Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 14.04.2026 14:45:32
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04[illegible]

ТИХООКЕАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора
_____ К.В. Стегний
«14» марта 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации деятельности Врачебной комиссии Медико-фармацевтического центра

ПЛ-396-2026

Владивосток – 2026

РАЗРАБОТАНО
Главный врач
медико-фармацевтического центра К.В. Фургал

СОГЛАСОВАНО
Первый проректор Л.В.Транковская

Проректор по развитию С.В. Лебедев

Руководитель отдела
менеджмента качества О.Ю. Ямилова

Советник ректора В.А. Сабыныч

Руководитель организационно-
юридического управления Р.В. Витько

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
«27» марта протокол № 1-7

ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ:
Изменения и дополнения:
Регистрационный номер: 396

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Положение об организации деятельности Врачебной комиссии Медико-фармацевтического центра (далее – Положение, ВК МФЦ) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, Университет) разработано на основании:

– Федерального закона Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ;

– Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка создания и деятельности Врачебной комиссии медицинской организации» от 10.04.2025 г. №180-Н;

– Устава ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

1.2. Настоящее Положение об ВК МФЦ (далее – Положение) определяет цели, задачи и функции Врачебной комиссии, порядок работы, учета и представления отчетности по итогам деятельности и состав Врачебной комиссии.

1.3. Действие настоящего Положения распространяется на всех сотрудников лечебных подразделений МФЦ.

1.4. Организация работы, методическое руководство и контроль соблюдения требований настоящего Положения возлагается на проректора по развитию.

1.5. Настоящее Положение является локальным нормативным актом и обязательно к исполнению всеми сотрудниками Университета.

II. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Врачебная комиссия является коллегиальным органом, функционирующим на постоянной основе и создается в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики,

лечения, осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (далее – лекарственные препараты), принятия решения по иным медицинским вопросам, а также дальнейшего развития системы качества и безопасности медицинской деятельности в структурных подразделениях МФЦ.

2.2. Врачебная комиссия создается на основании приказа руководителя медицинской организации.

2.3. Решением главного врача МФЦ в составе Врачебной комиссии могут быть сформированы подкомиссии.

III. ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

3.1. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

1) принятие решений по вопросам совершенствования организации оказания медицинской помощи населению на основе внедрения системы менеджмента качества;

2) принятие решений по вопросам определения подходов к внедрению в медицинской организации технологий, направленных на рациональное использование времени пациента и медицинского работника, обеспечения комфортности условий предоставления медицинских услуг;

3) принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, в наиболее сложных и конфликтных случаях, требующих комиссионного рассмотрения;

4) принятие решения о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

6) принятие решения о назначении и применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям при наличии медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям);

7) принятие решения о назначении незарегистрированных в Российской Федерации медицинских изделий при наличии медицинских показаний (по жизненным показаниям);

8) принятие решения о направлении 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 6 настоящего пункта;

9) проведение отбора пациентов в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

10) взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, со страховыми медицинскими организациями, иными органами и организациями;

11) иные функции, предусмотренные федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

12) разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы, в том числе предупреждение и устранение нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов, снижение показателей заболеваемости;

13) определение подходов и возможности применения в МФЦ современных методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации с учетом международной медицинской практики;

14) оценка проведения медицинскими работниками консультаций с применением телемедицинских технологий, анализ своевременности и каче-

ства их проведения;

15) анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями;

16) организационно-методическая поддержка по вопросам организации и проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с действующим законодательством и внутренними нормативными документами МФЦ;

17) организационно-методическая поддержка учета нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности МФЦ (фактов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлекших причинение вреда жизни и здоровью граждан и (или) медицинских работников, а также приведших к удлинению сроков оказания медицинской помощи);

18) разработка организационно-методических материалов по работе МФЦ и доведение их до сведения медицинских работников;

19) организация информационно-образовательных мероприятий для медицинских работников по ведению форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения;

20) оценка соблюдения установленного порядка ведения медицинской документации в МФЦ;

21) иные функции, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

IV. ПОРЯДОК РАБОТЫ, УЧЕТА И ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТНОСТИ ПО ИТОГАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

4.1. Заседания Врачебной комиссии проводятся не реже одного раза в месяц на основании планов-графиков, утверждаемых главным врачом МФЦ.

4.2. Решением председателя Врачебной комиссии могут проводиться внеплановые заседания Врачебной комиссии.

4.3. Заседание Врачебной комиссии считается правомочным при наличии кворума, который составляет не менее двух третей состава Врачебной комиссии.

4.4. Решение Врачебной комиссии считается принятым, если его поддержало не менее двух третей членов Врачебной комиссии, присутствую-

щих на заседании Врачебной комиссии.

4.5. Решение Врачебной комиссии оформляется протоколом на бумажном носителе, подписываемом присутствовавшими на заседании членами Врачебной комиссии, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня проведения заседания Врачебной комиссии, который содержит следующие сведения:

1) дата проведения заседания Врачебной комиссии;

2) список членов Врачебной комиссии, присутствовавших на заседании Врачебной комиссии;

3) перечень обсуждаемых на заседании Врачебной комиссии вопросов;

4) решение Врачебной комиссии и его обоснование;

5) сведения об индивидуальной непереносимости взаимозаменяемых лекарственных препаратов (при принятии Врачебной комиссией решения, указанного в подпункте 6 пункта 3.1. настоящего Положения).

4.6. Выписка из протокола Врачебной комиссии выдается пациенту и (или) его законному представителю либо иному лицу, указанному пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих Врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство по запросу, направленному в том числе в электронной форме, на бумажном носителе в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления в МФЦ указанного запроса.

4.7. Протоколы Врачебной комиссии подлежат хранению в течение десяти лет.

4.8. Председатель Врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет проректору по развитию ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России письменный отчет о деятельности Врачебной комиссии.

4.9. Контроль за деятельностью Врачебной комиссии осуществляет главный врач МФЦ.

V. СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

5.1. Врачебная комиссия состоит из председателя, двух заместителей председателя и иных членов комиссии.

5.2. Председателем Врачебной комиссии назначается главный врач МФЦ или заместитель главного врача МФЦ, в должностные обязанности

которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции врачебной комиссии.

5.3. В состав Врачебной комиссии могут включаться руководители структурных подразделений МФЦ, врачи из числа медицинских работников МФЦ, а также врачи из числа медицинских работников иных медицинских организаций.

5.4. Организационное обеспечение деятельности Врачебной комиссии осуществляется медицинским работником или иным работником МФЦ (далее – секретарь Врачебной комиссии).

5.5. Секретарь Врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

1) составление планов-графиков заседаний Врачебной комиссии;

2) подготовка материалов для заседания Врачебной комиссии;

3) уведомление членов Врачебной комиссии о дате и времени проведения заседания Врачебной комиссии;

4) оформление протоколов Врачебной комиссии;

5) внесение решения Врачебной комиссии в медицинскую документацию пациента;

6) ведение журнала Врачебной комиссии на бумажном носителе, в котором указываются дата, время проведения и фиксируются принятые решения Врачебной комиссии;

7) организация хранения материалов деятельности Врачебной комиссии.

VI. ПРАВА ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

6.1. Врачебная комиссия имеет право:

1) очно освидетельствовать пациентов, при необходимости привлекать консультантов, из числа наиболее опытных сотрудников МФЦ, иных лечебных учреждений, ТГМУ, ДВФУ;

2) вносить главному врачу МФЦ предложения по оптимизации деятельности МФЦ, направленные на повышения качества оказания медицинской помощи;

3) представлять по результатам экспертизы главному врачу МФЦ заключение о соответствии занимаемой должности медицинских работников МФЦ, о целесообразности пересмотра квалификационной категории, целесо-

образности мер дисциплинарного воздействия;

4) обращаться в сложных экспертных случаях в территориальные фонды обязательного медицинского страхования, региональные отделения Фонда социального страхования РФ, территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, страховые медицинские организации, иные органы и организации.

VII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

7.1. Врачебная комиссия несет ответственность за достоверность, обоснованность и объективность принятых решений.