

**Документи, що підтверджують вид діяльності  
з лікувально-діагностичної роботи, та кількість балів**

№	Назва виду діяльності	Форма звітності	Нормативна кількість балів
1.	Курація хворих у стаціонарі	Журнал обліку хворих, пролікованих в стаціонарі. Історії хвороби	за 1 хворого – 1 бал
2.	Консультація 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.	Консультація в інших медичних закладах м. Києва та області (за 1 пацієнта)	Журнал реєстрації консультацій. Карта амбулаторного хворого	1,5
4.	Консультація амбулаторних пацієнтів (за 1 пацієнта)	Журнал реєстрації консультацій. Карта амбулаторного хворого	1
5.	Проведення консиліумів, медичних нарад, тощо (за 1 консиліум), тощо	Історії хвороби, Журнал реєстрації консультацій	2
6.	Проведення малоінвазивних втручань (за втручання)	Журнал обліку оперативних втручань в стаціонарі	1
7.	Хірургічне лікування хворих: операції I-II рівня складності	Журнал обліку хірургічних втручань в стаціонарі	2
8.	Хірургічне лікування хворих: операції III-V рівня складності	Журнал обліку хірургічних втручань в стаціонарі	4
9.	Асистенція на операціях	Журнал обліку хірургічних втручань в стаціонарі	1
10.	Проведення анестезіологічного забезпечення I-II рівня складності	За даними наркозної карти та журналу анестезій	2
11.	Проведення анестезіологічного забезпечення III-IV рівня складності	За даними наркозної карти та журналу анестезій	4
12.	Прийняття пологів (фізіологічні)	Журнал пологів	2
13.	Прийняття пологів (патологічні)	Журнал пологів	3
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 процедур, експертний висновок) на вимогу керівництва закладу охорони здоров'я	Рецензія історії хвороби	3
17.	Організація заходів контролю якості лікувально-діагностичного процесу (рецензування ведення медичної документації, об'єму лікувально-діагностичних процедур, експертний висновок) на вимогу органів управління охороною здоров'я	Рецензія історії хвороби	5

18.	Проведення обходів у закріпленому базовому відділенні (за один обхід)	Журнал обходів	2
19.	Проведення лабораторних досліджень (біохімічне, імунологічне, морфологічне)	Журнал реєстрації лабораторно-функціонально-діагностичних обстежень	0,5
20.	Проведення лабораторних досліджень (онкоцитологічне)	Журнал реєстрації лабораторно-функціонально-діагностичних обстежень	1,5
21.	Виявлення помилок при внутрішньо-лабораторному контролі якості в клініко-діагностичних лабораторіях	Акт проведення контролю	1,5
22.	Проведення лікувально-діагностичних процедур	Журнал реєстрації лікувально-діагностичних обстежень	1
23.	Проведення СКЛАДНИХ*** лікувально-діагностичних процедур	Журнал реєстрації лікувально-діагностичних обстежень	3
24.	Умовних одиниць працеемкості стоматологічної допомоги <i>для дорослих</i> (ортопедична/ортодонтична/терапевтична/ хірургічна).	Лист щоденного обліку (форма №37, 39), Журна обліку пацієнтів (форма №70)	3 УОП – 1 бал
25.	Умовних одиниць працеемкості стоматологічної допомоги <i>для дітей</i> (ортопедична/ортодонтична/терапевтична/ хірургічна).	Лист щоденного обліку (форма №37, 39), Журна обліку пацієнтів (форма №70)	2,5 УОП – 1 бал
26.	Розтин померлих	Журнал розтинів померлих	10 балів
27.	Дослідження біопсійного та операційного матеріалу	Журнал досліджень матеріалу	17 біопсій – 10 балів
28.	Судово-медична експертиза трупів	Журнал розтинів	1 розтин - 10 балів
29.	Комісійні судово-медичні експертизи	Журнал комісійних експертиз	1 комісія – 20 балів
30.	Участь у медико-соціальних експертизах	Журнал	0,5
31.	Судово-медичні гістологічні дослідження	Журнал досліджень	3 гістології – 10 балів
32.	Консультація для правоохоронних органів в якості судмедексперта (при наявності атестації)	Журнал	3
33.	Клінічна конференція (виступ)	Рецензія в історії хвороби	2
34.	Патолого-анатомічна конференція (виступ)	Рецензія в історії хвороби	2
35.	Віязди за викликами центрів екстреної консультативної медичної допомоги	Дані з Українського та обласного центру екстреної медичної консультативної допомоги	5
36.	Виконання процедури лікарського контролю під час занять фізичними вправами – 2 години****	Карта лікарського спостереження за спортсменом	2
37.	Участь у ВКК з призначень медичної групи	Журнал комісійних експертиз	2

38.	Проведення інструментальних лабораторних досліджень з дозованими фізичними навантаженнями	Форма 061/о	1
39.	Проведення добового моніторингу ЕКГ – 2 години	Журнал обстеження	2
40.	Проведення процедури лікувальної гімнастики	Форма 042/о	1
41.	Виконання навантаження за місяць на ставку на 100%	Вищенаведена документація	40

\* якщо науково-педагогічний працівник 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;

\*\*\* віднесення певного виду лікувально-діагностичного втручання до категорії «СКЛАДНИХ» покладається на завідувача кафедри;

\*\*\*\* наказ 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».

### **Розрахунок №1. Консультації хворих**

Кількість навантаження з лікувально-діагностичної роботи 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 1.1.** НПП 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% навантаження з лікувально-діагностичної роботи на НПП кафедри становить 40 балів.

20 хворих у стаціонарі \* 1,5 бала = 30 балів;

15 пацієнтів у поліклініці \* 1 бал = 15 балів;

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

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

Навантаження з лікувально-діагностичної роботи виконане.

### **Розрахунок №2. 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 №3 (кафедра Патологічної анатомії та судової медицини).**

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

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

### **Інші види лікувально-діагностичної роботи**

#### **Обхід професора або доцента в клініці**

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

обходу.

### **Операції та асистенції на операціях**

У звітах відображається кількість операцій та кількість балів, зарахованих за проведення операцій або асистенцій при хірургічних втручаннях. Обов'язковим є письмова фіксація у «Журналі реєстрації хірургічних втручань» прізвища хірургів та асистентів, номери історії хвороби.

### **Чергування в клініці**

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