

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

СХВАЛЕНО

вченою радою Одеського
національного медичного
університету

від «23» 06 2022 р.

Протокол № 9



ЗАТВЕРДЖУЮ

Ректор Одеського національного
медичного університету

Валерій ЗАПОРОЖАН

Введено в дію наказом ОНМедУ
«23» 06 2022 року № 242-0

ПОЛОЖЕННЯ

**про лікувальну роботу клінічних кафедр
Одеського національного медичного університету**

I. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Положення про лікувальну роботу клінічних кафедр Одеського національного медичного університету (далі – Положення) визначає основні засади організації, планування та здійснення лікувально-діагностичної роботи на клінічних кафедрах Одеського національного медичного університету (далі - ОНМедУ, Університет), організацію теоретичної та практичної підготовки фахівців на додипломному і післядипломному рівнях, ефективне використання наукового потенціалу, власних кадрових і матеріальних ресурсів, а також ресурсів установ, що здійснюють медичну діяльність, на базі яких розташовані клінічні кафедри ОНМедУ, підвищення якості та доступності медичної допомоги і поліпшення здоров'я населення.

1.2. Метою цього Положення є унормування організації та здійснення лікувальної роботи науково-педагогічними працівниками клінічних кафедр ОНМедУ, її обліку та контролю якості, а також налагодження ефективної взаємодії з клінічними закладами охорони здоров'я, на базі яких здійснюють лікувальну діяльність клінічні кафедри ОНМедУ.

1.3. Дане Положення містить єдині вимоги до організації лікувально-профілактичної діяльності на клінічних базах ОНМедУ та призначене для використання клінічними кафедрами ОНМедУ при організації планування і надання медичної допомоги відповідного профілю.

1.4. Положення розроблено на основі Конституції України, Цивільного кодексу України, Господарського кодексу України, Бюджетного кодексу України, Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»; Кодексу законів про працю України; постанови Кабінету Міністрів України від 21.02.2001 № 163 «Про затвердження Переліку виробництв, цехів, професій і посад із шкідливими умовами праці, робота в яких дає право на скорочену тривалість робочого тижня» (зі змінами), наказу МОЗ України від 19.12.1997 № 359 «Про подальше удосконалення атестації лікарів», зі змінами і доповненнями (наказ МОЗУ від 02.10.2015 № 650), наказу Міністерства охорони здоров'я України від 25.06.2006 № 319 «Про затвердження норм робочого часу для працівників закладів та установ охорони здоров'я» (зі змінами), наказу МОЗ України від 06.07.2015 № 408 «Про затвердження Типового положення про університетську клініку вищого державного навчального закладу (закладу післядипломної освіти), наказу МОЗ України від 28.03.2013 № 249 «Про затвердження Методичних рекомендацій визначення нормативів навантаження на медичних працівників(лікарів) у закладах охорони здоров'я, які надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу», наказу МОЗ України від 22.11.2000 № 305 «Про затвердження Критеріїв медико-економічної оцінки надання стоматологічної допомоги на I, II та III рівнях (амбулаторна допомога)», наказу МОЗ України від 29.03.2011 № 176 «Про затвердження примірних посадових інструкцій та кваліфікаційних характеристик лікарсько-фізкультурної служби в Україні», від 20.07.2009 № 518/674 «Про забезпечення медико-педагогічного

контролю за фізичним вихованням», Положення про клінічний заклад охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.1997 № 174 (із змінами і доповненнями, внесеними наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09.09.2013 № 792), наказу Міністерства освіти і науки України від 02.04.1993 № 90 «Про затвердження Інструкції про оплату праці та розміри ставок заробітної плати професорсько-викладацького складу вищих навчальних закладів» (зі змінами та доповненнями), наказу Міністерства освіти і науки України від 11.09.2013 № 795 «Про моніторинг клінічних індикаторів якості медичної допомоги», наказу МОЗ України від 28.09.2012 № 752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги», Колективного договору ОНМедУ, Типового положення про кафедру ОНМедУ, затвердженого вченою радою ОНМедУ, Статуту ОНМедУ.

1.5. Клінічна кафедра – це базовий структурний підрозділ ОНМедУ, який здійснює свою діяльність відповідно до Типового положення про клінічну кафедру Одеського національного медичного університету.

Клінічна кафедра реалізує освітні програми вищої та післядипломної освіти в галузі знань 22 «Охорона здоров'я», проводить наукові дослідження у сфері охорони здоров'я, розміщується на базі закладу охорони здоров'я (його структурного підрозділу, відділення) відповідного профілю для реалізації освітнього процесу шляхом його поєднання з наданням медичної допомоги.

Клінічна кафедра здійснює освітній, науковий і виховний процес, а також лікувально-діагностичну та клініко-експертну роботу на клінічній базі лікувально-діагностичних підрозділів Університетської клініки ОНМедУ та /або на базах клінічних закладів охорони здоров'я Одеської, Миколаївської та Херсонської областей на підставі угод про співпрацю.

1.6. Клінічна кафедра створюється і реорганізовується згідно з рішенням вченої ради ОНМедУ, згідно наказу.

1.7. На клінічній кафедрі виконується:

- освітній і виховний процеси з використанням нових форм і методів навчання, досягнень медичної науки і практики охорони здоров'я;
- теоретична і практична підготовка магістрів медицини, лікарів-інтернів, лікарів-резидентів, клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів;
- післядипломна підготовка, перепідготовка і підвищення кваліфікації медичних кадрів, у тому числі працівників клінічного закладу охорони здоров'я;
- наукові дослідження і розробка ефективних методів профілактики, діагностики, лікування і реабілітації хворих;
- експертна оцінка результатів наукових досліджень;
- апробація і впровадження нових методів діагностики, лікування і реабілітації хворих, апробація медичних інструментів, сучасного медичного обладнання, лікарських засобів;
- надання висококваліфікованої медичної допомоги хворим;
- обстеження і лікування хворих, госпіталізованих у клініку, консультації хворих в інших підрозділах клінічного закладу та інших закладах охорони здоров'я;
- клінічні дослідження відповідно до окремих угод між Університетом,

закладом охорони здоров'я та зацікавленим замовником досліджень;

- організація, участь і проведення семінарів, клініко-, патолого-анатомічних, науково-практичних конференцій, експертних комісій, консилиумів, медичних рад тощо;
- організація заходів з контролю якості лікувально-діагностичного процесу.

1.8. Клінічна кафедра відповідно до покладених на неї завдань та повноважень має право:

1.8.1. Брати участь у підготовці планів науково-дослідних робіт, розробці методичної документації.

1.8.2. Використовувати наявну апаратуру, медичне обладнання, технічні засоби навчання, наочне приладдя, медикаменти та інші засоби медичного і господарського призначення, придбані за рахунок ОНМедУ та клінічного закладу охорони здоров'я.

1.8.3. Публікувати навчально-методичні та наукові праці від імені ОНМедУ і клінічного закладу охорони здоров'я.

1.8.4. Для проведення освітнього і виховного процесів, наукових досліджень госпіталізувати тематичних хворих в межах 15 відсотків від загальної кількості хворих у відділенні, що визначається угодою між клінічним закладом охорони здоров'я та ОНМедУ.

1.8.5. Для проведення освітнього і виховного процесів, наукових досліджень амбулаторно обстежувати та призначати лікування тематичним хворим на базі розташування клінічної кафедри.

1.8.4. Надавати консультативні висновки і рекомендації обстеженим пацієнтам.

1.8.5. Здійснювати консультативну роботу за межами розташування кафедри (в інших клінічних установах за їх проханням та лінією медицини катастроф).

1.8.6. Виписувати рецепти та лікарняні листи.

1.8.7. Завідувач кафедри погоджує призначення завідувача профільного відділення Університетської клініки ОНМедУ, який призначається наказом за поданням директора Університетської клініки, який має науковий ступінь доктора або кандидата наук, відповідну кваліфікацію за лікарською спеціальністю, що відповідає профілю відділення.

1.9. Клінічна база ОНМедУ – заклад охорони здоров'я, взаємодія з яким здійснюється на підставі укладених з ОНМедУ угод про співпрацю у сфері підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації медичних кадрів, забезпечення лікувально-діагностичного процесу, проведення науково-дослідної роботи і впровадження її результатів у практику охорони здоров'я.

Співробітництво клінічних кафедр та Університетської клініки ОНМедУ визначається Статутом ОНМедУ, Типовим положенням про клінічну кафедру Одеського національного медичного університету.

На клінічних базах розміщуються клінічні кафедри ОНМедУ.

Порядок утворення і функціонування клінічних баз закладів медичної освіти, університетських клінік та університетських лікарень визначається нормативно-правовими актами центрального органу виконавчої влади у сфері

охорони здоров'я.

Клінічними базами можуть бути заклади охорони здоров'я різних форм власності і організаційно-правових форм, які мають ліцензію на відповідні види господарської діяльності з медичної практики, та внесені до національного реєстру МОЗ України клінічних закладів.

1.10. Клінічна робота або лікувально-діагностична робота клінічної кафедри – це діяльність у сфері надання медичної допомоги, що проводиться науково-педагогічними працівниками Університету за фахом клінічної кафедри на клінічних базах та (або) на базі Університетської клініки ОНМедУ, з метою забезпечення освітнього процесу, підготовки, перепідготовки і підвищення кваліфікації медичних кадрів, спільної лікувально-діагностичної діяльності із закладами охорони здоров'я, розробки і впровадження в практику охорони здоров'я передових медичних технологій профілактики, діагностики, лікування захворювань та реабілітації пацієнтів.

1.11. Лікувально-діагностична робота в університетських клініках здійснюється відповідно до положень про ці заклади охорони здоров'я.

1.12. Професійна лікарська діяльність складається із саме надання медичної допомоги за умови підтримання кваліфікації, що відповідає єдиним кваліфікаційним вимогам до лікарів, а також експертної роботи.

Надання медичної допомоги пацієнтам здійснюється шляхом проведення лікувально-діагностичних та профілактичних заходів, а саме:

- 1) медичних оглядів;
- 2) прийомів у поліклініці;
- 3) консультацій професора, доцента;
- 4) консилиумів;
- 5) курації хворих;
- 6) чергувань у відділеннях;
- 7) операцій (асистенцій);
- 8) професорських обходів;
- 9) ургентних чергувань на дому та по санавіації.

Експертна робота включає:

- 1) рецензування медичних карт та іншої первинної медичної документації;
- 2) клінічні розбори;
- 3) медичну експертизу;
- 4) участь у засіданнях медичних рад;
- 5) участь у патолого-анатомічних конференціях.

До клінічної роботи кафедр також відноситься:

- 1) шефські візити у заклади охорони здоров'я сільських районів;
- 2) проведення санітарно-протиепідемічних (профілактичних) заходів;
- 3) апробація та впровадження нових методів діагностики, лікування і реабілітації хворих;
- 4) апробація медичних інструментів, апаратури, лікарських засобів;
- 5) клінічні випробування (дослідження).

Весь обсяг лікувальної роботи викладено у додатках 2 та 6 цього Положення.

II. ЛІКУВАЛЬНА РОБОТА (МЕТА, ЗАДАВАННЯ, ФУНКЦІЇ)

2.1. В основі лікувальної (клінічної) роботи кафедр ОНМедУ завжди є лікувально-діагностичний процес, хоча ним не обмежується.

Лікувально-діагностичний процес – це медичний технологічний процес прийняття рішення про стан та управління організмом (змінюючи структуру і функції) пацієнта, який заснований на інформаційній взаємодії всіх компетентних осіб у сфері відповідальності структурного лікувального підрозділу закладу охорони здоров'я, реалізується в просторі і часі з метою поліпшення стану пацієнта та відображається у первинній медичній документації.

Консультація – порада фахівця з питань діагностики, лікування, прогнозу та профілактики захворювання.

Обхід – послідовне відвідування лікарем хворих, що знаходяться у стаціонарному відділенні або денному стаціонарі закладу охорони здоров'я.

Консиліум – форма організації надання медичної допомоги, за якою не менше як три медичних працівники діють спільно, спрямовуючи зусилля на забезпечення права пацієнта на охорону здоров'я. Залежно від обставин, видами консиліуму є:

- ухвалення рішень у контексті надання медичної допомоги;
- колегіальний медичний огляд пацієнтів.

Курація хворого – сукупність дій лікаря з діагностики захворювання та лікуванню хворого, а також оформлення медичної документації.

Хірургічне втручання – комплекс дій над тканинами чи органами людини, які проводить лікар-хірург з лікувальною метою, а також для діагностики та корекції функцій організму, за допомогою різних способів роз'єднання та сполучання тканин.

Клінічні діагностичні дослідження – інструментальні, апаратні, лабораторні, радіологічні та інші дослідження пацієнта, а також оцінка результатів досліджень.

Лабораторна діагностика – сукупність досліджень *in vitro* біоматеріалу з людського організму на базі використання гематологічних, загально-клінічних, паразитарних, біохімічних, імунологічних, серологічних, молекулярно-біологічних, бактеріологічних, генетичних, цитологічних, токсикологічних, вірусологічних методів тощо та зіставлення результатів цих досліджень з клінічними даними і формулювання лабораторного висновку.

Лікувальні процедури – процедури, що проводяться з лікувальною чи профілактичною метою.

2.1. Мета лікувальної роботи співробітників клінічних кафедр ОНМедУ полягає в організації теоретичної та практичної підготовки осіб, що навчаються на клінічних кафедрах, впровадження в практичну охорону здоров'я досягнень медичної науки та передового досвіду із забезпечення здоров'я населення, створення умов для підвищення кваліфікації та перепідготовки медичних кадрів, надання висококваліфікованої спеціалізованої та високоспеціалізованої

медичної допомоги населенню в Одеському регіоні.

2.2. Завдання лікувальної роботи клінічних кафедр ОНМедУ:

2.2.1. Теоретична і практична підготовка з професійних освітніх компонент (навчальних дисциплін), формування практичних навичок та розвиток клінічного мислення у осіб, що навчаються.

2.2.2. Здійснення спільної діяльності кафедр ОНМедУ із закладами охорони здоров'я щодо надання профілактичної, лікувально-діагностичної та консультативної допомоги і реабілітації хворих, які знаходяться на лікуванні на клінічній базі та (або) в інших закладах охорони здоров'я.

2.2.3. Розробка і впровадження у клінічну практику нових методів і технологій профілактики, діагностики, лікування та реабілітації;

2.2.4. Забезпечення належного рівня діагностики, лікування і реабілітації пацієнтів відповідно до профілю кафедри та базового підрозділу закладу охорони здоров'я.

2.3. Функції лікувальної роботи клінічних кафедр ОНМедУ:

2.3.1. Організація і участь спільно із працівниками клінічних закладів охорони здоров'я в клінічних, патологоанатомічних і науково-практичних конференціях, семінарах, симпозіумах та інших заходах, що сприяють підвищенню ефективності лікувально-діагностичного процесу і впровадженню в клінічну практику медичних організацій нових медичних технологій.

2.3.2. Вивчення, розробка і впровадження передового досвіду надання медичної допомоги та організації охорони здоров'я, проведення і координація організаційно-методичної роботи з іншими структурними підрозділами ОНМедУ, службами практичної охорони здоров'я.

2.3.3. Розробка науково-обґрунтованих методів діагностики, лікування та реабілітації хворих, проведення клінічних досліджень, спостережень та випробувань; апробація та впровадження у лікувальний процес на клінічних базах новітніх розробок і технологій, нових методів діагностики та лікування, лікарських засобів, медичних інструментів та апаратури.

2.3.4. Участь у розробці та впровадженні у лікувальний процес медико-технологічних документів, зокрема локальних клінічних протоколів.

2.3.5. Створення умов для підвищення кваліфікації та перепідготовки працівників клінічних кафедр, атестації на отримання (підтвердження) кваліфікаційних категорій за спеціальностями, що відповідають профілю їх лікувальної роботи.

2.3.6. Безпосереднє надання медичної допомоги співробітниками клінічних кафедр у відповідності до посадових обов'язків, а саме проведення лікувально-діагностичного процесу, тобто здійснення обходів, консультацій хворих та опрацювання результатів клінічних та лабораторних досліджень, операцій, організація і проведення консилиумів, визначення, у тому числі в дистанційному режимі, та коригування планів і тактики подальшого обстеження та лікування хворих.

2.4. Професорсько-викладацький склад клінічних кафедр ОНМедУ бере участь в розробці і реалізації програм розвитку практичної охорони здоров'я, профілактиці захворювань, забезпеченні санітарно-епідеміологічного

благополуччя, а також санітарно-гігієнічної освіти населення.

2.5. Лікувальна робота клінічних кафедр ґрунтується на результатах науково-дослідної роботи, направлена на впровадження нових медичних технологій і методів надання медичної допомоги та має бути орієнтована на реалізацію пріоритетних напрямів власних наукових досліджень і розробок.

2.6. Кожний співробітник клінічної кафедри несе персональну відповідальність за якість надання медичної допомоги пацієнтам у процесі виконуваної лікувальної роботи.

2.7. Посади лікарів-працівників клінічних кафедр визначені у Додатку 1 цього Положення.

2.8. Види лікувальної роботи працівників клінічних кафедр визначаються залежно від посад (Додаток 2 цього Положення).

ІІІ. ПОРЯДОК ОРГАНІЗАЦІЇ ЛІКУВАЛЬНОЇ РОБОТИ

3. Організація лікувально-діагностичної роботи в ОНМедУ здійснюється кафедрами, факультетами, відділом з організації лікувальної роботи. Завідувач кафедри організує проведення лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічними працівниками кафедри та відповідає за її виконання.

3.1. Умови здійснення лікувальної роботи співробітниками клінічної кафедри:

3.1.1. Наявність договірних відносин ОНМедУ з закладами охорони здоров'я (організаціями), на базі яких здійснюють медичну діяльність.

3.1.2. Наявність у працівників клінічних кафедр вищої медичної освіти, сертифікату лікаря-спеціаліста, відповідної кваліфікаційної категорії за профілем кафедри та профілем відділення, у якому (яких) здійснюється лікувальна робота.

3.1.3. Наявність оформленої санітарної книжки.

3.1.4. Наявність відповідної матеріально-технічної бази забезпечення лікувального процесу.

3.1.5. Виконання нормативного об'єму лікувальної роботи професорсько-викладацьким складом клінічних кафедр, необхідного для забезпечення якісного процесу надання вищої додипломної та післядипломної освіти відповідно до державних стандартів вищої освіти, напрямів післядипломної медичної (фармацевтичної) професійної освіти.

3.2. Лікувальну роботу залежно від посад працівників виконують: завідувач кафедри, професор, доцент, старший викладач, асистент, викладач, викладач-стажист, аспірант, докторант, старший лаборант кафедри з вищою профільною медичною освітою.

3.3. Лікувальна робота професорсько-викладацького складу клінічних кафедр здійснюється з метою підготовки фахівців на належному рівні з урахуванням сучасних досягнень медицини, відповідно до індивідуального плану роботи співробітників клінічних кафедр на рік, і враховується при встановленні доплати до посадового окладу відповідно до кваліфікаційних

рівнів.

3.4. Лікувальна робота клінічних кафедр в ОНМедУ координується проректором з науково-педагогічної роботи, до функціональних обов'язків входить координація лікувальної роботи клінічних кафедр, а також керівником управління по організації лікувальної роботи.

3.5. Організація лікувальної роботи на клінічній кафедрі покладається на завідувача кафедри та полягає в наступному:

3.5.1. Проводить роботу щодо збереження та розширення мережі клінічних баз кафедри.

3.5.2. Розробляє та візує Угоди (договори) про співпрацю із закладами охорони здоров'я для розташування кафедри відповідно до затвердженої Типової угоди про співпрацю.

3.5.3. Координує взаємодію з керівництвом закладу та установи охорони здоров'я по розгортанню клінічних баз.

3.5.4. Здійснює рівномірний розподіл виконання лікувально-діагностичної роботи між науково-педагогічними працівниками кафедри в залежності від наявності клінічних баз.

3.5.5. Організовує надання медичної допомоги населенню, в першу чергу, пацієнтам клінічної бази та уразливим верствам населення науково-педагогічними працівниками кафедри в залежності від їх посади, кваліфікаційної категорії та лікувального досвіду, що оформлюється графіком надання медичної допомоги.

3.5.6. Приймає участь у формуванні хірургічних бригад для проведення оперативних втручань, активно залучає та сприяє виконанню хірургічних втручань працівниками кафедри (для кафедр хірургічного профілю) на клінічних базах.

3.5.7. Організовує та контролює достовірність ведення облікової і звітної медичної та іншої документації щодо проведення лікувально-діагностичного процесу.

3.5.8. Організовує проведення клінічних досліджень, спостережень та випробувань спільно з лікарями клінічних баз згідно відповідних Договорів (угод).

3.5.9. Сприяє впровадженню у лікувальний процес на клінічній базі новітніх розробок і технологій, нових методів діагностики та лікування, апробацію та впровадження в клінічну практику лікарських засобів, медичного обладнання, інструментарію та витратних матеріалів, у першу чергу, розроблених науково-педагогічними працівниками ОНМедУ.

3.5.10. Співпрацює із закладом охорони здоров'я, де розташована кафедра для розробки та впровадження в лікувальний процес сучасних медико-технологічних документів.

3.5.11. Контролює наявність кваліфікаційної лікарської категорії та сприяє атестації науково-педагогічних працівників кафедри на відповідну лікарську кваліфікаційну категорію, своєчасно інформує відділ з організації лікувальної роботи про зміну (набуття, припинення терміну дії) сертифікату, кваліфікаційної категорії працівників кафедри.

3.5.12. Спільно з керівництвом ОНМедУ проводить заходи щодо залучення на кафедру висококваліфікованих кадрів і підготовки фахівців для пріоритетних напрямів розвитку освітньої, науково-дослідної та медичної діяльності ОНМедУ.

3.5.13. Проводить роботу щодо оснащення кафедри медичним обладнанням відповідно до табелю оснащення, встановленого МОЗ України, із урахуванням наявного у закладі охорони здоров'я, де розташована клінічна база.

3.5.14. Контролює ефективне використання наявного медичного обладнання, яке належить ОНМедУ чи закладу охорони здоров'я, або наданого у спільне користування, забезпечує безпечність його експлуатації та правил протипожежної безпеки.

3.5.15. Проводить заходи щодо удосконалення знань лікарів закладу охорони здоров'я, в якому розташована кафедра.

3.5.16. Сприяє та заохочує науково-педагогічних працівників кафедри до проведення санітарно-освітньої роботи серед населення;

3.5.17. Сприяє участі науково-педагогічних працівників кафедри у підвищенні рівня знань зі спеціальності: відвідуванні навчальних циклів, курсів, конференцій, з'їздів, семінарів, інших видів післядипломної освіти, у тому числі за кордоном.

3.5.18. Контролює ведення облікових та звітних форм з лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічними працівниками кафедри, аналіз та своєчасне звітування.

3.5.19. Забезпечує неухильне проведення лікувально-діагностичної роботи в закладах охорони здоров'я, з якими укладені Угоди про співпрацю.

Завідувач кафедри може призначити відповідальну особу з організації лікувальної роботи (або відповідати особисто) з числа професорсько-викладацького складу клінічної кафедри. Призначення відповідального за лікувальну роботу має бути відображене в протоколі засідання кафедри, погоджене і враховане при формуванні його посадових обов'язків.

3.6. Відповідно до угоди, що укладається між ОНМедУ та клінічним закладом, асистенти, аспіранти, докторанти, резиденти, клінічних кафедр виконують лікувальну роботу в профільних відділеннях, на яких базується клініка в обсязі, що визначається від розрахункової норми навантаження лікаря-ординатора відповідної спеціальності:

3.6.1. Асистенти – 50 відсотків навантаження лікаря-ординатора.

3.6.2. Аспіранти, докторанти, резиденти – 25 відсотків навантаження лікаря-ординатора, що передбачається індивідуальними планами їх підготовки без доплати за лікувальну роботу до стипендії та заробітної плати.

3.6.3. Завідувачі клінічних кафедр, професори, доценти, старші викладачі, наукові співробітники можуть виконувати як консультативну (фахівці з першою та вищою кваліфікаційними категоріями) так і лікувальну роботу (у разі повного навантаження лікувальною роботою асистентів), що оплачується згідно з чинним законодавством щодо доплат до посадового окладу за лікувальну роботу.

3.7. Консультативну роботу можуть виконувати висококваліфіковані

асистенти, які мають вищу кваліфікаційну категорію або науковий ступінь. У цих випадках зазначений обсяг лікувально-діагностичної роботи становить 25 відсотків від розрахункової норми навантаження лікаря-ординатора, або при відсутності можливості здійснення курації хворих компенсується консультативною та іншими видами лікувальної роботи.

3.8. Рівномірний та правильний розподіл кількості та об'єму операцій, асистенцій, чергувань, кількості курованих хворих, кількості консультацій та інше в даному чи в інших закладах є обов'язком завідувача кафедри.

IV. ДОПЛАТА ЗА ЛІКУВАЛЬНУ РОБОТУ

4.1. Професорсько-викладацькому персоналу клінічних кафедр ОНМедУ встановлюється доплата за лікувально-діагностичну роботу в клініках та інших закладах охорони здоров'я, відповідно до наказу Міністерства освіти України від 02.04.1993 № 90 «Про затвердження Інструкції про оплату праці та розміри ставок заробітної плати професорсько-викладацького складу вищих навчальних закладів» (із змінами) та наказу Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.1997 № 174 «Про затвердження Положення про клінічний заклад охорони здоров'я» (зі змінами), а саме – встановлюється доплата за лікувальну роботу у таких розмірах від посадового окладу:

- завідувач кафедри, професор, доцент – 50 % до посадового окладу; асистент – кандидат медичних наук – 70 %; асистент, який не має наукового ступеню – 77 %;
- цим же категоріям працівникам-хірургам, які оперують (асистують), анестезіологам, які забезпечують оперативну діяльність і проведення реанімаційних заходів та інтенсивну терапію, ендоскопістам, які здійснюють лікувальні заходи: завідувачам кафедр, професорам, доцентам – 60 % до посадового окладу; асистентам-кандидатам медичних наук – 80 %; асистентам, які не мають наукового ступеню – 87 %.

4.2. Доплата за виконання лікувальної роботи встановлюється кожному співробітнику кафедри за умови виконання ним лікувального навантаження за попередній звітний період.

4.3. Навантаження з лікувально-діагностичної роботи кожного науково-педагогічного працівника складаються із різних видів діяльності, що обраховуються окремо, визначаючи кількість балів (Додатки 5, 9 цього Положення), зарахованих за кожен вид діяльності.

4.4. За результатами наданого деканатами факультетів аналізу (витягу із засідання вченої ради факультету) щодо виконання лікувального навантаження співробітниками відповідних клінічних кафедр за попередній звітний період (півріччя), планово-економічним відділом ОНМедУ на затвердження ректору подається розмір доплати до посадового окладу за лікувальну роботу на наступний період (півріччя).

4.5. У разі відсутності лікувального навантаження завідувач кафедри

подає службову записку на ім'я ректора. За рішенням ректора доплата за лікувальну роботу може не здійснюватися.

4.5. Затверджені ректором розміри доплат за лікувальну роботу є підставою для здійснення таких доплат до заробітної плати співробітникам клінічних кафедр Університету.

V. ОБЛІК, ЗВІТНІСТЬ І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА ЗДІЙСНЕННЯ ЛІКУВАЛЬНОЇ РОБОТИ КЛІНІЧНИХ КАФЕДР

5.1. Лікувальне навантаження співробітника клінічної кафедри ОНМедУ розраховується відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.1997 № 174 та від 25.06.2006 № 319 та інших наказів відповідно до профілю надання медичної допомоги.

5.2. Лікувальне навантаження одного співробітника складається з різних видів діяльності (Додатки 2, 3, 4, 5 цього Положення).

Залежно від особливостей закладу охорони здоров'я та займаної посади лікувальна робота професорсько-викладацького складу може включати: участь у проведенні лікувально-діагностичного процесу, консультації хворих в клініці або іншому закладі охорони здоров'я, курацію хворих, участь в операціях, обходах, консилиумах. Співробітники клінічних кафедр визначають та коригують плани і тактику подальшого обстеження і лікування хворих, разом із співробітниками клінічного закладу несуть відповідальність за якість лікувально-діагностичного процесу, організують клініко-патологоанатомічні та науково-практичні конференції для лікарів закладу охорони здоров'я тощо.

До лікувальної діяльності прирівнюється робота патологоанатомів та судово-медичних експертів.

Асистенти та наукові співробітники клінічних кафедр за їх згодою та відповідно до угоди, що укладається між ОНМедУ та закладом охорони здоров'я, можуть залучатися до чергувань у вечірній та нічний час у приймальному відділенні або стаціонарі клініки понад місячну норму їх робочого часу. Оплата за чергування здійснюється закладом охорони здоров'я відповідно до чинного законодавства.

Завідувач клінічної кафедри разом з керівником закладу охорони здоров'я затверджує за поданням завідувача профільного відділення, що є базою клініки, графік чергувань у профільному відділенні співробітників кафедри і цього відділення.

Професорсько-викладацький склад клінічних кафедр, який має першу та вищу кваліфікаційні категорії, може проводити виїзди за лінією планово-консультативної та екстреної медичної допомоги відповідно до угоди між ОНМедУ та КУ «ТМО «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф».

5.3. Відповідальність за своєчасне і ефективне планування, організацію, відповідний обсяг і якість надання медичної допомоги співробітниками клінічної кафедри несе персонально завідувач кафедри.

Обов'язком завідувача кожної клінічної кафедри є організувати клінічну

роботу так, щоб усі лікарі були рівномірно навантажені та могли повністю виконувати необхідне лікувальне навантаження.

5.4. Основними внутрішніми нормативними документами, що визначають організацію, облік та звітність лікувально-діагностичної роботи кафедри, є план лікувально-діагностичної роботи, графіки надання медичної допомоги на клінічній базі та це Положення. Облік та звітність лікувальної роботи працівників клінічних кафедр здійснюється згідно з цим Положенням.

5.5. План лікувально-діагностичної роботи кафедри – це документ, який містить всі напрямки, що пов'язані з лікувально-діагностичною роботою, а саме:

5.5.1. Систематичне надання медичної допомоги на клінічних базах з реєстрацією в облікових формах.

5.5.2. Безпосередня участь науково-педагогічних працівників кафедри у лікувальному процесі закладу охорони здоров'я.

5.5.3. Активне залучення для виконання хірургічних втручань науково-педагогічних працівників кафедри (для кафедр хірургічного профілю) на клінічній базі.

5.5.4. Участь у формуванні хірургічних бригад.

5.5.5. Організація проведення клінічних спостережень або випробувань спільно з лікарями клінічних баз.

5.5.6. Ефективне використання медичної апаратури, що належить ОНМедУ або клінічному закладу, на якій допущені працювати науково-педагогічні працівники кафедри.

5.5.7. Оснащення кафедри медичним обладнанням відповідно до наказу МОЗ України від 23.11.2005 №632 «Про затвердження Примірних нормативів матеріально-технічного забезпечення кафедр вищих медичних (фармацевтичних) навчальних закладів та закладів післядипломної освіти III–IV рівнів акредитації, підпорядкованих МОЗ України».

5.5.8. Розробка медико-технологічних документів.

5.5.9. Впровадження в лікувальний процес клінічної бази новітніх розробок і технологій, нових методів діагностики та лікування.

5.5.10. Заходи щодо атестації науково-педагогічних працівників кафедри на відповідну лікарську кваліфікаційну категорію.

5.5.11. Проведення заходів безперервної післядипломної освіти щодо удосконалення знань лікарів закладу охорони здоров'я, який є клінічною базою кафедри;.

5.5.12. Проведення науково-педагогічними працівниками кафедри санітарно-освітньої роботи.

5.5.13. Підвищення рівня знань зі спеціальності науково-педагогічними працівниками кафедри, участь у заходах щодо підвищення лікарської майстерності, проведення майстер-класів тощо.

Планування лікувальної роботи клінічної кафедри здійснюється на початку року завідувачем кафедри відповідно до зразкових розрахункових нормативів, що зазначені у Додатках 3, 4, 5 цього Положення.

План лікувально-діагностичної роботи розробляється на рік та

розглядається на засіданні кафедри, затверджується протоколом засідання кафедри у січні наступного за звітним року.

Індивідуальний план роботи викладача є фрагментом лікувальної роботи кафедри і затверджується завідувачем кафедри.

5.6. Графік надання медичної допомоги – це документ, який розробляється з метою упорядкування надання медичної допомоги пацієнтам на клінічній базі, доведенням до пацієнтів, керівника закладу охорони здоров'я, керівників структурних підрозділів та лікарів закладу охорони здоров'я, в якому розташована кафедра, та інших закладів охорони здоров'я інформації про день та час проведення консультацій, обходів, хірургічних втручань та/або лікувально-діагностичних процедур науково-педагогічними працівниками кафедри (Додаток 6 цього Положення).

Графіком надання медичної допомоги планується щоденна наявність на основній клінічній базі консультанта з числа науково-педагогічних працівників кафедри для надання консультації стаціонарним (амбулаторним) хворим.

5.7. Організація і контроль ведення достовірної облікової та звітної документації клінічної кафедри з лікувальної роботи покладається особисто на завідувача клінічної кафедри.

5.7.1. Облік лікувальної роботи ведеться кожним працівником клінічної кафедри індивідуально. Всі види діяльності кожного лікаря заносяться ним особисто щоденно в первинну медичну документацію закладу охорони здоров'я та в облікових формах, що затверджені наказом Міністерство охорони здоров'я України від 11.05.2004 №155-Адм «Про затвердження тимчасових облікових статистичних форм для вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації та закладів післядипломної освіти» (додаток 7):

- журнал реєстрації консультацій – форма № 028-1/о;
- журнал обліку хворих, пролікованих в стаціонарі – форма № 001-3/о;
- журнал реєстрації обходів – форма №001-4/о;
- журнал обліку хірургічних втручань в стаціонарі – форма № 008-1/о (для кафедр хірургічного профілю).

Журнал реєстрації консультацій повинен бути у кожного науково-педагогічного працівника, що здійснює консультації. У журналі проводиться реєстрація пацієнтів, які звернулися до закладу охорони здоров'я та скеровані лікарем до консультанта або скеровані лікарями інших закладів охорони здоров'я на консультацію, або самостійно звернулися до науково-педагогічного працівника. Крім цього, надана консультація повинна бути відображена у медичній карті стаціонарного хворого або медичній карті амбулаторного хворого (форма 003/о, 025/о або 112/о) та в інших формах статистичної звітності, що встановлені МОЗ України.

Пацієнту надається консультативний висновок встановленого зразка (Додаток 8 цього Положення), який у разі необхідності може бути засвідчений печаткою ОНМедУ.

Журнал реєстрації пролікованих хворих повинен бути окремий у кожного науково-педагогічного працівника, який здійснює курацію хворих у стаціонарному відділенні закладу охорони здоров'я або у денному стаціонарі

поліклініки. У журналі реєстрації пролікованих хворих проводиться реєстрація хворих, у яких науково-педагогічний працівник був лікуючим лікарем, з моменту потрапляння в заклад охорони здоров'я до моменту його виписки, або у деякий проміжок часу знаходження в стаціонарі, і це відображено у медичній карті стаціонарного хворого або карті хворого денного стаціонару поліклініки (форма 003/о або 003-2/о).

Журнал реєстрації обходів може бути один для всіх науково-педагогічних працівників кафедри, які проводять обходи на клінічній базі. Якщо кафедра має декілька клінічних баз, де є стаціонарні відділення або денні стаціонари, то на кожній клінічній базі повинен бути свій журнал реєстрації проведених обходів.

Журнал реєстрації хірургічних втручань повинен бути окремо у кожного науково-педагогічного працівника кафедри, що проводить хірургічні втручання.

Вищезазначені облікові форми зберігаються на кафедрі протягом п'яти років.

5.7.2. Реєстрація інших видів лікувально-діагностичної роботи:

1) Проведення клінічних досліджень, спостережень, випробувань та апробація новітніх розробок і технологій, нових методів діагностики та лікування, лікарських засобів, медичних інструментів та апаратури здійснюється на підставі відповідних угод та вводиться у дію шляхом розгляду цього питання на зборах кафедри, що має бути відображено у протоколі засідання кафедри. Реєстрацію результатів досліджень, спостережень та випробувань здійснює визначений науково-педагогічний працівник, відповідальний за цей процес;

2) реєстрація проведення клінічних лікарських, патолого-анатомічних конференцій підтверджується відповідними програмами або порядком денним заходу тощо;

3) впровадження у лікувальний процес на клінічній базі новітніх розробок і технологій, нових методів діагностики та лікування, лікарських засобів, медичних інструментів та апаратури проводиться шляхом оформлення «Акту впровадження»;

Підставою та підтвердженням участі науково-педагогічного працівника у розробці стандартів надання медичної допомоги є наказ ОНМедУ про створення робочої групи та протоколи засідань робочої групи з розробки медико-технологічних документів, а також наказ МОЗ України, що затверджує ці медико-технологічні документи зі стандартизації медичної допомоги із внесенням спеціаліста до складу робочої групи.

4) реєстрація проведених консультацій та інших видів надання медичної допомоги, що виконані в інших закладах охорони здоров'я під час проведення виїзного циклу або за викликом керівництва лікарні, відділення, що не є клінічною базою кафедри, здійснюється за наявності довідки про надання медичної допомоги за підписом керівника закладу охорони здоров'я, відділення;

5) ефективне використання наявної медичної апаратури, що належить ОНМедУ або клінічній базі підтверджується шляхом реєстрації в журналах

проведених процедур на медичному обладнанні та апаратурі, з обов'язковим зазначенням виконавця процедур (П.І.Б. та підпис).

Журнали реєстрації лікувальних та діагностичних процедур:

- Журнал реєстрації переливання трансфузійних рідин, форма 009/о, затверджений наказом МОЗ України від 26.07.99 №184;
- Журнал обліку процедур, форма 029/о, затверджений наказом МОЗ України від 29.12.2000 № 369;
- Журнал реєстрації ендоскопічних досліджень, форма 046/о, затверджений наказом МОЗ України від 11.07.2007 № 393;
- Журнал реєстрації функціональних досліджень, форма 047/о, затверджений наказом МОЗ України від 29.12.2000 № 369;
- Журнал реєстрації ультразвукових досліджень, форма 048/о, затверджений наказом МОЗ України від 29.12.2000 № 369;
- Журнал реєстрації радіоізотопних досліджень, форма 049-1/о, затверджений наказом МОЗ України від 29.12.2000 № 369;
- Журнал реєстрації амбулаторних хворих, форма 074/о, затверджений наказом МОЗ України від 05.08.1999 № 179;
- Журнал запису амбулаторних операцій, форма 069/о, затверджений наказом МОЗ України 27.12.1999 № 302;
- Журнал запису пологів у стаціонарі, форма 010/о, затверджений наказом МОЗ України від 13.02.2006 № 67;
- Форма первинної облікової документації № 003-5/о «Протокол переливання крові та її компонентів», затверджена наказом МОЗ України від 29.05.2013 № 435;
- Форма первинної облікової документації № 014/о «Направлення на патологогістологічне дослідження», затверджена наказом МОЗ України від 29.05.2013 № 435;
- Форма первинної облікової документації № 047/о «Журнал реєстрації функціональних досліджень», затверджена наказом МОЗ України від 29.05.2013 № 435;
- Форма первинної облікової документації № 049-1/о «Журнал реєстрації радіоізотопних досліджень», затверджена наказом МОЗ України від 29.05.2013 № 435.

5.8. Всі облікові форми зберігаються на кафедрі протягом п'яти років.

5.9. Віднесення виду медичного втручання, що виконується науково-педагогічним працівником кафедри відповідно до лікарської спеціальності кафедри, до певного виду лікувально-діагностичної роботи згідно Додатку 5 цього Положення покладається на завідувача кафедри.

5.10. Відповідальність за правдивість заповнення первинної документації, правильність обрахунку фактично виконаного обсягу лікувально-діагностичної роботи, а також за ведення облікових журналів несе особисто кожен науково- педагогічний працівник, що виконує лікувально-діагностичну роботу.

5.11. Відповідно до норм навантаження, визначених у плані лікувальної роботи, сумується кількість балів та вираховується відсоток фактично

виробленого лікувального навантаження за відповідний проміжок часу (місяць, квартал, рік).

5.12. За результатами лікувально-діагностичної роботи щомісяця до 5 числа наступного за звітнім місяцем кожний науково-педагогічний працівник надає звіт про навантаження з лікувально-діагностичної роботи на паперовому носії за власним підписом відповідальному за лікувально-діагностичну роботу на кафедрі за встановленою формою (Додатки 10, 11, 12 цього Положення). Персональні звіти про навантаження з лікувально-діагностичної роботи зберігаються централізовано на кафедрі. Термін їх зберігання складає три роки.

Обов'язковим є співставлення запланованого та фактичного виконання результатів лікувально-діагностичної роботи з наведенням індикаторів їх виконання.

5.13. Узагальнені щомісячні звіти про навантаження з лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічних працівників кафедри в електронному та паперовому вигляді за підписом завідувача кафедри та відповідального за лікувально-діагностичну роботу, зберігається на кафедрі. Термін їх зберігання складає три роки. У цих документах відображаються всі види лікувально-діагностичної діяльності та сумарна кількість балів, зарахованих кожному працівнику за поточний період часу з метою обґрунтування виплати доплати до посадового окладу за лікувально-діагностичну роботу.

5.14. Піврічні звіти про навантаження з лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічних працівників кафедри оформлюються у двох екземплярах і здійснюються до 10 травня та до 10 грудня поточного року.

Обов'язковим є співставлення запланованого та фактичного виконання результатів лікувально-діагностичної роботи з наведенням індикаторів їх виконання.

5.15. Електронна версія та один екземпляр паперового варіанту звіту про навантаження з лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічних працівників кафедри за п'ять місяців зберігаються на кафедрі та один екземпляр здається в деканат факультету за підписом завідувача кафедри та відповідального за лікувально-діагностичну роботу за формою згідно Додатку 5 (у електронному файлі лист з назвою «Кафедра_5міс.»).

5.16. Звіти всіх кафедр за відповідні п'ять місяців щодо виконання обсягів навантаження з лікувально-діагностичної роботи надаються також в електронному вигляді до відділу з організації лікувальної роботи.

У цих документах відображаються узагальнення всіх видів лікувально-діагностичної діяльності за відповідні п'ять місяців (1 період: грудень – квітень; 2 період: травень – червень, вересень – листопад) з визначенням середнього балу навантаження з лікувально-діагностичної роботи, зарахованих кожному науково-педагогічному працівнику.

5.17. Деканати факультетів після проведеного аналізу виконання навантаження з лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічних працівників кафедр факультету за п'ять місяців до 15 травня та до 15 грудня розглядають питання на засіданні вченої ради факультету. Після розгляду на

засіданні вченої ради факультету, витяг з протоколу засідання надається в планово-економічний відділ ОНМедУ для визначення встановлення або скасування доплати до посадового окладу за лікувально-діагностичну роботу науково-педагогічному працівникові кафедри.

Навантаження з лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічних працівників кафедр, які залишаються працювати на кафедрі у період літньої відпустки (липень–серпень), враховується у обсяг навантаження у вересні місяці.

5.18. Завідувач кафедри щомісяця опрацьовує звіти про навантаження з лікувально-діагностичної роботи, регулює його обсяги, рівномірність виконання науково-педагогічними працівниками лікувально-діагностичної роботи та виносить результати на розгляд на засідання кафедри не менш як один раз на три місяці.

5.19. Навантаження з лікувально-діагностичної роботи використовується виключно для обрахунку обсягу лікувально-діагностичної роботи окремого науково-педагогічного працівника з метою нарахування або не нарахування доплати до посадового окладу за лікувально-діагностичну роботу.

5.20. Навантаження з лікувально-діагностичної роботи не є підставою для порівняння обсягів лікувально-діагностичної роботи між окремими кафедрами, навіть спорідненого напрямку.

5.21. Загальний звіт з лікувально-діагностичної роботи кафедри складається раз на рік, розглядається та затверджується на засіданні кафедри із запрошенням представника керівництва закладу охорони здоров'я, який є основною клінічною базою кафедри. Звіт у паперовому форматі (Додаток 9, 10, 11 цього Положення) у залежності від напрямку кафедри та на електронному носії подається у відділ з організації лікувальної роботи ОНМедУ до 15 грудня поточного року за підписом завідувача кафедри з витягом з протоколу засідання кафедри.

Обов'язковим є співставлення запланованого та фактичного виконання результатів лікувально-діагностичної роботи з наведенням індикаторів їх виконання.

У звітах кафедри та в облікових формах повинна бути повна ідентичність та відповідність цифр з фактично відпрацьованим лікувально-діагностичним навантаженням.

5.22. Відповідальність за правильність заповнення, а також за своєчасність здачі щорічних звітів у відділ з організації лікувальної роботи ОНМедУ несе завідувач кафедри.

5.23. Визначення задоволеності зацікавлених сторін у якості наданої медичної допомоги здійснюється шляхом анонімного анкетування пацієнтів (Додаток 13 цього Положення), керівництва закладу охорони здоров'я (Додаток 14 цього Положення), де розташована кафедра, та лікарів відділення (Додаток 15 цього Положення), з яким співпрацює кафедра.

Анкетування проводиться один раз на 6 місяців та під час комплексної перевірки кафедри. Анкетування пацієнтів проводять визначені особи деканатів факультетів. Анкетування осіб з числа керівництва закладу охорони здоров'я

(головний лікар, заступник головного лікаря з лікувальної роботи, завідувачі відділення) та лікарів відділення проводить відповідальний за лікувально-діагностичну роботу кафедри або керівник клініки.

5.24. За дорученням деканів факультетів комісія з клінічної роботи факультетів здійснює аудит та надає практичну допомогу кафедрам з питань організації лікувально-діагностичної роботи, оцінки, обліку та звітування щодо лікувально-діагностичної роботи. За дорученням ректора, проректора з науково-педагогічної роботи, створеною повноважною комісією ОНМедУ та працівниками відділу з організації лікувальної роботи ОНМедУ здійснюється аудит та надається практична допомога факультетам з питань організації лікувально-діагностичної роботи, оцінки, обліку та звітування щодо лікувально-діагностичної роботи факультетів та кафедр.

5.25. Загальний річний звіт з лікувально-діагностичної роботи клінічної кафедри складається 1 раз на рік, розглядається та затверджується на засіданні кафедри із запрошенням представника керівництва закладу охорони здоров'я, який є основною клінічною базою кафедри. Річний звіт підписується завідувачем кафедри і затверджується проректором з науково-педагогічної роботи, у функціональних обов'язках якого визначена координація лікувальної роботи клінічних кафедр ОНМедУ.

Річний звіт погоджується з головним лікарем (або його заступником) закладу охорони здоров'я, де базується кафедра. Якщо підрозділи однієї кафедри знаходяться на декількох клінічних базах, то звіт складається з частин, кожна з яких погоджується головним лікарем (або його заступник) відповідного закладу охорони здоров'я.

5.26. Звіт у паперовому форматі (Додатки 10, 11, 12 цього Положення у залежності від напрямку кафедри) та на електронному носії подається до відділу з організації лікувальної роботи до 15 грудня поточного року за підписом завідувача кафедри з витягом з протоколу засідання кафедри.

5.27. У звітах кафедри та в облікових формах повинна бути повна ідентичність та відповідність цифр з фактично відпрацьованим лікувально-діагностичним навантаженням. Відповідальність за правильність заповнення, а також за своєчасність здачі щорічних звітів до відділу з організації лікувальної роботи несе завідувач кафедри.

Відповідальність за правдивість заповнення первинної документації, правильність обрахунку фактично виконаного обсягу лікувально-діагностичної роботи, а також за ведення облікових журналів несе особисто кожен науково-педагогічний працівник, що виконує лікувально-діагностичну роботу.

5.28. За дорученням деканів факультетів комісія з клінічної роботи факультету здійснює аудит та надає практичну допомогу кафедрам з питань організації лікувально-діагностичної роботи, оцінки, обліку та звітування щодо лікувально-діагностичної роботи.

5.29. За дорученням ректора, проректора з науково-педагогічної роботи, який координує лікувальну роботу кафедр, працівниками відділу з організації лікувальної роботи ОНМедУ або спеціально створеною повноважною комісією ОНМедУ здійснюється аудит та надається практична допомога факультетам та

кафедрам з питань організації лікувально-діагностичної роботи, оцінки, обліку та звітування щодо лікувально-діагностичної роботи клінічних кафедр ОНМедУ.

VI. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

6.1. Положення набирає чинності з моменту його затвердження на засіданні вченої ради Університету та вводиться в дію наказом.

6.2. Зміни та доповнення до Положення розглядаються, затверджуються вченою радою ОНМедУ та вводяться в дію наказом.

6.3. Відповідальність за актуалізацію Положення та контроль за виконанням його вимог несуть посадові особи ОНМедУ відповідно до їх функціональних обов'язків.

Розроблено:

В.о. начальника управління по організації лікувальної роботи



Олег ПОДУСТ

Погоджено:

Проректор з науково-педагогічної діяльності



Валерія МАРІЧЕРЕДА

В.о. Начальник планово-економічного відділу



Наталія КАДЕБСЬКА
Юлія ЗАРЧУКА

Начальник юридичного відділу

Валерія КУЛІБАБА

ПОСАДИ ЛІКАРІВ - СПІВРОБІТНИКІВ КЛІНІЧНИХ КАФЕДР

№ п/п	Назва кафедри	Посада лікаря
Кафедри хірургічного профілю		
1.	Акушерства та гінекології № 1	Лікар-акушер-гінеколог, лікар-гінеколог дитячий
2.	Анестезіології, інтенсивної терапії з післядипломною підготовкою	Лікар-анестезіолог, лікар-анестезіолог дитячий, лікар-хірург, лікар-ортопед-травматолог, лікар-нейрохірург, лікар-хірург торакальний, лікар-кардіолог
3.	Загальної хірургії та військової медицини	Лікар-хірург, лікар-ортопед-травматолог, лікар-ендоскопіст
4.	Оториноларингології	Лікар-оториноларинголог, лікар-оториноларинголог дитячий
5.	Променевої діагностики, терапії та радіаційної медицини	Лікар-радіолог
6.	Офтальмології	Лікар-офтальмолог, лікар-офтальмолог дитячий
7.	Травматології та ортопедії	Лікар-ортопед-травматолог
8.	Урології та нефрології	Лікар-уролог, лікар-уролог дитячий, лікар-нефролог
9.	Хірургії № 1 з післядипломною підготовкою	Лікар-хірург, лікар-хірург онколог
10.	Хірургії № 2	Лікар-хірург
11.	Хірургії № 4 з курсом онкології	Лікар-хірург, лікар-онколог, лікар-онкохірург
12.	Дитячої хірургії	Лікар-хірург дитячий, лікар-уролог дитячий, лікар-ортопед-травматолог дитячий, лікар-анестезіолог дитячий, лікар-нейрохірург дитячий,
13.	Медицини катастроф та військової медицини	Лікар з медицини невідкладних станів, лікар-хірург, лікар-токсиколог, лікар-ортопед-травматолог
Кафедри терапевтичного профілю		
14.	Внутрішньої медицини № 1 з курсом серцево-судинної патології	Лікар-терапевт, лікар-кардіолог, лікар-гематолог, лікар-ендокринолог
15.	Внутрішньої медицини №2	лікар-терапевт, лікар-кардіолог, лікар-ревматолог, лікар функціональної діагностики (ут.ч. УЗД), лікар-пульмонолог, лікар-гастроентеролог, лікар-геронтолог

16.	Внутрішньої медицини № 3 з курсом сестринської справи	Лікар-терапевт, лікар-кардіолог, лікар-нефролог, лікар-пульмонолог, лікар-гастроентеролог, лікар-ревматолог, лікар-гематолог
17.	Внутрішньої медицини №4	Лікар-терапевт, лікар-нефролог, лікар-кардіолог, лікар-пульмонолог, лікар-гастроентеролог, лікар-ревматолог, лікар-гематолог, лікар-геронтолог, лікар загальної практики – сімейної медицини
18.	Дерматології та венерології	Лікар-дерматовенеролог
19.	загальної практики	Лікар загальної практики-сімейної медицини, лікар-терапевт, лікар-кардіолог, лікар-невропатолог, лікар-гастроентеролог, лікар-педіатр
20.	Сімейної медицини	Лікар-терапевт, лікар загальної практики-сімейної медицини
21.	Інфекційних хвороб	Лікар-інфекціоніст
22.	Неврології	Лікар-невропатолог
23.	Пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії	Лікар-терапевт, лікар-кардіолог, лікар-ревматолог
24.	Фтизіопульмонології	Лікар-фтизіатр, лікар-пульмонолог
25.	Професійної патології, клінічної, лабораторної та функціональної діагностики	Лікар-терапевт, лікар-профпатолог, лікар-лаборант, лікар з функціональної діагностики, лікар зУЗД
26.	Психіатрії, наркології, психології та соціальної допомоги	Лікар-психіатр, лікар-нарколог, лікар-психолог
27.	Фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і валеології	Лікар з ЛФК, лікар із спортивної медицини, лікар зі спортивної медицини та ЛФК
Кафедри стоматологічного профілю		
28.	Терапевтичної стоматології	Лікар-стоматолог-терапевт
29.	Хірургічної стоматології	Лікар-стоматолог-хірург
30.	Ортопедичної стоматології	Лікар-стоматолог-ортопед
31.	Загальної стоматології	Лікар-стоматолог, лікар-стоматолог-ортопед, лікар-стоматолог-терапевт, лікар-стоматолог дитячий, лікар-стоматолог-ортодонт, лікар-стоматолог хірург
32.	Стоматології дитячого віку	Лікар-стоматолог дитячий
33.	Ортодонтії	Лікар-стоматолог-ортодонт
Кафедри педіатричного профілю		
34.	Пропедевтики педіатрії	Лікар-педіатр
35.	Педіатрії № 1	Лікар-педіатр, лікар-неонатолог
36.	Педіатрії № 2	Лікар-педіатр, лікар-гастроентеролог дитячий, лікар-імунолог дитячий, лікар-педіатр-неонатолог, лікар-пульмонолог дитячий, лікар ультразвукової та функціональної діагностики, лікар-алерголог дитячий

37.	Педіатрії № 3 з післядипломною підготовкою	Лікар-педіатр, лікар-гастроентеролог дитячий, лікар-педіатр-неонатолог-реаніматолог, лікар-ендокринолог дитячий, лікар-невролог дитячий, лікар-пульмонолог дитячий, лікар-алерголог дитячий, лікар-пульмонолог дитячий, лікар-нефролог дитячий, лікар функціональної діагностики
38.	Дитячих інфекційних хвороб	Лікар-інфекціоніст дитячий
Кафедри іншої направленості		
39.	Загальної та клінічної фармакології	Лікар-терапевт
40.	генетики і медичної біології	Лікар-алерголог, лікар-генетик, лікар-лаборант
41.	Патологічної анатомії з секційним курсом	Лікар-патологоанатом
42.	Судової медицини	Лікар-судово-медичний експерт, лікар-судово-медичний експерт імунолог
43.	Симуляційних медичних технологій	Лікар-терапевт, лікар сімейної медицини, лікар-реаніматолог, лікар-акушер-гінеколог, лікар-хірург, лікар медицини невідкладних станів, лікар-реаніматолог-анестезіолог дитячий

ВИДИ ТА ОБЛІК ЛІКУВАЛЬНОЇ РОБОТИ

№ п/п	Вид діяльності	Зав. кафедри, професор, доцент	Асистен т, аспірант	Форма звітності
1.	Курація хворих	-/+	+	Медкарта стаціонарного хворого, Журнал обліку хворих, пролікованих у стаціонарі
2.	Консультації в стаціонарі певного контингенту хворих (неясні, важкі, до- і післяопераційні, в операційній, уманіпуляційному кабінеті тощо) поза межами обходу	+	+/-	Мед карта стаціонарного хворого, журнал реєстрації консультацій
3.	Консультативний прийом поліклініці або ЦПМСД	+	+/-	Журнал реєстрації консультацій, медкарта амбулаторного хворого
4.	Консультації в інших медичних закладах міста і області	+	+/-	Журнал реєстрації консультацій, медкарта хворого
5.	Проведення консилиумів	+	*	Медкарта стаціонарного хворого, Журнал реєстрації консультацій
6.	Проведення малоінвазивних діагностичних та лікувальних втручань	+	+	Журнал обліку оперативних втручань в стаціонарі
7.	Участь в операціях як оперуючий хірург I-II групи складності	+	+	Журнал обліку хірургічних втручань в стаціонарі
8.	Участь в операціях як оперуючий хірург вищої категорії складності	+	+/-	Журнал обліку хірургічних втручань в стаціонарі
9.	Участь в операціях як асистент	-/+	+	Журнал обліку хірургічних втручань в стаціонарі
10.	Проведення анестезій (для анестезіологів)	+	+	За даними наркозної карти та журналу анестезій
11.	Приймання пологів	+	+	Журнал пологів
12.	Операція гемотрансфузії	-/+	+	Медкарта стаціонарного хворого, журнал трансфузій
13.	Чергування щомісяця полікарні	-	-/+	Затверджений графік чергувань
14.	Проведення лікувально-діагностичних процедур	-/+	-/+	Журнал реєстрації лікувально-діагностичних обстежень

15.	Розтин померлих	-/+	-/+	Журнал розтинів померлих
16.	Дослідження біопсійного та операційного матеріалу	-/+	-/+	Журнал досліджень матеріалу
17.	Організація заходів контролю якості лікувально-діагностичного процесу (рецензування ведення медичної документації, об'єму лікувально-діагностичних заходів)	+	+/-	Рецензія медкарти стаціонарного хворого
18.	Проведення обходів у закріпленому базовому відділенні	+	-	Медкарта стаціонарного хворого
19.	Проведення лабораторно-діагностичних обстежень, УЗД, спірографія	+	+	Журнал обстеження
20.	Проведення Холтерівського або добового моніторингу АТ, ЕКГ, велоергометрія	*	+	Журнал обліку
21.	Участь у судово-медичних експертизах: - розтини померлих; - судово-медичні експертизи; - судово-медичні гістологічні дослідження; - комісійні судово-медичні експертизи; - консультація правоохоронним органам в якості судмедексперта	+	+	Журнал розтинів Журнал досліджень матеріалу Журнал комісійних експертиз
22.	Участь в медико-соціальних експертизах	+	-	Журнал МСЕ
23.	Організація, проведення та участь у дні спеціаліста	+	+/-	Програма
24.	Патолого-анатомічна конференція (виступ)	+	+	Рецензія вісторії хвороби
25.	Проведення або участь в медичних радах тощо	+	*	Протоколи та журнал медичних рад
26.	Виїзди по лінії екстреної медичної допомоги для надання екстреної та (або) планово-консультативної допомоги	+	+	Графік виїздів, картки виїздів, медкарта стаціонарного хворого
27.	Стоматологічна допомога дорослим та дітям (терапевтична/хірургічна/ортопедична/ортодонтічна)	+	+	Листок щоденного обліку (ф. 037/о, 039/о), мед. карта хворого (ф. 043/о)
28.	Клінічна конференція (виступ)	+	+	Рецензія вісторії хвороби

29.	Консультації студентів - фізкультурників спеціальної медичної групи	-/+	+	Карта лікарського спостереження, журнал обстеження
30.	Лікарський огляд студентів з метою визначення функціонального стану ССС за допомогою функціональних проб у студентів-фізкультурників та студентів-спортсменів	-/+	+	Карта лікарського спостереження, журнал обстеження
31.	Курация районів	+	+/-	Графік виїздів, медкарта стаціонарного або амбулаторного хворого
32.	Робота в комісіях ДОЗ ОДА або Одеської МР	+	+/-	Наказ ДОЗ ООДА або Одеської МР, експертні оцінки медкарт стаціонарного хворого
33.	Робота у міждисциплінарних робочих групах зі створення клінічних настанов, уніфікованих клінічних протоколів, адаптованих клінічних настанов, національних програм, формулярів, стандартів	+	-	Наказ МОЗ України, листи МОЗ про проведення засідання
34.	Виступи перед населенням з лекцією, виступи та публікації в ЗМІ	+	+	Матеріали, Ксерокопія статті, довідка про виступ
35.	Психодіагностичне дослідження, індивідуальна психокорекція та психотерапія, групова психотерапія, проведення психопрофілактичної роботи з населенням, в тому числі студентами (для психіатрів)	+	+	Журнал реєстрації
36.	Участь в роботі атестаційних комісій ДОЗОДА або Одеської МР	+	+	Наказ ДОЗОДА, Одеської МР

Примітки: + так, - ні, * участь

НОРМАТИВНЕ НАВАНТАЖЕННЯ ДЛЯ КУРАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ*

Відповідно до п. 5.3 Положення про клінічний заклад охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.1997

№ 174 (із змінами і доповненнями, внесеними наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09.09.2013 №792) асистенти, аспіранти, клінічні ординатори та наукові співробітники клінічних кафедр виконують лікувально-діагностичну роботу в профільних відділеннях, на яких базується клініка, в обсязі, що визначається від розрахункової норми навантаження лікаря-ординатора відповідної спеціальності:

- асистенти 50 %, що оплачується ОНМедУ згідно з чинним законодавством щодо доплат до посадового окладу за лікувально-діагностичну роботу;
- аспіранти та клінічні ординатори під керівництвом науково-педагогічних працівників клініки – 25 %, що передбачається індивідуальними планами їх підготовки без доплат до стипендії.

Відділення	Нормативне число ліжок на 1 ставку лікаря	Нормативне щоденне число хворих на 1 ставку лікаря	Нормативне щоденне число хворих на 1 ставку асистента	Нормативне щоденне число хворих на 0,5 ставки асистента
Педіатричне (в т.ч. неврологічне, кардіо-ревматологічне)	20	17,4	8,7	4,3
Педіатричне нефрологічне, алергологічне, ІБ для дітей старшого віку, діагностичне	15	12,2	6,1	3,0
Відділення патології новонароджених дітей	10	8,2	4,1	2,0
Акушерське	15	12,4	6,2	3,1
Гінекологічне	20	18,4	9,2	4,6
Гастроентерологічне	20	18,8	9,4	4,7
Гематологічне	12	11,2	5,6	2,8
Інфекційне	20	15,4	7,7	3,85
Кардіологічне	20	19,2	9,6	4,8
Неврологічне	20	19,2	9,6	4,8

Неврологічне з порушенням кровообігу	15	14,6	7,3	3,65
Нефрологічне	20	19,4	9,7	4,85
Опікове	15	13,0	6,5	3,2
Онкологічне	20	18,6	9,3	4,65
Психосоматичне	25	22,8	11,4	5,7
Ортопедо-травматологічне	20	19,0	9,5	4,75
Отоларингологічне	20	19,0	9,5	4,75
Офтальмологічне	20	18,8	9,4	4,7
Проктологічне	15	13,4	6,7	3,35
Стоматологічне	20	18,4	9,2	4,6
Терапевтичне	20	18,6	9,3	4,65
Ревматологічне	20	19,4	9,7	4,85
Туберкульозно-легеневе	30	29,4	14,7	7,35
Урологічне	15	13,8	6,9	3,45
Хірургічне	20	18,0	9,0	4,5
Ендокринологічне	20	19,0	9,5	4,75
Пульмонологічне	20	18,8	9,4	4,7
Судинної хірургії	15	13,6	6,8	3,4
Шкірно-венерологічне	30	26,4	13,2	6,6
Алергологічне	15	13,4	6,7	3,35
Торакальне	12	11,2	5,6	2,8
Нейрохірургічне	15	14,2	7,1	3,55
Реанімаційне	4	3,0	1,5	0,75

ДОДАТОК 4

**НОРМАТИВНЕ ЩОДЕННЕ НАВАНТАЖЕННЯ НА ЛІКАРІВ
РІЗНИХ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ В УМОВАХ АМБУЛАТОРНО-
ПОЛІКЛІНІЧНОЇ ТА КОНСУЛЬТАТИВНОЇ РОБОТИ**

Спеціальність	Консультації в клініці	Консультації в інших закладах
	Число хворих	Число хворих
Педіатр	5	4
Акушер-гінеколог	5	3
Гастроентеролог	5	3
Гематологічне	5	3
Дерматовенеролог	8	5
Інфекціоніст	5	4
Кардіолог	4	2
Невропатолог	5	3
Комбустіолог	4	3
Онколог	5	2
Психіатр дорослий	3	2
Психіатр дитячий	1,5	1
Нарколог	6	4
ЛФК	3	2
Ортопед-травматолог	7	5
Отоларинголог	8	5
Офтальмолог	8	4
Стоматолог	3	2
Стоматолог-хірург	5	4
Стоматолог-ортопед	2	1
Терапевт	5	3
Ревматолог	4	3
Фтизіатр	5	3
Уролог	5	3
Хірург	7	5
Судмедексперт	4	2

**ПЕРЕЛІК ОСНОВНИХ ВИДІВ ЛІКУВАЛЬНОГО
НАВАНТАЖЕННЯ СПІВРОБІТНИКІВ КЛІНІЧНИХ КАФЕДР
ТА ЇХ ОЦІНЮВАННЯ**

№ п/п	Види діяльності	Трудовитрати	Бали
1.	Курація хворих у стаціонарі	За ліжко-днями	Розрахунок
2.	Консультація Консультація в стаціонарі певного контингенту хворих (неясні, важкі, до – і післяопераційні, в операційній, у маніпуляційному кабінеті, тощо) поза межами обходу*	Фактично затрачений час	за 1 хворого – 1,5 бала
3.	Рецензування історії хвороби померлого пацієнта	6 годин	5
4.	Рецензування атестаційного звіту лікарів	3 год	0,5
5.	Хірургічне лікування хворих: операції I-II рівня складності	Фактично затрачений час	2
6.	Хірургічне лікування хворих: операції III-V рівня складності	Фактично затрачений час	4
7.	Асистування при операціях	Фактично затрачений час	1
8.	Проведення анестезіологічного забезпечення I-II рівня складності	За даними наркозної карти	2
9.	Проведення анестезіологічного забезпечення III-IV рівня складності	За даними наркозної карти	4
10.	Операція гемотрансфузій	Фактично затрачений час	2
11.	Проведення лікувально-діагностичних в т.ч. УЗД, ФГДС, МРТ, СКТ та ін.	40 хвилин за 1 інструментальне обстеження, 30 хвилин за функціональну пробу	1
12.	Консультативний прийом в поліклінічному відділенні*	Фактично затрачений час згідно графіку	1
13.	Проведення лікувально-діагностичних процедур (робота у перев'язочній, маніпуляційному кабінеті, тощо)		1
14.	Участь у судово-медичних експертизах	До 3 годин за 1 експертизу	20
15.	Судово-медична експертиза трупів		10
16.	Судово-медичні гістологічні дослідження		За 3 дослідження – 10 балів
17.	Консультація лікаря-психіатра	45 хвилин	1

18.	Консультація лікаря-психолога та психотерапевта	60 хвилин	1,5
19.	Генетичне консультування сім'ї	90 хвилин	2
20.	Участь у рентген консилиумах, ЦЛКК, ЛКК	Фактично затрачений час по протоколу	2
21.	Участь у медико-соціальних експертизах (обов'язково хворий відображається в консультативному прийомі)	20 хвилин на 1 експертизу	0,5
22.	Організація, проведення та участь у дні спеціаліста	1 година, за організацію (виступ) 5 годин	3
23.	Клінічна конференція (організація, виступ, участь)	1 година за участь, 5 годин за організацію (виступ); 30 хвилин при щоденних конференціях	0,5 бал за участь, 2 бали за організацію (виступ);
24.	Патолого-анатомічна конференція (організація, виступ, участь)	1 година за участь, 5 годин за організацію (виступ)	0,5 бал за участь, 2 бали за організацію (виступ)
25.	Науково-практична конференція (організація, виступ) внесена до плану університету	6 годин за участь****, 7 годин за виступ, 30 годин за організацію	2
26.	Організація заходів контролю якості лікувально-діагностичного процесу	1 хворий - 1 година	3
27.	Проведення та участь в обходах у закріпленому базовому відділенні	Фактично затрачений час згідно графіку. Участь - 1 година.	2
28.	Проведення лабораторних досліджень (біохімічне, імунологічне, морфологічне)	20 хв	0,5
29.	Проведення лабораторних досліджень (онкоцитологічне)	20 хв	1,5
30.	Консультація в інших медичних закладах м. Одеси та області (за 1 пацієнта)	Фактично затрачений час	1,5
31.	Проведення консилиумів, медичних нарад, тощо	Фактично затрачений час	2
32.	Чергування у приймальному відділенні чи стаціонарі клініки (крім чергування на дому)	Фактичні години (згідно графіку)	5
33.	Вийзди за лінією екстренної медичної допомоги для надання екстренної та (або) планово-консультативної допомоги	Фактичний час згідно рапорту	5
34.	Розтини померлих (у віці 15 років і старших/померлих і мертвонароджених дітей)	За розрахунком	10

35.	Дослідження біопсійного та операційного матеріалу	За розрахунком	17 біопсій – 10 балів
36.	Стоматологічна допомога дітям(ортопедична/ортодонтична/терапевтична/ хірургічна)	За розрахунком	2,5 УОП – 1 бал
37.	Стоматологічна допомога дорослим (ортопедична/ортодонтична/терапевтична/ хірургічна)	За розрахунком	3 УОП – 1 бал
38.	Апробація і впровадження нових медичних технологій, методів діагностики і лікування ***	30 годин за 1 впровадження	5
39.	Робота у міждисциплінарних робочих групах МОЗУ зі створення клінічних настанов, уніфікованих клінічних протоколів, адаптованих клінічних настанов, національних програм, формулярів, стандартів	30 год за 1 протокол	10
40.	Керівництво асоціаціями, осередками, товариствами лікарів відповідного фаху	Фактичний час	10
41.	Виступи перед населенням з лекцією, виступи та публікації в ЗМІ	2 години за виступ	2
42.	Відрядження (робота в комісіях, приймальна комісія, виробнича практика і т.п	6 годин на 1 робочий день	5
43.	Робота в лікувальному відділі (на рівні університету, кафедри)	5 годин на місяць відповідальному за лік. роботу на кафедрі	5
44.	Первинне психологічне клінічне інтерв'ю	45 хвилин	1
45.	Психодіагностичне дослідження	45 хвилин	1
46.	Індивідуальна психокорекція та психотерапія	60 хвилин	1,5
47.	Групова психотерапія	60 хвилин	1,5
48.	Проведення психопрофілактичної роботи з населенням, в тому числі, студентами	60 хвилин	1,5
49.	Консультації студентів - фізкультурників спеціальної медичної групи	(1 студент) 30 хвилин	1
50.	Лікарський огляд студентів-спортсменів	(1 студент) 30 хвилин	1

51.	Визначення функціонального стану ССС за допомогою функціональних проб у студентів-фізкультурників та студентів-спортсменів	30 хвилин за 1 функціональну пробу	1
52.	Прийняття пологів фізіологічних	12 год за 1 пологи; +2 години спостереження після хірургічних методів втручань	2
53.	Прийняття пологів патологічних	Фактично затрачений час; +2 години спостереження після хірургічних методів втручань	3
54.	Кесарський розтин (участь)	90 хвилин	2
55.	Ведення післяпологового періоду	30 хвилин	1
56.	Проведення ручної вакуум - аспірації	30 хвилин	1
57.	Проведення вишкрібання стінок порожнини матки	30 хвилин; +2 години спостереження після хірургічних методів втручань	1
58.	Введення маткової спіралі	20 хвилин	1
59.	Видалення маткової спіралі	20 хвилин	1
60.	Взяття цитологічних мазків	15 хвилин	0,5
61.	Проведення серкляжу шийки матки	60 хвилин	1,5
62.	Видалення поліпу цервікального каналу	30 хвилин	1,5
63.	Постановка песарію	30 хвилин	1
64.	Взяття пайпель-біоптату з порожнини матки	40 хвилин	1,5
65.	Пункція черевної порожнини через заднє склепіння	30 хвилин , +2 години спостереження після хірургічних методів втручань	2
66.	Розкриття абсцесу бартолінієвої залози	30 хвилин	2
67.	Вилучення кіст зовнішніх статевих органів	45 хвилин	2
68.	Консультативний прийом в жіночій консультації згідно графіку	Фактично затрачений час.	1
69.	Торакоцентез. Абдоміноцентез	Фактично затрачений час	2

70.	Введення даних про туберкульозного хворого у комп'ютерний реєстр бази даних	2 години на кожного хворого	0,5
71.	Прийом хворого лікарем реабілітаційної медицини (PRM)	45 хвилин	1
72.	Проведення інструментальних лабораторних досліджень з дозованими фізичними навантаженнями	30 хв	1
73.	Проведення добового моніторингу ЕКГ	За 2 години	2
74.	Виконання процедури лікарського контролю під час занять фізичними вправами	За 2 години	2
75.	Проведення процедури лікувальної гімнастики	30 хв	1
76.	Патент на корисну модель	20 годин (на всіх співавторів, автора)	20
77.	Патент на винахід	30 годин (на співавторів та автора)	20
78.	Нововведення	30 годин	20
79.	Чергування за лінією екстренної медичної допомоги для надання екстреної та (або) планово-консультативної допомоги (у незалежності від виїзду)	Фактично затрачений час	5
80.	Виконання навантаження за рік на ставку на 100% (професори, доценти)	За вищевказаними розрахунками	405
81.	Виконання навантаження за рік на ставку на 100% (асистенти)	За вищевказаними розрахунками	810

Примітка: * - при огляді і обстеженні дітей до 3-х років час на виконання вказаного виду лікувальної роботи може бути збільшено на 50%; - при лікуванні дітей у відділеннях для недоношених та патології новонароджених- нормативне навантаження на виконання вказаного виду лікувальної роботи зменшується на 50 % від навантаження лікаря - педіатра;

** - для психіатрів і наркологів час на виконання вказаного виду лікувальної роботи може бути збільшено на 30%;

*** - при впровадженні допустимий розподіл годин на декілька місяців;

****- або за кількістю годин, вказаних в сертифікаті конференції.

ГРАФІК

надання медичної допомоги науково-педагогічними працівниками кафедри _____
Одеського національного медичного університету на базі _____

(назва закладу охорони здоров'я)

на 20 ____ рік

	П.І.Б.	Посада	Вид роботи (консультація, курація хворих, проведення лікувально-діагностичних процедур, обхід)	Місце проведення (відділення, поліклініка)	День тижня	Час проведення
1						
2						

Зав. кафедри _____

Додаток 7

Код форми за ДКУД | | | | |
Код закладу за ЄДРПОУ | | | | |

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 001 - 3/о Затверджено наказом МОЗ України від 11.05.2004 № 155-А/м
ЖУРНАЛ обліку хворих, пролікованих в стаціонарі (найменування кафедри) _____ Почато " ____ " _____ 20__ р. Закінчено " ____ " _____ 20__ р.	
Для друкарні! При виготовленні документа використати формат А4 (____ сторінок)	

[illegible]

Код форми за ДКУД | | | | |
Код закладу за ЄДРПОУ | | | | |

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 028 - 1/о Затверджена наказом МОЗ України від 11.05.2004 № 155-Адм
Найменування закладу		
ЖУРНАЛ обліку консультативної роботи		
(найменування кафедри)		
Почато " ____ " _____ 20__ р.		Закінчено " ____ " _____ 20__ р.
Для друкарні! При виготовленні документа використати формат А4 (____ сторінок)		

[illegible]

Код форми за ДКУД | | | | | | | |
Код закладу за ЄДРПОУ | | | | | | | |

Міністерство охорони здоров'я України			
Найменування закладу			
		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 001 - 4/о Затверджена наказом МОЗ України від 11.05.2004 № 155-А/м	
ЖУРНАЛ обходів співробітників кафедри			
(найменування кафедри)			
Почато " " 20__р.		Закінчено " " 20__р.	
Для друкарні! При виготовленні документа використати формат А4			

[illegible]

Код форми за ДКУД | | | | |
Код закладу за ЄДРПОУ | | | | |

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ	
Найменування закладу		ФОРМА № 008 - 1/о Затверджена наказом МОЗ України від 11.05.2004 № 155-А/м	
ЖУРНАЛ			
обліку оперативних втручань в стаціонарі			
(найменування кафедри)			
Почато " ____ " _____ 20__ р.		Закінчено " ____ " _____ 20__ р.	
При виготовленні документа використати формат А4 (____ сторінок)			

[illegible]

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА _____
пр. Валіковський, 2, м. Одеса, 65082, тел./факс: (048) _____ (кафедри)
№ _____

КОНСУЛЬТАТИВНИЙ ВИСНОВОК

П.І.Б. хворого _____
Адреса _____
Діагноз _____

Рекомендовано _____

Професор (доцент, асистент) кафедри _____
д-р (канд.) мед. наук, _____
посада

підпис _____ прізвище _____

Розрахунок № 1. КУРАЦІЯ ХВОРИХ

Визначення нормативного навантаження щодо роботи в стаціонарі ґрунтувалось на наказі МОЗ України від 23.02.2000 № 33 "Про штатні нормативита типові штати закладів охорони здоров'я" (із змінами). Цим наказом встановлено нормативне число ліжок на одну лікарську ставку. Виходячи з цих даних встановлено нормативне число хворих та ліжко-днів.

Приклад 1.1. Асистент кафедри психіатрії відповідно до Наказу МОЗ України від 23.02.2000 № 33 у половинному обсягу навантаження лікаря- психіатра щоденно виконує відповідне навантаження (тобто 12 хворих на 1 ставку). Тому за місяць виконує 100% лікувальне навантаження.

Навантаження з лікувально-діагностичної роботи також можна розраховувати на підставі встановленого нормативного числа ліжко-днів у відділеннях терапевтичного або хірургічного профілю, де проходять лікування пацієнти з різною нозологією і тривалістю лікування.

Приклад 1.2. Асистент кафедри хірургії №1 з післядипломною підготовкою протягом січня курував 10 хворих, які в сумі провели в стаціонарі 98 ліжко-днів. Отже, його навантаження з лікувально-діагностичної роботи буде складати:

на 0,5 ставки хірург повинен пролікувати хворих, що знаходяться на стаціонарному лікуванні – 135 ліжко-днів, отже 98 ліжко-днів, проведенні курованими хворими становлять:

135 ліжко-днів – 100% навантаження 98 ліжко-днів – x% $98 \cdot 100 / 135 = 72,3\%$ навантаження. (Знак * – означає множення).

Або у балах:

135 ліжко-днів – 80 балів;

98 ліжко-днів – x балів $98 \cdot 80 / 135 = 58,1$ балів.

Розрахунок № 2. КОНСУЛЬТАЦІЇ ХВОРИХ В КЛІНІЦІ

Кількість лікувального навантаження при консультаціях хворих в клініці залежить від спеціалізації фахівця (Додаток 1). Кількість лікувального навантаження при консультаціях хворих в інших закладах охорони здоров'я нижча, ніж в клініці, і також залежить від спеціальності фахівця. Обов'язковим є запис консультанта в Медкарті стаціонарного хворого, в „Індивідуальному журналі...” повинні бути відмічені дати консультації, номер медкарти, діагноз, а також у журналі реєстрації консультацій.

Лікувальне навантаження співробітників, які консультують у поліклініці: в „Індивідуальному журналі...” повинні бути відмічені дати консультації з обов'язковим вказуванням кількості пацієнтів, прийнятих за кожен прийом. В Журналі консультацій поліклініки, де відбувався прийом, обов'язково повинні бути вказані дати, прізвища та інша інформація про всіх прийнятих пацієнтів. Консультація хворих в інших лікувальних закладах проводиться за лінією медицини катастроф, або офіційних запитів адміністрації лікарень чи співробітників кафедр.

Облік лікувального навантаження при консультаціях хворих психіатричного профілю може обраховуватись за додатковими умовами, враховуючи вимоги Закону України «Про психіатричну допомогу» (згідно із Законом №5460-VI від 16.10.2012),

який визначає правові та організаційні засади забезпечення громадян психіатричною допомогою, встановлює обов'язки органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування з організації надання психіатричної допомоги та правового і соціального захисту осіб, які страждають на психіатричні розлади, регламентує права та обов'язки фахівців, інших працівників, які беруть участь у наданні психіатричної допомоги.

Розрахунок № 3. КІЛЬКІСТЬ УОП СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ

При наданні стоматологічної допомоги на терапевтичному та хірургічному прийомі за зміну лікар повинен виконати 25 УОП (асистент - 12,5 УОП).

На ортопедичному прийомі за зміну лікар повинен виконати 6 УОП (асистент 3 УОП).

На дитячому та ортодонтичному прийомі за зміну лікар повинен виконати 20 УОП (асистент 10 УОП).

Розрахунок № 4. КАФЕДРА ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ ТА СУДОВОЇ МЕДИЦИНИ

Кількість розтинів померлих і кількість досліджень біопсійного та операційного матеріалу (розрахунок)

Одна посада лікаря-патологоанатома встановлюється з розрахунку – 150 розтинів померлих у віці 15 років і старших, або 110 розтинів померлих і мертвонароджених дітей, плодів, або 2500 досліджень біопсійного та операційного матеріалу на рік. Для 0,5 посади лікаря-патологоанатома (або для 1 ставки асистента) відповідно 75, 55, 1250 на рік.

У відділах комісійних судово-медичних експертиз норма навантаження встановлюється у кількості 200 експертиз для працівника бюро. У професорсько-викладацького складу курсу судової медицини річна норма становить половину від 200, тобто - 100 експертиз на рік. Якщо врахувати, що внавчальному році є 10 робочих місяців, то місячна норма становить 10 експертиз на місяць. Виконання лікувального навантаження вираховується як відсоток дійсно виконаних експертиз від необхідної норми за відповідний проміжок часу.

ІНШІ ВИДИ ЛІКУВАЛЬНОЇ РОБОТИ

ОБХІД ЗАВ. КАФЕДРИ, ПРОФЕСОРА АБО ДОЦЕНТА В КЛІНІЦІ (ВІДДІЛЕННІ)

При відображенні лікувального навантаження за клінічні обходи зав. кафедри, професора чи доцента, обов'язковим є відображення в «Журналі реєстрації обходів» дат обходу, кількості оглянутих хворих, що перебували у відділенні на момент обходу, які долучаються до консультацій у клініці. Обов'язковим є запис в кожній Медкарті стаціонарного хворого факту професорського (доцентського) обходу у відділенні.

КУРАЦІЯ ХВОРИХ

Асистенти клінічних кафедр відповідно до угоди між клінічним закладом та ОНМедУ здійснюють курацію хворих у стаціонарі клініки в рамках місячної норми їх робочого часу та встановленого нормативного навантаження за лікувальну роботу. Оплата здійснюється ОНМедУ відповідно до чинного законодавства.

При відображенні лікувального навантаження за ведення хворих у стаціонарі необхідно обов'язкове заповнення «Журналу обліку хворих, пролікованих в стаціонарі».

ОПЕРАЦІЇ ТА АСИСТЕНЦІЇ ПІД ЧАС ОПЕРАЦІЙ

У Звіті відображається кількість операцій та асистенцій при хірургічних втручаннях.

Обов'язковим є письмова фіксація в «Операційному журналі», в Індивідуальному журналі – номеру медичної карти стаціонарного хворого.

ЧЕРГУВАННЯ В КЛІНІЦІ

Асистенти та наукові співробітники клінічних кафедр за їх згодою та відповідно до угоди між клінічним закладом та ОНМедУ можуть залучатися до чергувань у вечірній та нічний час у приймальному відділенні чи стаціонарі клініки понад місячну норму їх робочого часу. Чергування співробітниками клінічних кафедр здійснюються безоплатно або за умовами трудового контракту, який заключено між співробітником та відповідним закладом охорони здоров'я.

Оплата за чергування здійснюється клінічним закладом відповідно до чинного законодавства.

Чергування клінічних ординаторів передбачається індивідуальними планами їх підготовки без доплат до стипендії.

Обов'язковим є складання та узгодження з головним лікарем чи його заступником з лікувальної роботи «Графіка чергувань» за відповідний місяць, який зберігається на кафедрі в папці «Лікувальна робота».