

По состоянию на 14.02.2025 это лишь ПРОЕКТ, т.е. ещё может корректироваться

## **Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации**

В соответствии с пунктом 4 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

и подпунктом 5.2.16 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н «О внесении изменений в Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г.

№ 502н, и в Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714).

3. Настоящий приказ вступает в силу 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр  
М.А. Мурашко



Порядок создания и деятельности врачебной комиссии
медицинской организации

1. Врачебная комиссия медицинской организации (далее – врачебная комиссия) создается в медицинской организации в целях:

1.1. постоянного совершенствования организации медицинской помощи населению на основе внедрения системы менеджмента качества;

1.2. организационно-методического сопровождения лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;

1.3. определения подходов к внедрению в медицинской организации технологий, направленных на рациональное использование времени пациента и медицинского работника, обеспечение комфортности условий предоставления медицинских услуг;

1.4. методического сопровождения внедрения и развития медицинских информационных систем медицинской организации.

2. В своей деятельности врачебная комиссия 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.

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

4. По решению руководителя медицинской организации в составе врачебной комиссии могут формироваться подкомиссии врачебной комиссии.

5. Положение о врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), регламентирующее 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) утверждаются руководителем медицинской организации.

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

7. Председателем врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации или заместитель руководителя (руководитель

структурного подразделения) медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции врачебной комиссии.

8. Председателями подкомиссий врачебной комиссии назначаются заместители руководителя (руководители структурных подразделений) медицинской организации, в должностные обязанности которых входит решение вопросов, отнесенных к компетенции подкомиссий врачебной комиссии.

9. Секретарем врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) назначается медицинский работник или иной работник медицинской организации.

10. Председатель врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) несет ответственность за деятельность врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), своевременность, обоснованность и объективность принятых решений врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

11. В состав врачебной комиссии и подкомиссий врачебной комиссии включаются руководители структурных подразделений медицинской организации, врачи-специалисты из числа работников медицинской организации, а также врачи-специалисты из числа работников иных медицинских организаций.

12. Секретарь врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) осуществляет следующие функции:

12.1. составление планов-графиков заседаний врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

12.2. подготовка материалов для заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

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

12.4. оформление протоколов заседаний врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

12.5. внесение мотивированной записи в медицинской документации пациента;

12.6. ведение журнала врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) (в бумажном и электронном виде), в котором указываются дата, время проведения и повестка заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), фиксируются принятые решения врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии);

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

13. Заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) проводятся не реже одного раза в неделю на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации.

14. В случае необходимости по решению руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

15. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии).

16. Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

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

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

16.3. перечень обсуждавшихся на заседании врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) вопросов;

16.4. решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) и его обоснование.

17. В медицинскую документацию пациента решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) оформляется мотивированной записью.

18. Выписка из протокола решения 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 посредством направления в личный кабинет пациента и (или) его законного представителя либо иного лица на едином портале государственных или муниципальных услуг.

запросу гражданину (его законному или уполномоченному представителю) в электронной форме (его законного или уполномоченного представителя) на едином портале.

19. Протоколы решений врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) подлежат хранению в течение 10 лет.

20. Председатель врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о деятельности врачебной комиссии и подкомиссий врачебной комиссии.

21. Контроль за деятельностью врачебной комиссии и подкомиссий врачебной комиссии осуществляет руководитель медицинской организации.

22. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

22.1. принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, в том числе санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских

освидетельствований в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, в наиболее сложных и конфликтных случаях, требующих комиссионного рассмотрения;

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

22.3. продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

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

22.5. проведение экспертизы профессиональной пригодности;

22.6. проведение экспертизы связи заболевания с профессией;

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

22.8. принятие решения о необходимости проведения дополнительных исследований пациенту вне данной медицинской организации с оформлением протокола и внесением в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара;

22.9. принятие решения о назначении и применении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям):

не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией;

по торговым наименованиям (в случае отсутствия международного непатентованного наименования и группировочного или химического наименования лекарственного препарата);

не зарегистрированных в Российской Федерации в случаях:

1) отсутствия зарегистрированных в Российской Федерации аналогов лекарственных препаратов;

2) отсутствия эффекта от проводимой терапии и прогрессирующем ухудшении состояния здоровья пациента;

3) отсутствия альтернативных (немедикаментозных) методов профилактики, лечения и медицинской реабилитации;

4) наличия индивидуальной непереносимости зарегистрированных в Российской Федерации аналогов лекарственных препаратов;

22.10. 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), с оформлением протокола и внесением в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного

стационара;

22.11. принятие решения о назначении биомедицинского клеточного продукта, специально произведенного для отдельного пациента непосредственно в медицинской организации, в которой применяется такой биомедицинский клеточный продукт;

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

22.13. принятие решения о назначении и применении медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям);

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

22.15. 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 нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, в том числе послуживших основанием для назначения лекарственных препаратов в соответствии с подпунктом 22.9 настоящего Порядка;

22.16. оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации;

22.17. контроль за ведением медицинской документации в форме электронных документов, применением учетных форм медицинской документации;

22.18. 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;

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

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

22.21. проведение во всех случаях летальных исходов анализа оказания медицинской помощи для оценки организации медицинской помощи населению на основе внедрения системы менеджмента качества (оценки характера, частоты

и причин возможных нарушений при оказании медицинской помощи пациенту, приведших к летальному исходу);

22.22. принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;

22.23. принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, которые установлены нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, устанавливающими порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, а также лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

22.24. проведение отбора пациентов, формирование и направление комплекта документов в Комиссию органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>1</sup>;

22.25. 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 г. № 240;

22.26. осуществление медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу, на предмет наличия у них тяжелого заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2011 г. № 3;

22.27. проведение обязательных предварительных (при поступлении на работу, при приеме на обучение по основным профессиональным образовательным программам по профессиям, специальностям, направлениям подготовки, перечень которых утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697, и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

22.28. проведение обязательного психиатрического освидетельствования;

---

<sup>1</sup> Часть 8 статьи 34 Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

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

22.31. анализ заболеваемости, в том числе матерей и новорожденных, внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями;

22.32. анализ проведения с гражданами (пациентами и (или) их законными представителями) и медицинскими работниками санитарно-просветительской работы по вопросам профилактики, диагностики и лечения инфекционных заболеваний, применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, а также по вопросам о преимуществе иммунопрофилактики инфекционных болезней;

22.33. анализ реализации мероприятий, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, пропаганды здорового образа жизни, медицинскими работниками, повышение охвата профилактическим консультированием с целью ранней и наиболее полной коррекции выявленных поведенческих и биологических факторов риска;

22.34. организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (по решению руководителя медицинской организации);

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

22.36. взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, Фонда 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;

22.37. рассмотрение обращений (жалоб) граждан по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи в медицинской организации;

22.38. разработка организационно-методических материалов по работе медицинской организации и доведение их до сведения медицинских работников медицинской организации;

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

22.40. 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.

Источник: <https://regulation.gov.ru/Regulation/Npa/PublicView?npaID=154538>