



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

13 09 2019

№ 824

**О Клиническом комитете
по хирургии**

В рамках реализации проекта «Разработка и внедрение системы поддержки врачебных решений» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Состав Клинического комитета по хирургии (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Положение о Клиническом комитете по хирургии (приложение 2 к настоящему приказу).

2. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы (далее – ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ), главному внештатному специалисту хирургу Департамента здравоохранения города Москвы, председателю Клинического комитета по хирургии **Шабунину А.В.:**

- представить на утверждение проект плана работы Клинического комитета по хирургии, **срок – 15 рабочих дней с даты издания настоящего приказа;**

- организовать работу Клинического комитета по хирургии в соответствии с утвержденным Положением (пункт 1.2 настоящего приказа).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника Управления делами и координации деятельности Департамента здравоохранения города Москвы **Никонова Е.Л.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**

А.И. Хрипун

Состав Клинического комитета по хирургии

Куратор Клинического комитета по хирургии от Департамента здравоохранения города Москвы:

Никонов Евгений Леонидович - начальник Управления делами и координации деятельности Департамента здравоохранения города Москвы, профессор, д.м.н.

Председатель Клинического комитета по хирургии:

Шабунин Алексей Васильевич - главный врач ГБУЗ ГKB им. С.П. Боткина ДЗМ, главный внештатный специалист хирург Департамента здравоохранения города Москвы, член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.

Федеральные эксперты (по согласованию):

Луцевич Олег Эммануилович - заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.

Ревишвили Амиран Шотаевич - директор федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный хирург Министерства здравоохранения Российской Федерации, академик РАН, профессор, д.м.н.

Члены Клинического комитета по хирургии:

Алимов Александр Николаевич - главный внештатный специалист хирург Департамента здравоохранения города Москвы в Южном административном округе города Москвы, профессор кафедры хирургии и эндоскопии факультета дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н.

- Бедин Владимир Владимирович** - заместитель главного врача по хирургии ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, доцент, к.м.н.
- Ваганова Полина Сергеевна** - заведующий хирургическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская больница г. Московский Департамента здравоохранения города Москвы»
- Горюнов Сергей Витальевич** - заведующий хирургическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени О.М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы», доцент, к.м.н.
- Греков Дмитрий Николаевич** - заместитель главного врача по онкологии ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, доцент, к.м.н.
- Дроздов Павел Алексеевич** - заведующий хирургическим отделением трансплантации органов и тканей человека ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, к.м.н.
- Коржева Ирина Юрьевна** - заведующий отделением эндоскопии ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина, профессор, д.м.н.
- Ларичев Сергей Евгеньевич** - заместитель главного врача по хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 17 Департамента здравоохранения города Москвы», профессор, д.м.н.
- Лукин Андрей Юрьевич** - заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, доцент, к.м.н.
- Орлов Богдан Борисович** - заместитель главного врача по хирургии ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ», профессор, д.м.н.
- Покровский Константин Александрович** - заместитель главного врача по хирургии ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ», профессор, д.м.н.
- Проектная группа клинического комитета по хирургии:**
- Агеева Анна Александровна** - ведущий специалист Организационно-методического отдела (далее – ОМО) по хирургии Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – ГБУ «НИИ ОЗММ ДЗМ»)

**Багателия
Зураб
Антонович** - заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, доцент, к.м.н.

**Долидзе Давид
Джонович** - руководитель научного отдела ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина, профессор, д.м.н.

**Маер Руслан
Юрьевич** - заведующий ОМО по хирургии ГБУ «НИИ ОЗММ ДЗМ»

**Пыхтин
Анатолий
Сергеевич** - руководитель центра информационных технологий ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ

Ответственный секретарь Клинического комитета по хирургии:

**Лебедев
Сергей
Сергеевич** - заведующий учебной частью кафедры хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России), доцент, к.м.н.

Секретарь Клинического комитета:

**Гоголашвили
Давид
Гогушаевич** - доцент кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, к.м.н.

Положение о Клиническом комитете по хирургии

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок работы Клинического комитета по хирургии (далее – Клинический комитет).

1.2. Клинический комитет не является юридическим лицом.

В своей деятельности Клинический комитет руководствуется действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации, правовыми актами города Москвы, в том числе настоящим Положением.

1.3. Клинический комитет является временно действующим коллегиальным органом на период реализации проекта «Разработка и внедрение системы поддержки врачебных решений».

2. Задачи Клинического комитета

2.1. Задачами Клинического комитета являются:

- упорядочение и систематизация научных и практических данных о клиническом пути пациента в рамках хирургии по гнойным заболеваниям кожи и подкожной клетчатки, грыжи;
- формирование базы знаний по хирургии в виде актуальных клинических протоколов и рекомендаций, научных статей, исследований и т.д.
- выбор оптимальных технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации выбранных заболеваний;
- определение параметров для включения пациента в регистр хронических больных по хирургии, перенаправления пациента в профильный референс-центр на плановую или экстренную госпитализацию;
- разработка клинических протоколов, содержащих алгоритмы (модели) и требования к оказанию медицинской помощи пациенту при выбранных заболеваниях;
- подготовка указанных выше алгоритмов (моделей) для внедрения в автоматизированную информационную систему города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – ЕМИАС);
- сопровождение пилотирования разработанных алгоритмов (моделей) в ЕМИАС в медицинских организациях.

2.2. Результатами работы Клинического комитета являются:

- официальный отчет о проделанной работе,
- клинические протоколы, содержащие алгоритмы (модели) и требования к оказанию медицинской помощи пациенту при определенных заболеваниях;
- сформированная база знаний по хирургии, в виде актуальных клинических протоколов и рекомендаций, научных статей, исследований и т.д.;
- сформированные параметры для включения пациента в регистр хронических больных по хирургии, перенаправления пациента в профильные референс-центры на плановую или экстренную госпитализацию;

- тестовое внедрение разработанных алгоритмов (моделей) принятия решений и последующая доработка для использования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

2.3. Подготовленные клинические протоколы и алгоритмы (модели) должны быть разработаны с учетом дальнейшей интеграции в ЕМИАС.

3. Порядок работы Клинического комитета

3.1. Клинический комитет возглавляет председатель Клинического комитета.

3.2. Председатель Клинического комитета обеспечивает разработку плана работы Клинического комитета и **в срок не позднее 15 рабочих дней с даты издания настоящего приказа** представляет проект плана на утверждение куратору Клинического комитета от Департамента здравоохранения города Москвы

3.3. Заседания Клинического комитета проводятся на регулярной основе **не реже 1 раза в две недели** в официальном составе. Решение о проведении заседания принимается председателем Клинического комитета, по представлению ответственного секретаря Клинического комитета. Председатель Клинического комитета вправе перенести очередное заседание Клинического комитета или назначить дополнительное заседание.

3.4. Клинический комитет вправе приглашать на свои заседания и привлекать к работе главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы, главных врачей больниц Департамента здравоохранения города Москвы, иных медицинских специалистов.

3.5. Клинический комитет вправе запрашивать у подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы и иных организаций документы, заключения и справочно-информационные материалы, необходимые для достижения результатов деятельности Клинического комитета.

3.6. Члены Клинического комитета по согласованию с председателем Клинического комитета, вправе направлять для участия в заседании Клинического комитета своих представителей.

3.7. При принятии решений Клинического комитета рассматриваются экспертные мнения приглашенных специалистов и постоянных членов Клинического комитета, окончательные решения принимает председатель Клинического комитета.

3.8. Информационно-техническое обеспечение работы Клинического комитета осуществляет Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

3.9. По вопросам интеграции предложенных решений в ЕМИАС Клинический комитет осуществляет взаимодействие с Департаментом информационных технологий города Москвы.

3.10. Председатель Клинического комитета представляет отчеты о статусе разработки клинических протоколов и алгоритмов действий врача куратору Клинического комитета от Департамента здравоохранения города Москвы **(ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным)**.