

ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

83003, г. Донецк-3, пр-тИльича, 14-И Тел. (062)312-91-26, E-mail: minzdrav.dnr@mail.ru

ПРИКАЗ

«24» 08 2015 г.

г. Донецк

№ 012.1/314

Об утверждении Положения об
экспертизе временной
нетрудоспособности в
учреждениях здравоохранения



С целью установления единого порядка организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики, руководствуясь пунктами 7.12, 7.14, 7.15, 11, 13 Положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики, утверждённого Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10.01.2015 г. № 1-33,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об экспертизе временной нетрудоспособности в учреждениях здравоохранения (прилагается).
2. Руководителям органов и учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики довести до сведения исполнителей данный приказ и обеспечить личный контроль за соблюдением его требований.
3. Главному специалисту юридического сектора Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (Лопушанскому М. В.) обеспечить государственную регистрацию этого приказа в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики.
4. Считать таким, что не используется на территории Донецкой Народной Республики приказ Министерства здравоохранения Украины от

09.04.2008 № 189 “Об утверждении Положения об экспертизе временной нетрудоспособности”.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на Директора Департамента организации медицинской помощи Китик Л. И.

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



Handwritten signature in blue ink.

В.В. Кучковой

Согласовано:

Председатель Фонда социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством Донецкой Народной Республики



И.А.Пархоменко

Председатель Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики



В.А.Арнов

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики

от 24.08.15 № 012.1/314



ПОЛОЖЕНИЕ

об экспертизе временной нетрудоспособности в учреждениях здравоохранения

1. Общие положения

1.1. Этим Положением устанавливается единый порядок организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности (далее – ЭВН).

1.2. ЭВН проводится при наличии в учреждении здравоохранения лицензии на право проведения медицинской деятельности с указанием (в Приложении к ней) права на осуществление ЭВН и сертификата о государственной аккредитации.

1.3. В данном Положении основные термины и понятия употребляются в таком значении:

1.3.1. трудоспособность (способность к трудовой деятельности) – совокупность физических, умственных и эмоциональных возможностей, которая позволяет работнику выполнять работу определенного объема, характера и качества;

1.3.2. нетрудоспособность (потеря трудоспособности) – это состояние здоровья (функций организма) человека, обусловленное заболеванием, травмой и т.д., которое делает невозможным выполнение работы определенного объема, без вреда для здоровья в соответствии с занимаемой должностью;

1.3.3. временная нетрудоспособность – это нетрудоспособность лица вследствие заболевания, травмы или других причин, не зависящих от факта потери трудоспособности (роды, карантин, уход за больным и т.д.), которая имеет временный обратимый характер под влиянием лечения и реабилитационных мероприятий, продолжается до восстановления трудоспособности или установления группы инвалидности, а в случае других причин – до окончания причин отстранения от работы. Временная нетрудоспособность работающих лиц удостоверяется листком нетрудоспособности, справками утвержденной и произвольной форм;

1.3.4. случай временной нетрудоспособности – временная нетрудоспособность, которая продолжается непрерывно от начала заболевания, травмы и т.д., удостоверяется выданной листка нетрудоспособности (справки) с возможным продолжением лечения в одном или нескольких учреждениях здравоохранения до восстановления трудоспособности, что подтверждается закрытием листка нетрудоспособности (справки) – «приступить к труду». В случае, если лицо стало нетрудоспособным по поводу данного заболевания, травмы до выхода на работу или отработало неполный рабочий день, случай временной нетрудоспособности не прерывается. При возникновении другого заболевания, травмы,

отпуска в связи с беременностью и родами случай временной нетрудоспособности считается новым;

1.3.5. экспертиза временной нетрудоспособности – это комплексная оценка нарушений функционального состояния организма и других причин, определяющих факт временной потери трудоспособности, установления срока нетрудоспособности, определения клинического и трудового прогноза в соответствии с установленным диагнозом;

1.3.6. экспертный анамнез - сведения о случаях временной нетрудоспособности, их сроках и причинах в течение последних 12 календарных месяцев, наличии группы инвалидности, ее категории, пребывании больного в отпуске (очередном, без сохранения заработной платы, учебном, в связи с беременностью и родами, по уходу за ребенком и т.д.), изменениях условий труда, переводе на полный или неполный рабочий день, наличии вредных или опасных условий труда, профессиональных заболеваний, пребывании в командировке и т.д.;

1.3.7. диагноз – краткое врачебное заключение о заболевании и функциональном состоянии больного, выраженное терминами современной медицинской науки (по принятой классификации);

1.3.8. обоснование временной нетрудоспособности при заболевании и травме – подробное и понятное формулирование диагноза согласно выявленным при обследовании больного нозологическим формам заболеваний или травм, характеру и степени нарушения функций органов и систем, которое дает возможность определить факт нетрудоспособности с учетом условий труда и возможности его выполнять, сроки нетрудоспособности, назначить амбулаторное или стационарное лечение, направить больного на консультацию, обследование, для освидетельствования на МСЭК.

2. Задачи ЭВН

2.1. Установление у работающих лиц факта временной нетрудоспособности и определение ее сроков, предоставление рекомендаций о соответствующих условиях труда для больных, не имеющих группы инвалидности, но которые нуждаются во временном или постоянном предоставлении особых условий труда по состоянию здоровья.

2.2. Проведение полного и своевременного обследования, лечения больных, предоставление соответствующих рекомендаций в период временной нетрудоспособности.

2.3. Решение вопроса о направлении больного на медико-социальную экспертную комиссию (далее - МСЭК) при наличии у него стойкого или необратимого характера заболевания, или неблагоприятного трудового прогноза независимо от срока временной нетрудоспособности; при длительной временной нетрудоспособности – в сроки согласно требованиям Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – МЗ ДНР).

3. Организация ЭВН

3.1. Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики координирует работу по вопросам ЭВН.

3.2. Ответственными за состояние организации и качества ЭВН являются руководители учреждений здравоохранения.

3.3. Организацию работы по ЭВН непосредственно в учреждениях здравоохранения, в том числе в клиниках высших медицинских учебных учреждений и научно-исследовательских институтов (далее – учреждения здравоохранения), осуществляет руководитель путем:

3.3.1. издания приказов и распоряжений по организации и совершенствованию качества ЭВН;

3.3.2. утверждения персонального состава врачебно-консультативной комиссии (далее – ВКК), порядка и графика ее работы;

3.3.3. определения порядка оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, работы кабинетов централизованной выдачи листков нетрудоспособности (справок) с учетом особенностей работы учреждения здравоохранения;

3.3.4. назначения лиц, ответственных за получение, учет, хранение, распределение, оформление, выдачу и использование документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан;

3.3.5. определения потребности в бланках листков нетрудоспособности, обеспечения отчетности об их использовании согласно действующим нормативным документам МЗ ДНР;

3.3.6. назначения комиссии по уничтожению корешков, невостребованных и испорченных бланков листков нетрудоспособности, справок утвержденных форм;

3.3.7. утверждения программы повышения квалификации врачей по вопросам ЭВН;

3.3.8. назначения комиссии по раскрытию пачек с бланками листков нетрудоспособности для приема и сверки их фактического наличия по сериям и номерам, при их недостатке или браке – информирования поставщика;

3.3.9. утверждения порядка взаимодействия при выдаче документов временной нетрудоспособности специалистами учреждений здравоохранения первичного и вторичного уровней оказания медицинской помощи с учетом кадровых и материальных возможностей, местных условий;

3.3.10. решения вопроса о предоставлении разрешения на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, у которых она наступила вне постоянного места жительства или работы;

3.3.11. создания комиссии для рассмотрения обращений граждан по поводу конфликтных вопросов по ЭВН;

3.3.12. информирования МЗ ДНР и правоохранительных органов, фондов социального страхования о случаях потери или кражи бланков листков нетрудоспособности;

3.3.13. принятия мер по привлечению к ответственности медицинских работников, допустивших нарушения проведения ЭВН, порядка выдачи, продления и заполнения документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, оформления первичной учетной документации согласно действующему законодательству;

3.3.14. внесения предложений в МЗ ДНР по совершенствованию ЭВН.

4. Уровни проведения ЭВН

4.1. Первый – лечащий врач.

4.2. Второй – заведующий отделением.

4.3. Третий – врачебно-консультативная комиссия учреждения здравоохранения (далее - ВКК).

4.4. Четвертый – заместитель главного врача по ЭВН или ответственное лицо за организацию работы по ЭВН.

4.5. Пятый – ответственное лицо МЗ ДНР за организацию работы по ЭВН.

5. Порядок проведения ЭВН по уровням

5.1. Первый уровень - лечащий врач:

5.1.1. Решает вопрос о выдаче документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, в случае заболевания или травмы, ухода за больным членом семьи, больным ребенком, ребенком в возрасте до 2-х лет, ребенком-инвалидом до 18 лет в случае болезни матери или другого лица, которое осуществляет уход за ребенком, в связи с беременностью и родами, при карантине на основании данных всестороннего медицинского обследования пациента с учетом степени функциональных нарушений органов, систем, характера и течения патологического процесса, условий труда и т.д.

5.1.2. Выдает документ о временной нетрудоспособности в день ее установления в амбулаторно-поликлинических условиях.

5.1.3. Выдает совместно с заведующим отделением листок нетрудоспособности (справку) за период стационарного лечения при выписке больного из отделения.

5.1.4. Обеспечивает регистрацию документов о временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях в день ее установления, при посещении больного на дому – не позднее 10 часов следующего дня, при стационарном лечении – в день выписки из отделения.

5.1.5. Отражает в медицинских картах амбулаторного больного жалобы, анамнез, в том числе экспертный (за последние 12 календарных месяцев), данные объективного осмотра, дополнительных методов обследования и другую информацию, которые являются основанием для установления диагноза и выдачи документов о временной нетрудоспособности, перечень необходимых лечебных и оздоровительных мероприятий, консультаций согласно клиническим протоколам оказания медицинской помощи по специальностям, рекомендованный режим; серию и номер листка нетрудоспособности (справки), срок, период его выдачи, дату следующей явки больного на прием, направления на ВКК. При осмотре больного указывает учреждение здравоохранения, где он проведен (поликлиника, дома, ДС и т.д.), свою специальность. Оформление медицинской карты амбулаторного больного проводит в соответствии с требованиями Инструкции по ее заполнению, утвержденной приказом МЗ ДНР (в том числе листков заключительных диагнозов, о сроках временной нетрудоспособности, госпитализации, письменного согласия больного на указание диагноза в листке нетрудоспособности и т.д.).

5.1.6. При очередных осмотрах пациента в медицинской карте амбулаторного больного отражает динамику заболевания, обосновывает коррекцию лечения, дополнительных обследований с учетом клинических протоколов оказания медицинской помощи по специальностям, определяет срок временной нетрудоспособности и его продление с указанием номера листка нетрудоспособности (справки), даты с какой по какую он продлевается и даты следующего осмотра. При восстановлении трудоспособности вносит данные клинического осмотра пациента, которые являются основанием для закрытия листка нетрудоспособности (справки), с указанием его серии, номера и даты, с которой пациент должен приступить к работе.

5.1.7. Отражает в медицинской карте стационарного больного все необходимые сведения, подтверждающие временную нетрудоспособность, сроки лечения, обоснованность клинического диагноза.

В случае выписки больного из стационара в выписке из медицинской карты стационарного больного обязательно указывает данные о состоянии здоровья при поступлении и в динамике, проведенных обследованиях, консультациях, лечении, дату и заключение ВКК (при проведении), лечебные и трудовые рекомендации, серии и номера листка нетрудоспособности, дату закрытия листка нетрудоспособности (справки), дату, с которой необходимо приступить к труду. Если больной продолжает болеть, в выписке указывает дату явки на прием к врачу поликлиники, обосновывает продление листка нетрудоспособности и направление на амбулаторное лечение после выписки больного из стационара.

5.1.8. В случае обращения больного по поводу несчастных случаев, профессиональных заболеваний и аварий на производстве, в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного указывает дату и время обращения больного; дату, время, место и обстоятельства травмы; вид травмы (производственная, производственная и т.д.) – со слов больного, детальное описание данных полного объективного осмотра, характера поражения, после чего оформляет соответствующую медицинскую документацию.

При необходимости уточнения причины временной нетрудоспособности в связи с травмой (несчастный случай на производстве и его последствия, производственная травма) вносить изменения по заключению ВКК при наличии подтверждающих документов.

5.1.9. Формулирует диагноз, обуславливающий временную нетрудоспособность, согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее - МКБ-10), отражая степень функциональных нарушений органов и систем, осложнений, степень их тяжести.

5.1.10. Дает медицинские рекомендации по дальнейшему лечению, трудоустройству, диетическому питанию, санаторно-курортному лечению и т.д.

5.1.11. Оформляет своевременное направление больного на лечение в стационар (по форме № 027-б/у, утвержденной приказом МЗ ДНР от 12.03.2015 № 312), выписку из медицинской карты амбулаторного больного (с указанием данных обследования, лечения, сроков временной нетрудоспособности за последние 12 календарных месяцев) или с предоставлением медицинской карты амбулаторного больного при объединенном стационаре с поликлиникой.

5.1.12. Представляет пациента заведующему отделением в сложных случаях по вопросам диагностики и лечения, выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности (справки), направления на ВКК, а также в случаях обращения больного к врачу на следующий день или после выходного дня в случае закрытия предыдущего документа о временной нетрудоспособности с отметкой «трудоспособен».

5.1.13. Формирует диспансерные группы больных, в том числе среди часто и длительно болеющих (лиц, которые за последние 12 календарных месяцев были нетрудоспособными по одному заболеванию не менее четырех случаев с общим количеством дней нетрудоспособности 40 календарных дней и более или по поводу различных заболеваний не менее 6 случаев за последние 12 календарных месяцев с общей численностью дней нетрудоспособности более 60-ти календарных дней).

5.1.14. Совместно с заведующим отделением представляет на ВКК амбулаторного или стационарного больного, если его нетрудоспособность продолжается 30 дней и более (согласно п. 2.2. Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан), для решения вопроса о продлении лечения, его коррекции, рациональном трудоустройстве, протезировании, выдачи справок на санаторно-курортное лечение и своевременного направления больных на МСЭК, имеющих признаки стойкой утраты трудоспособности независимо от продолжительности временной нетрудоспособности.

5.1.15. Анализирует причины временной нетрудоспособности среди работающего населения, особенно диспансерной группы больных, группы часто и длительно болеющих, работающих инвалидов, причины инвалидности, разрабатывает и выполняет мероприятия по профилактике.

5.1.16. Привлекает к осмотру больного врачей других специальностей для уточнения диагноза, плана лечения и определения причины нетрудоспособности.

5.1.17. Вносит предложения руководству по совершенствованию организации ЭВН в учреждении здравоохранения.

5.2. Второй уровень – заведующий отделением:

5.2.1. Осуществляет организационно-методическое руководство в отделении по вопросам ЭВН.

5.2.2. По результатам проведенных экспертных оценок медицинской документации больных анализирует качество ЭВН, ошибки и недостатки в организации медицинской помощи, причины временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листов нетрудоспособности, сроки лечения с последующим обсуждением на врачебных конференциях, совещаниях и т.д.

5.2.3. Осуществляет анализ причин роста случаев временной нетрудоспособности, их продолжительности в разрезе нозологических единиц, по врачам своего отделения и дням недели, ежемесячно. Изучает причины негативных показателей, разрабатывает и осуществляет мероприятия по снижению уровня временной нетрудоспособности.

5.2.4. Анализирует показатели первичной инвалидности и разрабатывает меры по ее профилактике.

5.2.5. Совместно с лечащим врачом оформляет санаторно-курортные карты.

5.2.6. Осуществляет комиссионный осмотр больных совместно с лечащим врачом для решения вопроса их трудоспособности в сроки лечения десять дней и более до направления на ВКК, МСЭК.

5.2.7. Контролирует:

5.2.7.1. своевременность и полноту обследования, диагностики и лечения больных на догоспитальном и госпитальном этапах, их соответствие клиническим протоколам оказания медицинской помощи по специальностям;

5.2.7.2. своевременность направления и качество оформления представленной первичной учетной документации на ВКК, МСЭК;

5.2.7.3. соблюдение врачами порядка выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, согласно действующим нормативно-правовым документам;

5.2.7.4. ориентировочные сроки и качество лечения больных при временной нетрудоспособности;

5.2.7.5. качество оформления записей в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного, а именно:

- полноту отражения жалоб и соответствие их установленному диагнозу;
- качество собранного экспертного анамнеза и анамнеза заболевания;
- соответствие записей объективному состоянию больного;
- достаточное обоснование диагноза;
- наличие плана обследования и лечения;
- наличие и правильность лечебных и трудовых рекомендаций;
- наличие записей о выдаче листка нетрудоспособности (справки), сроке продления (с какого числа по какое) и даты следующего посещения врача, при закрытии листка нетрудоспособности с указанием даты, с которой надо приступить к труду;
- обоснование продления листка нетрудоспособности при необходимости продолжения лечения в амбулаторных условиях после стационарного лечения в медицинской карте стационарного больного и выписке из нее;
- своевременность направления больного в стационар при наличии медицинских показаний;

5.2.7.6. правильность отбора при направлении больных в санаторно-курортные учреждения, реабилитационные центры и отделения санаторно-курортных, специализированных учреждений здравоохранения;

5.2.7.7. качество эффективности диспансерного наблюдения, оздоровления больных, часто и длительно болеющих;

5.2.7.8. качество проведения обязательных профилактических медицинских осмотров работающих во вредных и неудовлетворительных условиях труда, своевременное выявление подозрения на профессиональное заболевание, проведения их оздоровления и трудоустройства, в том числе инвалидов и пострадавших на производстве, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

5.2.7.9. внесение отметок о нарушениях больным лечебного режима в листок нетрудоспособности (справку) и медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного;

5.2.7.10. дату закрытия листка нетрудоспособности при установлении группы инвалидности и проведение реабилитационных мероприятий;

5.2.7.11. работу лечащих врачей по изучению и профилактике заболеваемости и инвалидности.

5.2.8. Выносит на рассмотрение руководству учреждения здравоохранения вопросы о проведении консилиумов для уточнения диагноза, плана лечения, лечебных, трудовых и других рекомендаций в сложных диагностических и экспертных случаях.

5.2.9. Направляет больных в сложных (для диагностики и (или) лечения) случаях на консультации в другие учреждения здравоохранения ДНР.

5.2.10. Вносит предложения руководству учреждения здравоохранения по привлечению к ответственности медицинских работников, которые допустили нарушения при установлении диагноза, назначении обследования и лечения, выдаче, продлении и заполнении документов о временной нетрудоспособности, оформлении первичной учетной документации.

5.2.11. Вносит предложения руководству учреждения здравоохранения по совершенствованию организации ЭВН.

5.3. Третий уровень – врачебно-консультативная комиссия учреждения здравоохранения:

5.3.1. Общее положение

Настоящим Положением устанавливается единый порядок деятельности ВКК учреждения здравоохранения.

ВКК создается в учреждении здравоохранения с контролирующей, консультативной, а также организационно-методической целью.

В своей деятельности ВКК руководствуется законодательными актами Донецкой Народной Республики, приказами МЗ ДНР, других министерств Донецкой Народной Республики, постановлениями фондов социального страхования, стандартами медицинских технологий и клиническими протоколами оказания медицинской помощи по специальностям.

ВКК организуется в учреждениях здравоохранения, клиниках национального медицинского университета, научно-исследовательских институтах Донецкой Народной Республики в составе председателя ВКК - заместителя руководителя учреждения здравоохранения по ЭВН, членов ВКК: заведующего отделением, лечащего врача и секретаря. При отсутствии должности заместителя руководителя учреждения здравоохранения по ЭВН в штатном расписании, функции председателя ВКК выполняет руководитель или ответственное лицо, назначенное приказом.

Состав ВКК, его резерв, сменный график работы, профильность заседаний утверждается приказом руководителя учреждения здравоохранения.

В учреждении здравоохранения с филиалами или со структурными подразделениями, расположенными на различных территориях, не запрещается создание дополнительного состава ВКК.

Возможно создание ВКК во врачебных амбулаториях центра первичной медико-санитарной помощи сельских районов, расположенных на значительной отдаленности от районного центра. Перечень таких ВКК, их состав и рассматриваемые ими экспертные вопросы утверждаются приказом главного врача центра первичной медико-санитарной помощи.

В работе ВКК могут принимать участие сотрудники клинических кафедр национального медицинского университета, республиканские, городские (районные) специалисты, представители фондов социального страхования, администрации предприятий. Обязательно участие в заседании ВКК врача-специалиста (отоларинголога, окулиста, гинеколога, эндокринолога, хирурга и др.) при рассмотрении экспертного вопроса у больного с соответствующей патологией или с предварительным осмотром и заключением врача-специалиста из другого учреждения здравоохранения (при его отсутствии в данном учреждении здравоохранения).

5.3.2. Порядок работы

Заседания ВКК могут быть выездными в филиалах учреждений здравоохранения, подчиненных учреждениям здравоохранения, предприятиях; контрольные – с целью выборочного контроля за средними сроками лечения, обоснованностью продления документов о временной нетрудоспособности.

При необходимости проводятся внеплановые заседания ВКК для своевременного рассмотрения экспертных вопросов.

Если пациент не может явиться на заседание ВКК по состоянию здоровья, освидетельствование проводится по месту жительства (пребывания).

График заседаний ВКК доводится до сведения населения (на информационном стенде и кабинете заседаний ВКК), врачей, заведующих отделениями, городских (районных) специалистов, руководителей подведомственных учреждений, предприятий, расположенных на территории учреждения здравоохранения, отделений фондов социального страхования.

На заседаниях ВКК республиканских многопрофильных и специализированных учреждений здравоохранения дополнительно рассматриваются сложные и конфликтные экспертные вопросы у больных из городов и районов Донецкой Народной Республики.

5.3.3. Требования к оформлению заключения ВКК, первичной учетной документации:

5.3.3.1. Перед направлением пациента на ВКК должны быть записи лечащего врача о цели его направления, а также - об осмотре заведующего отделением.

5.3.3.2. При длительных сроках временной нетрудоспособности и неоднократном продлении листка нетрудоспособности (справки) на ВКК обязательны в медицинской карте амбулаторного больного записи лечащего врача о совместном осмотре больного с заведующим отделением, коррекции лечения, обследования в межкомиссионном периоде.

5.3.3.3. Данные об осмотре пациентов на ВКК (за подписями председателя и членов) вносятся в первичную учетную документацию - форму № 035/у «Журнал регистрации заключений врачебно-консультативной комиссии» (далее - Журнал), утвержденную приказом МЗ ДНР.

5.3.3.4. В учреждении здравоохранения ведется единый Журнал в соответствии с Инструкцией по его заполнению, утвержденной приказом МЗ ДНР.

5.3.3.5. В медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного оформляется протокол ВКК с указанием даты и номера (в виде дроби: в числителе – общий порядковый номер по Журналу, в знаменателе – порядковый номер в день заседания ВКК).

5.3.3.6. Председателю и членам ВКК запрещается вместо протокола подписывать дневник лечащего врача.

5.3.3.7. Заключение ВКК, которое выдается пациенту, удостоверяется печатью врачебно-консультативной комиссии.

5.3.3.8. В исключительных случаях ВКК выносит заочно заключение на основании имеющихся медицинских документов с обязательным указанием факта заочного освидетельствования в медицинских документах и Журнале.

5.3.3.9. При направлении больного на МСЭК с наличием признаков стойкой утраты трудоспособности обязательно наличие протокола ВКК при утверждении первичной учетной формы № 088/у «Направление на медико-социальную экспертную комиссию (МСЭК)» с указанием цели направления, сроков временной нетрудоспособности за последние 12 календарных месяцев и на момент заседания ВКК, сведений о состоянии трудоспособности (выписан к труду или продолжает болеть). При переосвидетельствовании указать группу, категорию инвалидности и до какого срока она установлена.

5.3.3.10. При первичном оформлении медицинских документов на МСЭК и при переосвидетельствовании инвалидов ВКК утверждает План реабилитационных мероприятий.

5.3.3.11. При решении вопроса о рациональном трудоустройстве (с целью восстановления трудоспособности, профилактики обострений хронических заболеваний, инвалидности, предупреждения случаев внезапной смерти на рабочем месте) лиц, не имеющих инвалидности, необходимо предусмотреть следующее:

- решение принимается ВКК по результатам обязательных профилактических периодических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, после завершения случая временной нетрудоспособности, по запросу предприятия, а также у лиц, которым МСЭК установлен процент утраты профессиональной трудоспособности (без группы инвалидности);

- заключение ВКК после осмотра больного оформляется на бланке учреждения здравоохранения (со штампом и наименованием его, указанием подчиненности, адреса) за подписями председателя и членов ВКК, заверенными печатью ВКК;

- в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного оформляется протокол, соответствующий данным заключения ВКК, записям в Журнале;

- в заключении ВКК оформляется диагноз при наличии согласия больного;

- в заключении ВКК по трудоустройству указываются противопоказанные производственные факторы и характер работы, рекомендуемые профессии; обязательна ссылка на приложения к Порядку проведения медицинских осмотров работников отдельных категорий, утвержденных приказом МЗ ДНР; для работников отдельных профессий, производств и организаций, деятельность которых связана с обслуживанием населения и может привести к распространению инфекционных болезней, которые подлежат обязательному профилактическому медицинскому осмотру, на Перечень противопоказаний

для работы по профессиям, утвержденный приказом МЗ ДНР; для водителей транспортных средств – на результаты внеочередного медицинского осмотра.

5.3.4. Функции, права и ответственность ВКК.

ВКК осуществляет следующие функции:

5.3.4.1. контроль за обоснованностью выдачи и продления листков нетрудоспособности, справок о временной нетрудоспособности;

5.3.4.2. выдача и продление листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности в порядке и сроки, установленными МЗ ДНР;

5.3.4.3. оценка качества оказания медицинской помощи пациентам, направленным на ВКК;

5.3.4.4. направление пациентов на консультацию, освидетельствование медико-социальной экспертной комиссией в порядке, установленном МЗ ДНР;

5.3.4.5. своевременное выявление лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации, выдача рекомендаций по ее проведению;

5.3.4.6. выдача заключений по клиничко-экспертным, социальным вопросам, утвержденным приказами министерств Донецкой Народной Республики;

5.3.4.7. анализ деятельности ВКК;

5.3.4.8. иные функции в пределах своей компетенции.

ВКК имеет право:

а) выносить заключение по различным вопросам, утвержденным приказами министерств Донецкой Народной Республики;

б) запрашивать необходимую информацию в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной Республики;

в) направлять пациентов на консультацию в республиканские учреждения здравоохранения и в МЗ ДНР для решения вопроса о лечении за пределами Донецкой Народной Республики;

г) принимать решение о направлении больных на консультацию, обследование и лечение в Республиканскую клиническую больницу профзаболеваний для установления связи заболеваний с условиями труда;

д) направлять пациентов в сложных и конфликтных ситуациях на ВКК республиканских учреждений здравоохранения;

е) контролировать правильность установленного диагноза, причины нетрудоспособности, обоснованность выдачи и продления листков нетрудоспособности; соблюдение средних сроков лечения;

ё) оценивать качество оказания медицинской помощи;

ж) контролировать правильность заполнения первичной учетной документации;

з) решать вопрос о выдаче листка нетрудоспособности (справки) за прошедшее время при наличии документов, подтверждающих временную нетрудоспособность пациента в этот период;

и) рассматривать вопросы по экспертизе временной нетрудоспособности по обращению граждан, руководителей предприятий, организаций, фондов социального страхования, правоохранительных органов и др.

й) проводить контрольные осмотры больных в случаях выявления необоснованной выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;

к) принимать участие в заседаниях МСЭК;

л) вносить руководителю учреждения здравоохранения предложения о принятии решения о соответствии специалистов занимаемым должностям, квалификационным категориям, о вынесении дисциплинарных взысканий при выявлении ошибок в оформлении медицинской документации, необоснованной выдачи документов о временной нетрудоспособности;

м) вносить предложения руководителю учреждения здравоохранения по улучшению организации ЭВН и повышению качества медицинской помощи населению;

н) оформлять заключения или рекомендации о необходимости:

- временного или постоянного перевода на работу с облегченными условиями труда по состоянию здоровья (при согласии больного) с устранением противопоказанных

производственных факторов, определением характера и сроков работы с учетом должности (профессии) больного;

- временного перевода на другую работу, не связанную с риском распространения инфекционных заболеваний, на период карантина после контакта с инфекционными больными или бактерионосителями (совместно с органами СЭС);

- оформления отпуска без сохранения заработной платы работающим для ухода за больным членом семьи, нуждающимся в постороннем уходе, согласно законодательным актам Донецкой Народной Республики;

- выдачи справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение;

- заключения о степени тяжести производственной травмы по запросу работодателя или председателя комиссии по расследованию несчастного случая на производстве.

ВКК несет ответственность за:

- о) объективность оценки состояния здоровья пациента, обоснованность вынесенного экспертного заключения и его соответствие действующим законодательным актам;

- п) достоверность сведений, указанных в медицинской документации, при направлении на медико-социальную экспертизу;

- р) соблюдение сроков хранения Журналов.

5.4. Четвертый уровень – заместитель главного врача по ЭВН или лицо, ответственное за организацию работы по ЭВН:

5.4.1. Осуществляет работу по повышению квалификации врачей по вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

5.4.2. Проводит индивидуальный инструктаж по ЭВН с врачами, вновь принятыми на работу в учреждение здравоохранения, и врачами, систематически нарушающими порядок выдачи документов о временной нетрудоспособности.

5.4.3. Обеспечивает своевременное изучение врачами действующих нормативно-правовых документов по вопросам ЭВН.

5.4.4. Организует мероприятия, направленные на повышение качества экспертизы временной нетрудоспособности.

5.4.5. Консультирует больных со сложными экспертными случаями с привлечением необходимых врачей-специалистов, определяет дальнейшую тактику лечения больного и состояние его трудоспособности.

5.4.6. Обеспечивает постоянный контроль и проверку соблюдения врачами учреждения здравоохранения действующих нормативно-правовых документов по ЭВН:

- 5.4.6.1.** правильности и своевременности установленного диагноза, проведенного обследования, назначенного лечения, обоснованности выдачи и продления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;

- 5.4.6.2.** сроков временной нетрудоспособности с учетом степени тяжести заболевания, ориентировочных сроков лечения больных (по учреждению здравоохранения, отделениям, кабинетам, по дням недели, врачам, нозологическим формам заболеваний);

- 5.4.6.3.** соблюдения клинических протоколов и стандартов оказания медицинской помощи по специальностям;

- 5.4.6.4.** обоснованности отбора и направления работающих лиц в санаторно-курортные учреждения, а также реабилитационные центры и отделения санаторно-курортных и специализированных учреждений здравоохранения;

- 5.4.6.5.** выполнения мероприятий по медико-социальной реабилитации;

- 5.4.6.6.** проведения экспертизы оформления первичной учетной документации по уровням проведения экспертизы, в различные сроки временной нетрудоспособности и по результатам проведенного лечения с оценкой эффективности лечебно-диагностического процесса;

- 5.4.6.7.** соблюдения порядка получения, учета, хранения, распределения, оформления и выдачи документов о временной нетрудоспособности.

5.4.7. Возглавляет ВКК и обеспечивает ее работу в соответствии с приказом руководителя учреждения здравоохранения и Положением об экспертизе временной нетрудоспособности в учреждениях здравоохранения. При наличии в учреждении здравоохранения нескольких ВКК координирует их работу.

5.4.8. Обеспечивает взаимодействие с МСЭК по обоснованному направлению больных на освидетельствование, качеству обследования и лечения больных, их реабилитации, правильному оформлению медицинской документации, изучению причин инвалидности.

5.4.9. Осуществляет анализ выявленных недостатков, принятие решения по результатам анализа в пределах своей компетенции. Решает вопросы о необходимости дополнительного обследования больных со сложной для установления диагноза патологией.

5.4.10. Организует работу врачей по изучению причин заболеваемости с временной утратой трудоспособности и инвалидности на предприятиях, прикрепленных к учреждению здравоохранения, а также населения, которому оказывается медицинская помощь, участвует в проведении мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости.

5.4.11. Обобщает материалы и готовит аналитические справки по данному вопросу для рассмотрения на заседаниях медицинских советов учреждений здравоохранения, врачебных конференциях, семинарах.

5.4.12. Рассматривает обращения руководителей предприятий, организаций, страховых компаний, фондов социального страхования, граждан по вопросам определения их трудоспособности, профессиональной ориентации и пригодности к работе в сложных и конфликтных случаях.

5.4.13. Проводит оперативные совещания по вопросам ЭВН с медицинскими работниками учреждения здравоохранения.

5.4.14. Принимает решения по проведению повторной ЭВН с осмотром больного в случаях выявления необоснованной выдачи документов о временной нетрудоспособности.

5.4.15. Вносит предложения руководителю учреждения здравоохранения по привлечению к ответственности медицинских работников, которые нарушили порядок выдачи, продления документов о временной нетрудоспособности граждан и оформления первичной учетной документации.

5.4.16. Вносит руководителю учреждения здравоохранения предложения по совершенствованию ЭВН.

5.4.17. При отсутствии в учреждении здравоохранения должности заместителя главного врача или ответственного по ЭВН проведение ЭВН осуществляет руководитель учреждения здравоохранения.

5.5. Пятый уровень – ответственное лицо Министерства здравоохранения ДНР за организацию работы по ЭВН:

5.5.1. Осуществляет мероприятия по улучшению организации и качества ЭВН в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики.

5.5.2. Проводит проверки состояния организации и качества ЭВН в подчиненных учреждениях здравоохранения согласно утвержденному плану.

5.5.3. Контролирует качество оказания медицинской помощи работающему населению согласно клиническим протоколам и стандартам оказания медицинской помощи по специальностям.

5.5.4. Рассматривает обращения граждан в МЗ ДНР по вопросам ЭВН, принимает участие в заседаниях ВКК республиканских учреждений здравоохранения при сложных экспертных вопросах, конфликтных ситуациях.

5.5.5. Изучает причины временной нетрудоспособности, первичной инвалидности и разрабатывает мероприятия по профилактике, сокращению сроков лечения больных по листку нетрудоспособности.

5.5.6. Оказывает организационно-методическую помощь заместителям главных врачей учреждений здравоохранения или ответственным лицам по ЭВН, председателям ВКК по вопросам организации и контроля качества ЭВН в учреждениях здравоохранения путем проведения семинаров по проблемным вопросам ЭВН, предоставления аналитических справок, информационных писем, доведения до сведения и разъяснения применения нормативно-правовых актов, регламентирующих проведение ЭВН.

5.5.7. Взаимодействует с Республиканскими главными внештатными специалистами МЗ ДНР по совершенствованию медицинской помощи работающему населению и по экспертным вопросам.

5.5.8. Организует работу по распределению бланков листов нетрудоспособности среди учреждений здравоохранения и подготовке отчета об их использовании.

5.5.9. Вносит в установленном порядке в МЗ ДНР предложения по вопросам улучшения организации и качества ЭВН.

5.5.10. По результатам проверок состояния организации и качества ЭВН вносит предложения руководителям учреждений здравоохранения о соответствии специалистов занимаемой должности, квалификационной категории, о вынесении дисциплинарных взысканий.

5.5.11. Участвует в подготовке и проведении заседаний коллегий, совещаний МЗ ДНР, на которых обсуждаются вопросы ЭВН.

5.5.12. Участвует в плановых и внеплановых проверках состояния ЭВН в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики.

5.5.13. Обеспечивает совместную работу с фондами социального страхования, Центром занятости, другими министерствами Донецкой Народной Республики, ведомствами и т.д.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой