

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ  
20 декабря 2008 г. № 224

**Об утверждении Инструкции о порядке проведения  
врачебных консультаций (консилиумов) и признании  
утратившим силу постановления Министерства  
здравоохранения Республики Беларусь от 21 июня  
2002 г. № 34**

На основании части третьей статьи 17 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

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

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. Инструкция о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов) в организациях здравоохранения Республики Беларусь (далее – Инструкция) определяет порядок проведения врачебных консультаций (консилиумов) в организациях здравоохранения Республики Беларусь, других организациях, которые наряду с основной деятельностью осуществляют медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь (далее – организации).

2. Врачебная консультация осуществляется путем проведения медицинского осмотра (а при необходимости и других медицинских вмешательств) пациента специалистом 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 – специалисты).

Врачебная консультация осуществляется специалистами следующих органов и организаций:

управления здравоохранения облисполкома или комитета по здравоохранению Мингорисполкома;

государственной медицинской научной организации;

государственного учреждения, обеспечивающего получение медицинского образования и (или) повышение квалификации и переподготовку медицинских работников;

организации, в которой находится пациент;

иной организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности.

3. Показания к проведению врачебной консультации специалистами организации, в которой находится пациент, в экстренном порядке устанавливает лечащий врач, в плановом порядке – лечащий врач совместно с заведующим отделением организации.

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. Экстренность 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;

для назначения дополнительных методов медицинской помощи.

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.

7. Врачебный консилиум осуществляется путем проведения 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;

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

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

иных случаях, предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

9. Врачебный консилиум проводится только при участии руководителя организации здравоохранения и/или его заместителя по медицинской части (ответственного дежурного врача организации).

10. Допускается проведение врачебной консультации (консилиума) в режиме телемедицинской конференции.

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) организации по инициативе лечащего

врача или письменного обращения органов и организации, в компетенцию которых в соответствии с законодательством Республики Беларусь входит рассмотрение указанных вопросов.

12. Врачебная консультация (консилиум) с участием специалистов государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, 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 Республики Беларусь, проводится только после врачебной консультации (консилиума) с участием специалистов, подчиненных управлениям здравоохранения облисполкомов (для г. Минска – комитету по здравоохранению Мингорисполкома).

13. Решение о необходимости проведения врачебной консультации (консилиума) оформляется путем внесения записи в медицинскую документацию пациента и подписывается лицом, его принявшим, имеющим на это полномочия.

14. Организация, в которой принято решение о необходимости проведения врачебной консультации (консилиума) с участием специалистов, не работающих в этой 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 экстренной медицинской помощи» (для государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь);

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 данной организации, 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. Ответственность за своевременность выезда специалистов для проведения врачебной консультации (консилиума) возлагается на руководителей организаций, работниками которых они являются.

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 экстренной медицинской помощи» (для государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь);

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

20. 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 экстренной медицинской помощи».

Государственное учреждение «Республиканский центр экстренной медицинской помощи» в течение суток передает полученную и имеющуюся информацию о случаях несвоевременного выезда (прибытия) специалистов организаций для проведения врачебной консультации (консилиума) в Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

21. Заключение 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 медицинской документации пациента с изложением своего особого аргументированного мнения.

22. Заключение врачебной консультации (консилиума) вносится в медицинскую документацию пациента и включает в себя:

дату и время проведения врачебной консультации (консилиума);

сведения о специалисте организации с указанием фамилии, имени, отчества, специальности, занимаемой должности, при наличии – квалификационной категории, ученого звания, ученой степени;

установленный диагноз;

рекомендации по оказанию медицинской помощи.

При необходимости проведения повторной врачебной консультации (консилиума) указываются предполагаемая дата и время проведения. Объективный статус состояния здоровья пациента отражается в заключении врачебной консультации (консилиума).

23. Ответственность за правильность вынесенного заключения врачебной консультации (консилиума) возлагается на консультанта (членов консилиума).

24. Заключение врачебной консультации (консилиума) является обязательным для исполнения и ответственность за его исполнение возлагается на руководителя организации, где оказывается медицинская помощь пациенту.

25. В случае необходимости перевода пациента по заключению врачебной консультации (консилиума) в другую организацию ответственность за организацию перевода пациента несет руководитель организации, в которой находится пациент.

26. Руководитель организации, куда переводится пациент по заключению врачебной консультации (консилиума), обязан принять пациента и обеспечить оказание ему необходимой медицинской помощи.