

Минздрав России

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



ВЕРЖДАЮ

О.С. Кобякова

03.11.2017

ПОЛОЖЕНИЕ № 61

об организационно-методическом отделе

1. Общие положения

1.1. Вводится впервые.

1.2. Наименование подразделения - организационно-методический отдел (далее - ОМО).

1.3. История подразделения. В приказах клиник 1980-1990х годов упоминается и отдел (кабинет) медстатистики, и оргметодотдел. В штатном расписании клиник 1998 года также числятся оба отдела: организационно-методический отдел (2 ст.) и отдел медицинской статистики (7,25 ст.).

В штатном расписании клиник 2001 года значится уже только организационно-методический отдел (7,75 ст.).

1.4. ОМО возглавляется заведующим отделом, подчиняющимся в рамках своих должностных обязанностей заместителю главного врача по общим вопросам. Назначение и освобождение заведующего от должности происходит по приказу ректора.

1.5. ОМО является самостоятельным структурным подразделением клиник (далее - Клиник), предназначенным для организации, координации и методического сопровождения лечебно-диагностического процесса в клиниках.

1.6. ОМО располагается по адресу 634050, г. Томск, Московский тракт, 2.

2. Цель и функции

2.1. Целью работы ОМО является организация, координация и методическое сопровождение лечебно-диагностического процесса в Клиниках.

2.2. Для реализации цели на подразделение возлагаются следующие функции:

2.2.1. Проведение анализа и обобщение, на основании данных официальных и оперативных статистических отчетов, аналитических справок и материалов проверок, результатов деятельности Клиник;

2.2.2. Участие в проведении мониторинга заболеваемости в Клиниках согласно распоряжениям Департамента здравоохранения Томской области;

2.2.3. Разработка предложений по дальнейшему развитию и улучшению медицинской помощи в Клиниках;

2.2.4. Оказание организационно-методической и консультативной помощи структурным подразделениям Клиник, а также непосредственное участие в постановке плановых задач для подразделений и проверка их выполнения;

2.2.5. Составление перспективных, годовых и текущих планов работы Клиник;

2.2.6. Формирование ежемесячных, квартальных и годовых форм статистического наблюдения;

2.2.7. Организация и контроль за формированием реестров пролеченных пациентов для оплаты оказанной медицинской помощи страховыми компаниями и территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – ОМС);

2.2.8. Оформление необходимой документации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, работа в системе мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП);

2.2.9. Осуществление контроля за ведением медицинской документации в Клиниках (в рамках своих полномочий) и методическое сопровождение документирования лечебно-диагностического процесса;

2.2.10. Осуществление работы с запросами граждан, контролирурующих и других организаций;

2.2.11. Подготовка предложения по планированию оказания специализированной медицинской помощи, включая ВМП, а также по оптимизации деятельности клинических подразделений Клиник;

2.2.12. Разработка плановых объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицин-

ской помощи в Клиниках, контроль исполнения и участия в перераспределении этих объемов;

2.2.13. Проведение работы по поддержанию в актуализированном состоянии веб-сайта Клиник;

2.2.14. Проведение планирования, подготовки и проведения заседаний Клинического совета;

2.2.15. Составление комплексного плана работ Клиник на следующий год и сбор отчетов в за прошедший год.

3. Структура и штаты

3.1. Структура ОМО определяется ректором с учетом существующей инфраструктуры здравоохранения.

3.2. В состав ОМО входит кабинет телемедицины и дистанционного консультирования.

3.3. Штатная численность ОМО утверждается ректором, исходя из объема проводимой работы.

4. Организация деятельности

4.1. В своей работе сотрудники ОМО руководствуются законодательством Российской Федерации (далее - РФ), нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ), Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Департамента здравоохранения Томской области (ДЗТО), Томского территориального фонда медицинского страхования (ТТФОМС), в том числе:

4.1.1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»;

4.1.2. Постановления Правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной год и плановый период;

4.1.3. Приказ МЗ РФ от 02.12.2014 №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями);

4.1.4. Приказ МЗ РФ от 29.12.2014 №930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» (с изменениями и дополнениями);

4.1.5. Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;

4.1.6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 №158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»;

4.1.7. Приказ МЗ РФ от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;

4.1.8. Письмо МЗ РФ от 20.12.2012 №14-6/10/2-5305 «О направлении рекомендаций «Способы оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на основе групп заболеваний, в том числе клинко-статистических групп болезней (КСГ)»»;

4.1.9. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства" (с изменениями и дополнениями).

4.2. Режим работы ОМО определяется главным врачом клиник.

4.3. Нагрузка специалистов определяется задачами ОМО и должностными инструкциями специалистов.

4.4. Контроль за деятельностью ОМО осуществляет заместитель главного врача по общим вопросам.

5. Права и ответственность

5.1. Права, обязанности и ответственность медицинских работников ОМО определяются должностными инструкциями, разрабатываемыми заведующим ОМО. Должностные инструкции утверждаются главным врачом.

5.2. Сотрудники ОМО имеют право:

- взаимодействовать с другими структурными подразделениями Клиник для осуществления организационно-методической, планирующей и контролирующей функций, согласно п. 2.2. настоящего Положения;

- получать по согласованию с руководством от других подразделений документы и информацию, необходимые для исполнения возложенных задач;

- выполнять научно-исследовательские работы;
- на безопасные условия труда;
- вносить на рассмотрение администрации предложения по улучшению качества работы ОМО.

5.3. Медицинский персонал ОМО является ответственным за своевременное и качественное выполнение возложенных задач в соответствии с действующим законодательством в сфере охраны здоровья граждан РФ.

6. Взаимодействия

6.1. Внутреннее взаимодействие ОМО осуществляет с:

- 1) подразделениями Клиник;
- 2) администрацией Клиник и ФГБОУ ФО СибГМУ Минздрава России (далее Университета) по вопросам организации деятельности подразделения, информационного обеспечения, материального обеспечения, предоставления отчетности в установленные сроки;
- 3) прочими подразделениями по вопросам, относящимся к их компетенции.

6.2. Внешнее взаимодействие ОМО осуществляет с ДЗТО, ТТФОМС, медицинскими страховыми компаниями, прочими организациями по вопросам, касающимся их компетенции и перечисленным в п. 2.2. настоящего Положения.

7. Финансирование деятельности

7.1. Регулирование финансово-хозяйственной деятельности ОМО осуществляется Университетом.

7.2. Финансирование ОМО осуществляется за счет следующих источников:

- 1) средства фонда обязательного медицинского страхования;
- 2) средства от приносящей доход деятельности;
- 3) средств федерального бюджета;
- 4) иные источники, предусмотренные Уставом и законодательством РФ.

7.3. Распределение средств осуществляется согласно утвержденному плану финансово-хозяйственной деятельности.

8. Делопроизводство

8.1. Дела в ОМО формируются в соответствии с утвержденной номенклатурой.

8.2. Подпись заведующего ОМО может быть заверена печатью клиник.

8.3. Сотрудники отдела обрабатывают персональные данные пациентов и несут ответственность в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

9. Реорганизация и ликвидация

9.1. Реорганизация и ликвидация ОМО, как структурного подразделения клиник, осуществляется по решению ректора.

10. Порядок внесения изменений в Положение

10.1. Изменения в настоящее Положение вносятся в соответствии с п.3.2.3 регламента «Управление документацией».

Заместитель главного врача
по общим вопросам



А.О.Наумов