



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 25.02.2021

№ 48

Об утверждении Положения об апелляционной комиссии, созданной в целях рассмотрения заявлений работников о несогласии с результатами расследования страховых случаев, проведенных врачебными комиссиями, и ее персональном составе

Руководствуясь Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2021 № 239 «Об утверждении Временного положения о расследовании страховых случаев причинения вреда здоровью медицинского работника в связи с развитием у него полученных при исполнении трудовых обязанностей заболевания (синдрома) или осложнения, повлекших за собой временную нетрудоспособность, но не приведших к инвалидности, вызванных новой коронавирусной инфекцией, подтвержденной лабораторными методами исследования, а при невозможности их проведения - решением врачебной комиссии, принятым на основании результатов компьютерной томографии легких», приказываю:

1. Утвердить Положение об апелляционной комиссии, созданной в целях рассмотрения заявлений работников о несогласии с результатами расследования страховых случаев, проведенных врачебными комиссиями (Приложение №1 к Приказу).

2. Утвердить персональный состав комиссии, созданной в целях рассмотрения заявлений работников о несогласии с результатами расследования страховых случаев, проведенных врачебными комиссиями (Приложение №2 к Приказу).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 01.03.2021, распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2021, и действует до 31.12.2021.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ивановской области Лесных С.Н.

Член Правительства Ивановской области - директор Департамента здравоохранения Ивановской области

А.М. Фокин

Приложение №1
к приказу
Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 25.02.2021 № 48

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ,
СОЗДАННОЙ В ЦЕЛЯХ РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЙ
РАБОТНИКОВ О НЕСОГЛАСИИ С РЕЗУЛЬТАТАМИ
РАССЛЕДОВАНИЯ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ, ПРОВЕДЕННЫХ
ВРАЧЕБНЫМИ КОМИССИЯМИ**

1. Настоящим Положением определяется порядок формирования и деятельности комиссии, созданной в целях рассмотрения заявлений работников о несогласии с результатами расследования страховых случаев, проведенных врачебными комиссиями (далее — Комиссия), образуемой в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2021 № 239 «Об утверждении Временного положения о расследовании страховых случаев причинения вреда здоровью медицинского работника в связи с развитием у него полученных при исполнении трудовых обязанностей заболевания (синдрома) или осложнения, повлекших за собой временную нетрудоспособность, но не приведших к инвалидности, вызванных новой коронавирусной инфекцией, подтвержденной лабораторными методами исследования, а при невозможности их проведения - решением врачебной комиссии, принятым на основании результатов компьютерной томографии легких» (далее — Временное положение).

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, настоящим Положением, а также актами органов исполнительной власти, иных государственных органов.

3. Основной задачей Комиссии является рассмотрение заявления работника о несогласии с результатами расследования страхового случая, указанного в подпункте «б» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 06.05.2020 № 313 «О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медицинских работников» (далее — страховой случай), проведенного врачебной комиссией (далее — Заявление).

4. Комиссия формируется Департаментом здравоохранения Ивановской области (далее - Департамент) в соответствии с указанным Положением. Приложением № 2 к Приказу утверждается персональный состав Комиссии.

4.1. В состав Комиссии входят следующие ее члены: председатель

Комиссии, его заместитель, секретарь и иные члены комиссии.

4.2. Председатель Комиссии организует работу Комиссии, председательствует на заседаниях Комиссии и контролирует выполнение решений, принятых на заседании Комиссии.

4.3. В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя Комиссии.

4.4. Члены Комиссии участвуют в заседании Комиссии, знакомятся с поступившим Заявлением, выступают по вопросам повестки заседания Комиссии, в случае несогласия с принятым решением могут изложить свое особое мнение, которое приобщается к протоколу заседания Комиссии (оформляется в произвольной форме), подписывают документы Комиссии.

4.5. Секретарь Комиссии осуществляет организационную и техническую работу по подготовке заседаний Комиссии, ведет документацию Комиссии.

4.6. В случае отсутствия на заседании Комиссии секретаря Комиссии последний выбирается простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии.

4.7. Секретарь Комиссии регистрирует Заявления, после их регистрации в Департаменте здравоохранения Ивановской области, в журнале по форме согласно Приложению № 3 к Положению.

5. Число членов Комиссии не может быть менее 8 человек.

6. По решению председателя Комиссии на ее заседания могут быть приглашены члены врачебной комиссии.

7. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей от общего числа членов комиссии.

8. Основанием для проведения заседания Комиссии является поступление в ее адрес Заявления. Заявление может быть подано в Комиссию работником в срок, не превышающий один месяц со дня вынесения решения врачебной комиссией.

8.1. Комиссия не рассматривает анонимные Заявления.

9. Рассмотрение Заявления осуществляется Комиссией в течение 5 рабочих дней со дня поступления Заявления.

10. По результатам рассмотрения, представленного работником Заявления Комиссия, принимает одно из следующих решений:

- о пересмотре решения врачебной комиссии;
- об отказе в пересмотре решения врачебной комиссии.

11. Решение Комиссии оформляется заключением. Комиссия принимает решение по рассматриваемому вопросу путем открытого голосования простым большинством голосов от числа членов Комиссии, участвующих в заседании. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Комиссии. На заседании

Комиссии ведется протокол. Указанные документы подписываются членами Комиссии.

11.1. Формы указанных выше заключения и протокола утверждены соответственно Приложением № 1 и Приложением № 2 к указанному Положению.

11.2. Заключение и Протокол Комиссии хранятся у секретаря Комиссии.

12. В случае пересмотра Комиссией решения врачебной комиссии, указанного в пункте 4 Временного положения, не позднее одного рабочего дня, следующего за днем принятия соответствующего решения, Комиссия направляет в Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации справку, подтверждающую факт осуществления работы работником, содержащую следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;
- дата рождения работника (число, месяц, год);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность работника (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
- страховой номер индивидуального лицевого счета работника в системе обязательного пенсионного страхования;
- адрес места постоянного проживания работника (субъект Российской Федерации, город, улица, дом, квартира);
- наименование работодателя;
- должность работника;
- период работы работника в указанной должности;
- перенесенное заболевание;
- предпочтительный способ получения работником выплаты.

13. О результатах рассмотрения Заявления работник уведомляется не позднее одного рабочего дня, следующего за днем принятия Комиссией соответствующего решения.

Приложение № 1 к Положению

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

" ____ " _____ 20__ года

№ _____

Апелляционная комиссия, созданная в целях рассмотрения заявлений работников о несогласии с результатами расследования страховых случаев, проведенных врачебными комиссиями (далее — Комиссия) в составе:

Председателя Комиссии:

(Ф.И.О., занимаемая должность)

Заместителя председателя Комиссии:

(Ф.И.О., занимаемая должность)

Секретаря Комиссии:

(Ф.И.О., занимаемая должность)

Членов Комиссии:

(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(приглашенные члены врачебной комиссии
Ф.И.О., занимаемая должность)

в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2021 № 239 «Об утверждении Временного положения о расследовании страховых случаев причинения вреда здоровью медицинского работника в

связи с развитием у него полученных при исполнении трудовых обязанностей заболевания (синдрома) или осложнения, повлекших за собой временную нетрудоспособность, но не приведших к инвалидности, вызванных новой коронавирусной инфекцией, подтвержденной лабораторными методами исследования, а при невозможности их проведения - решением врачебной комиссии, принятым на основании результатов компьютерной томографии легких» на основании заявления работника о несогласии с результатами расследования страхового случая, проведенного врачебной комиссией _____

(Ф.И.О. и занимаемая должность работника)

составила настоящее заключение о _____.

Председатель Комиссии: _____ / _____ /

Заместитель председателя Комиссии: _____ / _____ /

Секретарь Комиссии: _____ / _____ /

Члены Комиссии: _____ / _____ /

_____ / _____ /
 _____ / _____ /
 _____ / _____ /
 _____ / _____ /

Приложение № 2 к Положению

ПРОТОКОЛ

каб. _____

" ____ " _____ 20__ года

№ _____

Присутствовали:

Председатель Комиссии:

(Ф.И.О., занимаемая должность)

Заместитель председателя Комиссии:

(Ф.И.О., занимаемая должность)

Секретарь Комиссии:

(Ф.И.О., занимаемая должность)

Члены Комиссии:

(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(Ф.И.О., занимаемая должность)_____
(приглашенные члены врачебной комиссии
Ф.И.О., занимаемая должность)

ПОВЕСТКА ДНЯ:

рассмотрения заявления работника о несогласии с результатами
расследования страхового случая, проведенного врачебной комиссией

СЛУШАЛИ:

РЕШИЛИ:

Председатель Комиссии: _____ / _____ /

Заместитель председателя Комиссии: _____ / _____ /

Секретарь Комиссии: _____ / _____ /

Члены Комиссии: _____ / _____ /
_____ / _____ /
_____ / _____ /
_____ / _____ /
_____ / _____ /

Приложение № 3 к Положению

Журнал регистрации заявлений работников о несогласии с результатами
расследования страхового случая, проведенного врачебной комиссией

Дата приема заявления	Номер	Результат	Дата составления заключения

Приложение № 2
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 15.01.2021 № 48

**ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ КОМИССИИ, СОЗДАННОЙ В
ЦЕЛЯХ РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЙ РАБОТНИКОВ О
НЕСОГЛАСИИ С РЕЗУЛЬТАТАМИ РАССЛЕДОВАНИЯ СТРАХОВЫХ
СЛУЧАЕВ, ПРОВЕДЕННЫХ ВРАЧЕБНЫМИ КОМИССИЯМИ**

- Председатель Комиссии — главный врач ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» - Атрошенко И.Г.
- Заместитель председателя Комиссии — заместитель директора Департамента Лесных С.Н.
- Секретарь комиссии — ведущий консультант управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводств Департамента Клемина В.В.

Иные члены Комиссии:

- Начальник управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводства Департамента — Беличкина М.В.
- Начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению и ведомственного контроля качества медицинской деятельности Голубева И.В.
- Председатель Ивановской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации — Вацуро Г.В.
- Представитель профессиональной некоммерческой организации, созданной медицинскими работниками в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья — Шутова Н.В.
- Заместитель управляющего Ивановского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации — Курицын А.Д.