

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

У Т В Е Р Ж Д А Ю
Ректор ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России
_____ А.В. Колсанов
«29 » августа 2025 г.

Положение № 6П/08-29-2025
о врачебной комиссии (подкомиссиях врачебной комиссии)

Приложение № 1
к приказу ректора
ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России от
«29» августа 2025 г. № 172

г. Самара, 2025

1. Положение о врачебной комиссии (подкомиссиях врачебной комиссии) регламентирует цели, задачи и функции врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии), порядок работы, учета и представления отчетности по итогам деятельности, и состав врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии), права и обязанности.

2. Цели врачебной комиссии (подкомиссий врачебных комиссий):

2.1. врачебная комиссия СамГМУ создается в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи;

2.2. принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации;

2.3. определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

2.4. осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты);

2.5. обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами;

2.6. трансплантации (пересадки) органов и тканей человека;

2.7. медицинской реабилитации, а также принятия решения по иным медицинским вопросам.

3. Задачи врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии):

3.1 проведение экспертизы трудоспособности, с оформлением документов освобождающих от выполнения трудовых обязанностей граждан, в случаях предусмотренных законодательством и нормативными документами РФ.

3.2 повышение качества отбора пациентов для оказания специализированной медицинской помощи пациентам СамГМУ

3.3 повышение качества отбора пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

3.4 применение систем менеджмента качества при оказании медицинской помощи в СамГМУ

3.5 оптимизация лекарственной терапии в СамГМУ

3.6 совершенствование оказания медицинской помощи по профилям «трансплантация органов и тканей», «гематология» и «медицинская реабилитация».

3.7 совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи

3.8 совершенствование проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований пациентам СамГМУ.

3.9. разработка организационно-методических материалов по работе СамГМУ и доведение их до сведения медицинских работников;

3.10 организация информационно-образовательных мероприятий для медицинских работников по ведению форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения.

3.11. защита прав пациентов при оказании им медицинской помощи в СамГМУ.

4. В своей деятельности врачебная комиссия (подкомиссии врачебной комиссии) руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, включая настоящий Порядок, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, а также локальными нормативными документами СамГМУ.

5. Порядок работы врачебной комиссии (врачебных подкомиссий врачебной комиссии)

5.1 В составе врачебной комиссии формируются подкомиссии врачебной комиссии, выполняющие определенные функции в зависимости от направления деятельности подкомиссии.

5.2 Врачебная комиссия (подкомиссия врачебной комиссии) состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя и иных членов комиссии.

5.3 Председателем врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации или его заместитель, который несет ответственность за организацию и работу врачебной комиссии, а так же контролирует работу подкомиссий.

5.4 Председателями подкомиссий врачебной комиссии назначаются: руководители структурных подразделений СамГМУ (лица их официально замещающие) в должностные обязанности которых входит решение вопросов, отнесенных к компетенции подкомиссии врачебной комиссии.

5.5 Председатель врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) обязан организовать и руководить работой врачебной комиссии (подкомиссии врачебной подкомиссии) в соответствии с Положением; обеспечивать своевременное и объективное рассмотрение вопросов, выносимых на обсуждение комиссии (подкомиссии).

5.6 Заместители председателя врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии) выполняют обязанности председателя врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) в случае отсутствия на заседаниях председателя врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

5.7 В состав врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии) входят члены врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии): руководители структурных подразделений и врачи СамГМУ, а также врачи из числа медицинских работников иных медицинских организаций.

5.8 Члены врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) обязаны: присутствовать на заседаниях врачебной комиссии (подкомиссии

врачебной комиссии) (при невозможности присутствия заблаговременно информировать председателя или секретаря); участвовать в обсуждении рассматриваемых вопросов и принятии решений; соблюдать принципы объективности и конфиденциальности при рассмотрении вопросов; подписывать протоколы заседаний врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) на которых они присутствовали.

5.9 Организационное обеспечение деятельности врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) осуществляет медицинский или иной работник СамГМУ - секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

5.10 Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) осуществляет следующие функции:

1) составление планов-графиков заседаний врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

2) подготовка материалов для заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

3) уведомление членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

4) оформление протоколов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

5) внесение решения врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) в медицинскую документацию пациента;

6) ведение журнала врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), а в случае принятия решения по вопросам экспертиз ведение журнала учета клинико-экспертной работы медицинской организации (ф.035/у-02), на бумажном носителе или в форме электронного документа, в котором указываются дата, время проведения и фиксируются принятые решения врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

7) организация хранения материалов деятельности врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

5.11 Заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) может проводится не реже одного раза в месяц на основании утверждённого приказом плана-графика.

5.12 Направляют пациентов на заседания врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии) и представляют его документы, лечащие врачи или руководители структурных подразделений, которые несут персональную ответственность за предоставленные сведения о пациенте.

5.13 По решению председателя врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

5.14 Заседание врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается правомочным при наличии кворума, который составляет не менее двух третей состава врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

5.15 Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)

считается принятым, если его поддержало не менее двух третей членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), присутствующих на заседании врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

5.16 Решение врачебной комиссии оформляется протоколом на бумажном носителе, подписываемом присутствовавшими на заседании членами врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), или формируется в форме электронного документа, подписанного усиленными квалифицированными электронными подписями указанных лиц, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня проведения заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

5.17 Протокол врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) содержит следующие сведения:

1) дата проведения заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

2) список членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), присутствовавших на заседании врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

3) перечень обсуждавшихся на заседании врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) вопросов;

4) решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) и его обоснование;

5.18 При принятии врачебной комиссией (подкомиссией врачебной комиссии) решения о назначении и применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующими клиническими рекомендациями, либо по торговым наименованиям при наличии медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) в протокол вносятся сведения об индивидуальной непереносимости взаимозаменяемых лекарственных препаратов.

5.19 В случае, если постановлениями Правительства РФ или нормативными актами федерального органа исполнительной власти не предусмотрена иная форма оформления заседания врачебной комиссии, то используется формы протоколов, утвержденные Положением.

5.20 Выписка из протокола врачебной комиссии (подкомиссии 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 (далее - иное лицо), по запросу, направленному, в том числе в электронной форме, на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления в медицинскую организацию указанного запроса.

5.21 Протоколы врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) подлежат хранению в течение десяти лет.

5.22 Контроль за деятельностью врачебной комиссии СамГМУ осуществляет ректор СамГМУ

6. Учет и отчетность врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии).

6.1 Учет деятельности врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) осуществляется на основании данных журнала врачебной комиссии или журнала учета клинико-экспертной работы ф.035/у-02, с последующим формированием отчета о работе врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии) (приложение № 3)

6.2 Председатель подкомиссии врачебной комиссии ежеквартально, не позднее 5 рабочих дней месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет председателю врачебной комиссии отчет о работе подкомиссии.

6.3 Председатель врачебной комиссии СамГМУ ежеквартально, а также по итогам года (не позднее 10 рабочих дней с начала месяца следующего за отчетным периодом) представляет ректору СамГМУ письменный отчет о деятельности врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии).

7. Права Врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии)

7.1. Запрашивать и получать от структурных подразделений СамГМУ и отдельных медицинских работников необходимую медицинскую документацию, информацию и материалы необходимые для вынесения и обоснования решения.

7.2. Привлекать к участию в своих заседаниях (с правом совещательного голоса) врачей-специалистов СамГМУ и других медицинских организаций, представителей научных и образовательных учреждений, общественных объединений и иных экспертов по профилю рассматриваемых вопросов.

7.3. Вносить на рассмотрение ректора СамГМУ предложения по совершенствованию организации и качества оказания медицинской помощи, лекарственного обеспечения, внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

7.4. Рекомендовать ректору СамГМУ применение мер дисциплинарного воздействия к сотрудникам по результатам рассмотрения случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи или нарушения установленных порядков и клинических рекомендаций.

7.5. Направлять пациентов на консультации и лечение в другие медицинские организации в установленном порядке.

8. Ответственность

8.1. Председатель, заместители председателя и члены врачебной комиссии (подкомиссий врачебных комиссий) несут ответственность за объективность, обоснованность и законность принимаемых решений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Информация, полученная в ходе работы врачебной комиссии (подкомиссий врачебных комиссий) и касающаяся персональных данных

пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, не подлежит разглашению, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9. Заключительные положения

9.1. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся приказом ректора СамГМУ

10. Составы и функции врачебной комиссии (подкомиссий врачебной комиссии)

В зависимости от функций, в составе врачебной комиссии формируются подкомиссии врачебной комиссии.

11. Состав врачебной комиссии СамГМУ

Председатель	Ректор СамГМУ А.В. Колсанов
Заместитель председателя:	Проректор по научной работе И.Л. Давыдкин Главный врач Клиник СамГМУ Н.С. Измалков
Члены комиссии	Заместитель главного врача по медицинской части Г.Н. Светлова Заместитель главного врача по хирургии С.А. Быстров Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе А.Г. Додонов Заведующий отделом контроля качества медицинской деятельности Е.В. Горлова Заведующий организационно-методическим отделом М.А. Безрукова Заведующий травматолого-ортопедическим отделением № 2 Д.С. Кудашев Заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии № 1 Клиники факультетской хирургии О.В. Дмитриев Заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии А.С. Самыкин Заведующий отделением гематологии и химиотерапии № 2 с блоком трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток

О.Е. Данилова
Заведующий отделением оториноларингологии
О.В. Зелева

Секретарь Медицинская сестра отдела медицинских экспертиз
Н.А. Калиновская

Медицинский регистратор отдела медицинских экспертиз
А.Ю. Ишина (выполняет обязанности секретаря в случае
отсутствия
Н.А. Калиновской)

11.1 График работы врачебной комиссии: 1 раз в месяц, в первую среду с 10-00 до 14-00, кроме праздничных дней.

11.2 Функции врачебной комиссии:

11.2.1. принятие решений по вопросам совершенствования организации оказания медицинской помощи населению на основе внедрения системы менеджмента качества (СМК);

11.2.2. 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;

11.2.3. 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, смертности, больничной летальности и инвалидности;

11.2.4. определение подходов и возможности применения в медицинской организации современных методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации с учетом международной медицинской практики;

11.2.5. оценка проведения медицинскими работниками консультаций с применением телемедицинских технологий, анализ своевременности и качества их проведения;

11.2.6. принятие решений о целесообразности оказания пациенту медицинской помощи в рамках клинической апробации при наличии информированного добровольного согласия;

11.2.7. 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. Состав подкомиссии № 1 врачебной комиссии:

Председатель Главный врач Клиник СамГМУ

Н.С. Измалков

**Заместитель
председателя:** Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
А.Г. Додонов

Заместитель главного врача по медицинской части
Г.Н. Светлова (так как в функциях перевод в другое МО)

Заведующий отделом медицинских экспертиз
Т.Е. Грызунова

**Члены
комиссии** Врач – кардиолог кардиологического отделения Клиники
факультетской терапии КФТ
М.А. Галкина

Врач – методист отдела медицинских экспертиз
И.В. Феклова

Заведующая отделом клинической фармакологии
О.Д. Сивакова (так как в функциях назначение и применение
лс не по стандарту)

Секретарь медицинская сестра отдела медицинских экспертиз
Н.А. Калиновская

медицинский регистратор отдела медицинских экспертиз
А.Ю. Ишина (выполняет обязанности секретаря в случае
отсутствия Н.А. Калиновской)

12.1. График работы подкомиссии № 1 врачебной комиссии:
ежедневно с 08-30 до 14-00, кроме праздничных дней.

12.2. Функции врачебной комиссии:

12.2.1. принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, в том числе санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, определения профессиональной пригодности некоторых категорий работников и связи заболевания с профессией в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, в наиболее сложных и конфликтных случаях, требующих комиссионного рассмотрения при лечении пациентов в стационаре;

12.2.2. определение трудоспособности граждан в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

12.2.3. формирование, выдача и продление документов (в том числе в электронном виде), подтверждающих освобождение от выполнения работы,

служебных обязанностей, обучения и иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

12.2.4. принятие решения о направлении пациентов на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

12.2.6. 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);

12.2.7. принятие решения о необходимости назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);

12.2.8. 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;

12.2.9. анализ заболеваемости, в том числе в связи с временной утратой трудоспособности;

12.2.10. определение объема оказания медицинской помощи пострадавшим в результате тяжелого несчастного случая на производстве;

12.2.11. принятие решения о нуждаемости пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания в дополнительной медицинской помощи, сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в лекарственных средствах, дополнительном питании и изделиях медицинского назначения;

12.2.12. выдача заключения о нуждаемости пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания в специальном медицинском уходе;

12.2.13. выдача заключения о нуждаемости пострадавших в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания в санаторно-курортном лечении;

12.2.14. принятие решения о переводе пациентов в другие лечебные учреждения по согласованию с администрацией лечебных учреждений;

12.2.15. принятие решения о назначении пациенту дополнительных методов исследования, изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов не входящих в стандарты оказания медицинской помощи;

12.2.16. определение необходимости временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу;

12.2.17. выявление противопоказаний для направления пациентов непосредственно после стационарного на медицинскую реабилитацию в Самарской области;

12.2.18. направление граждан на лечение за пределы Самарской области;

12.2.19. 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.

13. Состав подкомиссии № 2 врачебной комиссии (амбулаторно-поликлиническая):

Председатель Заведующий СКДЦ
Л.А. Кондратьева

**Заместитель
председателя** Заведующий отделом медицинских экспертиз
Т.Е. Грызунова

**Члены
комиссии:** Врач-терапевт СКДЦ
М.В. Лисина

Врач – методист отдела медицинских экспертиз
И.В. Феклова

Секретарь: медицинская сестра СКДЦ
В.Ю. Вдовенко

врач-эпидемиолог Специализированного консультативно-
диагностического центра
А.В. Иванова (исполняет обязанности секретаря в случае
отсутствия Вдовенко В.Ю)

13.1 График работы подкомиссии № 2 врачебной комиссии:
ежедневно с 08-30 до 14-00, кроме праздничных дней.

13.2 Функции подкомиссии № 2 врачебной комиссии:

13.2.1. принятие решения по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, экспертизы временной нетрудоспособности и санаторно-курортного лечения, в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения при

оказании медицинской помощи, в амбулаторно-поликлинических условиях;

13.2.2. определение трудоспособности граждан в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

13.2.3. принятие решения о назначении лекарственных препаратов (включая наркотические и психотропные) в порядке, установленном нормативно - правовыми актами Российской Федерации, и Самарской области, а также назначение лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг при оказании амбулаторно-поликлинической помощи;

13.2.4. выдача медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в случаях, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также нормативными правовыми актами Самарской области;

13.2.5. выдача заключения об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;

13.2.6. принятие решения о нуждаемости пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания в дополнительной медицинской помощи (сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи), в лекарственных средствах, дополнительном питании и изделиях медицинского назначения;

13.2.7. выдача заключения о нуждаемости пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания в специальном медицинском уходе;

13.2.8. выдача заключения о нуждаемости пострадавших в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания в санаторно-курортном лечении;

13.2.9. выдача заключения о необходимости освобождения обучающихся от занятий физической культурой;

13.2.10. выдача заключения о возможности предоставления студентам по медицинским показаниям академического отпуска, продления сессии или освобождения от прохождения летней практики

13.2.11. выдача заключения о наличии поствакцинальных осложнений у пациентов;

13.2.12. проведение освидетельствования граждан, желающих стать усыновителями, опекунами (попечителями) или приемными родителями;

13.2.13. проведение освидетельствования граждан претендующих на должность государственных служащих;

13.2.14. выдача заключения о нуждаемости граждан в постоянном постороннем уходе;

13.2.15. выдача заключения о нуждаемости ветерана в обеспечении

протезами (кроме зубных) и протезно-ортопедическими изделиями;

13.2.16. при наличии показаний направление граждан на медико-социальную экспертизу;

13.2.17. определение необходимости временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу;

13.2.18. направление инвалидов в реабилитационные центры Самарской области;

13.2.19. выдача заключения о состоянии граждан, нуждающихся в социальном обслуживании;

13.2.20. направление граждан на лечение за пределы Самарской области;

13.2.22. определение необходимости временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу;

13.2.23. одновременное назначение одному пациенту пяти и более лекарственных препаратов в течение одних суток или свыше десяти наименований в течение тридцати дней при амбулаторном лечении;

13.2.24. первичного назначения пациенту наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня;

14. Состав подкомиссии № 3 врачебной комиссии (клиническая фармакология и фармаконадзор):

Председатель	Заведующий отделением клинической фармакологии О.Д. Сивакова
Заместитель председателя	Заместитель главного врача по медицинской части Г.Н. Светлова
Члены:	Врач – кардиолог СКДЦ Е.В. Шишлова Врач-методист отдела медицинских экспертиз И.В. Феклова
Секретарь:	медицинская сестра отдела медицинских экспертиз О.В. Безводина

14.1 График работы подкомиссии № 3 врачебной комиссии: с 8-00 до 14-00 с понедельника по пятницу, кроме праздничных дней.

14.2 Функции подкомиссии № 3 врачебной комиссии :

14.2.1. принимает решения о назначении лекарственных препаратов в Клиниках СамГМУ в случаях и в порядке, которые установлены нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также нормативными правовыми актами Самарской области, устанавливающими порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, как в стационарных, так и в амбулаторно-поликлинических условиях;

14.2.2. принимает 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;

14.3.3. принимает решения о выписке наркотических и ненаркотических анальгетиков больным, страдающим онкологическими заболеваниями, по представлению лечащего врача, без осмотра пациента, в том числе после стационарного лечения;

14.4.4. принимает решения о необходимости выдачи направления для включения в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и тканей (или исключения из него);

14.4.5. принимает решения о назначении и применении лекарственных препаратов, 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);

14.4.6. принимает решения о необходимости назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);

14.4.7. принимает решения о необходимости назначения лекарственных препаратов вне инструкции по применению (off-label);

14.4.8. принимает решения о назначении не зарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата, определение порядка его применения на основе или с учетом инструкции по применению (дозировки, способа введения и применения, режима дозирования, продолжительности лечения и обоснования назначения лекарственного препарата), включая наблюдение за пациентом, применяющим такой препарат.

15. Состав подкомиссии № 4 врачебной комиссии (высокотехнологичная медицинская помощь)

Председатель Главный врач Клиник СамГМУ
 Н.С. Измалков

Заместители Заместитель главного врача по медицинской части
председателя Г.Н. Светлова

Заместитель главного врача по хирургии
С.А. Быстров

**Члены
комиссии**

Заведующий организационно-методическим отделом
М.А. Безрукова
Заведующий травматолого-ортопедическим отделением № 2
Д.С. Кудашев
Заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии № 1
Клиники Факультетской хирургии
О.В. Дмитриев
Заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии
А.С. Самыкин
Заведующий отделением гематологии и химиотерапии № 2 с
блоком трансплантации костного мозга и гемопоэтических
стволовых клеток
О.Е. Данилова
Заведующий отделением оториноларингологии
О.В. Зелева
Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
А.Г. Додонов

Секретарь

Главный специалист организационно-методического отдела
Н.А. Бурмистрова
Ведущий специалист организационно-методического отдела
Е.А. Королева (исполняет обязанности секретаря в случае
отсутствия Н.А. Бурмистровой)

15.1 График работы подкомиссии № 4 врачебной комиссии: с 8-00 до 14-00 с понедельника по пятницу, кроме праздничных дней.

15.2 Функции подкомиссии № 4 врачебной комиссии:

15.2.1. определяет наличие медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, (с указанием планируемой даты госпитализации пациента в СамГМУ; диагноза заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи);

15.2.2. определяет отсутствие медицинских показаний для госпитализации пациента в СамГМУ для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, (с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания);

15.3.3. определяет необходимость 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);

15.4.4. определяет наличие 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);

15.4.5. определяет наличие медицинских противопоказаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и госпитализации пациента в СамГМУ (с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

15.4.6. направляет выписку из протокола подкомиссии медицинскую организацию в направившую пациент в СамГМУ и Минздрава Самарской области, а так же выдает выписку пациенту (его законному представителю).

16. Состав подкомиссии № 5 врачебной комиссии (специализированная медицинская помощь)

Председатель: Главный врач Клиник СамГМУ
Н.С. Измалков

**Заместители
председателя:** Заместитель главного врача по хирургии
С.А. Быстров

Заместитель главного врача по медицинской части
Г.Н. Светлова

**Члены
комиссии** Заведующий организационно-методическим отделом
М.А. Безрукова
Заведующий травматолого-ортопедическим отделением № 1
А.С. Панкратов
Заведующий стационарным отделением медицинской
реабилитации С.Ю. Боринский
Заведующий инфекционным отделением № 1
А.В. Любушкина
Заведующий кардиологическим отделением Клиники
пропедевтической терапии
Ж.В. Джинибалаева
Заведующий хирургическим отделением № 1 Клиники
пропедевтической хирургии
Е.С. Лопухов

Секретарь Ведущий специалист организационно-методического отдела
Е.А. Королева
Главный специалист организационно-методического отдела
Н.А. Бурмистрова (исполняет обязанности)

секретаря в случае отсутствия Королевой Е.А.)

16.1 График работы подкомиссии № 5 врачебной комиссии: с 8-00 до 14-00 с понедельника по пятницу, кроме праздничных дней.

16.2 Функции подкомиссии № 5 врачебной комиссии:

16.2.1. определяет наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в СамГМУ (с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента);

16.2.2. определяет отсутствие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в СамГМУ (с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания);

16.2.3. определяет наличие медицинских показаний для направления пациента в СамГМУ для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, кода вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);

16.2.4. определяет необходимость проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования);

16.2.5. определяет наличие медицинских показаний для направления пациента в иную федеральную медицинскую организацию (с указанием наименования иной федеральной медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента (при необходимости));

16.2.6. определяет наличие медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в СамГМУ (с рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний).

16.2.7. уведомляет направляющую пациента медицинскую организацию о принятом решении.

17. Состав подкомиссии врачебной комиссии № 6 (трансплантация органов и тканей)

Председатель:	Руководитель Самарского центра трансплантации органов и тканей А.А. Миронов
Заместитель председателя:	Заведующий хирургическим отделением пересадки органов и урологии Е.И. Канаев

**Члены
комиссии**

Заведующий инфекционным отделением № 2
Е.С. Киндалова

Заведующий хирургическим отделением № 3 Клиники
пропедевтической хирургии
И.В. Колесник

Заведующий отделением анестезиологии и реанимации
А.В. Лунина

Заведующий нефрологическим отделением
Е.В. Парабина

Врач- кардиолог Самарского центра трансплантации органов
и тканей
А.Г. Додонов

Заведующий отделом медицинских экспертиз
Т.Е. Грызунова

Заместитель главного врача по хирургии ГБУЗ СОКБ им.
Н.Д. Середавина
Е.А. Навасардян (по согласованию)

Секретарь:

медицинская сестра отдела медицинских экспертиз
Н.А. Калиновская
медицинская сестра отдела медицинских экспертиз
О.В. Безводина (выполняет обязанности секретаря в
случае отсутствия Н.А. Калиновской)

17.1 График работы подкомиссии № 6 врачебной комиссии:
еженедельно по понедельникам с 13-30 до 15-00, кроме праздничных дней.

17.2 Функции подкомиссии № 6 врачебной комиссии:

17.2.1. 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) у пациентов после трансплантации органов;

17.2.2. направляет на комиссию Министерства здравоохранения Самарской области, пациентов, которым необходима трансплантация в

федеральном центре;

17.2.3. рассматривает сложные случаи, в том числе связанные с обращениями по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам в Самарском центре трансплантации органов и тканей, в том числе о внесении в лист ожидания на трансплантацию органа и тканей или исключения из листа ожидания;

17.2.4. принимает решение о внесении пациента в лист ожидания трансплантации трупного органа или ткани по медицинским показаниям, при отсутствии противопоказаний;

17.2.5. принимает решение об исключении пациента из листа ожидания трансплантации органов или тканей:

а) в случаях возникновения противопоказаний для трансплантации органов или тканей; б) в случае неоднократного несоблюдения пациентом рекомендаций специалистов Самарского центра трансплантации органов и тканей.

17.2.6. принимает решение о переводе пациента в другую медицинскую организацию для дальнейшего лечения

17.2.7. вынесения медицинского заключения о том, что при изъятии органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора его здоровью не будет причинен значительный вред;

18. Состав подкомиссия № 7 врачебной комиссии (гематологическая)

Председатель: Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами гематологии и трансфузиологии, проректор по научной работе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ, профессор, д.м.н.
Давыдкин И.Л.

Заместитель председателя: Заведующий отделением гематологии и химиотерапии №1, доцент, к.м.н., Куртов И.В.

Заведующий отделением гематологии и химиотерапии №2 с блоком трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток,
доцент, к.м.н., Данилова О.Е.

Члены комиссии Заместитель главного врача по медицинской части, доцент, к.м.н.,
Светлова Г.Н.

Врач-гематолог отделения гематологии и химиотерапии №1 с блоком трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, к.м.н., Гриценко Т.А.

Врач-гематолог отделения гематологии и химиотерапии №2 с блоком трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, Рогова Е.С.

Доцент кафедры госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, к.м.н., Хайретдинов Р.К.

**При участии
(по
согласованию)**

Заведующая отделением химиотерапии гемобластозов и трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток ФГБУ НМИЦ гематологии Минздрава России,

Секретарь

Кузьмина Л. А. (по согласованию, через ТМК)
Сулейманова Г.Ф., старшая медицинская сестра отделения гематологии и химиотерапии № 1 с блоком трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.

Гирфанова Ф.М., старшая медицинская сестра отделения гематологии и химиотерапии № 2 с блоком трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток (замещает Сулейманову Г.Ф. при ее отсутствии).

18.1 График работы подкомиссии № 7 врачебной комиссии: ежедневно с 14.00 до 15-00, кроме выходных и праздничных дней.

18.2 Функции подкомиссии № 7 врачебной комиссии:

18.2.1. принимает решение о необходимости трансплантации костного мозга / гемопоэтических стволовых клеток или клеточных технологий потенциальному пациенту;

18.2.2. определяют объем и сроки проведения предтрансплантационной подготовки пациента, включая высокодозную химиотерапию и (или) лучевую терапию, иммуносупрессивную терапию или подготовки перед введением клеточных продуктов;

18.3.3. рассматривает вопрос о необходимости трансплантации костного мозга / гемопоэтических стволовых клеток или применения клеточных технологий, направляет на проведение дистанционного консилиума с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, с внесением записи в медицинскую документацию пациента;

18.3.4. принимает решение о назначении и коррекции лечения у пациентов отделений гематологии и химиотерапии №1 и №2 в сложных и конфликтных случаях;

18.3.5. принимает решение при наличии у донора относительных

медицинских противопоказаний для изъятия аллогенного костного мозга и забора аллогенных гемопоэтических стволовых клеток и риска возникновения негативных последствий трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.

18.3.6. рассматривает результаты медицинского обследования потенциального пациента (реципиента), проведенного медицинской организацией, в которой проводятся наблюдение и лечение пациента и медицинского заключения консилиума врачей о необходимости трансплантации костного мозга или гемопоэтических стволовых клеток

19. Состав подкомиссии № 8 врачебной комиссии (контроль качества и безопасности)

Председатель: Заведующий отделом контроля качества медицинской деятельности
Е.А. Горлова

**Заместитель
председателя:** Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
А.Г. Додонов

**Члены
комиссии** Заместитель главного врача по хирургии
С.А. Быстров
Заместитель главного врача по медицинской части
Г.Н. Светлова
Заведующий отделением инфекционной безопасности и гигиены
К.В. Ванюшина (так как ИСМП)
Заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии
А.С. Лунина
Заведующий патологоанатомическим отделением
К.А. Дядченко
Заведующий приемным отделением
М.А. Красовская
Заведующий отделением медицинских экспертиз
Т.Е. Грызунова

Секретарь: Главный специалист отдела контроля качества медицинской деятельности
Т.А. Смолина
Ведущий специалист отдела контроля качества медицинской деятельности
М.В. Семина

19.1 График работы подкомиссии № 8 врачебной комиссии:

ежедневно с 14.00 до 15-00, кроме выходных и праздничных дней.

19.2 Функции подкомиссии № 8 врачебной комиссии:

19.2.1. организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе при поступлении жалоб граждан по вопросам качества и доступности медицинской помощи, а также по иным вопросам осуществления медицинской деятельности в медицинской организации, содержащих информацию об угрозе причинения и (или) причинении вреда жизни и здоровью граждан, по летальным исходам, ятрогенным осложнениям и случаям ИСМП в СамГМУ;

19.2.2. организационно-методическая поддержка учета нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности медицинской организацией (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);

19.2.3. 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, смертности, больничной летальности и инвалидности;

20. Состав подкомиссии № 9 врачебной комиссии (медицинские осмотры)

Председатель:	Заведующий Специализированным консультативно-диагностическим центром врач-профпатолог Л.А. Кондратьева
Заместитель председателя:	Руководитель Центра профпатологии врач-профпатолог Е. И. Борzych
Члены комиссии	Врач общей практики Специализированного консультативно-диагностического центра Е.А. Минеева
	Врач-акушер-гинеколог Специализированного консультативно-диагностического центра Ю.А. Крыпаева
	Врач-терапевт Специализированного консультативно-диагностического центра М.В. Лисина

Секретарь: медицинская сестра Специализированного консультативно-диагностического центра
В.Ю. Вдовенко
врач-эпидемиолог Специализированного консультативно-диагностического центра
А.В. Иванова (исполняет обязанности секретаря в случае отсутствия Вдовенко В.Ю)

20.1 График работы подкомиссии № 9 врачебной комиссии: ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, с 09.00 до 14.00

20.2 Функции подкомиссии № 9 врачебной комиссии:

20.2.1. качественное проведение предварительных / периодических медицинских осмотров в СКДЦ;

20.2.2. получение необходимой информации о состоянии здоровья работника или лица, поступающего на работу, с использованием медицинской информационной системы из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания;

20.2.3. получение в рамках электронного обмена медицинскими документами результатов ранее проведенной диспансеризации и других медицинских осмотров лица, поступающего на работу, до его явки на медицинский осмотр;

20.2.4. определение необходимости участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований на основании указанных в поименном списке вредных и (или) опасных производственных факторов или работ с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных документами, в том числе полученных с применением электронного обмена между медицинскими организациями, поступающему на работу

20.2.5. проведение экспертизы профессиональной пригодности с вынесением следующего решения:

а) признание пациента пригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ;

б) признании пациента временно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ;

в) признание пациента постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

21. Состав подкомиссии № 10 врачебной комиссии (Центр профессиональной патологии):

Председатель:	Руководитель Центра профпатологии Врач-профпатолог, врач-терапевт Е. И. Борzych
Заместитель председателя:	Заведующий Специализированным консультативно- диагностическим центром Врач-профпатолог Л.А. Кондратьева
Члены комиссии	Врач-профпатолог, врач-терапевт Центра профпатологии Н.С. Рыжова Врач-профпатолог Центра профпатологии Л. В. Андреева Врач-профпатолог, врач-терапевт Центра профпатологии Р.А. Бараева
Секретарь:	Старшая медицинская сестра Центра профпатологии И.Г. Черенова

21.1 График работы **подкомиссии № 10 врачебной комиссии**: ежедневно с 9.00 до 14.00, кроме выходных и праздничных дней

21.2 Функции подкомиссии № 10 врачебной комиссии:

21.2.1. качественное проведение предварительного/периодического медицинского осмотра, согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры" (с изменениями и дополнениями);

21.2.2. получает необходимую информацию о состоянии здоровья работника или лица, поступающего на работу, с использованием медицинской информационной системы из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания;

21.2.3. получает в рамках электронного обмена медицинскими документами результаты ранее проведенной диспансеризации и других медицинских осмотров лица, поступающего на работу, до его явки на медицинский осмотр;

21.2.4. определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований на основании указанных в поименном списке вредных и (или) опасных производственных факторов или работ с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных документами, в том числе полученных с применением электронного обмена между медицинскими организациями, поступающему на работу;

21.2.5. проводит экспертизу профессиональной пригодности с вынесением решения:

а) о признании пациента пригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ;

б) признании пациента временно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ;

в) внесение решения о признании пациента постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

г) о назначении проведения в отношении работника осмотров врачами-специалистами (исследований).

21.2.6. Проведение экспертизы связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией с вынесением решения:

а) о наличии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью - и устанавливает заключительный диагноз острого профессионального заболевания (отравления);

б) об отсутствии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью (острого профессионального заболевания (отравления)).

21.2.7. Проведение экспертизы связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией с вынесением решения:

а) о наличии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью;

б) об отсутствии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью (хронического профессионального заболевания (отравления)).