

Об утверждении Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов)

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 января 2011 г. № 4 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/23291 от 01.02.2011 г.) <W21123291>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 декабря 2014 г. № 92 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/29542 от 27.01.2015 г.) <W21529542>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 мая 2021 г. № 63 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/36785 от 11.06.2021 г.) <W22136785>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 декабря 2024 г. № 177 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/42706 от 11.01.2025 г.) <W22542706>

На основании части третьей статьи 17 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении», подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов) (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июня 2002 г. № 34 «Об утверждении Положения о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов) в организациях здравоохранения Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 88, 8/8287).

3. Настоящее постановление вступает в силу со 2 января 2009 г.

Министр

В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
20.12.2008 № 224

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов)

1. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения врачебных консультаций (консилиумов) в организациях здравоохранения, других организациях, в том числе организациях, которые наряду с основной деятельностью осуществляют медицинскую деятельность, и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством (далее, если не установлено иное, – организация).

2. Врачебная консультация осуществляется путем проведения медицинского осмотра (а при необходимости и других медицинских вмешательств) пациента врачом-специалистом (врачами-специалистами) органов и организации, указанных в части второй

настоящего пункта, имеющим по сравнению с лечащим врачом более высокий уровень знаний (опыт работы) по оказанию медицинской помощи при заболевании (заболеваниях), выявленных у пациента или иную квалификацию (далее, если не установлено иное, – специалист).

Врачебная консультация осуществляется специалистами следующих органов и организаций:

главного управления по здравоохранению областного исполнительного комитета (далее – облисполком) или Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета (далее – Мингорисполком);

государственной медицинской научной организации;

государственного учреждения образования, осуществляющего подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием;

организации, в которой находится пациент;

иной организации, имеющей специальное разрешение (лицензию) на осуществление медицинской деятельности.

3. Показания к проведению врачебной консультации врачами-специалистами организации, в которой находится пациент, устанавливает лечащий врач, при необходимости – совместно с заведующим отделением организации, в клинической организации – совместно с сотрудником профильной кафедры учреждения образования, осуществляющего подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием.

При необходимости проведения врачебной консультации в экстренном порядке в государственные праздники и праздничные дни, установленные и объявленные в порядке, предусмотренном законодательством, нерабочими, в выходные дни или после рабочего дня ответственный дежурный врач-специалист организации уведомляет об этом по телефону руководителя (его заместителя по медицинской части), врачей-специалистов, участвующих в проведении врачебной консультации, или в установленном порядке подает заявку в государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования» либо организацию здравоохранения, определенную в качестве областного (Минского городского) центра экстренной медицинской помощи» (далее – территориальный (областной, Минский городской) центр экстренной медицинской помощи).

4. Врачебная консультация специалистов организации, в которой находится пациент, в экстренном порядке должна быть проведена не позднее 1 часа с момента подачи заявки на ее проведение, в плановом порядке – не позднее 1 суток. Срок проведения врачебной консультации определяет лечащий врач.

5. Основаниями для проведения врачебной консультации являются:

подозрение на наличие или наличие заболеваний непрофильных для данной организации;

необходимость коррекции лечения с учетом сопутствующих заболеваний;

необходимость назначения дополнительных методов оказания медицинской помощи, в том числе выполнения медицинских вмешательств.

6. Врачебная консультация проводится с участием лечащего врача, заведующего отделением организации, где пациенту оказывается медицинская помощь, а при необходимости – заместителя руководителя по медицинской части данной организации, в клинической организации – с участием сотрудника профильной кафедры учреждения образования, осуществляющего подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием.

7. Врачебный консилиум осуществляется путем проведения медицинского осмотра (а при необходимости и других медицинских вмешательств) пациента группой специалистов (не менее 3 человек).

8. Основаниями для проведения врачебного консилиума являются:

ухудшение состояния здоровья пациента независимо от (в результате) оказания ему медицинской помощи;

тяжелое состояние пациента;

сложные случаи заболевания;
затяжное течение заболевания;
необходимость определения прогноза течения заболевания;
неэффективность проводимого лечения;
отказ пациента от оказания медицинской помощи;
перевод пациента для оказания паллиативной медицинской помощи;
необходимость применения научно обоснованных, но еще не утвержденных к применению в установленном законодательством порядке методов оказания медицинской помощи;

необходимость перевода пациента с учетом тяжести состояния в другую организацию здравоохранения для продолжения оказания медицинской помощи;

разрешение конфликтных ситуаций между врачом-специалистом и пациентом (или его законным представителем), возникших в процессе оказания медицинской помощи, нарушение пациентом больничного режима;

определение нуждаемости в предоставлении пациенту для медицинского применения иных медицинских изделий вместо включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий при выполнении сложных и высокотехнологичных вмешательств в кардиохирургии, нейрохирургии, онкологии, ортопедии и (или) лекарственных средств, за исключением лекарственных средств, которыми граждане обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов в соответствии с законодательством о здравоохранении (в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на предоставление пациенту медицинских изделий и (или) лекарственных средств);

иные случаи, предусмотренные законодательством.

9. Врачебный консилиум проводится при участии руководителя организации и (или) его заместителя по медицинской части, руководителя структурного подразделения организации, ответственного дежурного врача-специалиста организации или лечащего врача, в клинической организации – при участии сотрудника профильной кафедры учреждения образования, осуществляющего подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием.

10. Допускается проведение врачебной консультации (консилиума) с применением телемедицинских технологий путем дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, с пациентами или лицами, указанными в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

11. Решение о необходимости проведения врачебной консультации (консилиума) принимается:

в случае, если врачебная консультация (консилиум) проводится с участием специалистов, работающих в той же организации, где пациенту оказывается медицинская помощь, – лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением организации;

в случае, если врачебная консультация (консилиум) проводится с участием специалистов, не работающих в той же организации, где пациенту оказывается медицинская помощь, – руководителем организации, заместителем руководителя организации здравоохранения по медицинской части (при его отсутствии – заведующим отделением или ответственным дежурным врачом-специалистом) организации по инициативе лечащего врача или письменного обращения органов и организации, в компетенцию которых в соответствии с законодательством входит рассмотрение указанных вопросов.

12. Врачебная консультация (консилиум) с участием специалистов государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения, не работающих в данной организации, проводится только после проведения врачебной консультации (консилиума) с участием специалистов организаций, где пациенту оказывается медицинская помощь.

При этом врачебная консультация (консилиум) с участием специалистов организаций, подчиненных Министерству здравоохранения, проводится только после врачебной консультации (консилиума) с участием специалистов, подчиненных главным управлениям по здравоохранению облисполкомов, Комитету по здравоохранению Мингорисполкома, и специалистов учреждений образования, осуществляющих подготовку, повышение

квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием, осуществляющих врачебные консультации (консилиумы) в организациях здравоохранения данной административно-территориальной единицы или закрепленных для оказания такой помощи за организациями здравоохранения других административно-территориальных единиц.

Врачебный консилиум об определении нуждаемости в предоставлении пациенту для медицинского применения иных медицинских изделий вместо включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий при выполнении сложных и высокотехнологичных вмешательств в кардиохирургии, нейрохирургии, онкологии, ортопедии и (или) лекарственных средств, за исключением лекарственных средств, которыми граждане обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов в соответствии с законодательством о здравоохранении (в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на предоставление пациенту медицинских изделий и (или) лекарственных средств), проводится с участием специалистов организаций, подчиненных Министерству здравоохранения, специалистов, подчиненных главным управлениям по здравоохранению облисполкомов и Комитету по здравоохранению Мингорисполкома.

13. Решение о необходимости проведения врачебной консультации (консилиума) оформляется путем внесения записи в медицинские документы пациента с указанием цели проведения врачебной консультации (консилиума) и подписывается лицом, его принявшим, имеющим на это полномочия.

14. Организация, в которой принято решение о необходимости проведения врачебной консультации (консилиума), в том числе в плановом порядке, с участием специалистов, не работающих в данной организации, в течение одного дня со дня принятия решения направляет информацию по телефону и письменную заявку, зарегистрированную в журнале учета заявок, на участие специалистов во врачебной консультации (консилиуме) (далее – заявка) в:

государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования» (для государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения);

территориальный (областной, Минский городской) центр экстренной медицинской помощи (для других организаций).

15. В организации и центрах, указанных в пункте 14 настоящей Инструкции, приказом руководителя назначается лицо (лица), ответственное за оформление и своевременное направление (прием) заявок, ведение журнала учета заявок и решения иных вопросов, связанных с организацией проведения врачебной консультации (консилиума).

16. Участие специалистов во врачебной консультации (консилиуме), проводимой в организации, работниками которой они не являются, осуществляется на основании приказа руководителя организации, работниками которой они являются.

17. Врачебные консультации (консилиумы) с участием специалистов, не работающих в организации, в которой оказывается медицинская помощь пациенту, должны осуществляться с соблюдением следующих сроков:

в плановом порядке – в течение суток с момента поступления в организацию заявки;

в экстренном порядке – не позднее чем через 5 часов с момента выезда специалистов по поступившей в организацию заявке. При этом время на вызов и сборы специалистов не должно превышать более 2 часов с момента поступления в организацию заявки.

18. Специалист должен своевременно прибыть для проведения врачебной консультации (консилиума) в организацию, направившую заявку.

19. Информация о случаях несвоевременного выезда (прибытия) специалистов организаций для проведения врачебной консультации (консилиума) в 12 часов с момента установления данного факта представляется руководителями организаций, направивших заявку, в:

государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования» (для государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения);

территориальный (областной, Минский городской) центр экстренной медицинской помощи (для других организаций).

20. Территориальный (областной, Минский городской) центр экстренной медицинской помощи в течение 2 часов после получения информации, указанной в пункте 19 настоящей Инструкции, передает ее в государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования».

Государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования» в течение суток передает информацию о случаях несвоевременного выезда (прибытия) специалистов организаций для проведения врачебной консультации (консилиума) в Министерство здравоохранения.

21. Заключение врачебного консилиума выносится путем голосования, при этом принимается решение, за которое проголосовало большинство членов консилиума. В случае, когда кто-либо из участников консилиума не согласен с заключением, принятым большинством членов консилиума, он имеет право сделать запись в медицинских документах пациента с изложением своего особого аргументированного мнения.

22. Заключение врачебной консультации (консилиума) вносится в медицинские документы пациента и включает в себя:

- дату и время проведения врачебной консультации (консилиума);
- сведения о специалисте организации с указанием фамилии, собственного имени, отчества (если таковое имеется), специальности, занимаемой должности служащего, при наличии – квалификационной категории, ученого звания, ученой степени;
- установленный диагноз;
- результаты медицинского осмотра пациента;
- результаты дополнительных исследований, подтверждающих диагноз;
- транспортабельность и способ транспортировки (эвакуации) при необходимости перевода пациента в другую организацию;
- рекомендации по оказанию медицинской помощи;
- сведения о нуждаемости в предоставлении пациенту для медицинского применения иных медицинских изделий вместо включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий при выполнении сложных и высокотехнологичных вмешательств в кардиохирургии, нейрохирургии, онкологии, ортопедии и (или) лекарственных средств, за исключением лекарственных средств, которыми граждане обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов в соответствии с законодательством о здравоохранении, с указанием медицинского изделия и (или) лекарственного средства (в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на предоставление медицинских изделий и (или) лекарственных средств).

При необходимости проведения повторной врачебной консультации (консилиума) указываются предполагаемая дата и время проведения.

23. Исключен.

24. Заключение врачебной консультации (консилиума) является обязательным для исполнения в организации, в которой оказывается медицинская помощь пациенту.

25. Исключен.

26. Перевод пациента по заключению врачебной консультации (консилиума) осуществляется в порядке, установленном законодательством.