

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОКРУЖНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ ДИСПАНСЕРЕ

1. Общие положения

1.1. Округной онкологический диспансер (далее - Диспансер) является ведущим высококвалифицированным медицинским лечебно-профилактическим учреждением федерального административного округа, обеспечивающим организационно-методическую, консультативно-диагностическую и высокотехнологичную лечебную помощь населению и административных территорий, закрепленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации за Диспансером.

1.2. Диспансер является государственным учреждением здравоохранения, имеющим юридический статус, относится к государственной собственности и приватизации не подлежит.

1.3. Учредителем Диспансера является орган управления здравоохранением административной территории, на которой расположен Диспансер.

1.4. Диспансер имеет регистрационный номер, самостоятельный баланс, расчетный и иные счета в учреждениях банков, печать со своим наименованием, бланки и другие реквизиты, необходимые для его деятельности.

1.5. Деятельность Диспансера регламентируется законодательством Российской Федерации, приказами и указаниями вышестоящих органов здравоохранения, уставом государственного учреждения здравоохранения и Положением.

1.6. При размещении на базе Диспансера клинических подразделений медицинских и научно-исследовательских институтов, факультетов усовершенствования врачей, медицинских факультетов университетов на Диспансер также распространяется Положение о клиническом лечебно-профилактическом учреждении, утвержденное Приказом Минздрава России от 29.09.93 N 228.

2. Основные задачи

2.1. Оказание высококвалифицированной консультативно-диагностической и лечебной онкологической помощи населению с применением высокоэффективных медицинских технологий.

2.2. Рациональное использование лечебной базы и обеспечение этапности в системе оказания специализированной помощи населению.

2.3. Осуществление координации деятельности по внедрению и контролю за выполнением стандартов оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями, правильностью применения современных медицинских технологий диагностики, лечения и реабилитации онкологических больных.

2.4. Мониторинг потока больных, нуждающихся в высокотехнологичных видах специализированной помощи.

2.5. Разработка по заданию Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, а также органов управления здравоохранением окружных (региональных) целевых программ по вопросам организации оказания онкологической помощи населению административных территорий и контроль за их реализацией.

2.6. Внедрение и совершенствование активных профилактических мероприятий с целью раннего выявления злокачественных новообразований.

2.7. Подготовка медицинского и технического персонала лечебно-профилактических учреждений административных территорий, курируемых Диспансером, для работы с новой медицинской диагностической и терапевтической техникой, а также врачей-клиницистов по вопросам интерпретации результатов исследований и лечения.

- 2.8. Разработка программ обучения, направленных на повышение онкологической грамотности врачей-специалистов амбулаторно-поликлинического звена.
- 2.9. Разработка, по согласованию с субъектовыми органами управления здравоохранением, единой политики оснащения лечебно-профилактических учреждений медицинским диагностическим оборудованием.
- 2.10. Разработка и координация проведения научно-обоснованных мероприятий по массовой, групповой и индивидуальной профилактике злокачественных новообразований.
- 2.11. Мониторинг онкологической ситуации в округе (регионах).
- 2.12. Организация и проведение клинико-экспертной работы по контролю качества медицинской помощи пациентам в специализированных лечебно-профилактических учреждениях, осуществление иных экспертных функций по договорам с органами и учреждениями здравоохранения, лицензионно-аккредитационными комиссиями, фондами медицинского страхования, страховыми медицинскими организациями и др.

3. Структура Диспансера

3.1. Диспансер, независимо от численности обслуживаемого населения, должен иметь следующие структурные подразделения:

- отдел (отделение) лучевой диагностики, включающий в себя отделения, кабинеты, лаборатории рентгенологической, рентгеноэндоскопической, ангиографической, рентгенотомографической, магнитнорезонансной, радионуклидной, ультразвуковой, экспресс-патоморфологической и других видов диагностики;
- отдел (отделение) функциональной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем;
- эндоскопическое отделение с диагностическими и лечебно-диагностическими кабинетами;
- клиничко-диагностическую лабораторию с подразделениями для биохимических, иммунологических, микробиологических, радиоиммунных, цитологических и других исследований;
- отделение клинической патоморфологии;
- консультативный отдел;
- стационар с приемным отделением;
- отдел клинико-экспертной и организационно-экономической работы;
- выездные медицинские диагностические подразделения;
- прочие структурные подразделения, необходимые для выполнения функций Диспансера (пищеблок, бухгалтерию, медицинский архив, библиотеку, гараж, технические, хозяйственные, информационно-вычислительные и др.);
- пансионат для пациентов;

3.2. Структура Диспансера утверждается органом управления здравоохранением административной территории по согласованию с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

4. Организация деятельности основных структурных подразделений Диспансера

Организация деятельности основных структурных подразделений Диспансера осуществляется в соответствии с действующими приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по отдельным диагностическим службам.

4.1. Консультативная поликлиника

4.1.1. Структура поликлиники формируется с учетом потребности населения округа (края, республики, области) во всех видах специализированной консультативной медицинской помощи.

4.1.2. Консультативная поликлиника, в соответствии с полученными лицензиями и сертификатом, осуществляет консультативно-диагностическую и лечебную помощь с применением современных медицинских технологий, привлекает для этих целей, при необходимости, специалистов иных лечебно-профилактических учреждений, медицинских и научно-исследовательских институтов в порядке, утверждаемом органом управления здравоохранением.

4.1.3. Проводит консультации специалистов других лечебно-профилактических учреждений административной территории, в том числе заочные, осуществляет выездную консультативную помощь больным.

4.1.4. Обеспечивает ведение больных со злокачественными заболеваниями, требующими в процессе динамического наблюдения высокой квалификации специалистов, применения сложных медицинских технологий обследования, коррекции лечения.

4.1.5. В установленном порядке организует госпитализацию больных в профильные отделения Диспансера или другие лечебно-профилактические учреждения.

4.1.6. Выдает медицинские заключения по результатам консультации и рекомендации по лечению больных.

4.1.7. Осуществляет экспертную оценку тактики и качества ведения пациентов на предыдущих этапах оказания медицинской помощи и, при наличии серьезных дефектов, информирует соответствующие лечебные учреждения, страховые медицинские организации и органы управления здравоохранением.

4.1.8. Консультативная поликлиника возглавляется заместителем главного врача Диспансера.

4.2. Диагностический отдел

4.2.1. Диагностический отдел организуется путем функционального объединения всех диагностических подразделений Диспансера.

4.2.2. В структуру диагностического отдела входят отделения лучевой, радионуклидной, функциональной, эндоскопической диагностики, клиничко-диагностические лаборатории и другие подразделения.

4.2.3. Диагностический отдел совместно с консультативной поликлиникой обеспечивает внедрение в практику Диспансера высокотехнологичных диагностических и лечебно-диагностических методик, максимальную доступность высококвалифицированной консультативно-диагностической помощи населению субъектов, закрепленных за округом, с применением алгоритмов диагностики, эффективное использование медицинской диагностической техники и оборудования.

4.2.4. Диагностический отдел возглавляет один из заместителей главного врача Диспансера.

4.3. Стационар с приемным отделением

4.3.1. Структура стационара формируется с учетом потребности населения округа (края, республики, области) в высококвалифицированной специализированной стационарной помощи.

4.3.2. В стационаре могут создаваться специализированные отделения различной степени интенсивности лечебного процесса (отделения интенсивного лечения, реабилитации, кратковременного и дневного пребывания).

4.3.3. Прием, перевод в иные лечебно-профилактические учреждения и выписка пациентов, в том числе иногородних, осуществляются в порядке, утвержденном органом управления здравоохранением административной территории по согласованию с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

4.3.4. Отбор больных на стационарное лечение осуществляется специалистами консультативной поликлиники и (или) приемного отделения Диспансера с учетом состояния больного, объема обследования на догоспитальном этапе и показанности госпитализации в профильное отделение стационара.

4.3.5. При выписке из стационара больных с целью их периодического наблюдения врачами-онкологами (радиотерапевтами, химиотерапевтами), коррекции лечения, соответствующая информация передается в консультативную поликлинику, а также направляется районному онкологу по месту жительства пациента.

4.3.6. Направление на патолого-анатомическое исследование умерших осуществляется в установленном порядке.

4.3.7. Стационар и приемное отделение возглавляются заместителем главного врача Диспансера.

4.4. Отдел клинико-экспертной и организационно-экономической работы

4.4.1. В структуру отдела входят: клинико-экспертное отделение, организационно-экономическое отделение, отделение медицинской статистики и вычислительной техники.

4.4.2. Клинико-экспертное отделение:

- анализирует деятельность учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную онкологическую помощь, субъектов, курируемых Диспансером;
- проводит экспертизу организации специализированной медицинской помощи населению; готовит соответствующие рекомендации;
- осуществляет клинико-экспертную работу по контролю качества оказания лечебно-диагностической помощи в учреждениях здравоохранения, оказывающих специализированную онкологическую помощь, субъектов, курируемых Диспансером, привлекая для этих целей, при необходимости, специалистов других лечебно-профилактических учреждений, медицинских и научно-исследовательских институтов, медицинских ассоциаций и т.д.;
- организует и проводит экспертизу временной нетрудоспособности;
- осуществляет иные экспертные функции по договорам с органами и учреждениями здравоохранения, фондами медицинского страхования, лицензионно-аккредитационными комиссиями, медицинскими страховыми организациями;
- разрабатывает внутрибольничную систему управления качеством лечебно-диагностического процесса и, с привлечением необходимых специалистов, организует ее внедрение в структурных подразделениях Диспансера;
- порядок проведения клинико-экспертной работы и использования ее результатов устанавливается органом управления здравоохранением административной территории по согласованию с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

4.4.3. Организационно-экономическое отделение по заданию органа управления здравоохранением по согласованию с Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

- анализирует медико-демографическую ситуацию в субъектах, курируемых Диспансером;
- принимает участие в разработке целевых противораковых территориальных программ и контроле за их реализацией;

- на основе утвержденных единых методик разрабатывает тарифы и цены на медицинские услуги;
- определяет порядок взаиморасчетов и финансирования медицинских учреждений, их подразделений и специалистов за объем и качество медицинской помощи и представляет органу управления здравоохранением для утверждения.

4.4.4. Отделение медицинской статистики и вычислительной техники:

- обеспечивает достоверный статистический учет и представляет отчетность о деятельности Диспансера по формам и в сроки, установленные органами статистики и здравоохранения;
- при отсутствии в территориальных специализированных лечебно-профилактических учреждениях самостоятельного информационно-вычислительного отделения способствует внедрению и использованию в них единых информационных технологий, в том числе сертифицированных программных средств, определяет единую техническую политику, осуществляет контроль за использованием средств вычислительной техники в лечебно-профилактических учреждениях; проводит подготовку персонала учреждений здравоохранения к пользованию средствами вычислительной техники.

4.4.5. Отдел возглавляется заместителем главного врача Диспансера.

5. Имущество и финансы

5.1. Имущественные права, порядок и источники финансирования, учета и отчетности закрепляются за Диспансером уставом государственного учреждения здравоохранения, утвержденным органом управления здравоохранением и комитетом по управлению имуществом административной территории.

6. Управление и планирование деятельности

6.1. Управление Диспансером осуществляется главным врачом, назначаемым и освобождаемым от занимаемой должности органом управления здравоохранением.

6.2. Главный врач осуществляет управление Диспансером в соответствии с действующим законодательством в пределах своей компетенции, определенной уставом учреждения.

6.3. При Диспансере создаются советы и комиссии по направлениям деятельности, положения о которых и их состав утверждаются главным врачом.

6.4. Основной формой планирования деятельности Диспансера является план, в котором отражается объем медицинских и других услуг, ожидаемое поступление средств из всех источников финансирования и использование их по элементам затрат, планируемые размеры формируемых финансовых фондов.

6.5. Планирование деятельности Диспансера и определение перспективы его развития осуществляется органом учреждения здравоохранением субъекта Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Медицинские услуги по добровольному медицинскому страхованию и платные услуги по договорам не должны превышать 10% от общего объема деятельности Диспансера.

7. Контроль за производственной, финансово-хозяйственной деятельностью, создание, реорганизация Диспансера осуществляется в соответствии с действующим законодательством и закрепляется уставом учреждения.