



Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
Ректор

Е.С.Куликов

«29» 12 2022

ПОЛОЖЕНИЕ № 110
г. Томск

О ситуационном центре

1. Общие положения

1.1. Вводится взамен положения от 22.01.2018 №4 «Об управлении плановой госпитализации».

1.2. Наименование - ситуационный центр (далее – центр).

1.3. Центр создан в составе клиник Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - клиники) приказом от 23.11.2022 №751 «О ликвидации кабинета телемедицины и дистанционного консультирования и создании ситуационного центра.

1.4. Центр возглавляет начальник ситуационного центра (далее – руководитель центра).

1.5. Руководитель центра назначается и освобождается от должности в порядке, установленном трудовым законодательством.

1.6. Центр подчиняется заместителю главного врача по общим вопросам.

1.7. Центр располагается по адресу: 634050, г. Томск, Московский тракт, 2.

2. Цель и функции

2.1. Целью деятельности центра является создание условий для выполнения плановых объемов деятельности клиник с учетом критериев медицинской и экономической эффективности.

2.2. Для реализации цели на центр возлагаются следующие функции:

- комплексное сопровождение процессов движения пациента, начиная с первичного запроса на оказание медицинских услуг до момента госпитализации;
- введение сервисных кейсов, направленных на повышение уровня доступности медицинской помощи в клиниках, организация учета первичных обращений и их максимальная отработка с учетом потребности пациента;

- применение технологий информационного сопровождения пациента, начиная с первого контакта и заканчивая выпиской, получение данных об эффективности использованных ресурсов по отношению к результатам оказания медицинской помощи;
- применение VI технологий обработки аналитических данных для моделирования текущего и перспективного планирования деятельности клиник, подготовка предложений по управленческим решениям;
- применение системы инцидент -менеджмента;
- анализ качественных и количественных показателей деятельности центра.

3. Штаты

3.1. Организация деятельности центра осуществляется в рамках штатного расписания с учетом приказа от 23.11.2022 № 751 «О ликвидации кабинета телемедицины и дистанционного консультирования и создании ситуационного центра».

4. Права и ответственность

4.1 Права работников:

- осуществлять взаимодействие со структурными подразделениями по вопросам деятельности центра;
- получать документы и информацию, необходимые для исполнения возложенных задач;
- вносить руководителю центра предложения по улучшению работы центра.

4.2 Ответственность:

- всю полноту ответственности за качество и выполнение возложенных задач несет руководитель центра;
- ответственность работников устанавливается действующим законодательством и должностными инструкциями.

4.3 Руководитель центра несет ответственность за несоблюдение требований охраны труда, непринятие мер по предотвращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

4.4 Работники центра несут ответственность за соблюдение правил конфиденциальности при работе с медицинской документацией.

5. Взаимодействия

5.1. Внутреннее взаимодействие центра осуществляется:

- со структурными подразделениями клиник (клиниками, отделениями, кабинетами) по вопросам плановой госпитализации;
- с руководством клиник по вопросам организации деятельности центра, информационного обеспечения, предоставления отчетности в установленные сроки;
- с организационно -методическим отделом по вопросам формирования отчетности в установленные сроки и обмена статистической информацией;
- с управлением продвижения услуг по вопросам привлечения пациентов;
- с управлением цифровых технологий по вопросам внедрения информационных технологий в рамках деятельности ситуационного центра;
- с центром менеджмента качества и бережливых технологий по вопросам оптимизации процессов до госпитального сопровождения пациентов при плановой госпитализации;
- с экспертным отделом по вопросам разработки регламентов, стандартных операционных процедур в рамках процессов плановой госпитализации;

- с иными подразделениями клиник и университета по вопросам, относящимся к их компетенции.

5.2. Внешнее взаимодействие центра осуществляется:

- с сотрудниками внешних медицинских организаций по вопросам плановой госпитализации пациентов, проведения телемедицинских консультаций в клиниках;
- с Департаментом здравоохранения Томской области по вопросам маршрутизации пациентов в рамках плановой госпитализации;
- с НИМЦ России по вопросам телемедицинских консультаций, консилиумов врачей в рамках оказания медицинской помощи пациентам клиник;
- с посетителями по вопросам плановой госпитализации.

6. Делопроизводство

6.1 Дела в центре формируются в соответствии с утвержденной номенклатурой. За делопроизводство отвечает руководитель центра.

6.2 Центр в своем производстве имеет документы конфиденциального характера (копии паспорта, копия СНИЛС, полис обязательного медицинского страхования, выписка из амбулаторной карты пациента, направление на госпитализацию, результаты исследований пациента). Защита конфиденциальности осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

7. Реорганизация и ликвидация

7.1. Реорганизация и ликвидация центра осуществляется на основании приказа ректора в соответствии уставом университета.

8. Порядок внесения изменений в положение

8.1. Изменения в положение вносятся в соответствии с регламентом документооборота.

Начальник центра



С.К. Лебедева