

2. Центральная врачебная комиссия состоит из председателя (главный врач ЛПУ или заместитель главного врача по клинико-экспертной работе), имеющего высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по основной специальности, соответствующий сертификат и тематическое усовершенствование по циклу «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза (контроль) качества медицинской помощи», одного или двух заместителей (по решению главного врача), членов комиссии (врачи-специалисты) и секретаря.

3. Персональный состав центральной врачебной комиссии утверждается руководителем ЛПУ ежегодно.

4. В своей деятельности центральная врачебная комиссия 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 актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым.

5. Центральная врачебная комиссия принимает решения по следующим вопросам:

- выдача заключения о наличии у граждан медицинских показаний для получения ими лечения в медицинских учреждениях за счет средств федерального бюджета;

- 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;
- выдача заключений о нуждаемости ребенка в обучении на дому по медицинским показаниям;
- принятие решения о внеочередном оказании медицинской помощи отдельным категориям граждан;
- решение вопроса о направлении на лечение за пределы административного района или области;
- решение вопроса о возможности безопасной транспортировки больного (иностранного гражданина, не имеющего полиса ОМС) после оказания неотложной медицинской помощи;
- выдача заключения о поствакцинальных осложнениях;
- выдача заключений о проведении государственной (итоговой) аттестации выпускников IX, XI (XII) классов, обучавшихся по состоянию здоровья на дому, в оздоровительных образовательных учреждениях санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, находившихся в учебно-профилактических учреждениях более 4 месяцев, и детей-инвалидов, в обстановке, исключающей влияние негативных факторов на состояние их здоровья, и в условиях, отвечающих физиологическим особенностям и состоянию здоровья выпускника;
- в специализированных медицинских учреждениях (психиатрических больницах) решение вопросов о типе дома-интерната и дееспособности; выдача разрешений на работу с сильнодействующими и наркотическими средствами; вождение автомобиля; право владения оружием; право ношения оружия; право быть усыновителем (опекуном); решение вопроса о недобровольной госпитализации; принудительном лечении и др.;
- рассмотрение обращений граждан по вопросам качества лечебно-диагностических мероприятий;
- подготовка информации по запросам суда, прокуратуры, следственных органов и других учреждений;
- решение наиболее сложных и конфликтных вопросов, относящихся к компетенции всех подкомиссий центральной врачебной комиссии.

6. Центральная врачебная комиссия осуществляет иные функции, если такие функции предусмотрены федеральными законами, нормативными

правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и актами федеральных органов исполнительной власти.

7. Центральная врачебная комиссия проводит заседания на основании плана-графика заседаний центральной врачебной комиссии, утвержденного руководителем медицинской организации. Внеплановые заседания проводятся по решению председателя центральной врачебной комиссии, согласованному с руководителем медицинской организации.

8. Решение центральной врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало большинство членов врачебной комиссии из числа присутствующих на заседании. Решение центральной врачебной комиссии вносится в первичные медицинские документы и журнал клинико-экспертной работы (ф. 035-У).

9. По требованию лица, в отношении которого принято решение центральной врачебной комиссии, выдается справка о решении центральной врачебной комиссии, которая подписывается председателем (в случае его отсутствия - заместителем председателя) центральной врачебной комиссии и удостоверяется печатью медицинской организации.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ
ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

1. Врачебная комиссия (ВК) по экспертизе временной нетрудоспособности (ЭВН) является подкомиссией центральной врачебной комиссии.
2. Состав врачебной комиссии по ЭВН утверждается руководителем медицинской организации ежегодно.
3. Председателем ВК по ЭВН назначается заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, заместитель главного врача по ЭВН (по мере необходимости в зависимости от мощности лечебно-профилактических учреждений) или врач-эксперт по ЭВН, имеющий высшее медицинское образование и прошедший постдипломную подготовку по основной специальности, имеющий соответствующий сертификат и прошедший тематическое усовершенствование по циклу "Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза (контроль) качества медицинской помощи", членами комиссии назначаются заведующие отделениями и врачи-специалисты (не менее 3-х человек).
4. В своей деятельности ВК по ЭВН 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, законами Республики Крым, нормативными актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым.
5. Основными функциями ВК по ЭВН являются:
 - контроль за организацией и проведением ЭВН во всех подразделениях медицинской организации;
 - продление листка нетрудоспособности более чем на 30 дней;
 - определение профессиональной пригодности работников;
 - принятие решения о направлении больных на медико-социальную экспертную комиссию;

- принятие решения по различным медико-социальным вопросам;
- оценка эффективности проводимых индивидуальных программ реабилитации;
- выдача заключений о возможности предоставления студентам академического отпуска по медицинским показаниям;
- выдача заключения о состоянии здоровья при назначении судей;
- выдача заключения на право ношения оружия;
- решение вопроса о нуждаемости в дополнительной жилой площади отдельным категориям граждан;
- решение вопроса о нуждаемости в первоочередном предоставлении жилья отдельным категориям граждан;
- 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 медицинской организации;
- контроль за обоснованностью выдачи и продления листов нетрудоспособности;
- обеспечение повышения квалификации специалистов медицинской организации 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;
- внесение в установленном порядке предложений по вопросам, входящим в компетенцию;
- контроль за ведением медицинской документации, статистического учета и отчетности по курируемым разделам работы;
- осуществление взаимодействия с бюро медико-социальной экспертизы, со страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования, исполнительными органами Фонда социального страхования Российской Федерации, другими медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения по вопросам, относящимся к его компетенции.

6. Решения врачебной комиссии по ЭВН вносятся в первичные медицинские документы и журнал клинико-экспертной работы (ф. 035-У).

7. При отсутствии в лечебно-профилактических учреждениях врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности все функции возлагаются на центральную врачебную комиссию.

Приложение №4
К приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «28» 11 2014 № 165

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Врачебная комиссия по контролю качества оказания медицинской помощи . является подкомиссией центральной врачебной комиссии и осуществляет работу по организации лечебно-диагностического процесса медицинской организации, организацию контроля качества и эффективности профилактических, лечебных, диагностических и реабилитационных мероприятий и оценке обоснованности назначения лекарственных средств.

2. Состав врачебной комиссии по контролю качества оказания медицинской помощи утверждается руководителем медицинской организации ежегодно.

3. Председателем врачебной комиссии по контролю качества оказания медицинской помощи назначается заместитель главного врача по медицинской части (по лечебной работе), имеющий высшее медицинское образование, постдипломную подготовку по основной специальности, соответствующий сертификат и тематическое усовершенствование по циклу "Экспертиза (контроль) качества медицинской помощи", сопредседателями - заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической службе, по детству, по родовспоможению, по хирургии и т.д., членами - заведующие структурными подразделениями и врачи, осуществляющие лечение.

4. В своей деятельности врачебная комиссия по контролю качества оказания медицинской помощи 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, законами Республики Крым, нормативными актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым.

5. Основными задачами врачебной комиссии по контролю качества оказания медицинской помощи являются:

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

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

- контроль за внедрением в деятельность медицинских организаций стандартов медицинской помощи;

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

- осуществление медицинского отбора больных на долечивание (реабилитацию) непосредственно после стационарного лечения в специализированные санатории (отделения) с соответствующей записью в истории болезни и журнале клинико-экспертной работы (ф. 035-У);

- назначение стационарным больным лекарственных средств, зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации и разрешенных к медицинскому применению, но не входящих в стандарты медицинской помощи и территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств;

- проведение анализа заболеваемости, смертности прикрепленного населения, летальности в стационаре, обеспечение разработки и реализации мероприятий по их снижению;

- проведение плановых еженедельных и внеплановых проверок по ведению медицинской документации (истории болезни, амбулаторной карты, журнала госпитализаций и т.д.);

- обеспечение контроля за осуществлением медицинской деятельности подразделениями медицинской организации и отдельными специалистами;

- по итогам экспертизы качества оказания медицинской помощи оформляется заключение. На основе заключения разрабатываются и организуются мероприятия по улучшению качества и доступности медицинской помощи населению;

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

- участие в совещаниях, научно-практических конференциях по вопросам оказания медицинской помощи населению.

Приложение №5
К приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «28» 11 2014 № 165

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО РАЦИОНАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ
ЛЕЧЕНИЮ

1. Врачебная комиссия по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению является подкомиссией центральной врачебной комиссии.

2. Состав врачебной комиссии по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению утверждается руководителем медицинской организации ежегодно.

3. Председателем врачебной комиссии по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению назначается заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической службе или заведующий поликлиникой, членами - заведующий отделением, заведующий (начальник) оргметод. кабинета и врачи, осуществляющие лечение (не менее 3-х человек).

4. В своей деятельности врачебная комиссия по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, законами Республики Крым, нормативными актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым.

5. Основными функциями врачебной комиссии по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению являются:

Принятие решения о назначении гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг:

- лекарственных средств, не входящих в стандарт оказания медицинской помощи или в Перечень лекарственных средств, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, в случае недостаточности фармакотерапии при лечении отдельных заболеваний по жизненно важным показаниям;

- пяти и более лекарственных средств одновременно или свыше десяти лекарственных средств в течение месяца;

- психотропных веществ, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, анаболических стероидов;

- наркотических веществ больным, не страдающим онкологическими заболеваниями;

- специфических лекарственных средств (противотуберкулезных, иммуномодуляторов и др.) при отсутствии врачей-специалистов;

- осуществление контроля за организацией обеспечения необходимых лекарственных средств (ОНЛС) в медицинской организации;

- контролирование правильности учета, хранения, оформления и оборота рецептурных бланков в ЛПУ;

- обеспечение контроля за своевременностью квартальной 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 и проведение плановых еженедельных или внеплановых проверок медицинской документации;

- рассматривает обращение граждан по вопросам лекарственного обеспечения и санаторно-курортного лечения;

- осуществление совместно с лечащим врачом медицинского отбора и направления на санаторно-курортное лечение граждан, в том числе детей, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

- выдача заключений о показанности или противопоказанности санаторно-курортного лечения, в том числе и гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, другим категориям граждан.

6. Решения врачебной комиссии по рациональному назначению лекарственных средств и санаторно-курортному лечению оформляются в специальном журнале по форме:

№ п/п

Дата

Ф.И.О. больного

Возраст

Домашний адрес, номер участка

Цель направления

Принятое решение

Ф.И.О. и подписи членов ВК

Приложение №6
К приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «28» 11. 2014 № 165

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ

1. Врачебная комиссия по изучению летальных исходов является подкомиссией центральной врачебной комиссии.

2. Врачебная комиссия по изучению летальных исходов создается для анализа качества лечебно-диагностического процесса на основе материалов при изучении летальных исходов - всех случаев летальных исходов в стационаре (как при проведении патологоанатомического, судебно-медицинского исследования), случаев летального исхода на дому, если при их исследовании патологоанатомом выявлены дефекты диагностики и лечения больного.

3. Основной целью работы врачебной комиссии по изучению летальных исходов является принятие решения о категории клинической диагностической ошибки.

4. В своей деятельности врачебная комиссия по изучению летальных исходов 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, законами Российской Федерации, нормативными актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым..

5. Состав врачебной комиссии по изучению летальных исходов утверждается руководителем медицинской организации ежегодно.

6. Председателем врачебной комиссии по изучению летальных исходов назначается заместитель главного врача по медицинской части (по лечебной работе), членами - все заведующие отделениями, патологоанатом, судебно-медицинский эксперт, секретарь - заведующий организационно-методическим отделом (кабинетом).

7. К работе комиссии могут привлекаться рецензенты из числа практикующих врачей, врачи, лечившие и консультировавшие больных, работники параклинических служб. Персональный состав непостоянных участников определяет председатель. Присутствие на заседании врачебной комиссии по изучению летальных исходов постоянных членов и специально приглашенных врачей является строго обязательным и должно быть включено в их должностные обязанности.

8. Работа врачебной комиссии по изучению летальных исходов организуется в строгом соответствии с алгоритмом действий всех членов комиссии, утвержденным приказом по медицинской организации.

9. Заключение по итогам разбора случая с летальным исходом оформляется в виде протокола.

10. На основании вынесенного решения организуется работа по улучшению организации медицинской помощи с учетом конкретного случая.

Приложение №7
К приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «28» 11 2014 № 165

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ПРОФПРИГОДНОСТИ

1. Врачебная комиссия по экспертизе профпригодности является подкомиссией центральной врачебной комиссии.

2. Состав врачебной комиссии по экспертизе профпригодности утверждается руководителем медицинской организации ежегодно.

3. Председателем врачебной комиссии по экспертизе профпригодности назначается врач-профпатолог или врач иной специальности, имеющий постдипломную подготовку по профессиональной патологии, членами комиссии - специалисты, прошедшие в рамках своей специальности постдипломную подготовку по профессиональной патологии.

4. В своей деятельности врачебная комиссия по экспертизе профпригодности 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, законами Республики Крым, нормативными актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым.

5. Основными функциями врачебной комиссии по экспертизе профпригодности являются:

- организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами;

- вынесение заключения по результатам медицинского осмотра, как предварительного (при устройстве на работу), так и периодического, производится в амбулаторной карте и карте предварительных и периодических медицинских осмотров;

- обобщение результатов проведенных предварительных и периодических медицинских осмотров работников совместно с территориальными органами

Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и составление заключительного акта по его итогам в 4-х экземплярах;

- направление работника, в случае подозрения у него профессионального заболевания, в центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией;

- ежегодная подготовка отчета по профессиональным заболеваниям.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ИММУНИЗАЦИИ ДЕТСКОГО
НАСЕЛЕНИЯ

1. Врачебная комиссия по иммунизации детского населения является подкомиссией центральной врачебной комиссии.

2. Состав врачебной комиссии по иммунизации детского населения утверждается руководителем медицинской организации ежегодно.

3. Врачебная комиссия по иммунизации детского населения организуется для обсуждения и принятия решения при возникновении спорных случаев при проведении вакцинации детей, профилактики необоснованных медицинских отводов от вакцинации, определение показаний к вакцинации детей по индивидуальному графику.

4. В своей деятельности врачебная комиссия по иммунизации детского населения 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, законами Республики Крым, нормативными актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым.

5. Председателем врачебной комиссии по иммунизации детского населения назначается заведующий детской поликлиникой, членами - врач-инфекционист, невролог, участковые педиатры. Секретарь - медицинский статистик детской поликлиники. Для работы в составе комиссии могут приглашаться другие специалисты по показаниям. Персональный состав непостоянных участников определяет председатель.

6. Заключение врачебной комиссии по иммунизации детского населения оформляется в установленном порядке.

7. Председатель врачебной комиссии по иммунизации детского населения информирует руководителя медицинской организации о ситуации по иммунизации детского населения.

Приложение №9
К приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «___» _____ № _____

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ

1. Врачебная комиссия по младенческой смертности является подкомиссией центральной врачебной комиссии.
2. Состав врачебной комиссии по младенческой смертности утверждается руководителем медицинской организации ежегодно.
3. Врачебная комиссия по младенческой смертности организуется для оперативного слежения за младенческой смертностью в медицинской организации, проведения экспертного анализа летальных исходов среди детей 1 года жизни, организации и проведения мероприятий, направленных на снижение младенческой смертности в медицинской организации.
4. В своей деятельности врачебная комиссия по младенческой смертности 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, Республиканскими законами, нормативными актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым.
5. Председателем комиссии по младенческой смертности назначается заместитель руководителя медицинской организации по детству, членами комиссии - заведующий детской поликлиникой, заведующие отделениями, в том числе реанимационно-анестезиологических отделений, патологоанатомы (судмедэксперты), секретарь комиссии - врач организационно-методического кабинета.
6. К работе комиссии могут привлекаться врачи-педиатры, лечившие ребенка, параклинические службы и т.д. Персональный состав непостоянных участников определяется председателем.

7. По итогам разбора случая младенческой смертности оформляется заключение. На основе заключения организуются мероприятия по улучшению качества оказания медицинской помощи детям 1 года жизни, направленные на снижение младенческой смертности.

8. Председатель врачебной комиссии по младенческой смертности информирует руководителя медицинской организации о ситуации по младенческой смертности.

Приложение №10
К приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «28» 11 2014 № 165

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ КАЧЕСТВА
ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СЛУЖБЕ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ

1. Врачебная комиссия по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения является подкомиссией центральной врачебной комиссии.
2. Состав врачебной комиссии службы родовспоможения утверждается приказом главного врача ежегодно.
3. Врачебная комиссия по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения создается для оценки качества и эффективности оказания помощи в службе родовспоможения в соответствии с утвержденным стандартом, профилактики и снижения случаев материнской смертности и осуществляет контроль за деятельностью медицинских работников службы родовспоможения в пределах своей компетенции.
4. Проведение анализа инфекционной заболеваемости матерей и новорожденных и обеспечение разработки и реализации мероприятий по ее снижению.
5. В своей деятельности врачебная комиссия по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения 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, республиканскими законами, нормативными актами Правительства Республики Крым, правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Крым.
6. Председателем комиссии по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения назначается заместитель главного врача по акушерству и гинекологии (или заведующая родильным домом).

7. Членами врачебной комиссии по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения назначаются заведующие отделениями службы родовспоможения, секретарем назначается старшая акушерка.

8. Для участия во врачебной комиссии по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения могут привлекаться врачи других специальностей, специалисты параклинической службы, патологоанатом (судмедэксперт). Персональный состав непостоянных участников определяет председатель.

9. По итогам экспертизы качества оказания помощи в службе родовспоможения оформляется заключение. На основе заключения организуются мероприятия по улучшению оказания медицинской помощи в службе родовспоможения, направленные на снижение материнской смертности.

10. Председатель врачебной комиссии по экспертизе качества оказания помощи в службе родовспоможения информирует руководителя медицинской организации о ситуации по материнской смертности в подведомственном учреждении.