

«Оңтүстік Қазақстан
медицина академиясы» АҚ



АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»



УТВЕРЖДАЮ
Ректор М.Рысбеков
2018г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О клинической деятельности ЮКМА
П 044/414-2018

Дата	Копия	Издание
		Первое

Шымкент 2018



1.РАЗРАБОТАНО И ВНЕСЕНО Научно-клиническим отделом, от «04» 09
2018г. протокол №2

2.СОГЛАСОВАН решением Совета по качеству от «07» 09 2018г. протокол
№5

Периодичность проверки – 3 года



Предисловие

- 1. Положение разработано** на основании СТ ЮКМА 044/002-2018 «Управление внутренними нормативными документами».
- 2. Утверждено** на заседании Клинического Совета, протокол № 6 от 12.04.2018г
- 3. Разработчики:** Нурмашев Б.К., Дущанова Г.А., Кауызбай Ж.А., Абуова Г.Н., Туртаева А.Е., Ходжакулова У.А.
- 4. Нормоконтроль:** заведующая МиСМК, Ибадуллаева Е.С.
- 5. Периодичность проверки:** 5 лет;

Введено взамен «Положения о клинической работе Южно-Казахстанской государственной фармацевтической академии», утвержденного в 2016г.



Содержание

	Предисловие.....	3
1.	Нормативные ссылки.....	5
2.	Термины, определения, сокращения и обозначения.....	5
3.	Общее положение.....	5
4.	Организационная структура.....	6
5.	Основные цели и задачи.....	6
6.	Основные функции.....	7
7.	Права и обязанности сторон.....	12
8.	Ответственность.....	12
9.	Порядок взаимодействия со структурными подразделениями.....	12
10.	Порядок документооборота.....	13
	Приложение 1.....	16
	Приложение 2.....	17
	Приложение 3.....	18
	Приложение 4.....	21
	Приложение 5.....	25
	Приложение 6.....	26

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		5стр. из 28

1. Нормативные ссылки

В настоящем Положении использованы ссылки на следующие нормативные документы:

- Конституция РК от 30.08.1995 года;
- Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18.09.2009 года № 193-ІУ;
- Закон РК «Об образовании» от 27.07.2007 г. №319-ІІІ (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2018 г.);
- Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» Приказ Министра Республики Казахстан от 31 мая 2017 мая №357.
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 сентября 2012 года № 628 «Об утверждении Положения о клинических базах медицинских организаций образования»;
- Устав вуза.

2. Термины, определения, обозначения, сокращения

ППС - профессорско-преподавательский состав

ЦСМ - центр судебной медицины

МЗ РК - Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан

ЮКМА - Южно-Казахстанская медицинская академия

3. Общие положения

3.1 Основной целью клинической деятельности академии является осуществление на основе современных методов организационно-методической, учебной, лечебно-диагностической и научно-исследовательской работы, подготовки и переподготовки обучающихся (бакалавров, врачей-интернов, резидентов, магистрантов, докторов PhD, врачей, среднего медицинского персонала) и оказание медицинской помощи населению на базе лечебно-профилактических организаций Туркестанской области.

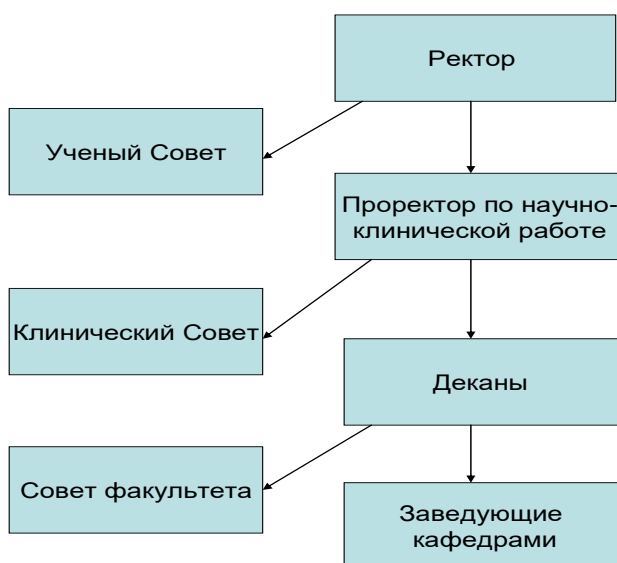
3.2 Лечебно-диагностической деятельностью занимается профессорско-преподавательский состав клинических кафедр в соответствии с требованиями Положения о клинической работе ЮКМА.

3.3 Положение о клинической работе академии, изменения и дополнения к нему принимаются большинством голосов от общего числа членов Клинического Совета.

3.4 Положение о клинической работе академии, а также решение Клинического Совета о внесении изменений и дополнений к нему вступают в силу со дня их утверждения на Ученом Совете.

3.5 Планы и отчеты по клинической работе ЮКМА заслушиваются на заседании Клинического Совета и утверждаются на заседании Ученого Совета.

4. Организационная структура



4.2. Перечень клинических баз определен Постановлением Правительства Республики Казахстан от 2 марта 2010 года №157 «Об утверждении перечня клинических баз».

4.3. Деятельность клинических баз университета и лечебной работы сотрудников кафедр регулируется договорами о совместной деятельности между организациями здравоохранения, являющимися клиническими базами, и ЮКМА, а также приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 «Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения» (с измен. и дополн.).

5. Основные цели и задачи деятельности

5.1 **Целью деятельности** Клинического Совета является обеспечение эффективного и оперативного управления клинической (лечебно-диагностической) деятельностью академии, направленной на обеспечение качества предоставляемых медицинских услуг широким слоям населения.

5.2 **Задачи клинической (лечебно-диагностической) деятельности:**

1) Оказание специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи населению;



2) Осуществление образовательного процесса по подготовке, переподготовке и повышению квалификации медицинских и фармацевтических кадров на основе достижений медицинской науки и практики, с использованием новых форм и методов обучения;

3) Постоянное совершенствование форм и методов обучения;

4) Проведение научно-исследовательской деятельности, разработок и внедрения высокоэффективных современных медицинских технологий;

5) Мониторинг лечебно-диагностической работы ППС на клинических базах и в собственных клиниках ЮКМА.

6. Основные функции клинических кафедр в лечебно-диагностической деятельности

6.1. Консультативную помощь могут оказывать заведующий кафедрой, профессор, доцент, ассистент (врач высшей категории), ассистент (врач первой категории) в случае производственной необходимости по согласованию с директорами медицинской организаций.

6.2. Клиническая надбавка профессорско-преподавательскому составу клинических кафедр и курса производится при наличии сертификата допуска к клинической практике и соответствующей врачебной категории (при наличии) в соответствии с профилем преподаваемой дисциплины.

6.3 Норматив лечебной нагрузки ППС клинических кафедр.

6.3.1. Лечебная нагрузка для заведующего кафедрой, профессора включает консультацию сложных больных в дифференциально-диагностическом и лечебном плане **в объеме не более 30 часов**, что составляет:

- для стационара – не менее 15 больных,
- для амбулаторных – не менее 15 больных.

В качестве проконсультированных больных в стационаре и амбулаторно-поликлиническом приеме могут учитываться больные:

осмотренные во время профессорского обхода;

- в рамках проводимых консилиумов, врачебных клинических конференций, консультаций, клинических разборов, плановых обходов, профилактических осмотров, клинико-анатомических конференций (в качестве председателя или эксперта), а также участие в работе комиссии по изучению летальных исходов (в качестве эксперта) и в работе лечебно-контрольных комиссий по разбору летальных случаев (в качестве председателя или эксперта)

- повторная консультация расценивается как новый случай;
- работы с медицинской документацией (экспертная оценка или рецензирование амбулаторных карт, историй болезней, переводные, посмертные эпикризы и эпикризы взятия на диспансерный учет).



Для преподавателей-врачей хирургического профиля учитывается количество прооперированных больных и количество лечебно-диагностических манипуляций.

6.3.2. Лечебная нагрузка доцента включает лечебно-диагностическую и консультативную работу в объеме 0,5 ставки врача-ординатора соответствующего профиля, что составляет **ведение не менее 20 стационарных больных или прием не менее 30 амбулаторных больных** для терапевтического, педиатрического и хирургического профиля, и руководствуется правилами внутреннего распорядка клинической базы.

В качестве проконсультированных больных в стационаре и амбулаторно-поликлиническом приеме могут учитываться больные:

- в рамках проводимых консилиумов;
- врачебных клинических конференций, консультаций, клинических разборов,
- плановых обходов,
- профилактических осмотров,
- клиничко-анатомических конференций (в качестве эксперта).

При подсчете больных в лечебную нагрузку входит участие в работе комиссии по изучению летальных исходов (в качестве эксперта) и в работе лечебно-контрольных комиссий по разбору летальных случаев (в качестве эксперта), работа с медицинской документацией (экспертная оценка или рецензирование амбулаторных карт, историй болезней, переводные, посмертные эпикризы и эпикризы взятия на диспансерный учет).

Повторная консультация расценивается как новый случай (новый больной)

Для хирургического профиля учитывается количество прооперированных больных и количество лечебно-диагностических манипуляций.

6.3.3. Лечебная нагрузка ассистента (врача высшей, первой, второй квалификационной категорий и сертификатом) включает лечебно-диагностическую и консультативную работу в объеме 0,5 ставки врача-ординатора соответствующего профиля, что составляет **ведение не менее 30 стационарных больных или не менее 60 амбулаторных больных** для терапевтического, педиатрического и хирургического профиля. Подсчет для стационарных больных должен осуществляться в соответствии с приложением № 1, при этом необходимо руководствоваться правилами внутреннего распорядка клинической базы.

В качестве проконсультированных больных в стационаре и амбулаторно-поликлиническом приеме могут учитываться больные в рамках:

- проводимых консультаций,
- клинических разборов,
- профилактических осмотров,



- участия во врачебных клинических конференциях, клинико-анатомических конференциях (в качестве эксперта),

- участия в работе комиссии по изучению летальных исходов (в качестве эксперта) и в работе лечебно-контрольных комиссии по разбору летальных случаев (в качестве эксперта);

- работы с медицинской документацией (экспертная оценка или рецензирование амбулаторных карт, историй болезней, переводные, посмертные эпикризы и эпикризы взятия на диспансерный учет).

Для преподавателей-врачей хирургического профиля учитывается количество прооперированных больных и количество лечебно-диагностических манипуляций.

В качестве курируемых больных на амбулаторно-поликлиническом приеме могут учитываться больные в рамках:

- стационара на дому;
- школ здоровья;
- диспансерных осмотров;
- скрининговых профилактических осмотров;
- медицинских профилактических осмотров;
- работы с медицинской документацией.

6.3.4. Лечебная нагрузка для ППС скорой и неотложной медицинской помощи составляет не **менее 35 больных при выездах** в составе бригад.

Консультативная помощь ППС скорой и неотложной медицинской помощи проводится в форме консультаций:

- врачей на выезде;
- амбулаторных больных (активное обращение).

6.3.5. Лечебная нагрузка для ППС по специальности врача лучевой диагностики и врача функциональной диагностики составляет **320 единиц**.

6.3.6. Лечебная нагрузка ППС кафедры стоматологии детского возраста, терапевтической и ортопедической стоматологии, хирургической стоматологии включает:

- для заведующих и профессоров – консультацию сложных больных в дифференциально-диагностическом и лечебном плане в объеме не более 30 часов, что составляет для **стационара не менее 15 больных, для амбулаторных - не менее 15 больных;**

- для доцентов – лечебно-диагностическую и консультативную работу в объеме 0,5 ставки врача-ординатора соответствующего профиля, что составляет для **стационара и амбулаторного приема не менее 24 больных;**

- для ассистентов кафедры – лечебно-диагностическую и консультативную работу в объеме 0,5 ставки врача-ординатора соответствующего профиля, что составляет для **стационара не менее 15 больных, для амбулаторных - не менее 25 больных.**



6.3.7. Лечебная нагрузка ППС по специальности «Клинический фармаколог» составляет **0,5 ставки врача** соответствующей специальности и включает:

- для консультанта (доцент, профессор) – клинико-фармакологическую экспертизу медикаментозной терапии **10 историй болезни или 20 амбулаторных карт с соответствующей консультацией;**

- для ассистента – клинико-фармакологическую экспертизу медикаментозной терапии **15 историй болезни или 25 амбулаторных карт с соответствующей консультацией.**

6.3.8. Лечебная нагрузка для патологоанатомов.

В консультативную работу входит:

- консультация врача –патологоанатомов по секционной работе;
- консультация ППС по операционно-биопсийному материалу;
- консультация врачей-патологоанатомов других организаций.

Объем лечебно-диагностической работы патологоанатомов составляет **125 блок/кусков биопсийного или операционного материала или 5 аутопсий (1 аутопсия составляет 25 блок/кусков).**

Примечание: ППС клинических кафедр со стажем лечебной работы менее 5 лет дополнительно к основной лечебной нагрузке должны иметь 1 ночное дежурство. Количество больных, осмотренных во время ночного дежурства, учитываются в объеме лечебной нагрузки.

6.3 Объем лечебной работы ППС клинических кафедр

6.3.1. В лечебную работу заведующего кафедрой, профессора, доцента занятых в стационаре, входит организационно-методическая работа на клинической базе: организация и проведение конференций, семинаров, консилиумов, участие в ЛКК, КИЛИ, экспертных советах, заседаний формулярной комиссии, патологоанатомических конференций.

6.3.2. В лечебную работу заведующего кафедрой, профессора, доцента и ассистента, занятых на амбулаторно-поликлиническом приеме, входит:

- организационно-методическая работа на клинической базе: организация и проведение конференций, семинаров, консилиумов, участие в экспертных советах, заседаний формулярной комиссии;
- подготовка и участие конференции в ПМСП;
- анализ показателей работы на прикрепленном участке и рекомендации по их улучшению;
- разработка и организация внедрений методов диагностики и лечения;
- участие в проведении школ здоровья;
- внедрение собственных и/или заимствованных методов диагностики и лечения.

6.3.3. В лечебную работу доцента, занятого на амбулаторно-поликлиническом приеме, входит:



- организационно-методическая работа на клинической базе: организация и проведение конференций, семинаров, консилиумов, участие в экспертных советах, заседаний формулярной комиссии;

- подготовка и участие конференции в ПМСП;
- анализ показателей работы на прикрепленном участке и рекомендации по их улучшению;

- разработка и организация внедрений методов диагностики и лечения;
- участие в проведении школ здоровья;
- внедрение собственных и/или заимствованных методов диагностики и лечения.

6.3.4. В лечебную работу ассистента (врача высшей, первой, второй категории и с сертификатом) на уровне стационара, входит:

- участие в конференциях, семинарах, консилиумах, заседаниях формулярной комиссии, патологоанатомических конференциях;
- внедрение собственных и/или заимствованных методов диагностики и лечения.

6.3.5. В лечебную работу ассистента (врача высшей, первой, второй категории и с сертификатом) на амбулаторно-поликлиническом уровне, входит:

- участие в проведении школ здоровья;
- подготовка и участие в конференциях по ПМСП;
- внедрение собственных и/или заимствованных методов диагностики и лечения.

6.3.6. В лечебную работу ППС по специальности «Клинический фармаколог» входит:

- участие в формировании Лекарственного формуляра с учетом потребности организации здравоохранения либо в пересмотре его с учетом новых данных об эффективности (неэффективности), безопасности и других, основанных на доказательной медицине, меняющихся условий фармацевтического рынка (новые препараты);

- проведение клинико-фармакологической экспертизы медикаментозной терапии (с оформлением протокола экспертизы медикаментозной терапии);

- участие в проведении мониторинга побочных действий лекарственных средств и осуществление контроля за своевременным информированием уполномоченного органа в области здравоохранения;

- организация помощи врачам при внедрении и соблюдении утвержденных руководств/рекомендаций диагностики и лечения в организациях здравоохранения;

- организация и проведение семинаров/лекций, направленных на повышение квалификационного уровня и информированности медицинского персонала по вопросам выбора лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам, клинической и



экономической эффективности медикаментозной терапии и вопросам доказательной медицины;

- оказание консультативной помощи врачам, медицинским сестрам и пациентам стационара и поликлиники по вопросам рационального назначения/применения лекарственных средств;

- участие в консилиумах при разборе тяжелых больных, при разборе сложных случаев и ошибок по применению лекарственных средств (клинические фармакологи с категорией).

7. Права и обязанности сотрудников, занимающихся клинической (лечебно-диагностической) деятельностью

ППС клинических кафедр имеют право:

7.1. На получение разъяснений от администрации академии по приказам, распоряжениям, инструкциям и т.д. вышестоящих должностных лиц, касающихся лечебной работы.

7.2. Знакомиться с проектами решений руководства ЮКМА, касающихся лечебной работы.

7.3. Вносить предложения по совершенствованию лечебной работы

7.4. Сотрудничать с руководством медицинских организаций.

Несут ответственность:

7.5. За выполнение решений Клинического совета, Ученого совета, ректората, совета факультета.

7.6. За причинение материального ущерба – в пределах, определенных действующим трудовым, уголовным и гражданским законодательством РК.

7.7. За совершенные в процессе осуществления своей деятельности правонарушения - в пределах, определенных действующим административным, уголовным и гражданским законодательством РК.

7.8. За проведение и своевременное оформление документации.

7.9. За несвоевременное предоставление документации, информации отчетов по клинической деятельности.

8 Ответственность

8.1 Ответственность за выполнение и качество клинической работы несет заведующий кафедрой.

8.2 Ответственность за организацию клинической работы несет проректор по научно-клинической работе.

9 Порядок взаимодействия со структурными подразделениями

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		13стр. из 28

В рамках выполнения лечебной работы сотрудники клинических кафедр и курсов взаимодействуют:

- с НКО по вопросам проведения научно-практических конференций, внедрения новых современных методов и средств лечения, диагностики и профилактики в практическое здравоохранение;
- с деканатом ФНПР по вопросам проведения мастер-классов, обучающих семинаров;
- с сектором МиСМК по вопросам актуализации документации по клинической работе;
- типографией по вопросам издания документов научно-практических конференции, мастер-классов, обучающих семинаров.

Клиническая работа по академии координируется проректором по научно-клинической работе.

Эффективность клинической работы на кафедрах координирует Клинический Совет.

Документы, регламентирующие эффективность клинической работы в подразделениях и академии в целом, обсуждаются на заседании Клинического Совета, выносятся на утверждение Ученого Совета.

После утверждения документы и решения рассылаются в соответствующие подразделения и клинические кафедры, в том числе в научно-клинический отдел, при необходимости в сектор МиСМК. Проректор по научно-клинической работе осуществляет контроль за их исполнением.

В случаях несоответствия или частичного несоответствия разработанных документов действующим процессам академии и невозможности их исполнения согласно документам, соответствующее структурное подразделение должно внести свои предложения по решению данного вопроса. Научно-клинический отдел при необходимости совместно с сектором МиСМК рассматривает поступившие письменные предложения, после согласования их с Ученым Советом принимает соответствующие изменения.

Входящая документация – нормативные организационно-распорядительные документы МЗСР РК, Министерства образования и науки РК, письма и запросы организаций.

Исходящая документация – планы, отчеты, документация по анализу лечебно-диагностической деятельности в подразделениях и академии в целом, заявки, ответы на письма, запросы и заявления.

10 Последовательность документооборота

Проректор по научно-клинической работе на основании планов и отчетов кафедр по клинической работе представляет Ученому Совету академии в установленные сроки, следующие отчетные и плановые документы:



1. План по клинической работе ЮКМА на учебный год – до 1 сентября текущего года;

2. Отчет по клинической работе ЮКМА за учебный год – до 1 июля текущего года.

Клинические кафедры обязаны предоставлять необходимые документы:

- отчет по клинической работе кафедры за первое полугодие учебного года представляется к 1 февраля,

- отчет по клинической работе кафедры за учебный год и план по клинической работе на следующий учебный год представляются ежегодно к 10 июня (приложение 3, 4).

В таблице выполнение клинической нагрузки подтверждается подписью главного врача и печатью лечебно-профилактической организации. Один экземпляр рапорта о выполнении клинической работы ППС кафедры за месяц прилагается к таблице, второй экземпляр – сдается в научно-клинический отдел.

В папке по клинической работе кафедры должны находиться документы согласно приложению 5.

Сроки хранения документации по клинической работе – постоянно.

Документирование и архивирование

Оригинал данного Положения после окончания срока его действия, аннулирования или замены хранится 3 года в архиве академии.

Порядок внесения изменений

Положение о клинической работе ЮКМА 1 (один) раз в пять лет пересматривает проректор по научно-клинической работе, начальник научно-клинического отдела на соответствие требованиям СМК.



Разработала:

Должность	Фамилия И.О.	Дата	Подпись
Заведующая НКО	У.Ходжакулова	10.09.18	

Проверила:

Должность	Фамилия И.О.	Дата	Подпись
Заведующая сектором МиСМК	Е.Ибадуллаева	10.09.18	

Согласовал:

Должность	Фамилия И.О.	Дата	Подпись
Проректор по НКР	Б.Нурмашев	10.09.18	
Заведующий отделом правового обеспечения	Б.Биданов	10.09.18	
Главный бухгалтер	Н.Акжигитова	10.09.18	



**Науқастарды тіркеу
ЖУРНАЛЫ
ЖУРНАЛ
регистрации больных
за ____ ____ 20__ ж.(г.) бойынша**

р/с № п/п	Ай күндері Числа месяца	Науқастың тегі, аты, әкесінің аты Фамилия, имя, отчество	Туған күні, жасы Дата рождения, возраст	Сырақатнаманың, амбулаторлық картаның, шақыру картасының, биопсиялық және операциялық зерттеуге жолдаманың, тергеуші үкімінің № № истории болезни, карты амбулаторного больного, карты вызова, направления на исследование операционного и биопсийного материала, постановления следователя	Диагноз	Ескерту Примечание
1	2	3	4	5	6	7

1. Ассистент кафедрасы: Ф.И.О. подпись ассистента
 2. Заведующий кафедрой: Ф.И.О. подпись заведующего кафедрой
 3. Заведующий отделением: Ф.И.О. подпись заведующего отделением – печать заведующего отделением
- Примечание: на титульном листе журнала указать Ф.И.О. преподавателя, название кафедры

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		17стр. из 28

Приложение 2

Ректору ЮКМА
Ф.И.О.

Рапорт
о выполнении лечебной работы ППС кафедры (название кафедры)
за (название месяца) месяц

№	Ф.И.О. преподавателя	Должность	Консультация больных	Курация больных	Операция		Рецензирование историй болезни, анализ фармакотерапии	Участие в проведении конференций		Другие виды работ	Примечание
					ассистирование	самостоятельное выполнение		клиничес ких	патологоана томических		
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11

Гл.врач. клиники
Зав. кафедрой

Ф.И.О.
Ф.И.О.

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		18стр. из 28

Приложение 3

Южно-Казахстанская медицинская академия
Кафедра (наименование кафедры)

СОГЛАСОВАНО
Главный врач _____ Ф.И.О.
_____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по НКД _____ ФИО
_____ 20__ г.

План
по клинической работе кафедры (наименование кафедры)
на 20__ - 20__ учебный год

Шымкент 20__ г.

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		20стр. из 28

3. Объем планируемой лечебной и консультативной работы сотрудников на учебный год

№	Ф.И.О. сотрудника	Должность	Количество курируемых больных	Количество консультаций	Количество операций	Количество анализов фармакотерапии	Количество вскрытий

4. План совместной работы с органами здравоохранения

№	База	Количество курируемых больных	Количество консультаци й	Количество операций	Количество научно- практических конференций	Количество семинаров	Количество совместных печатных работ	Количество внедрений

Примечание: даны примерные виды работ.

План обсужден на заседании кафедры (дата, протокол № _____).

Зав. кафедрой

Ф.И.О.

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		21стр. из 28

Приложение 4

Южно-Казахстанская медицинская академия
Кафедра (наименование кафедры)

СОГЛАСОВАНО
Главный врач _____ Ф.И.О.
_____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по НКД _____ ФИО
_____ 20__ г.

Отчет
по клинической работе кафедры (наименование кафедры)
за 20__– 20__ учебный год

Шымкент 20__ г.

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		22стр. из 28

Рекомендуемые разделы отчета:

1. Качественная характеристика ППС кафедры

№	Ф.И.О. преподавателя	Должность	Уч. степень, звание	Квалификационная категория	Сертификат специалиста	ФПК

2. Базы кафедры

№	База кафедры	Наличие учебных комнат		Наличие лекционной аудитории	Коечный фонд	
		количество	площадь		в прошлом году	в учебном году

Далее привести сведения:

- специализация учебных комнат.
- демонстрация больных на лекциях (количество за полгода / год).

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		23стр. из 28

3. Объем выполненной лечебной и консультативной работы сотрудниками кафедры

№	Ф.И.О. сотрудника	Должность	Количество курируемых больных	Количество консультаций	Количество операций	Количество анализов фармакотерапий	Количество вскрытий

4. Лечебная и консультативная работа кафедры совместно с органами здравоохранения за учебный год

№	Вид работы	Количество		Примечание
		в предыдущем году	в отчетном году	
1.	Курации больных			
2	Консультации больных			
3	Операции			
4	Консультации препаратов			
5	Количество анализов фармакотерапий			
6	Выезды в области			
7	Проведение семинаров			
8	Проведение научно-практических конференций			
9	Совместные публикации			
10	Внедрение новых методик			

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Научно-клинический отдел		П 044/414-2018
Положение о клинической деятельности ЮКМА		24стр. из 28

Примечание – даны примерные виды работ; приложить подтверждающие документы по проведенным семинарам, конференциям, совместным публикациям, внедрениям и пр.

Отчет обсужден на заседании кафедры (дата, протокол № ____).

Зав. кафедрой

Ф.И.О.



Приложение 5

Перечень необходимых документов, которые должны находиться в папке по клинической работе кафедры

1. Договора о сотрудничестве с клиническими базами (копии)
2. План по клинической работе кафедры
5. Отчет по клинической работе кафедры
3. Планы и отчеты по внедрению научных достижений в практическое здравоохранение
4. Акты внедрений
5. Выписки из протоколов патолого-анатомических, клинических, научно-практических конференций
6. Журналы регистрации больных
7. График обходов и консультаций заведующего кафедрой (курсом), доцентов, ассистентов
8. Сертификаты прохождения врачебной специализации ППС кафедры за последние 5 лет
9. Рапорта о выполнении лечебной работы ППС кафедры
10. Совместные публикации с практическим здравоохранением
11. Выезды в области
12. Работа в комиссиях.



Приложение 6

Норматив для ассистента на 1,0 ставку (врача высшей, первой, второй категории и с сертификатом, осуществляющего лечебную работу в стационаре)

Составлено в соответствии с Приложением 2 «Типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения», Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 «Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения» (с измен. и дополн.).

- Акушерские (патология беременной) - 28
- Акушерские (физиологическое) - 33
- Аллергологическое для взрослых - 26
- Аллергологическое для детей - 18
- Восстановительное лечение для взрослых - 36
- Восстановительное лечение для детей - 45
- Гастроэнтерология для взрослых - 25
- Гастроэнтерология для детей - 26
- Гематологическое для взрослых - 13
- Гематологическое для детей – 6
- Гинекология — 31
- Дерматовенерологическое для взрослых - 18
- Дерматовенерологическое для детей - 14
- Дневной стационар -25
- Инфекционные для взрослых - 22
- Инфекционные для детей - 30
- Кардиология для взрослых - 22
- Кардиология для детей - 22
- Неврология для взрослых - 27
- Неврология для детей - 20
- Нейрохирургическое для взрослых - 20
- Нейрохирургическое для детей - 20
- Нефрология для взрослых -15
- Нефрология для детей - 22
- Ожоговые - 8
- Онкология - 26
- Отоларингологическое для взрослых -36
- Отоларингологическое для детей - 24



Патология новорожденных (неонатология) - 5
Педиатрическое - 18
Проктологическое - 20
Психоневрологическое для взрослых - 6
Психоневрологическое для детей - 7-8
Пульмонология для взрослых - 20
Пульмонология для детей - 30
Реанимация - 30
Ревматология для взрослых - 25
Ревматология для детей - 25
Сосудистое и микрохирургическое - 14
Терапевтическое - 28
Торакальная хирургия для взрослых - 10
Торакальная хирургия для детей - 8
Травматологическое для взрослых - 18
Травматологическое для детей - 23
Туберкулезное для взрослых - 3
Туберкулезное для детей - 2
Туберкулезное хирургическое - 1
Урология для взрослых - 22
Урология для детей - 33
Хирургия гнойная для взрослых - 22
Хирургия гнойная для детей - 18
Хирургия для взрослых - 20
Хирургия для детей - 25
Хирургия для новорожденных - 24
Челюстно-лицевая хирургия (стоматологические) для взрослых - 15
Челюстно-лицевая хирургия (стоматологические) для детей - 15
Эндокринология для взрослых - 16
Эндокринология для детей – 20