Категория: Организация работы врачебной комиссии
Опубликовано: Вторник, 04 августа 2015, 10:37
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 20581

Врачебная комиссия должна быть и действовать в каждой медицинской организации, вне зависимости от её типа и мощности. Это прямое указание Федерального закона от 21 декабря 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Содержание этого требования частично обозначено в самом Законе, а детализировано в приказе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (далее – Приказ № 502н).

Контроль исполнения данного требования проводится в форме надзора с различной степенью одержимости деталями, в зависимости от региона. Встречаются и случаи полной надзорной невменяемости, когда репрессивные меры применяются в отношении медицинских микроорганизаций, в которых трудится один-два врача и состава врачебной комиссии попросту нет, за то, что её секретарём назначен не врач, а руководитель организации, как будто он недостаточно грамотный для заполнения журнала или не обязан быть в курсе деятельности собственной организации. Или преследуются организации, не занимающиеся экспертизой временной нетрудоспособности, за то, что секретарь врачебной комиссии не имеет специальной подготовки по ЭВН. И хотя в большинстве регионов проверки небольших медицинских организаций проходят без лишней ретивости, опыт некоторых из них демонстрирует нам большие проблемы с нормативно-правовым регулированием медицинской деятельности, особенно в части дифференциации требований. Возможности для произвола широки вследствие заведомой неисполнимости многих требований большинством организаций и предпринимателей.

При проведении проверок исследованию подвергаются, в основном, два аспекта деятельности врачебной комиссии медицинской организации: локальное нормативное обеспечение и регистрация её работы. Ими мы здесь и займёмся.

Локальное нормативное обеспечение деятельности врачебной комиссии в небольшой медицинской организации. Основные проблемы и решения

Первая проблема: отсутствие предписанного состава врачебной комиссии (далее – ВК).

Предписанный состав ВК: председатель, заместитель председателя, секретарь и члены. Все врачи и все в штате.

Решение: председателем назначается руководитель медицинской службы организации (главный врач или начмед). Заместителем председателя – врач из «основного состава» врачебного коллектива (штатный сотрудник).

Phoca PDF

Категория: Организация работы врачебной комиссии
Опубликовано: Вторник, 04 августа 2015, 10:37
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 20581

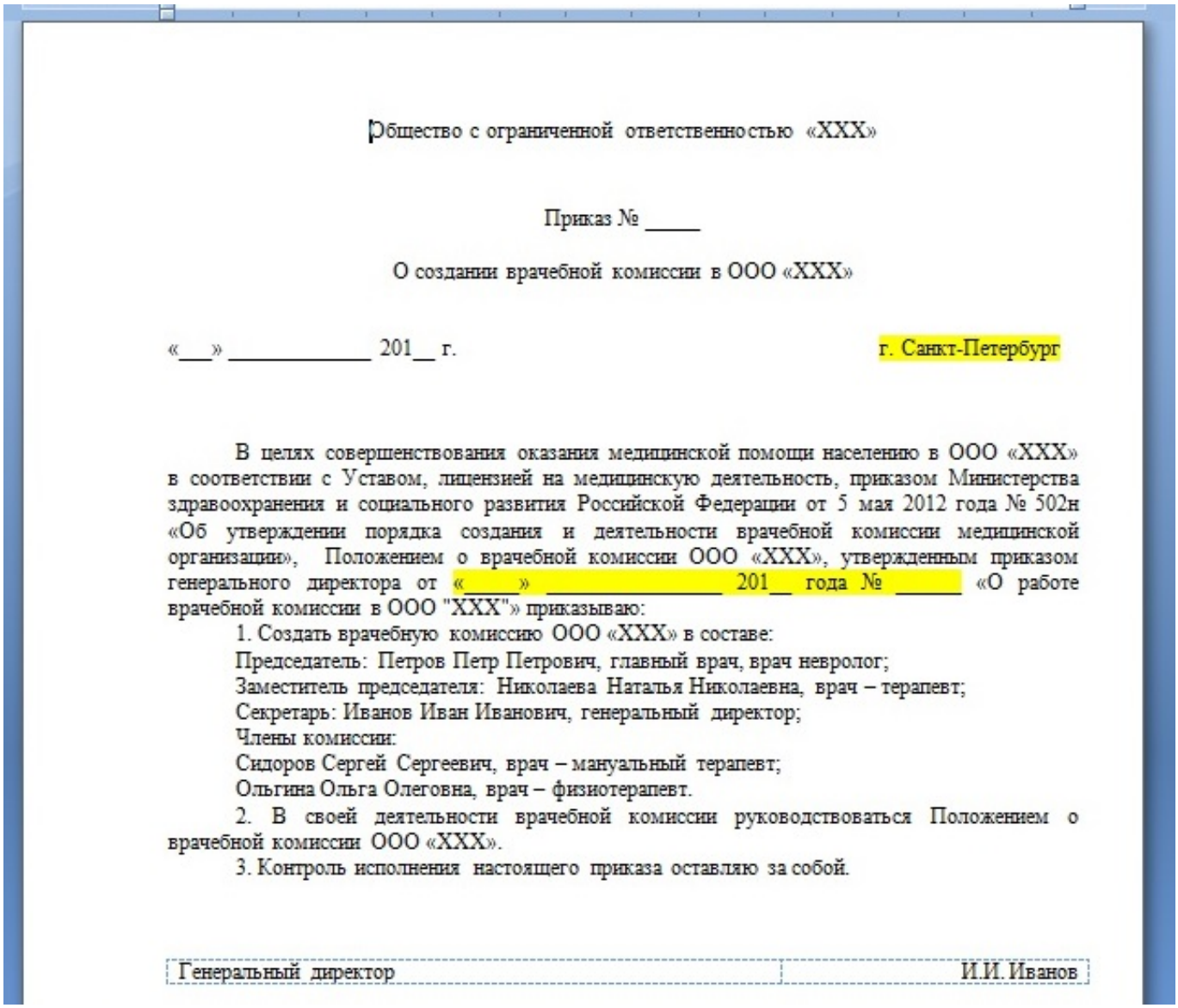
Если таковой отсутствует – желательно принять в на работу (можно и менее, чем на ставку). Членами комиссии могут быть внешние совместители. Минимально – двое. Один член ВК – плохо, но приходится на это идти, когда совсем никого нет. С секретарём вопрос сложнее.

В небольшой организации, где её руководитель и руководитель медицинской службы – разные лица (есть отдельно директор и главный врач), логично директору войти в состав ВК секретарём. Объём работы ВК здесь небольшой (чаще – мизерный), а обсуждаемые вопросы позволяют глубже вникать в суть медицинской деятельности собственной организации. В то же время, это чревато претензиями надзорных органов. Здесь лучше было бы, конечно, расширить штат, если это позволяет бизнес. Если нет – придётся заключать договор со сторонней организацией, имеющей соответствующую лицензию.

Необходимо учитывать, что в случае привлечения сторонней организации к разбору клинических случаев и первичной медицинской документации, возникает высокий риск нарушения положений сразу нескольких федеральных законов, особенно Закона о персональных данных. В этой связи, Вам потребуется очень тщательная юридическая проработка не только самого договора со сторонней организацией, но и многих других документов, включая договоры и иные соглашения, заключаемые с пациентами.

Phoca PDF

Категория: Организация работы врачебной комиссии
Опубликовано: Вторник, 04 августа 2015, 10:37
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 20581



Общество с ограниченной ответственностью «ХХХ»

Приказ № _____

О создании врачебной комиссии в ООО «ХХХ»

«___» _____ 201__ г. г. Санкт-Петербург

В целях совершенствования оказания медицинской помощи населению в ООО «ХХХ» в соответствии с Уставом, лицензией на медицинскую деятельность, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», Положением о врачебной комиссии ООО «ХХХ», утвержденным приказом генерального директора от «____» _____ 201__ года № _____ «О работе врачебной комиссии в ООО "ХХХ"» приказываю:

1. Создать врачебную комиссию ООО «ХХХ» в составе:
Председатель: Петров Петр Петрович, главный врач, врач невролог;
Заместитель председателя: Николаева Наталья Николаевна, врач – терапевт;
Секретарь: Иванов Иван Иванович, генеральный директор;
Члены комиссии:
Сидоров Сергей Сергеевич, врач – мануальный терапевт;
Ольгина Ольга Олеговна, врач – физиотерапевт.
2. В своей деятельности врачебной комиссии руководствоваться Положением о врачебной комиссии ООО «ХХХ».
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Генеральный директор И.И. Иванов

Скриншот: «Приказ о создании врачебной комиссии медицинской организации»

Вторая проблема: неисполнимые вменённые функции ВК.

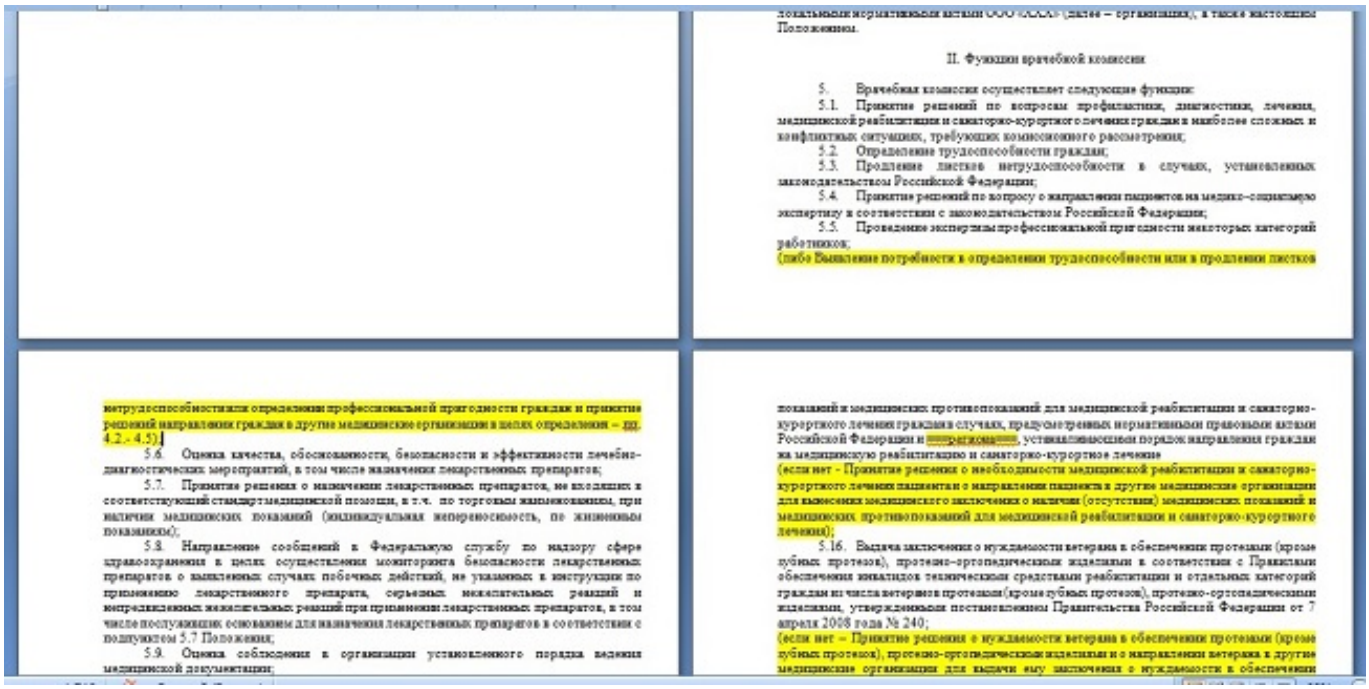
Функции, вменённые ВК медицинской организации, чётко прописаны в Приказе № 502н. Что делать, если медицинская организация не проводит экспертизу трудоспособности граждан или их профессиональной пригодности, не проводит медицинского освидетельствования подозреваемых и много ещё чего не делает?

Решение: игнорировать и полностью исключать неисполнимые функции из Положения о врачебной комиссии медицинской организации (далее – Положение) нельзя, поскольку Приказ № 502н соответствующих оговорок не содержит. С другой стороны, и дублировать их в неизменном виде в

Phoca PDF

Категория: Организация работы врачебной комиссии
Опубликовано: Вторник, 04 августа 2015, 10:37
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 20581

Положении тоже нельзя, т.к. этим организация возлагает на ВК не только неисполнимые функции, но и ответственность за их неисполнение. Выход может быть здесь только один: аккуратная трансформация формулировок. Функции принятия решений по существу вопроса об удовлетворении той или иной потребности граждан следует заменить на функции выявления признаков наличия таковой потребности и принятия решения о направлении нуждающихся граждан в другие медицинские организации с целью удовлетворения этих потребностей. Это позволяет сбросить с себя ответственность за неисполнение неисполнимых функций и, при этом, избежать возможного нарушения прав граждан, в защиту которых и действуют многие положения Приказа № 502н. Опять же, безопасная трансформация формулировок возможна не во всех регионах.



II. Функции врачебной комиссии

5. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

5.1. Принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих коллегиального рассмотрения;

5.2. Определение трудоспособности граждан;

5.3. Продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

5.4. Принятие решений по вопросу о направлении пациентов на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5.5. Проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

(либо Выявление потребности в определении трудоспособности или в продлении листков

нетрудоспособности)или определении профессиональной пригодности граждан и принятие решений направлении граждан в другие медицинские организации в целях определения – пп. 4.2.-4.5)

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

5.7. Принятие решения о назначении лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, а т.ч. по торговым наименованиям, при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям);

5.8. 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 жизнелимитных реакций при применении лекарственных препаратов, в том числе послуживших основанием для назначения лекарственных препаратов в соответствии с подпунктом 5.7 Положения;

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

показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в случаях, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации и регионами, устанавливающими порядок направления граждан на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение

(если нет - Принятие решения о необходимости медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с направлении пациента в другие медицинские организации для вынесения медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения);

5.16. 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 года № 240;

(если нет – Принятие решения о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями и о направлении ветерана в другие медицинские организации для выдачи ему заключения о нуждаемости в обеспечении

Скриншот: «Положение о врачебной комиссии медицинской организации с альтернативными формулировками»

В любом случае, необходимо подстраховаться и направить запрос в региональный орган управления здравоохранением, где описать ситуацию, обозначить возможные решения и попросить дать на них официальное одобрение. Т.с., переложить ответственность за неисполнимые требования на того, кто их произвёл на свет (систему управления здравоохранением). Это касается решений по обоим обозначенным проблемам организации работы ВК.

Третья проблема: (~~собрать пакет документов для проверяющих~~...) внутренняя регламентация деятельности ВК.

Для старта, нужны локальные документы: Положение о врачебной комиссии

Phoca PDF

Категория: Организация работы врачебной комиссии
Опубликовано: Вторник, 04 августа 2015, 10:37
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 20581

медицинской организации с устанавливающим приказом, Приказ о создании врачебной комиссии и План-график работы ВК.

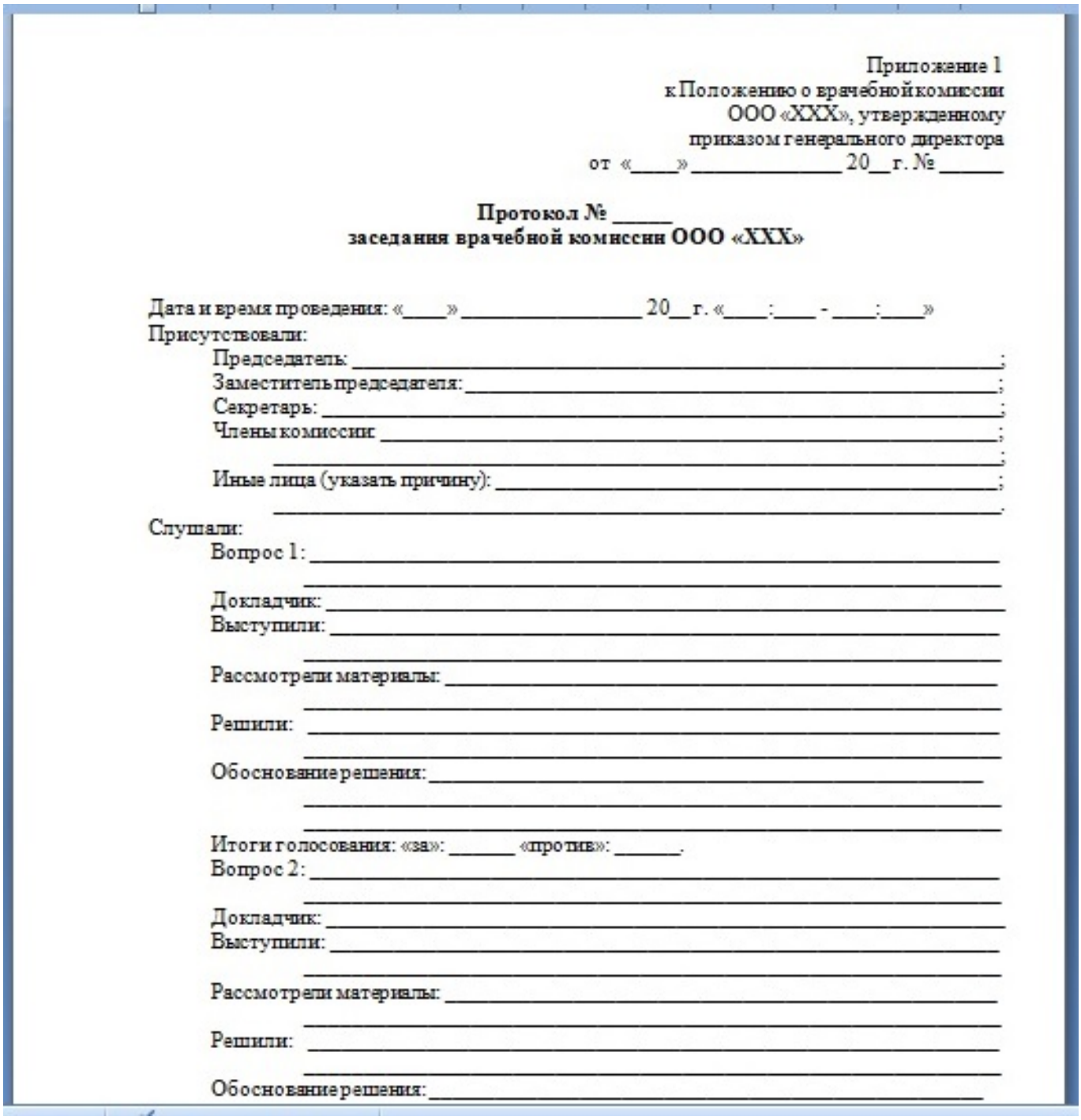
В Порядке организации и деятельности врачебной комиссии, о котором иногда приходится слышать, в небольшой организации особого смысла нет. Организационных моментов здесь не так уж много, чтобы создавать отдельный регламент, помимо Положения. Иногда, кончено, специфика деятельности организации требует создания подкомиссий ВК, даже при том, что она мала. В этих редких случаях, разработать Порядок организации и деятельности врачебной комиссии и её подкомиссий будет уместно.

Для того, чтобы сделать Положение самостоятельно, изучите материал «Создание Положения о врачебной комиссии для небольшой многопрофильной медицинской клиники своими силами» (на добавку «многопрофильной» названии не обращайте внимания, она там лишняя). См. также статью «Как организовать работу врачебной комиссии по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в небольшой многопрофильной медицинской клинике».

Вместе с Положением утверждаются формы Протокола заседаний ВК (т.к. федеральной нет, но сделать её несложно) и Журнала заседаний ВК (для регистрации протоколов). Форму Журнала заседаний врачебной комиссии по-прежнему можно сгенерировать и получить у нас бесплатно. Изготовьте журнал в обычном книжном формате А4.

Phoca PDF

Категория: Организация работы врачебной комиссии
Опубликовано: Вторник, 04 августа 2015, 10:37
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 20581



Приложение 1
к Положению о врачебной комиссии
ООО «XXX», утвержденному
приказом генерального директора
от «____» _____ 20__ г. № _____

Протокол № _____
заседания врачебной комиссии ООО «XXX»

Дата и время проведения: «____» _____ 20__ г. «____:____ - ____:____»
Присутствовали:
Председатель: _____;
Заместитель председателя: _____;
Секретарь: _____;
Члены комиссии: _____;
_____;
Иные лица (указать причину): _____;
_____.
Слушали:
Вопрос 1: _____
_____
Докладчик: _____
Выступили: _____
_____
Рассмотрели материалы: _____
_____
Решили: _____
_____
Обоснование решения: _____
_____
_____
Итоги голосования: «за»: _____ «против»: _____.
Вопрос 2: _____
_____
Докладчик: _____
Выступили: _____
_____
Рассмотрели материалы: _____
_____
Решили: _____
_____
Обоснование решения: _____

Скриншот: «Протокол заседания врачебной комиссии медицинской организации»

Также, нужны федеральные документы: Приказ № 502н и приказ Минздрава России от 21 мая 2002 года № 154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях» (далее – Приказ № 154).

Из Приказа № 154 извлекаем форму Журнала клинико-экспертной работы, и

Phoca PDF

изготавливаем в виде журнала альбомного формата А4. Лучше, конечно, купить уже готовый – они продаются. Сразу предупреждаю: пользоваться Журналом КЭР тяжело. Он предназначен для регистрации процесса экспертизы трудоспособности и её результатов, и любые другие функции ВК в нём отражаются с большим трудом. Соответственно, если в Вашей организации ЭВН не проводится, то ведение Журнала КЭР представляет собой стопроцентную трудность. И вообще, он крайне неудачно скомпонован. Т.н.м., иметь и вести его необходимо. Сами означенные приказы можно не распечатывать, их достаточно иметь в электронном виде.

К вышеуказанным документам, формам и журналам добавляются формы и журналы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, поскольку третий уровень контроля осуществляет ВК медицинской организации. Здесь мы их рассматривать не будем, для этого есть другие разделы нашего сайта.

Также, и некоторые иные функции ВК, осуществляемые медицинской организацией, требуют отдельной регламентации, изучение которой выходит за рамки данной темы. Впрочем, большинство функций ВК настолько жёстко регламентировано на федеральном уровне, что особых проблем с локальными документами возникать не должно.

Заключительные штрихи: Председатель комиссии составляет и подаёт руководителю ежеквартальные и годовые отчёты о работе ВК, что прописывается в Положении. Весь состав ВК должен иметь записи о своей комиссионной деятельности в трудовых договорах (кратко) и должностных инструкциях (подробно). Это проверяют.

Четвёртая проблема: всем этим некому заниматься.

В малой организации всем этим придётся заниматься, в основном, конечно, руководителю её медицинской службы. Если это лицо отдельное от руководителя организации и работает уже давно, иногда возникают сложности с расширением его служебных обязанностей. Также и другие члены ВК могут роптать, когда множатся их обязанности.

Решение: данная работа должна проводится членами ВК в рамках их служебных обязанностей, под которыми все сотрудники должны подписываться при приёме на работу, и которые прямо должны указывать на все функции, которые им предстоит исполнять по данному направлению работы, точно также, как и по любому другому. Если этого не было сделано, то единственный способ здесь получить от сотрудников желаемое исполнение всех функций и задач ВК во имя соответствия федеральным требованиям, это договориться вновь. Их обязанности несколько расширяются, особенно у председателя, и на эту работу будет уходить определённое время, особенно в период организации работы ВК, часто

Phoca PDF

Категория: Организация работы врачебной комиссии
Опубликовано: Вторник, 04 августа 2015, 10:37
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 20581

затяжной и трудный. Они вправе рассчитывать на справедливую оплату труда.

Вы можете облегчить свою задачу с нами. В наш пакет «Система контроля качества и безопасности медицинской деятельности» для небольших медицинских организаций все основные документы, необходимые в работе формы и шаблоны.

Здесь Вы можете ознакомиться с составами пакетов документов по организации внутреннего контроля и сделать заявку:

Базовый пакет технологий экспертизы качества и управления качеством медицинской помощи

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский.

Phoca PDF