

Утверждено
распоряжением Министерства
здравоохранения Московской области от
«__» 2017г. №__

Положение
о консультативно-диагностическом центре

I. Общие положения

1.1. Консультативно-диагностический центр (далее - КДЦ) - является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением в составе Медицинской организации, в которое может входить территориальная поликлиника, обслуживающая прикрепленное население. Обеспечивает высококвалифицированную диагностическую, консультативную помощь населению и организационно-методическое руководство диагностическими службами в территориальных округах, осуществляет свою деятельность во взаимодействии с медицинскими организациями.

1.2. В КДЦ организуется Центр ранней помощи детям, где проводится комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевых групп и их семьям. Оказывается содействие оптимальному развитию ребенка, формированию его физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также организуется сопровождение и поддержка семьи.

1.3. В КДЦ проводятся консультации врачами-специалистами в соответствии с Номенклатурой специальностей специалистов, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 г. № 700н по окончании которых выдается заключение по прогнозу развития заболевания и рекомендаций по дальнейшему лечению пациента.

1.4. КДЦ находится в непосредственном ведении руководителя Медицинской организации.

1.5. Создание, реорганизация и ликвидация КДЦ производится по решению Министерства здравоохранения Московской области в порядке, установленном действующим законодательством.

1.6. Руководство КДЦ созданного как самостоятельная медицинская организация, осуществляется главный врач КДЦ, созданного как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заведующий КДЦ.

1.7. Штатная численность медицинского персонала КДЦ утверждается руководителем Медицинской организации, исходя из объема медицинской помощи и потребности в конкретных видах диагностической, консультативной помощи, по согласованию с Министерством здравоохранения Московской области и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Московской области.

1.8. Оснащение КДЦ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.11.1997 №336 «О совершенствовании деятельности диагностических центров», и приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 №366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи» и другими порядками специализированной помощи населению.

II. Основные задачи и функции КДЦ

2.1. Формирование единых принципов маршрутизации на всех этапах оказания медицинской помощи.

2.2. Обеспечение населения высококвалифицированной доступной специализированной медицинской помощью.

2.3. Совершенствование технологии диагностического процесса, внедрение в практику

обоснованных и эффективных методов диагностики, развитие современных форм оказания медицинской помощи

2.4. Повышение качества диагностики пациентов на догоспитальном этапе, повышение эффективности использования коечного фонда (определение показаний для стационарной специализированной, а также высокотехнологичной, медицинской помощи, направление больных в стационар после дообследования), развитие системы ранней помощи детям.

2.5. Организация и проведение мероприятий, направленных на снижение инвалидности и смертности.

2.6. Эффективное использование медицинского оборудования, расходных материалов, и рациональное использование кадровых ресурсов.

2.7. Осуществление организационно-методического руководства и совершенствование деятельности диагностических служб в районе обслуживания населения.

III. Основные критерии направления пациентов в КДЦ

3.1. Необходимость уточнения диагноза или стадию заболевания, определения тактики обследования и лечения пациентов, в том числе определение показаний для госпитализации).

3.2. Необходимость и возможность осуществить в ходе дообследования специальные инвазивные и неинвазивные лечебные и диагностические мероприятия

3.3. Отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость коррекции проводимой терапии, в том числе индивидуального подбора лекарственных препаратов

IV. Порядок направления пациентов в КДЦ

4.1. При направлении в КДЦ врач первичного звена формирует через систему «врач-врач» (ЕМИАС МО) талон амбулаторного пациента, выписку из амбулаторной карты (Форма № 057/у-04) или из истории развития ребенка (Форма № 112-У), в которой указывается:

- диагноз;

- цель направления («для уточнения диагноза», «для дополнительного обследования», «для назначения более эффективного лечения» и др.)

- для пациентов, имеющих льготы по обеспечению лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения или лечебным питанием, указывается категория льгот;

- специальность, фамилия, имя, отчество и служебный телефон врача, направившего пациента в КДЦ;

По требованию гражданина обеспечивает формирование и печать направления.

4.2. При отсутствии в расписании свободных талонов на прием специалистов, оформляется лист ожидания в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Московской области от 28.10.2015 №1561 «Об утверждении порядка использования Единой медицинской информационно – аналитической системы Московской области в государственных учреждениях здравоохранения Московской области».

4.2. По факту оказания консультативной помощи, долечивания и/или проведения дополнительных обследований (с целью уточнения диагноза, целесообразности госпитализации) в КДЦ пациенту оформляется и выдается на руки медицинское заключение с рекомендациями по дальнейшему обследованию и лечению.

4.3. Передача всех вышеуказанных сведений и документов возможна по выделенным электронным каналам связи, отвечающим требованиям защиты персональных данных

V. Структура КДЦ

5.1. КДЦ размещается в здании с необходимым набором помещений для организации диагностических подразделений и вспомогательных служб, полностью отвечающих требованиям правил по устройству, эксплуатации и технике безопасности согласно законодательству

Российской Федерации.

5.2. КДЦ независимо от численности обслуживаемого населения должен иметь следующие структурные подразделения:

- отдел (отделение) лучевой диагностики, включающий в себя отделения (кабинеты, лаборатории) рентгенологической, рентгеноэндоскопической, ангиографической, рентгеновской и магнитнорезонансной компьютерной томографии, радионуклидной (ин-виво и ин-витро), ультразвуковой и других видов диагностики;
 - отдел (отделение) эндоскопии с диагностическими и лечебно-диагностическими кабинетами;
 - отдел (отделение) функциональной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, мышечной и других систем;
 - клинико-диагностическую лабораторию с подразделениями для биохимических, гематологических, микробиологических, иммунологических, цитологических, молекулярно-биологических и других исследований;
 - кабинеты врачей специалистов;
 - стационар краткосрочного пребывания (дневной стационар);
 - отдел организационно-методической работы;
 - кабинет телемедицины;
 - регистратурно-диспетчерский отдел и/или call-центр;
 - центр «Ранней помощи детям»;
 - прочие структурные подразделения, необходимые для выполнения функций КДЦ.
- КДЦ должен предусматривать колясочную.

VI. Деятельность КДЦ

6.1. Управление КДЦ осуществляется заведующим, назначенным главным врачом Медицинской организации, по согласованию с Министерством здравоохранения Московской области.

6.2. Управление КДЦ как самостоятельного структурного подразделения, осуществляется главным врачом КДЦ, назначенным Министерством здравоохранения Московской области.

6.2. Руководство КДЦ осуществляется в соответствии с действующим законодательством в пределах компетенции, определенной Уставом учреждения, имеет право в зависимости от объемов и потребности в консультативно-диагностической и лечебной помощи административной территории устанавливать штатную численность в пределах заработанных средств.

6.3. Подразделения КДЦ ведут учет и отчетность в порядке и в сроки, изложенные в пункте 4.2. настоящего распоряжения, по формам, установленным нормативными актами Российской Федерации и вышестоящими органами управления.

6.4. При КДЦ могут создаваться советы и комиссии по направлениям деятельности, положение о которых и их состав утверждается руководителем учреждения.

6.5. Планирование деятельности КДЦ и определение перспективы его развития осуществляются по согласованию с Министерством здравоохранения Московской области.

6.6. Контроль за производственной и финансово-хозяйственной деятельностью осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и закрепляется Уставом учреждения.

6.7. Контроль за предоставлением мониторинга осуществляется Управлениями координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций №№ 1-15 Министерства здравоохранения Московской области.