

№ _____

м. Київ

1. Загальні положення

1.1. Це Положення визначає основні засади організації та планування проведення лікувально-діагностичної роботи на клінічних кафедрах, інститутах Національної медичної академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика (далі – НМАПО імені П. Л. Шупика), розроблено з метою удосконалення виконання лікувально-діагностичної роботи співробітниками клінічних кафедр з закладами охорони здоров'я, що здійснюють медичну діяльність, на базі яких розташовані клінічні кафедри, її обліку та контролю якості.

Клінічна кафедра НМАПО імені П. Л. Шупика – структурний підрозділ, який здійснює теоретичну і практичну підготовку на післядипломному рівні, проводить надання медичної допомоги, розташований на базі закладів охорони здоров'я м. Києва, Київської та інших областей, що здійснюють медичну діяльність, здійснює іншу лікувально-діагностичну роботу.

Клінічна кафедра виконує навчальну, навчально-методичну, науково-дослідну, організаційну та лікувально-діагностичну роботи з однієї або декількох лікарських дисциплін, підготовку науково-педагогічних кадрів і підвищення кваліфікації фахівців.

1.2. Лікувально-діагностична робота – це інтелектуальна та творча діяльність у сфері надання медичної допомоги, що провадиться науково-педагогічними працівниками у НМАПО імені П. Л. Шупика, з метою забезпечення освітнього процесу, підготовки, перепідготовки і підвищення кваліфікації медичних кадрів, спільної лікувально-діагностичної діяльності з закладами охорони здоров'я.

1.3. Лікувально-діагностична робота НМАПО імені П. Л. Шупика є одним з основних видів діяльності науково-педагогічних працівників кафедр, інститутів, факультетів. Базується на виконанні лікувально-діагностичної роботи кожного науково-педагогічного працівника кафедри, інституту, факультету.

Надання та розвиток спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної, в тому числі стоматологічної та інших видів допомоги населенню із застосуванням новітніх медичних та експериментальних технологій – є одним з головних завдань клінічних кафедр НМАПО імені П. Л. Шупика.

1.4. Лікувально-діагностичну роботу здійснюють завідувачі кафедр, професори, доценти, асистенти, які працюють на повну ставку або на будь-яку частку ставки в тому числі за сумісництвом, мають спеціальність «лікар», посвідчення про наявність лікарської кваліфікаційної категорії або сертифікат лікаря-спеціаліста.

1.5. Лікувально-діагностичну роботу науково-педагогічні працівники кафедри, інституту, факультету здійснюють на клінічній базі, яка є закладом охорони здоров'я, в якому поєднуються освіта, наука та практична охорона здоров'я населення, а також у інших закладах охорони здоров'я, як консультант, за дорученням керівництва кафедри, факультету, інституту.

Клінічна база кафедри, інституту, факультету НМАПО імені П. Л. Шупика створюються з метою забезпечення освітнього процесу особам, які навчаються у закладі, підвищення кваліфікації медичних працівників, проведення наукових досліджень, а також надання медичної допомоги. 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, що мають ліцензію на відповідні види медичної діяльності, взаємодія з якими здійснюється на основі Угоди про співпрацю та Положення про клініку, якщо заклад має статус «Клінічний».

1.6. Положення про лікувально-діагностичну роботу - це локальний нормативний акт, що призначений для використання факультетами, інститутами, клінічними кафедрами НМАПО імені П. Л. Шупика при організації планування, звітування та проведенні лікувально-діагностичної роботи з відповідних медичних спеціальностей.

2. Нормативно-правова база організації лікувально-діагностичної роботи

2.1. Організація лікувально-діагностичної роботи в НМАПО імені П. Л. Шупика базується або спирається на:

- Цивільний кодекс України;
- Господарський кодекс України;
- Бюджетний кодекс України;
- Закон України «Про освіту» від 04.06.1991 р. № 1144-ХІІ зі змінами;
- Закон України «Про вищу освіту» від 01.07.2014 р. № 1556-VII;
- Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 р. № 2802-ХІІ зі змінами;
- Наказ МОЗ України «Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я» від 28.10.2002 р. № 385;

- Постанова КМУ № 679 від 11.09.2013 р. «Про здійснення протягом бюджетного періоду видатків на утримання деяких бюджетних установ одночасно з різних бюджетів»;
- Постанова КМУ від 17.02.2010 р. № 208 «Деякі питання удосконалення системи охорони здоров'я»;
- Постанова КМУ від 21.02.2001 р. № 163 «Про затвердження Переліку виробництв, цехів, професій і посад із шкідливими умовами праці, робота в яких дає право на скорочену тривалість робочого тижня»;
- Постанова КМУ від 01.08.1992 р. № 442 «Про Порядок проведення атестації робочих місць за умовами праці»;
- Наказ МОЗ України від 05.06.1997 р. № 174 «Про затвердження Положення про клінічний лікувально-профілактичний заклад охорони здоров'я» зі змінами;
- Наказ МОЗ України від 19.12.1997 р. № 359 «Про подальше удосконалення атестації лікарів» зі змінами;
- Наказ МОЗ України від 28.03.2013 р. № 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»;
- Наказ МОЗ України від 23.12.2013 р. № 1121 «Нормативи навантаження на медичних працівників у закладах охорони здоров'я, що надають вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу (для багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування), залежно від обсягу наданої допомоги»;
- Наказ МОЗ України від 05.10.2005 р. № 308/519 «Про впорядкування умов оплати праці працівників закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення», який зареєстровано в міністерстві юстиції України 17.10.2005 р. за № 1209/11489;
- Наказ МОЗ України від 23.02.2000 р. № 33 (із змінами) «Про штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я» зі змінами;
- Наказ МОЗ України від 25.06.2006 р. № 319 «Про затвердження норм робочого часу для працівників закладів та установ охорони здоров'я»;
- Збірник нормативних документів «Стоматологія» за грифом МОЗ України, 2008 р., 552 с.
- Наказ МОЗ України від 22.11.2000 р. № 305 «Про затвердження Критеріїв медико-економічної оцінки надання стоматологічної допомоги на I, II та III рівнях (амбулаторна допомога)»;
- Наказ Міністерства освіти України від 02.04.1993 р. № 90 «Про затвердження Інструкції про оплату праці та розміри ставок заробітної плати професорсько-викладацького складу вищих навчальних закладів» зі змінами;
- Колективний договір між трудовим колективом і адміністрацією НМАПО імені П. Л. Шупика (прийнятий на конференції трудового колективу НМАПО імені П. Л. Шупика);
- Статут НМАПО імені П. Л. Шупика;

- Накази ДОЗ КМДА, ДОЗ ОДА;
- Накази та розпорядчі документи закладів охорони здоров'я, з якими співпрацюють кафедри, інституту, центри;
- Накази, розпорядження НМАПО імені П. Л. Шупика та цим Положенням.

3. Види лікувально-діагностичної роботи

3.1. Лікувально-діагностична робота включає у себе:

- надання медичної допомоги, а саме: проведення лікувально-діагностичного процесу, здійснення обходів, консультацій хворих та результатів їх досліджень, операції, організації і проведення консилиумів, визначення, у тому числі у дистанційному режимі та коригування планів і тактики подальшого обстеження і лікування хворих;
- організації сумісних з медичними закладами клінічних, патолого-анатомічних та науково-практичних конференцій;
- розробку науково обґрунтованих методів діагностики, лікування і реабілітації хворих, проведення клінічних досліджень, спостережень та випробувань; апробацію та впровадження в лікувальний процес на клінічній базі новітніх розробок і технологій, нових методів діагностики та лікування, лікарських засобів, медичних інструментів та апаратури;
- забезпечення контролю за впровадженням наукових розробок в практику роботи закладу охорони здоров'я;
- участь у розробці та впровадженні в лікувальний процес медико-технологічних документів;
- здійснення виїздів за викликами Української та Київської обласної станції екстреної консультативної допомоги;
- ефективне використання наявної медичної апаратури, що належить НМАПО П. Л. Шупика або клінічній базі;
- експертиза первинної медичної документації за дорученням керівництва органів, та закладів охорони здоров'я, а також у разі судово-медичної експертизи при наявності ліцензії на судово-медичну експертну діяльність;
- інші види лікувально-діагностичної роботи згідно **додатку № 6**

3.2. Форми надання медичної допомоги та інші види лікувально-діагностичної роботи:

Лікувально-діагностичний процес:

- Консультація – порада фахівця з питань діагностики, лікування, прогнозу та профілактики захворювання. Консультація може здійснюватися науково-педагогічним працівником на базі закладу охорони здоров'я, який є клінічною базою кафедри та в інших закладах охорони здоров'я у випадках, коли науково-педагогічний працівник є визначеним консультантом закладу охорони здоров'я, викликаний по системі екстреної медичної допомоги, коли кафедра проводить виїзний цикл і науково-педагогічні працівники спрямовуються до іншого закладу охорони здоров'я для забезпечення

освітнього процесу та із застосуванням дистанційних технологій за запрошенням лікуючого лікаря.

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

- Консиліум – форма організації надання медичної допомоги, яка полягає у тому, що 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;
- огляд профільних спеціалістів;

- Хірургічне (оперативне) 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 пацієнтів (інструментальні, апаратні, лабораторні, радіологічні, тощо) та оцінка їх результатів.

4. Порядок організації лікувально-діагностичної роботи

4.1. Організація лікувально-діагностичної роботи в НМАПО імені П. Л. Шупика здійснюється структурними підрозділами (інститутами, факультетами, кафедрами, сектором з лікувальної роботи та взаємодії з клінічними базами академії, комісією вченої ради з клінічної роботи тощо).

4.2. Лікувально-діагностична робота клінічних кафедр, інститутів, факультетів координується проректором з науко-педагогічної та лікувальної роботи НМАПО імені П. Л. Шупика та завідувачем сектору лікувальної роботи та взаємодії з клінічними базами.

4.3. Завідувач кафедри організує проведення лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічними працівниками кафедри та відповідає за її виконання.

При організації лікувально-діагностичної роботи кафедри завідувач кафедри користується чинними нормативно-правовими документами.

Організація лікувально-діагностичної роботи завідувачем кафедри полягає в наступному:

- особисто проводить роботу щодо збереження та розширенні мережі клінічних баз кафедри;
- розробляє та візує Угоди про співпрацю із закладами охорони здоров'я, для розташування кафедри відповідно до затвердженої Типової угоди про співпрацю;
- координувати взаємодію з керівництвом закладу та установи охорони здоров'я **по** розгортанню клінічних баз;

- здійснює рівномірний розподіл виконання лікувально-діагностичної роботи між науково-педагогічними працівниками кафедри в залежності від наявності клінічних баз;
- організовує надання медичної допомоги населенню України, в першу чергу, пацієнтам клінічної бази та уразливим верствам населення, науково-педагогічними працівниками кафедри в залежності від посади, кваліфікаційної категорії та лікувального досвіду, що оформлюється графіком;
- приймає участь у формуванні хірургічних бригад для проведення оперативних втручань, активно залучає та сприяє виконанню операцій співробітниками кафедри (для кафедр хірургічного профілю) на клінічних базах;
- організовує і контролює достовірність ведення облікової і звітної документації;
- організовує проведення клінічних досліджень, спостережень та випробувань спільно з лікарями клінічних баз згідно відповідних Договорів;
- сприяє впровадженню в 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, в першу чергу, науково-педагогічних працівників НМАПО імені П. Л. Шупика;
- співпрацює із закладом охорони здоров'я, де розташована кафедра, для розробки та впровадження в лікувальний процес сучасних медико-технологічних документів;
- контролює наявність та сприяє атестації науково-педагогічних працівників кафедри на відповідну лікарську кваліфікаційну категорію;
- проводить роботу щодо оснащення кафедри медичним обладнанням відповідно до таблицю оснащення МОЗ України із врахуванням наявного у закладі охорони здоров'я, де розташована клінічна база;
- контролює ефективне використання наявного медичного обладнання, що належить НМАПО імені П. Л. Шупика, або закладу охорони здоров'я, або наданого у спільне користування, забезпечує безпечність його експлуатаційних та правил протипожежної безпеки;
- проводить заходи щодо удосконалення знань лікарів закладу охорони здоров'я, в якому розташована кафедра;
- сприяє та заохочує науково-педагогічних працівників кафедри до проведення санітарно-освітньої роботи;
- сприяє участі науково-педагогічних працівників кафедри в підвищенні рівня знань із спеціальності – відвідуванні курсів, конференцій, з'їздів, семінарів, інших видів післядипломної освіти;
- контролює ведення облікових та звітних форм з лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічними працівниками кафедри, аналіз та своєчасне звітування;

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

Для оптимізації виконання лікувально-діагностичної роботи завідувач кафедри має право призначати відповідального за лікувально-діагностичну роботу з числа науково-педагогічних працівників кафедри. Призначення відповідального за лікувально-діагностичну роботу має бути відображене в протоколі засідання кафедри і враховане при формуванні його посадових обов'язків.

4.4. Основними нормативними документами, що визначають організацію лікувально-діагностичної роботи кафедри є план з лікувально-діагностичної роботи, графіки надання медичної допомоги на клінічній базі та це положення.

План з лікувально-діагностичної роботи кафедри – це документ, який містить всі напрямки, що пов'язані з лікувально-діагностичною та консультативною роботою:

- впровадженням в лікувальний процес новітніх розробок та технологій, нових методів лікування та діагностики;
- ефективним використанням медичної апаратури, що належить НМАПО імені П. Л. Шупика або клінічному закладу, на якій допущені працювати співробітники кафедри;
- безпосередньою участю науково-педагогічних працівників кафедри в лікувальному процесі лікувального закладу;
- розробкою медико-технологічних документів;
- участю у формуванні хірургічних бригад;
- активного залучення для виконання операцій співробітниками кафедри (для кафедр хірургічного профілю) на клінічній базі;
- організацією проведення клінічних спостережень або випробувань спільно з лікарями клінічних баз;
- впровадженням в лікувальний процес клінічної бази новітніх розробок і технологій, нових методів діагностики та лікування;
- заходами щодо атестації науково-педагогічних працівників кафедри на відповідну лікарську кваліфікаційну категорію;
- оснащенням кафедри медичним обладнанням відповідно до наказу МОЗ України від 23.11.2005 р. № 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»;
- провадженням заходів безперервної післядипломної освіти щодо удосконалення знань лікарів закладу охорони здоров'я, в якому розташована кафедра;
- проведенням науково-педагогічними працівниками кафедри санітарно-освітньої роботи;

- підвищенням рівня знань зі спеціальності науково-педагогічними працівниками кафедри;
- участю науково-педагогічних працівників кафедри в заходах щодо підвищення лікарської майстерності, проведення майстер-класів.

План з лікувально-діагностичної роботи обов'язково повинен містити крім заходів з лікувально-діагностичної роботи, відмітку про виконання. План з лікувально-діагностичної роботи розробляється на рік та розглядається на засіданні кафедри, затверджується протоколом засідання кафедри у січні наступного за звітним року (**додаток 1**).

Графіки надання медичної допомоги – це документ, який розробляється з метою упорядкування надання медичної допомоги пацієнтам на клінічній базі, доведення до пацієнтів, керівника закладу, керівників структурних підрозділів та лікарів закладу охорони здоров'я, де розташована кафедра, та інших закладів охорони здоров'я інформації про день та час проведення консультативної та/або лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічними працівником кафедри (**додаток 2**).

4.5. Реєстрація надання медичної допомоги здійснюється у облікових формах, що затверджені наказом МОЗ України від 11.05.2004 р. № 155-Адм:

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

Журнал реєстрації консультацій повинен бути у кожного науково-педагогічного працівника, що здійснює консультації, в якому проводиться реєстрація пацієнтів, які звернулися до закладу охорони здоров'я та спрямовані лікарем до консультанта, або скерований 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 інших форм статистичної звітності, що встановлені МОЗ України, пацієнту надається консультативний висновок встановленого зразку (**додаток 3**), який в разі необхідності може бути засвідчений печаткою НМАПО П. Л. Шупика.

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 до закладу охорони здоров'я до моменту виписки, або деякий проміжок часу знаходження в стаціонарі, і це відображено в 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, 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 (оперативних) втручань повинен бути окремо у кожного науково-педагогічного працівника кафедри, що проводить хірургічні втручання.

4.6. Реєстрація інших видів лікувально-діагностичної роботи:

- 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, про що відображено у протоколі засідання кафедри. Реєстрацію результатів досліджень, спостережень та випробувань здійснює визначений науково-педагогічний працівник, відповідальний за цей процес.

- реєстрація проведення клінічних, патолого-анатомічних та науково-практичних конференцій проводиться у окремому журналі;

- впровадження в 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 та впровадженні в лікувальний процес медико-технологічних документів є наказ про створення та роботу групи з розробки адаптованих клінічних настанов та уніфікованих клінічних протоколів;

- реєстрація виїздів за викликами Української та Київської обласної станції екстреної консультативної медичної допомоги проводиться самими співробітниками та надається сектору лікувальної роботи та взаємодії з клінічними базами;

- реєстрація проведення консультацій та інших медичних втручань, що виконано в інших закладах охорони здоров'я за викликом керівництва лікарні, відділення, що не є клінічною базою кафедри, здійснюється за наявністю довідки про здійснення консультації, затвердженої керівництвом лікарні, відділення;

- ефективне використання наявної медичної апаратури, що належить НМАПО імені П. Л. Шупика або клінічній базі підтверджується шляхом реєстрації в журналі проведених процедур на медичному обладнанні та апаратурі з обов'язковим зазначенням виконавця процедур (П.І.Б. та підпис).

4.6. За результатами лікувально-діагностичної роботи щомісяця надається короткий звіт про навантаження з лікувально-діагностичної роботи кожним науково-педагогічним працівником кафедри за встановленою формою (**додаток 4**). Кафедральні щомісячні звіти підписують завідувач кафедри та відповідальний за лікувально-діагностичну роботу.

Оформлення щомісячних звітів у двох екземплярах повинно здійснюватись до

кожного 05 числа наступного за звітним місяця. Один екземпляр щомісячних звітів науково-педагогічних працівників зберігаються на кафедрі та один екземпляр до 10 числа наступного за звітним місяця здається у деканат, інститут НМАПО імені П. Л Шупика за підписом завідувача кафедри за формою згідно додатку № . У цих документах відображаються всі види лікувально-діагностичної діяльності та сумарна кількість балів, зарахованих кожному працівнику за поточний період часу з метою встановлення надбавки за лікувально-діагностичну роботу.

Оформлення піврічних звітів у двох екземплярах повинно здійснюватись до 10 травня та до 10 грудня. Один екземпляр піврічного звіту науково-педагогічних працівників зберігаються на кафедрі та один екземпляр здається у деканат, інститут НМАПО імені П. Л Шупика за підписом завідувача кафедри та відповідального за лікувально-діагностичну роботу за формою згідно додатку №. У цих документах відображаються узагальнення всіх видів лікувально-діагностичної діяльності за п'ять місяців з визначенням середнього балу навантаження за лікувально-діагностичну роботу, зарахованих кожному працівнику. Деканати/інститути до 15 травня та до 15 грудня надають до сектору лікувальної роботи та взаємодії з клінічними базами узагальнений звіт про навантаження з лікувально-діагностичної роботи всіх науково-педагогічних працівників в розрізі кафедр для розгляду на засіданні комісії з клінічної роботи. Витяг з протоколу засідання комісії з клінічної роботи надається проректору з економічних питань для розгляду на тарифікаційній комісії та встановлення надбавки за лікувально-діагностичну роботу науково-педагогічним працівникам.

Загальний звіт з лікувально-діагностичної роботи кафедри складається 1 раз на рік та подається у текстовому та електронному варіанті у сектор лікувальної роботи та взаємодії з клінічними базами академії до 15 грудня поточного року, підписується завідувачем кафедри і затверджується проректором з науково-педагогічної та лікувальної роботи.

Річний звіт завіряється 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 завіряє головний лікар (заступник) відповідного закладу охорони здоров'я.

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 звітів у сектор лікувальної роботи та взаємодії з клінічними базами НМАПО імені П.Л Шупика 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 співробітник.

Завідувач кафедри щомісяця опрацьовує звіти щодо лікувально-діагностичної

роботи, регулює навантаження спеціалістів (**співробітників**) з лікувально-діагностичної роботи та виносить на розгляд на засідання кафедри, не менш як один раз на три місяці.

За дорученням деканів факультетів, директорів інститутів комісія з клінічної роботи факультетів/інститутів здійснює аудит та надають практичну допомогу кафедрам з питань організації лікувально-діагностичної роботи, оцінки, обліку та звітування щодо лікувально-діагностичної роботи.

За дорученням ректора, проректора з науково-педагогічної та лікувальної роботи співробітниками сектора лікувальної роботи та взаємодії з клінічними базами та комісією з клінічної роботи здійснюється аудит та надається практична допомога факультетам/інститутам та **вибіркова** кафедрам з питань організації лікувально-діагностичної роботи, оцінки, обліку та звітування щодо лікувально-діагностичної роботи факультетів/інститутів та кафедр.

5. Доплата за лікувально-діагностичну роботу

5.1. Науково-педагогічним працівникам клінічних кафедр НМАПО імені П. Л. Шупика які здійснюють лікувально-діагностичну роботу в закладах охорони здоров'я, що є клінічними базами, встановлюється доплата до посадового окладу за лікувально-діагностичну роботу. Оплата за лікувально-діагностичне навантаження проводиться диференційовано в залежності від клінічного профілю кафедри (терапевтичний або хірургічний), наявності шкідливих умов роботи та фактично виконану роботу згідно подання завідувача кафедрою відповідно до результатів лікувально-діагностичної роботи, зазначених у звіті кожного науково-педагогічного співробітника.

5.2. Доплата проводиться відповідно до Наказу Міністерства освіти України від 02.04.1993 р. №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 р. № 174 «Положення про клінічний лікувально-профілактичний заклад охорони здоров'я».

6. Розрахунок обсягу лікувально-діагностичної роботи

6.1. Середнє навантаження з лікувально-діагностичної роботи на один місяць роботи на науково-педагогічного працівника, що проводить лікувально-діагностичну роботу розраховується відповідно до «Положення про клінічний лікувально-профілактичний заклад охорони здоров'я» (наказ МОЗ України № 174 від 05.06.1997 р.).

6.2. Лікарські спеціальності, за якими науково-педагогічні працівники клінічних кафедр та кафедр, де науково-педагогічні працівники здійснюють лікувально-діагностичну роботу, представлені у додатку 5.

6.3. Види лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічних працівників визначаються залежно від посад (додаток 6).

6.4. Всі навантаження одного науково-педагогічного працівника складаються з

різних видів діяльності, які обраховуються окремо, визначаючи кількість балів **Додаток 7**, зарахованих за кожен вид роботи.

Відповідно до «Положення про клінічний лікувально-профілактичний заклад охорони здоров'я» (наказ МОЗ України № 174 від 05.06.1997 р.) асистенти клінічних кафедр за їх згодою та відповідно до угоди між закладом охорони здоров'я та НМАПО імені П. Л. Шупика можуть залучатися до чергувань у вечірній та нічний час у приймальному відділенні чи стаціонарі клініки понад місячну норму їх робочого часу. Оплата за чергування здійснюється клінічним закладом відповідно до чинного законодавства. Чергування клінічних ординаторів передбачається індивідуальними планами їх підготовки без доплат до стипендії.

6.5. У разі невиконання лікувально-діагностичного навантаження науково-педагогічними працівниками кафедр проректор з економічних питань до _____ числа подає ректору на затвердження розмір зменшення доплати за лікувально-діагностичну роботу на наступний період з урахуванням фактично виконаного лікувально-діагностичного навантаження відповідно до Наказу Міністерства освіти України від 02.04.1993 р. №90 (із змінами) «Про затвердження Інструкції про оплату праці та розміри ставок заробітної плати професорсько-викладацького складу вищих навчальних закладів».

Примірний план лікувально-діагностичної роботи

№	Заходи з лікувально-діагностичної роботи	Термін виконання	Відповідальна особа	Відмітка про виконання
	Систематичне надання медичної допомоги на клінічних базах з реєстрацією в облікових формах			
	Брати участь у роботі школи			
	Проводити заходи щодо удосконалення знань лікарів клінічних баз: <ul style="list-style-type: none"> • науково-практичні конференції • відкриті лекції • он-лайн конференції • навчання на циклах ТУ, ПАЦ 			
	Проводити клінічні спостереження на клінічних базах та впроваджувати їх результати в лікувальних процес			
	Проводити засідання кафедри з розгляду питань лікувально-діагностичної роботи			
	Здійснювати виїзди за викликами Українського центру екстреної медичної консультативної допомоги			
	Переукласти Угоди про співпрацю з клінічними базами згідно вимог або проводити роботу щодо розширення мережі клінічних баз			
	Брати участь у роботі «Дня...»			
	Ефективно використовувати наявну апаратуру та медичне обладнання			
	Надати рапорти на закупівлю сучасної медичної апаратури для кафедри			
	Оформити звіт з лікувально-діагностичної роботи кафедри та надати до сектору з лікувальної роботи та взаємодії з клінічними базами НМАПО імені П. Л. Шупика			
	Проводити санітарно-просвітню роботу			

ЗАТВЕРДЖУЮ
Головний лікар

« ____ » _____ 20 ____ р.

ГРАФІК

надання медичної допомоги науково-педагогічних працівників кафедри _____
НМАПО імені П.Л. Шупика на базі _____ (назва закладу охорони здоров'я)
на 20 ____ рік

	П.І.Б.	Посада	Вид роботи (консультація, курація хворих, проведення лікувально- діагностичних процедур)	Місце проведення (відділення, поліклініка)	День тижня	Час проведення
1						
2						
3						
4						

Зав. кафедри _____
д.м.н., професор

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА

КАФЕДРА _____
(назва)

(адреса)

КОНСУЛЬТАТИВНИЙ ВИСНОВОК

_____ кафедри, д.(к).мед.н., _____
(посада) (звання)

(П.І.Б.)

П.І.Б. хворого _____

Адреса _____

Діагноз _____

Рекомендовано _____

Дата " ____ " _____ 2016 р.

Підпис _____ М.П.

**Щомісячний звіт з лікувально-діагностичної роботи
кафедри**

посада _____

назва кафедри _____

(П.І. Б.)

№	Вид діяльності	Кількість виконаного	Кількість балів за одиницю	Загальна кількість балів
1.	Курація хворих			
2.	Консультації в стаціонарі			
3.	Консультативний прийом за межами закладу охорони здоров'я, де розташовані клінічні бази, за викликом керівництва лікарні, відділення.			
4.	Консультативний прийом в поліклінічному відділенні			
5.	Консультації в інших медичних закладах м. Києва та області (за 1 пацієнта)			
6.	Проведення малоінвазивних діагностичних та лікувальних втручань			
7.	Проведення консиліумів, медичних нарад, тощо (за 1 консиліум)			
8.	Оперативне лікування хворих: операції I-II рівня складності			
9.	Оперативне лікування хворих: операції III-V рівня складності			
10.	Асистенція на операціях			
11.	Проведення анестезій I-II рівня складності			
12.	Проведення анестезій III-IV рівня складності			
13.	Прийняття пологів			
14.	Операція гемотрансфузії			
15.	Чергування щомісяця по лікарні (за чергування)			
16.	Організація заходів контролю якості лікувально-діагностичного процесу (рецензування ведення медичної документації, об'єму лікувально-діагностичних засобів)			
17.	Проведення обходів у закріпленому базовому відділенні (за обхід)			
18.	Проведення лабораторних досліджень (за 1 лабораторне дослідження)			
19.	Проведення лікувально-діагностичних процедур			
20.	Умовних одиниць працеемкості стоматологічної допомоги для дорослих (ортопедична/ортодонтична/терапевтична/хірургічна) Розрахунок №3.			
21.	Умовних одиниць працеемкості стоматологічної допомоги для дітей (ортопедична/ортодонтична/терапевтична/хірургічна) Розрахунок №3.			
22.	Розтин померлих (у віці 15 років і старших /померлих і мертвонароджених дітей).			
23.	Дослідження біопсійного та операційного матеріалу			

24	Судово-медична експертиза трупів			
25	Комісійні судово-медичні експертизи			
26	Участь у медико-соціальних експертизах			
27	Судово-медичні гістологічні дослідження			
28	Консультація для правоохоронних органів в якості судмедексперта (при наявності атестації)			
29	Клінічна конференція (виступ)			
30	Патолого-анатомічна конференція (виступ)			
31	Виїзди за викликами центрів екстреної консультативної медичної допомоги			
32	Організація та участь у дні спеціаліста			
33	Виконання процедури лікарського контролю під час занять фізичними вправами - 2 години**** Участь у ВКК з призначень медичної групи Проведення інструментальних лабораторних досліджень з дозованими фізичними навантаженнями Проведення добового моніторингу ЕКГ - 2 години Призначення процедури лікувальної гімнастики			
34	Курація районів (за виїзд)			
35	Робота в комісіях ДООЗ (за 1 оцінку)			
36	Робота у міждисциплінарних робочих групах зі створення клінічних настанов, уніфікованих клінічних протоколів, адаптованих клінічних настанов, національних програм,			
37	Участь в експертній комісії МОЗ України (за 1 засідання)			
38	Робота в якості позаштатного спеціаліста			
39	Виступи в ЗМІ			
40	Керівництво асоціаціями, осередками, товариствами лікарів відповідного фаху			
41	Виступи та лекції на засіданнях асоціацій, товариств, осередків лікарів у якості доповідача або консультанта			
42	Організація, проведення та участь у якості доповідача або консультанта у телеконференціях, телемостах, телешколах з консультацією хворих по лінії телемедицини			
• 4 4 3	Впровадження в лікувальний процес нових методик діагностики, лікування			
	Всього балів			

Лікарські спеціальності науково-педагогічних працівників на клінічних кафедрах та кафедрах, де науково-педагогічні працівники здійснюють лікувально-діагностичну роботу

№ п/п	Кафедра	Спеціальність науково-педагогічних працівників
1	Акушерства, гінекології та медицини плода	Акушерство і гінекологія
2	Акушерства, гінекології та перинатології	Акушерство і гінекологія
3	Акушерства, гінекології та репродуктології	Акушерство і гінекологія
4	Акушерства і гінекології №1	Акушерство і гінекологія
5	Анестезіології та інтенсивної терапії	Анестезіологія
6	Гастроентерології, дієтології та ендоскопії	Гастроентерологія Дієтологія Гастроскопія
7	Гематології та трансфузіології	Гематологія Дитяча гематологія Трансфузіологія
8	Дерматовенерології	Дерматовенерологія Дитяча дерматовенерологія
9	Діабетології	Ендокринологія
10	Дитячої анестезіології та інтенсивної терапії	Дитяча анестезіологія
11	Дитячих інфекційних хвороб та дитячої імунології	Дитячі інфекційні хвороби Дитяча імунологія
12	Дитячої кардіології та кардіохірургії	Хірургія серця та магістральних судин Дитяча кардіоревматологія
13	Дитячої неврології та медико-соціальної реабілітації	Дитяча неврологія
14	Дитячої оториноларингології, аудіології та фоніатрії	Дитяча отоларингологія
15	Дитячих і підліткових захворювань	Педіатрія
16	Дитячої соціальної та судової психіатрії	Дитяча неврологія Дитяча психіатрія
17	Дитячої хірургії	Дитяча хірургія
18	Ендокринології	Ендокринологія Дитяча ендокринологія
19	Загальної та невідкладної хірургії	Хірургія
20	Інфекційних хвороб	Інфекційні хвороби
21	Кардіології та функціональної діагностики	Кардіологія
22	Клінічної, лабораторної імунології та алергології	Алергологія Клінічна імунологія Лабораторна імунологія
23	Клінічної лабораторної діагностики	Клінічна лабораторна діагностика Клінічна біохімія
24	Комбустіології та пластичної хірургії	Хірургія Комбустіологія Судинна хірургія
25	Медицини катастроф	Медицина невідкладних станів Хірургія
26	Медицини невідкладних станів	Хірургія невідкладних станів

27	Медицини праці, психофізіології та медичної екології	Професійна патологія
28	Медичної генетики	
29	Медичної реабілітації, фізіотерапії і курортології	Фізіотерапія Неврологія Спортивна медицина Санологія Лікувальна фізкультура
30	Нейрохірургії	Нейрохірургія
31	Неврології №1	Неврологія
32	Неврології №2	Неврологія
33	Неврології і рефлексотерапії	Неврологія Рефлексотерапія
34	Неонатології	Неонатологія
35	Нефрології та нирковозамісної терапії	Нефрологія Дитяча нефрологія
36	Онкології	Онкологія Онкохірургія Ендоскопія
37	Ортодонтії	Ортодонтія
38	Ортопедії і травматології №1	Ортопедія і травматологія
39	Ортопедії і травматології №2	Ортопедія і травматологія
40	Ортопедичної стоматології	Стоматологія ортопедична Ортодонтія
41	Оториноларингології	Отоларингологія
42	Офтальмології	Офтальмологія Дитяча офтальмологія
43	Паліативної та хоспісної медицини	Терапія Синологія Психотерапія
44	Патологічної та топографічної анатомії	Патологічна анатомія
45	Педіатрії №1	Педіатрія Дитяча алергологія
46	Педіатрії №2	Педіатрія
47	Психіатрії	Психіатрія
48	Променевої діагностики	Рентгенологія Ультразвукова діагностика
49	Промислової, клінічної фармації та клінічної фармакології	Терапія Педіатрія Акушерство і гінекологія
50	Радіології	Радіонуклідна діагностика Променева терапія Радіаційна гігієна Радіологія
51	Сімейної медицини	Загальна практика – сімейна медицина Терапія
52	Сімейної медицини – амбулаторно-поліклінічної допомоги	Загальна практика – сімейна медицина Акушерство і гінекологія Дитяча отоларингологія Ендокринологія Інфекційні хвороби Кардіологія Дерматовенерологія Хірургія

53	Стоматології	Стоматологія Ортопедична стоматологія Терапевтична стоматологія Хірургічна стоматологія Стоматологія дитяча
54	Стоматології дитячого віку	Дитяча стоматологія
55	Судової медицини	Судово-медична експертиза
56	Терапевтичної стоматології	Терапевтична стоматологія Стоматологія
57	Терапії	Терапія Кардіологія Пульмонологія
58	Терапії та геріатрії	Терапія Кардіологія
59	Терапії і ревматології	Терапія Ревматологія
60	Торакальної хірургії та пульмонології	Торакальна хірургія Пульмонологія Хірургія дитяча
61	Урології	Урологія Сексопатологія
62	Фтизіатрії і пульмонології	Фтизіатрія Пульмонологія
63	Хірургії серця та магістральних судин	Хірургія серця та магістральних судин Кардіологія
64	Хірургії і проктології	Хірургія Проктологія
65	Хірургії та судинної хірургії	Хірургія Судинна хірургія
66	Хірургії та трансплантології	Хірургія
67	Щелепно-лицевої хірургії	Щелепно-лицева хірургія Хірургічна стоматологія

Види лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічних працівників клінічних кафедр та кафедр, де здійснюється лікувально-діагностична робота

№	Вид діяльності	Зав. кафедри, професори, доценти, висококваліфікова ні або досвідчені	Асистенти
1.	Курація хворих	-/+	+
2.	Консультації в стаціонарі певного контингенту хворих (неясні, важкі, до- і післяопераційні, в операційній, у маніпуляційному кабінеті, тощо) поза межами обходу у тому числі за межами закладу охорони здоров'я, де розташовані клінічні бази, за викликом керівництва лікарні, відділення.	+	-
3.	Консультативний прийом в поліклінічному відділенні	+	-
4.	Консультація пацієнта в дистанційному режимі.		
5.	Проведення малоінвазивних діагностичних та лікувальних втручань	+	+
6.	Хірургічне лікування хворих	+	+
7.	Асистенція на операціях	-/+	+
8.	Проведення анестезій	+	+
9.	Прийняття пологів	+	+
10.	Проведення лікувальних процедур та діагностичних обстежень	+	+
11.	Участь у судово-медичних експертизах	+	+
12.	Участь у медико-соціальних експертизах	+	-
13.	Організація, проведення та участь у дні спеціаліста (виступ)	+	+/-
14.	Участь у клінічних, патолого-анатомічних конференціях	+	+
15.	Організація заходів контролю якості лікувально-діагностичного процесу (рецензування ведення медичної документації, об'єму лікувально-діагностичних процедур)	+	-
16.	Участь у роботі лікувально-контрольних комісій (рецензування історій померлих хворих)		
17.	Проведення обходів у закріпленому базовому відділенні	+	-
18.	Проведення консиліумів, медичних рад, тощо	+	-
19.	Чергування у поліклініці, приймальному відділенні чи стаціонарі клініки	-/+	+
20.	Віізди за викликами центрів екстреної медичної консультативної допомоги	+	-
21.	Розтини померлих (у віці 15 років і старших/померлих і мертвонароджених дітей)	+	+
22.	Дослідження біопсійного та операційного матеріалу	+	+
23.	Стоматологічна допомога дорослим та дітям (ортопедична/ортодонтична/терапевтична/хірургічна)	+	+
24.	Курація районів	+	-

25.	Робота в комісіях департаментів охорони здоров'я	+	-
26.	Робота в групах зі створення клінічних настанов, написанню уніфікованих клінічних протоколів, формулярів, стандартів, національних програм	+	
27.	Консультації в прикріплених закладах охорони здоров'я м. Києва та області	+	+/-
28.	Виступи та публікації в ЗМІ	+	+
29.	Участь у роботі атестаційних комісій МОЗ, ДОЗ	+	-
30.	Робота в якості позаштатного спеціаліста МОЗ, ДОЗ	+	-
31.	Участь в експертних комісіях МОЗ України	+/-	-
32.	Керівництво асоціаціями, осередками, товариствами лікарів відповідного фаху	+	-
33.	Виступи та лекції на засіданнях асоціацій, товариств, осередків лікарів у якості доповідача або консультанта	+	+/-
34.	Організація, проведення та участь у якості доповідача або консультанта у телеконференціях, телемостах, телешколах з консультацією хворих по лінії телемедицини	+	+/-

**Методика обрахунку лікувально-діагностичної роботи
співробітників клінічних кафедр**

№	Назва параметру	Форма звітності	Нормативна кількість балів
1.	Курація хворих у стаціонарі	Журнал обліку хворих, пролікованих в стаціонарі. Історії хвороби	Розрахунок №1
2.	Консультації в стаціонарі певного контингенту хворих (неясні, важкі, до - і післяопераційні, в операційній, у маніпуляційному кабінеті, тощо) поза межами обходу	Історії хвороби. Журнал реєстрації консультацій	за 1 хворого - 1,5 бала
3.	Консультативний прийом поза межами обходу у тому числі за межами закладу охорони здоров'я, де розташовані клінічні бази, за викликом керівництва лікарні, відділення.	Журнал реєстрації консультацій Карта амбулаторного хворого	1,5
4.	Консультативний прийом в поліклінічному відділенні (за 1 хворого)	Журнал реєстрації консультацій Карта амбулаторного хворого	1
5.	Консультації в інших медичних закладах м. Києва та області (за 1 пацієнта)	Історії хвороби, Журнал реєстрації консультацій	1,5
6.	Проведення консилиумів, медичних нарад, тощо (за 1 консилиум)	Історії хвороби Журнал реєстрації консультацій	2
7.	Проведення малоінвазивних діагностичних та лікувальних втручань (за втручання)	Журнал обліку оперативних втручань в стаціонарі	1
8.	Участь в операціях як оперуючий хірург I-II категорії складності (за операцію)	Журнал обліку оперативних втручань в стаціонарі	2
9.	Участь в операціях як оперуючий хірург III-IV категорії складності (за операцію)	Журнал обліку оперативних втручань в стаціонарі	4
10.	Участь в операціях як асистент (за операцію)	Журнал обліку оперативних втручань в стаціонарі	1
11.	Проведення анестезій I-II категорії складності (для анестезіологів)	За даними наркозної карти та журналу анестезій	2
12.	Проведення анестезій III-IV категорії складності (для анестезіологів)	За даними наркозної карти та журналу анестезій	4
13.	Прийняття пологів (за 1 пацієнтку)	Журнал пологів	2
14.	Операція гемотрансфузії	Історії хвороби, журнал гемотрансфузій	2
15.	Чергування щомісяця по лікарні (за чергування)	Затверджений графік чергувань	5

16.	Організація заходів контролю якості лікувально-діагностичного процесу (рецензування ведення медичної документації, об'єму лікувально-діагностичних засобів)	Рецензія історії хвороби	1
17.	Проведення обходів у закріпленому базовому відділенні (за обхід)	Історії хвороби	2
18.	Проведення лабораторних досліджень (за 1 лабораторне дослідження)	Журнал реєстрації лабораторно-функціонально-діагностичних обстежень	0,5
19.	Проведення лікувально-діагностичних процедур	Журнал реєстрації лікувально-діагностичних обстежень	2
20.	Умовних одиниць працездатності стоматологічної допомоги для дорослих (ортопедична/ортодонтична/терапевтична/хірургічна) Розрахунок №3.	Лист щоденного обліку (форма №37, 39), Журна обліку пацієнтів (форма №70)	3 УОП - 1 бал
21.	Умовних одиниць працездатності стоматологічної допомоги для дітей (ортопедична/ортодонтична/терапевтична/хірургічна) Розрахунок №3.	Лист щоденного обліку (форма №37, 39), Журна обліку пацієнтів (форма №70)	2,5 УОП - 1 бал
22.	Розтин померлих (у віці 15 років і старших /померлих і мертвнонароджених дітей).	Журнал розтинів померлих	10 балів
23.	Дослідження біопсійного та операційного матеріалу	Журнал досліджень матеріалу	17 біопсій - 10 балів
24.	Судово-медична експертиза трупів	Журнал розтинів	1 розтин - 10 балів
25.	Комісійні судово-медичні експертизи	Журнал комісійних експертиз	1 комісія - 20 балів
26.	Участь у медико-соціальних експертизах	Журнал	0,5
27.	Судово-медичні гістологічні дослідження	Журнал досліджень	3 гістології — 10 балів
28.	Консультація для правоохоронних органів в якості судмедексперта (при наявності атестації)	Журнал	3
29.	Клінічна конференція (виступ)	Рецензія в історії хвороби	3
30.	Патолого-анатомічна конференція (виступ)	Рецензія в історії хвороби	3
31.	Виїзди за викликами центрів екстреної консультативної медичної допомоги	Дані з Українського центру екстреної медичної консультативної допомоги	5
32.	Організація та участь у дні спеціаліста	Програма	3

33.	Виконання процедури лікарського контролю під час занять фізичними вправами - 2 години**** Участь у ВКК з призначень медичної групи Проведення інструментальних лабораторних досліджень з дозованими фізичними навантаженнями Проведення добового моніторингу ЕКГ - 2 години Призначення процедури лікувальної гімнастики	Карта лікарського спостереження за спортсменом Журнал комісійних експертиз Форма 061/о Журнал обстеження Форма 042/о	2 2 1 2 1
34.	Курація районів (за виїзд)	Графік виїздів, історії хвороби, амбулаторні картки	5
35.	Робота в комісіях ДОЗ (за 1 оцінку)	Наказ ДОЗ, експертні оцінки історії хвороби	5
36.	Робота у міждисциплінарних робочих групах зі створення клінічних настанов, уніфікованих клінічних протоколів, адаптованих клінічних настанов, національних програм, формулярів, стандартів	Наказ МОЗ України	10
37.	Участь в експертній комісії МОЗ України (за 1 засідання)	Наказ МОЗ України	10
38.	Робота в якості позаштатного спеціаліста	Наказ ДОЗ	10
39.	Виступи в ЗМІ	Ксерокопія статті, довідка про виступ	5
40.	Керівництво асоціаціями, осередками, товариствами лікарів відповідного фаху		10
41.	Виступи та лекції на засіданнях асоціацій, товариств, осередків лікарів у якості доповідача або консультанта		5
42.	Організація, проведення та участь у якості доповідача або консультанта у телеконференціях, телемостах, телешколах з консультацією хворих по лінії телемедицини		5
43.	Впровадження в лікувальний процес нових методик діагностики, лікування	Акт впровадження	5
44.	Виконання навантаження за місяць на ставку на 100% (асистенти)*	Вищенаведена документація	80
	Виконання навантаження за місяць на ставку на 100% (доценти, професори)**	Вищенаведена документація	40

* якщо асистент займає 0,75 ставки, то навантаження з лікувально-діагностичної роботи становить 60 балів, на 0,5 ставки – 40 балів, на 0,25 ставки – 20 балів;

** якщо доцент, професор займає 0,75 ставки, то навантаження з лікувально-діагностичної роботи становить 30 балів, на 0,5 ставки – 20 балів, на 0,25 ставки – 10 балів.

Примітки:

****- наказ МОЗ України №176 від 29.03.2011 «Про затвердження примірних посадових інструкцій та кваліфікаційних характеристик лікарсько-фізкультурної служби в Україні», № 518/674 від 20.07.2009 «Про забезпечення медико-педагогічного контролю за фізичним вихованням».

Розрахунок №1. Курація хворих.

Визначення нормативного навантаження щодо роботи в стаціонарі ґрунтувалось на наказі МОЗ України № 33 від 23.02.2000 р. Цим наказом встановлено нормативне число ліжок на одну лікарську ставку (Додаток 8). Виходячи з цих даних встановлено нормативне число хворих та ліжко-днів.

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

Клінічне навантаження 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 загальної та невідкладної хірургії протягом січня курував 10 хворих, які в сумі провели в стаціонарі 98 ліжко-днів.

Отже, його лікувальне навантаження буде складати: на 0,5 ставки хірург повинен пролікувати хворих, що знаходяться на стаціонарному лікуванні - 135 ліжко-днів (згідно Додатку №8), отже 100 ліжко-днів, проведенні куруваними хворими становлять:

135 ліжко-днів - 100% навантаження 98 ліжко-днів - x%

$98 * 100 / 135 = 72,3\%$ навантаження *Знак * - означає множення*

Або у балах

135 ліжко-днів - 80 балів

98 ліжко-днів - x балів $98 * 80 / 135 = 58,1$ балів

Розрахунок №2. Консультації хворих

Кількість клінічного навантаження при консультаціях хворих в закладі охорони здоров'я залежить від спеціалізації фахівця та місця проведення консультації (стаціонарне відділення, поліклініка).

Обов'язковим є запис консультанта в «Історії хвороби», «Журналі реєстрації консультацій» про факт проведення консультації.

Приклад 2.2 Доцент кафедри терапії за місяць проконсультував 20 хворих у стаціонарі, 15 хворих у поліклінічному відділенні та був викликаний у пологовий будинок для консультації породіллям під час чого проконсультував 5 пацієнток.

За місяць 100% клінічне навантаження на доцента кафедри становить 40 балів.

20 хворих у стаціонарі x 1,5 бала = 30 балів

15 пацієнтів у поліклініці x 1 бал = 15 балів

5 пацієнтів пологового будинку x 1,5 бала = 7,5 балів

Загальна сума: 30 + 15 + 7,5 = 52,5 бала.

Клінічне навантаження виконане.

Розрахунок №3. Кількість УОП стоматологічної допомоги

При наданні стоматологічної допомоги на терапевтичному та хірургічному (1УОП=16 хв.) за зміну лікар повинен виконати - 25 УОП (асистент 12,5 УОП). На ортопедичному прийомі 1 УОП=60 хв., за зміну лікар повинен виконати 6 УОП (асистент 3 УОП). На дитячому та ортодонтичному прийомі (1УОП=20 хв.) за зміну лікар повинен виконати - 20 УОП (асистент 10 УОП).

Розрахунок №4 (кафедра Патологічної анатомії та судової медицини).

• **Підстава:** Наказ МОЗ України від 23 лютого 2000 р. №33, Додаток 11 «Штатні нормативи медичного персоналу патологоанатомічних бюро (центрів) та патологоанатомічних відділень лікувально-профілактичних закладів».

Кількість розтинів померлих і кількість досліджень біопсійного та операційного матеріалу: Одна посада лікаря-патологоанатома встановлюється з розрахунку - 150 розтинів померлих у віці 15 років і старших, або 110 розтинів померлих і мертворождалих 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.

• **Підстава:** Наказ МОЗ України від 23 лютого 2000 р. №33, Додаток 9 «Штатні нормативи медичного персоналу бюро судово-медичної експертизи».

У відділах комісійних судово-медичних експертиз норма навантаження встановлюється в кількості 200 експертиз для працівника бюро. У відділах комісійних судово-медичних експертиз норма навантаження встановлюється в кількості 75 експертиз на рік. У відділах судово-медичної гістології норма навантаження встановлюється в кількості 450 експертиз (досліджень) на рік.

У працівника професорсько-викладацького складу курсу судової медицини річна норма становить половину, тобто - 100, 34 і 225 експертиз на рік, відповідно. Якщо врахувати, що в навчальному році є 10 робочих місяців, то місячна норма становить 8, 3 і 20,5 експертиз на місяць. Виконання лікувального навантаження вираховується як відсоток дійсно виконаних експертиз від необхідної норми за відповідний проміжок часу.

ІНШІ ВИДИ ЛІКУВАЛЬНОЇ РОБОТИ

Обхід професора або доцента в клініці.

При відображенні лікувального навантаження за клінічні обходи доцента чи професора, обов'язковим є відображення в «Журналі обходів співробітників кафедри» дат обходу, кількості хворих, що перебували у відділі на момент обходу. Обов'язковим є запис в кожній «Історії хвороби...» факту професорського (доцентського) обходу.

Операції та асистенції на операціях.

В звітах відображається кількість операцій та кількість балів, зарахованих за проведення операцій або асистенцій при хірургічних втручаннях. Обов'язковим є письмова фіксація в «Операційному журналі» прізвища хірургів та асистентів, в індивідуальному звіті - номери історії хвороби.

Чергування в клініці

Обов'язковим є представлення (та зберігання на кафедрі в папці «Лікувальна робота») «Графіка чергувань» за відповідний місяць, завірений головним лікарем лікарні або його заступником.

ОБРАХУНОК КЛІНІЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ ЗА МІСЯЦЬ (приклад)

Вираховується спочатку кількість необхідної кількості балів для здійснення 100% клінічної роботи (з урахуванням посади і ставки конкретного співробітника клінічної кафедри).

Потім сумується кількість балів за фактично виконану клінічну роботу сумацією балів, фактично зарахованих на всі вище перераховані види клінічної роботи. Діленням вираховується відсоток фактично виробленого клінічного навантаження за відповідний проміжок часу.

Приклад. Асистент працює на 1 ставку, відповідно лікувальне навантаження на 100% - це виконання лікувальної роботи на 80 балів.

У березні 2016 року 21 робочий день, асистент був у відрядженні 3 дні. Отже для повного відпрацювання лікувального навантаження слід було зарахувати $18 \cdot 80 / 21 = 68,6$ балів.

Асистент клінічної кафедри, виконуючи лікувальне навантаження: курував хворих - 38 балів, асистував на 10 операціях - 10 балів, мав 2 чергування в клініці - 5 балів і виїжджав по санітарній авіації - 5 балів. Тобто фактично зараховано: $38 + 10 + 12 + 5 = 65$ балів.

Це становить: $68,6$ балів - 100% виконаного навантаження 65 балів - „x%”
 $x = 65 \cdot 100 / 68,6 = 94,8\%$ виконаного навантаження

Визначення нормативного навантаження щодо роботи в стаціонарі ґрунтується на положеннях додатків наказу МОЗ України № 33 від 23.02.2000 р., який орієнтовним до встановлення інших нормативів, нормативне число ліжок на одну лікарську ставку. Виходячи з цих даних встановлено нормативне число хворих та ліжко-днів.

Нормативне число ліжко-днів протягом місяця із розрахунку на 1 посаду

Відділення	Нормативне число ліжок на 1 посаду	Нормативне щоденне число хворих на 1 посаду	Нормативне число ліжко-днів на посаду
Алергологічне	15	13,4	201
Акушерське	15	12,4	186
Гінекологічне	20	18,4	276
Гастроентерологічне	20	18,8	282
Гематологічне	12	11,2	168
Ендокринологічне	20	19	285
Інфекційне	20	15,4	231
Кардіологічне	20	19,2	288
Неврологічне	20	19,2	288
Неврологічне з порушенням кровообігу	15	14,6	219
Нейрохірургічне	15	14,2	213
Нефрологічне	20	19,4	291
Онкологічне	20	18,6	279
Опікове	15	13	195
Ортопедо-	20	19	285
Отоларингологічне	20	19	285
Офтальмологічне	20	18,8	
Педіатричне	20	17,4	261
Психосоматичне	25	22,8	342
Проктологічне	15	13,4	201
Пульмонологічне	20	18,8	282
Реанімаційне	4	3	122
Ревматологічне	20	19,2	288
Стоматологічне	20	18,4	276
Судинної хірургії	15	13,6	204
Терапевтичне	20	18,6	279
Торакальне	12	11,2	168
Туберкульозно-легеневе	30	29,4	441
Урологічне	15	13,8	207
Хірургічне	20	18	270
Шкірно-венерологічне	30	26,4	396

Анкета для пацієнтів

Просимо Вас уважно прочитати і дати відповідь на усі поставлені питання. В разі незгоди з тим чи іншим ствердженням будемо вдячні Вам за Ваші відверті зауваження та пропозиції (вірні ствердження необхідно підкреслити).

1. Чи отримали Ви інформацію, що Вас консультував (лікував) співробітник кафедри?
 - a. Так
 - b. Ні
2. Яким чином Ви потрапили на консультацію(лікування) до співробітника кафедри?
 - a. Швидкою допомогою
 - b. За направленням лікаря
 - c. Консультування (лікування) під час перебування в стаціонарі
 - d. Особистий вибір
3. Звідки Ви дізнались про можливість проведення консультацій(лікування) на кафедрі?
 - a. За направленням лікаря
 - b. За порадою близьких
 - c. Через засоби масової інформації
 - d. Не знав взагалі
4. Чи були у Вас труднощі при отриманні направлення на консультацію (лікування) до працівника кафедри?
 - a. Ні
 - b. Так
 - c. Важко відповісти
5. Наскільки в доступній формі Ви отримали інформацію щодо Вашого стану, обсягу обстеження та лікування?
 - a. В повному обсязі
 - b. Частково
 - c. Не отримав зовсім
6. Як Ви оцінюєте відношення працівника співробітника кафедри до пацієнта?
 - a. Уважне ставлення
 - b. Мало цікавиться пацієнтом
 - c. Буває уважним лише при повторному зверненні
 - d. Важко відповісти
7. Чи задоволені Ви консультацією (лікуванням) співробітником кафедри?
 - a. Так
 - b. Ні
 - c. Важко відповісти
8. Ваші зауваження та пропозиції по лікувальній (консультативній)роботі працівників кафедри

Дякуємо за співпрацю!

**Анкета керівництва лікувального закладу,
де розташована клінічна кафедра НМАПО імені П.Л. Шупика**

Просимо Вас уважно прочитати і дати відповідь на усі поставлені питання. В разі незгоди з тим чи іншим ствердженням будемо вдячні Вам за Ваші відверті зауваження та пропозиції (вірні ствердження необхідно підкреслити).

1. Назва лікувального закладу

2. Назва кафедри, що розташована на базі лікувального закладу

3. Наявність Угоди про співпрацю між лікувальним закладом та НМАПО

_____ (так/ні)

4. Скільки науково-педагогічних працівників співпрацюють з лікувальним закладом

5. Наявність графіків:

5.1. проведення консультацій _____ (так/ні)

5.2. проведення лікувально-діагностичної роботи _____ (так/ні)

5.3. проведення обходів професорами та доцентами кафедри _____ (так/ні)

6. Проведення спільних наукових досліджень, спостережень _____ (так/ні)

7. Спільна апробація і впровадження нових методів діагностики, лікування і реабілітації хворих _____ (так/ні)

8. Спільне використання апаратури:

8.1. що належить НМАПО _____ (так/ні)

8.2. що належить лікувального закладу _____ (так/ні)

9. Чи задовольняє Вас співпраця лікувального закладу та кафедри НМАПО: так; ні.

10. Ваші пропозиції щодо покращення співпраці: _____

посада _____

П.І.Б. керівника закладу/підрозділу _____

підпис _____

дата _____

Дякуємо за співпрацю!