

УТВЕРЖДАЮ:



Директор
НИИ медицинской генетики
Томского НИМЦ

В.А. Степанов

12 2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке предоставления медицинских услуг на бюджетной основе в Медико-генетическом центре (Генетической клинике) «Научно-исследовательского института медицинской генетики» Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ)

Настоящее Положение разработано в соответствии с действующими законодательными и нормативными актами Российской Федерации (Приложение 1). Положение определяет условия и порядок предоставления первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, а также специализированной в том числе высокотехнологичной помощи в стационарных условиях на бюджетной основе в Медико-генетическом центре (Генетической клинике) НИИ Медицинской генетики Томского НИМЦ (далее – МГЦ).

Настоящее положение является обязательным для исполнения.

1. Порядок предоставления медицинских услуг на бюджетной основе в МГЦ регламентируется настоящим Положением, утвержденным Директором.

2. Заказчики (потребители) медицинских услуг на бюджетной основе МГЦ обеспечиваются бесплатной, доступной и достоверной информацией, размещенной в МГЦ для всеобщего ознакомления на стендах, информационных табло, на сайте НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ в сети Интернет, включающей в себя сведения:

- о месте нахождения МГЦ (месте его государственной регистрации);
- о режиме работы МГЦ, его подразделений;
- о наличии лицензии на медицинскую деятельность;
- о медицинских услугах, предоставляемых МГЦ на бюджетной основе;
- о квалификации и сертификации специалистов;
- о порядке оказания медицинской помощи на бюджетной основе и условиях ее предоставления;
- о правах, обязанностях, ответственности пациента и МГЦ;
- о вышестоящих организациях, их адресах, телефонах;
- о контролирующих органах, их адресах, телефонах.

3. Медицинские услуги на бюджетной основе в МГЦ оказываются в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 917н (зарегистрировано в Минюсте России 21 декабря 2012 г. N 26301).

4. Медицинские услуги, в том числе не включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования, на бюджетной основе в МГЦ оказываются за счет федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах ежегодно устанавливаемых лимитов финансирования оказания первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с действующей лицензией на медицинскую деятельность.

5. Основанием для получения медицинских услуг на бюджетной основе пациентам с предполагаемым диагнозом наследственного или врожденного заболевания в амбулаторных условиях является наличие следующих документов:

– направление на обследование от врача в соответствии с Номенклатурой специальностей (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование», зарегистрирован в Минюсте России «12» ноября 2015г. № 39696). В ряде случаев допускается отсутствие направления

– паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении или паспорт ребенка
– история болезни, копия истории болезни или подробная выписка из истории болезни, иные медицинские документы по предполагаемому диагнозу.

Маршрутизация пациентов с подозрением на наследственные и врожденные заболевания приведена в Приложении 3.

6. Основанием для получения медицинских услуг на бюджетной основе пациентам с диагнозом наследственного или врожденного заболевания в стационарных условиях является наличие следующих документов:

- направление на госпитализацию от врача в соответствии с Номенклатурой специальностей (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н “ О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование ”, зарегистрирован в Минюсте России 12 ноября 2015 г. N 39696) из федеральных или муниципальных государственных медицинских учреждений РФ (в т.ч. врача клинико-диагностического отделения (КДО) МГЦ)

- вызов на госпитализацию по результатам рассмотрения документов из медицинских учреждений города и области, органов управления здравоохранением субъектов РФ комиссией по отбору пациентов на госпитализацию;

– паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении или паспорт ребенка
– история болезни, копия истории болезни или подробная выписка из истории болезни, иные медицинские документы по предполагаемому диагнозу.

7. Медицинские услуги на бюджетной основе в МГЦ оказываются штатными медицинскими работниками МГЦ, в соответствии с занимаемыми должностями, а также научными сотрудниками научных подразделений НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ, имеющими действующий сертификат по медицинской специальности.

8. Амбулаторный прием на бюджетной основе осуществляется по предварительной записи (по телефону регистратуры, при личном обращении в регистратуру

или посредством оформления заявки на консультацию врача через сайт НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ – <http://medgenetics.ru>). На основании обращений пациентов или их законных представителей формируется лист ожидания амбулаторного приема и генетического обследования пациентов.

9. Преимуществом в очередности оказания медицинской помощи на бюджетной основе пользуются пациенты, имеющие инвалидность, а также соответствующие по диагнозу научной тематике научных структурных подразделений НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ, утвержденной ФАНО России и РАН.

10. Оказание медицинских услуг в МГЦ проводится пациентам, выразившим добровольное информированное согласие на оказание медицинских услуг и обработку персональных данных. За несовершеннолетнего пациента информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг и обработку персональных данных выражает его законный представитель.

11. Целью амбулаторного приема является:

- уточнение диагноза, составление плана лабораторного генетического обследования, проведение медико-генетического консультирования и представление рекомендаций лечебно-профилактическим учреждениям по дальнейшему ведению больного;
- катamnестическое наблюдение пациентов при их включении в научные исследования, проводимые в НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ.

12. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лабораторное генетическое обследование пациентов с подозрением на наследственное или врожденное заболевание осуществляется только после консультации врача КДО МГЦ либо научного сотрудника НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ. Во время консультации врачом КДО/научным сотрудником НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ принимается решение о целесообразности проведения дальнейшего обследования в условиях МГЦ, уточняется план обследования и выдается направление на лабораторные исследования в клинко-диагностическую лабораторию МГЦ.

13. Вся информация об амбулаторном приеме (анamnестические и катamnестические сведения, диагноз, назначения врача, медицинские рекомендации, а также иные данные и сведения, имеющие отношение к заболеванию пациента или предусмотренные протоколами научных исследований и программ) заносится в медицинскую карту амбулаторного пациента в строго хронологическом порядке.

14. Оформление записей об амбулаторном приеме в медицинской карте амбулаторного больного производится в соответствии с требованиями федерального законодательства, локальных нормативных документов НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ и в установленном порядке утвержденных протоколов проведения научных исследований в НИИ медицинской генетики Томского НИМЦ.

15. Включение пациентов в катamnестические группы по научным темам осуществляется руководителем научной темы (руководитель отдела или лаборатории, главный/ведущий научный сотрудник) с оформлением в медицинской карте амбулаторного больного записи подробной консультации с указанием научного подразделения, срока исполнения научной темы и ответственного исполнителя. На основании записи о включении пациента в катamnестическую группу, на обложке медицинской карты амбулаторного больного делается соответствующая запись с указанием научного отдела, года ее завершения.

16. При амбулаторном приеме оформляется запись в электронной медицинской карте в МИС «Медиалог» с регистрацией: Ф.И.О. пациента, даты его рождения, даты приема, № медицинской карты, наименования учреждения направившего пациента, диагноза направления, фамилии врача осуществившего прием.

17. Нумерация медицинских карт амбулаторных больных начинается ежегодно, с указанием года заведения медицинской карты (например, 549/2016).

18. Оформление медицинской документации пациентов с наследственной и врожденной патологией, получающих медицинскую помощь в стационарных условиях, производится в соответствии со стандартами и требованиями законодательства РФ.

Заместитель директора
по научной и лечебной работе




Л.П. Назаренко

Главный врач генетической
клиники



Г.Н. Сеитова

Главный бухгалтер



А.В. Максимова

Перечень
документов, регламентирующих деятельность Центра по оказанию медицинских услуг
на бюджетной основе

1. Конституция Российской Федерации.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (части 1, 2, 3).
3. Налоговый кодекс Российской Федерации части первая и вторая.
4. Федеральный Закон № 323-ФЗ от 21.11.2011года «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
5. Постановление правительства РФ от 18.10.2013г. № 932 «Программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью в 2014-2016 гг.».
6. Постановление правительства РФ от 28.11.2014г. № 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 10.11.2011г. «Об утверждении перечня видов образовательной и медицинской деятельности, осуществляемой организациями, для применения налоговой ставки 0 процентов по налогу на прибыль организаций».
8. Номенклатура работ и услуг в здравоохранении от 12.07.2004г. Методика расчета затрат на медицинские услуги, утвержденные Министерством здравоохранения и социального развития.
9. Федеральный Закон от 06.11.2011г. № 291-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части, касающейся деятельности государственных академий наук и подведомственных им организаций».
10. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010г. N 326-ФЗ (действующая редакция, 2016)
11. Приказ Минздрава России и РАМН от 20.12.2000 года № 445/77 «О порядке приема больных учреждениями здравоохранения федерального подчинения».
12. Информационное письмо Минздрава России № 11-9/10/2-8309 от 08.11.2013 года.

**Перечень
классов и блоков рубрик нозологий по МКБ-10, включающих наследственные и
врожденные заболевания**

- II. Новообразования
 - C22 Злокачественные новообразования печени и желчных протоков
 - C50 Злокачественные новообразования молочной железы
 - C56 Злокачественные новообразования яичников
 - C69-C72 Злокачественные новообразования глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы
 - C73-C75 Злокачественное новообразование щитовидной железы, других эндокринных желез
- III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм
 - D55-D58 Гемолитические анемии
 - D66-D68 Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния
 - D76 Отдельные болезни, протекающие с вовлечением лимфорегикулярной ткани и ретикулогистиоцитарной системы
- IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ
 - E20-E35 Нарушения других эндокринных желез
 - E40-E46 Недостаточность питания
 - E50-E64 Другие виды недостаточности питания
 - E65-E68 Ожирение и другие виды избыточности питания
 - E70-E90 Нарушения обмена веществ
- V. Психические расстройства и расстройства поведения
 - F70-F79 Умственная отсталость
 - F80-F89 Расстройства психологического развития
- VI. Болезни нервной системы
 - G10-G13 Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему
 - G20-G26 Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения
 - G30-G32 Другие дегенеративные болезни центральной нервной системы
 - G35-G37 Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы
 - G40-G47 Эпизодические и пароксизмальные расстройства
 - G50-G59 Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений
 - G60-G64 Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы
 - G70-G73 Болезни нервно-мышечного синапса и мышц
 - G80-G83 Церебральный паралич и другие паралитические синдромы
 - G90-G99 Другие нарушения нервной системы
- VII. Болезни глаза и его придаточного аппарата
 - H30-H36 Болезни сосудистой оболочки и сетчатки
 - H46-H48 Болезни зрительного нерва и зрительных путей
 - H53-H54 Зрительные расстройства и слепота
- VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка

H90-H95 Другие болезни уха (тугоухость)

IX. Болезни системы кровообращения

I43 Кардиомиопатии

XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки

L 10-L14 Буллезные нарушения

XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

M30-M36 Системные поражения соединительной ткани

XIV. Болезни мочеполовой системы:

N46 мужское бесплодие

N80-N98 невоспалительные болезни женских половых органов

XVII. Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения Q00-Q99

Маршрутизация пациентов с врожденными и наследственными заболеваниями

