

**Нормативы
лечебной нагрузки
профессорско-
преподавательского
состава КазНМУ
им. С.Д. Асфендиярова**

В связи с необходимостью качественной оценки работы профессорско-преподавательского состава КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова на клинических базах и их вклада в практическое здравоохранение рабочей группе необходимо разработать «Положение о лечебной работе профессорско-преподавательского состава КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова на клинической базе»

- **Приказ МЗ РК от 11 мая 2007 г. № 302 «Об утверждении положения о клинических базах высших медицинских организаций образования»;**
- **Приказ МЗ РК от 07.04.2010г. № 238 «Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения»**
- **Постановление правительства РК от 02.03.2010г. № 157 «Об утверждении перечня клинических баз»**
- **Устав Университета;**
- **Типовой договор с клинической базой;**
- **Должностные инструкции ППС**
- **Предложения по нормативам лечебной нагрузки от директоров департаментов**

- **Общая нагрузка преподавателя включает учебную, учебно-методическую, лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую, учебно-воспитательную, организационно-методическую работу, работу по повышению квалификации.**
- **Суммарный объем поручаемой преподавателю работы исчисляется в часах.**

- **При планировании лечебной работы ППС клинических кафедр необходимо согласование осуществляемых ими видов клинической деятельности с учетом потребностей медицинских учреждений.**
- **Факт выполнения клинической работы фиксируется в медицинской документации лечебного подразделения (истории болезни, протоколы хирургических операций, экспертные заключения, акты внедрения, программы конференций, публикации и т.п.).**
- **Сотрудник клинической кафедры ведет индивидуальный учет проделанной клинической работы, объем которой контролирует заведующий кафедрой и указывается в отчете по индивидуальному плану.**

- 
- **Объем годовой нагрузки в часах профессорско-преподавательского состава утверждается на ученом совете университета.**
 - **Корректировку плана в течение учебного года может вносить только заведующий кафедрой.**

Клиническая деятельность

№	Виды работ	Примечание
1	Проведение консультаций	до 30 мин на 1 консультацию
2	Участие в проведении консилиума	до 1 часа каждому участнику
3	Проведение экспертной оценки в системе контроля качества	до 1 часа на 1 историю болезни
4	Проведение экспертной оценки случая с летальным исходом	до 3 часов на 1 экспертизу
5	Проведение экспертной оценки случая с летальным исходом по представлению судебных органов	до 6 часов на 1 экспертизу

6	Разработка и издание клинических методических рекомендаций	до 50 часов в год
7	Внедрение в медицинском учреждении новых методов диагностики и лечения (подтверждено актом внедрения)	до 30 часов за 1 метод
8	Организация и проведение клинических конференций и семинаров	до 50 часов в год
9	Проведение лекций , семинаров, рецензирования медицинской документации в ЛПУ	до 5 часов

Кафедры хирургического профиля:

Должность	Число выписанных больных	Число консультированных больных	Операции
Ассистент	10-12	-	3
Доцент	-	45	5
Профессор	-	15	5

Кафедры терапевтического профиля:

Должность	Число выписанных больных	Число консультированных больных
Ассистент	10-15	-
Доцент	-	45
Профессор	-	15

Кафедры педиатрического профиля:

Должность	Число выписанных больных	Число консультированных больных
Ассистент	10-15	-
Доцент	-	45
Профессор	-	15

***-для кафедры скорой помощи**

Кафедры поликлинического профиля и скорой помощи:

Должность	На приеме	По вызову
Ассистент	150	20 (45*)
Доцент	75	20*
Профессор	25	

- **В соответствии с приказом №302 ассистенты выполняют лечебную и консультативную работу в объеме 0,5 ставки врача-ординатора и руководствуются правилами внутреннего распорядка клиники.**
- **В соответствии с указанным приказом рекомендуется для количественной оценки лечебно-консультативной работы, выполняемой ассистентом, руководствоваться нормативными актами, существующими в конкретном базовом учреждении для врача-ординатора соответствующей специальности.**

По согласованию с зам.главного врача по клинической работе в отдельных случаях допускается привлечение ассистента кафедры (с высшей или первой врачебной категорией или канд. мед. наук к консультативной работе) с закреплением соответствующих отделений базового учреждения. Отражать результаты консультации в истории болезни.

Количественные критерии лечебно-консультативной работы доцента:

- 1) Обязательные 2-х разовые обходы в неделю в закрепленном базовом отделении с их отражением в историях болезни в соответствии с графиком доцентских обходов, утвержденных главным врачом учреждения здравоохранения. Консультации определенного контингента больных (неясные, тяжелые и пр.) вне рамок обязательных обходов по мере необходимости (по заявке заведующего отделением).**
- 2) В учреждениях здравоохранения, не имеющих коечного фонда обязательные фиксированные дни консультативного приема, утвержденные главным врачом учреждения здравоохранения (не менее 2-х дней в неделю) с указанием часов приема и отражением консультации в амбулаторных картах. Консультации определенного контингента больных (неясные, тяжелые и пр.) вне рамок фиксированных дней консультаций по мере необходимости (по заявке заведующего отделением).**
- 3) В хирургическом стационаре участие не менее, чем в 5 операциях за 1 месяц.**

Количественные критерии лечебно-консультативной работы профессора:

- **1) Обязательные еженедельные обходы в одном из закрепленных базовых отделений (после предшествующего обхода доцента) с их отражением в историях болезни в соответствии с графиком обходов, утвержденных главным врачом учреждения здравоохранения. Консультации определенного контингента больных (неясные, тяжелые и пр.) вне рамок обязательных обходов по мере необходимости (по заявке доцента кафедры, курирующего базовое отделение).**
- **2) В учреждениях здравоохранения, не имеющих коечного фонда обязательные фиксированные дни консультативного приема, утвержденные главным врачом учреждения здравоохранения (не менее одного дня в неделю) с указанием часов приема и отражением консультации в амбулаторных картах. Консультации определенного контингента больных (неясные, тяжелые и пр.) вне рамок фиксированных дней консультаций по мере необходимости (по заявке доцента кафедры и заведующего отделением).**
- **3) В хирургическом стационаре участие не менее, чем в 5 операциях за 1 месяц.**

К лечебной работе относятся следующие ее виды: лечебная, диагностическая, консультативная, экспертная, профилактическая, организационно-методическая, санитарно-просветительная.

Работники клинических кафедр при выполнении лечебной работы осуществляют:

- 1. консультации пациентов в учреждениях здравоохранения с определением тактики ведения – планирование обследования, лечения, реабилитации, оценка динамики клинико-лабораторных параметров;**
- 2. обходы в клинических отделениях с методическим разбором клинических случаев и систематизацией тактики ведения пациентов;**
- 3. организацию и участие в консилиумах в клинических организациях здравоохранения;**

- 4. курацию пациентов в клинических отделениях;**
- 5. выполнение хирургических и других медицинских вмешательств, манипуляций, в том числе высокотехнологичных и сложных;**
- 6. выполнение диагностических, клинико-лабораторных и других исследований и манипуляций;**
- 7. организацию, проведение и участие в клинических, клинико-анатомических, научно-практических конференциях;**
- 8. проведение обучающих семинаров, лекций в учреждениях здравоохранения по актуальным вопросам диагностики, лечения, профилактики и реабилитации заболеваний;**

- 9. выполнение врачебных, патологоанатомических, судебно-медицинских и других экспертиз, рецензирование медицинской документации;**
- 10. внедрение в практическое здравоохранение новых методов диагностики, лечения, профилактики и реабилитации;**
- 11. участие в советах, коллегиях органов здравоохранения, комиссиях (по разбору обращений граждан, подготовке приказов, аттестационных и других) на основании приказов и распоряжений вышестоящих органов управления здравоохранением;**
- 12. консультативную работу в специализированных республиканских, областных, городских центрах;**
- 13. экстренные и плановые выезды в регионы республики для оказания практической помощи организациям здравоохранения;**
- 14. участие в выполнении государственных программ, касающихся улучшения демографических показателей Республики Казахстан.**



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!!!**