



Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
Система менеджмента качества

УТВЕРЖДЕНО
Приказ учреждения
образования «Белорусский
государственный
медицинский университет»
20.12.2023 №1132

СТАНДАРТ
учреждения образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

СТУ П 1.13-2023

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Редакция 05

Внимание!

Актуальная версия документа только в электронном виде.

Распечатанная бумажная версия документа считается неучтенной и об изменениях не сообщается.

Минск 2023

СТАНДАРТ РАЗРАБОТАЛИ:

Проректор по лечебной работе

В.В.Римашевский

Начальник клинико-фармацевтического
отдела

И.И.Паюк

СОДЕРЖАНИЕ

1. НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ	4
2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	5
2.1. Нормативные правовые акты	5
2.2. Технические нормативные правовые акты	6
2.3. Локальные правовые акты	6
3. ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ, СОКРАЩЕНИЯ И ОБОЗНАЧЕНИЯ ..	7
3.1. Термины и определения	7
3.2. Сокращения и обозначения	10
4. ОПИСАНИЕ ПРОЦЕССА	11
4.1. Цель процесса.....	11
4.2. Руководитель процесса и ответственные исполнители	11
4.3. Входные данные и их мониторинг.....	11
4.4. Выходные данные и их мониторинг	12
4.5. Менеджмент ресурсов	13
4.6. Внедрение и внутренние коммуникации по процессу	13
4.7. Схема процесса с ответственностью	14
4.7.1. Общие положения.....	14
4.7.2. Управление процессом «Медицинская деятельность»	14
4.7.3. Этапы реализации процесса «Медицинская деятельность»	18
4.8. Оценка и анализ рисков и возможностей.....	20
4.9. Мониторинг	20
4.10. Контрольные (критические) точки	21
4.11. Оценка результативности	21
4.12. Улучшение процесса	21
5. ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ	22
Приложение 1	24

1. НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Настоящий стандарт – документ системы менеджмента качества учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – университет), который определяет требования по управлению процессом «Медицинская деятельность», необходимые для обеспечения консультационной, диагностической и лечебной помощи населению, внедрения новых технологий лечения и пропагандирование медицинских знаний.

1.2. Настоящий стандарт университета распространяется на деятельность руководства и работников университета в рамках функционирования системы менеджмента качества в соответствии с требованиями СТБ ISO 9001-2015.

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

2.1. Нормативные правовые акты

2.1.1. Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-XII «О здравоохранении».

2.1.2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.10.2006 № 774 «Об организации оказания выездной организационно-методической и лечебно-консультативной помощи сотрудникам клинических кафедр высших медицинских учреждений образования Республики Беларусь».

2.1.3. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 20.01.2020 № 28 «Об особенностях регулирования труда отдельных категорий педагогических работников».

2.1.4. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.06.2019 № 52 «Об оплате труда медицинских и фармацевтических работников, а также служащих, занятых в здравоохранении и фармацевтической деятельностью».

2.1.5. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.06.2019 № 53 «О стимулирующих и компенсирующих выплатах работникам бюджетных организаций».

2.1.6. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.05.2021 № 64 «Об утверждении Инструкции о порядке обезличивания персональных данных лиц, которым оказывается медицинская помощь».

2.1.7. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.07.2010 № 92 «Об установлении форм «Медицинская справка о состоянии здоровья», «Выписка из медицинских документов» и утверждении инструкции о порядке их заполнения».

2.1.8. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.05.2021 № 55 «Об оценке качества медицинской помощи и медицинских экспертиз, экспертизе качества медицинской помощи».

2.1.9. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.05.2021 № 63 «Об изменении постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.12. 2008 № 224».

2.1.10. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.02.2023 № 267 «О клинической организации здравоохранения».

2.1.11. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.06.2022 № 817 «Об утверждении состава руководителей и специалистов для привлечения к участию в проведении судебно-медицинских экспертиз».

2.1.12. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.05.2021 № 65 «Об утверждении положения об особенностях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

2.1.13. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.05.2022 № 670 «Об организации проведения врачебных консультаций (консилиумов) государственным учреждением «Республиканский центр организации медицинского реагирования».

2.1.14. Постановление Совета Безопасности Республики Беларусь от 18.03.2019 № 1 «О Концепции информационной безопасности Республики Беларусь».

2.1.15. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.11.2015 № 1301 «О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов».

2.1.16. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64 «О Правилах медицинской этики и деонтологии»;

2.1.17. Закон Республики Беларусь от 07.01.2012 № 340–З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2.1.18. Закон Республики Беларусь от 20.07.2006 № 161–З «Об обращении лекарственных средств».

2.1.19. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.2010 № 168 «Об установлении форм «Медицинская справка о рождении», «Врачебное свидетельство о смерти (мертворождении)» и утверждении инструкций о порядке их заполнения».

2.1.20. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.10.2007 № 99 «Об утверждении Инструкции о порядке выписки рецепта врача и создания электронных рецептов врача».

2.1.21. Постановление Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.01.2020 № 1/1 «Об утверждении Инструкции об определении требований к состоянию здоровья граждан, связанных с воинской обязанностью».

2.1.22. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.05.2021 № 70 «О профессиональной аттестации медицинских, фармацевтических и иных работников здравоохранения».

2.1.23. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.05.2018 № 536 «О некоторых вопросах формирования интегрированных электронных медицинских карт Республики Беларусь».

2.2. Технические нормативные правовые акты

2.2.1. СТБ ISO 9001-2015 Системы менеджмента качества. Требования.

2.2.2. СТБ ISO 9000-2015 Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.

2.2.3. Клинические протоколы.

2.3. Локальные правовые акты

2.3.1. СТУ Д 1.34 «Управление записями».

2.3.2. СТУ Д 1.35 «Внутренний аудит».

2.3.3. СТУ Д 1.36 «Управление несоответствиями».

2.3.4. СТУ Д 1.37 «Корректирующие действия».

2.3.5. Руководство по качеству учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

2.3.6. Устав учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.04.2023 № 482.

3. ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ, СОКРАЩЕНИЯ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

3.1. Термины и определения

Врачебный консилиум – медицинский осмотр пациента (при необходимости другие медицинские вмешательства) осуществляемые группой специалистов (не менее 3 человек) имеющим по сравнению с лечащим врачом более высокий уровень знаний (опыт работы) или иную квалификацию по оказанию медицинской помощи при заболевании (заболеваниях), выявленных у пациента. Проводится только при участии руководителя организации здравоохранения и/или его заместителя по медицинской части.

Входные данные – данные, необходимые для работы процесса.

Выходные данные – результат выполнения процесса.

Диагноз – медицинское заключение о состоянии здоровья пациента.

Диагностика – комплекс медицинских услуг, направленных на установление диагноза.

Договор о сотрудничестве – документ, предусматривающий совокупность условий взаимодействия между структурными подразделениями.

Запись – документ, содержащий достигнутые результаты или свидетельства осуществления деятельности.

Качество медицинской помощи – совокупность характеристик медицинской помощи, отражающих ее способность удовлетворять потребности пациента, своевременность оказания медицинской помощи, степень ее соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской помощи.

Клиническая организация здравоохранения – организация здравоохранения, на базе которой расположена кафедра(ы) высших медицинских учреждений образования или отделы (лаборатории) медицинских научных организаций.

Клинические отделения – структурные подразделения организации здравоохранения, на базе которой расположена кафедра(ы) высших медицинских учреждений образования или отделы (лаборатории) медицинских научных организаций.

Клинический протокол – технический нормативный правовой акт, утверждаемый Министерством здравоохранения Республики Беларусь и устанавливающий общие, приводимые в структурированном виде требования к объему оказания медицинской помощи пациенту с учетом возможных видов медицинской помощи, форм и условий ее оказания при определенном заболевании, определенном синдроме или определенной клинической ситуации, а также содержащий варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинских работников с учетом синдрома, течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, клинической ситуации, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи.

Контрольные точки – показатели результативности процесса.

Лечение – комплекс медицинских услуг, направленных на устранение заболевания у пациента.

Лицензия – выдаваемое государственными органами разрешение на осуществление тех видов деятельности, которые в соответствии с действующим законодательством подлежат лицензированию (например, образовательной, и др.).

Медицинская абилитация – комплекс медицинских услуг, направленных на формирование, развитие и поддержание функций органов или систем организма пациента, а также возможностей и способностей человека, естественное становление которых затруднено.

Медицинское вмешательство – любое воздействие и(или) иная манипуляция, выполняемые медицинским работником при оказании медицинской помощи.

Медицинская деятельность – деятельность по организации и оказанию медицинской помощи, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, проведению медицинской экспертизы, осуществляемая юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в порядке, установленном законодательством.

Медицинский документ – документ, содержащий диагноз и(или) иные сведения о состоянии здоровья пациента, оказании медицинской помощи, рекомендациях, профилактических прививках, результаты медицинского осмотра, медицинского освидетельствования, инструментальных, лабораторных, иных исследований и другие медицинские сведения.

Медицинское наблюдение – проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование пациента в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации.

Медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, изменение и поддержание эстетического вида пациента, включающий медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую абилитацию, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками.

Медицинский осмотр – медицинская услуга, направленная на оценку состояния здоровья пациента, выявление заболеваний, факторов риска их возникновения.

Медицинская реабилитация – комплекс медицинских услуг, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных в результате заболевания функций органов или систем организма пациента.

Медицинская технология – совокупность взаимосвязанных медицинских услуг, лекарственных средств и медицинских изделий, которые могут быть использованы при оказании медицинской помощи.

Медицинская услуга – медицинское вмешательство либо комплекс медицинских вмешательств, а также иные действия, выполняемые при оказании медицинской помощи.

Медицинская экспертиза – исследование, производимое врачом для дачи заключения по медицинским, социальным и некоторым биологическим вопросам.

Медицинская этика и деонтология – совокупность принципов, норм и правил поведения медицинских, фармацевтических работников при выполнении ими должностных обязанностей.

Метод оказания медицинской помощи – научно обоснованная совокупность последовательных, взаимосвязанных медицинских вмешательств, обеспечивающих медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую абилитацию, медицинскую реабилитацию и протезирование.

Мониторинг – деятельность, включающая постоянное наблюдение, сбор данных, анализ, оценку функционирования процесса, системы менеджмента качества в целом.

Пациент – физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь.

Потребитель – организация или лицо, получающие продукцию или услуги организации поставщика.

Процесс – совокупность взаимосвязанных или взаимодействующих видов деятельности, преобразующих входы в выходы.

Республиканский формуляр лекарственных средств – список лекарственных средств с доказанной эффективностью, допустимой безопасностью, наиболее экономически выгодных при использовании бюджетных средств, выделяемых на здравоохранение.

Республиканский формуляр медицинских изделий – список медицинских изделий, соответствующих требованиям по безопасности, эффективности, качеству и наиболее экономически выгодных при использовании бюджетных средств, выделяемых на здравоохранение.

Руководитель процесса – должностное лицо, наделенное необходимыми полномочиями для управления процессом, несущее ответственность за организацию, надлежащее функционирование и результаты процесса.

Состояние – изменения организма человека, возникающие в связи с воздействием патологических и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи.

Форма – документ, который устанавливает требования к объёму и содержанию данных подлежащих регистрации.

Электронный медицинский документ – медицинский документ в электронном виде с реквизитами, позволяющими установить его целостность и подлинность, которые подтверждаются путем применения сертифицированных средств электронной цифровой подписи с использованием при проверке электронной цифровой подписи открытых ключей организации или физического лица (лиц), подписавших этот электронный документ.

Электронная медицинская карта пациента – структурированная совокупность электронных медицинских документов, записей о состоянии здоровья пациента, фактах его обращения за медицинской помощью и иной

информации о пациенте в централизованной информационной системе здравоохранения.

3.2. Сокращения и обозначения

АХР – административно-хозяйственная работа;
БГМУ, университет – Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»;
вуз – высшее учебное заведение;
зав. – заведующий;
ЛР – лечебная работа;
МЗ РБ – Министерство здравоохранения Республики Беларусь;
мед. – медицинский;
нач. – начальник;
НИР – научно-исследовательская работа;
НПА – нормативные правовые акты;
НР – научная работа;

ОИТ – отделение интенсивной терапии;
ПО – подготовительное отделение;
ППС – профессорско-преподавательский состав;
РЦОМР – Государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования»;
СМК – система менеджмента качества;
СП – структурное подразделение;
СТБ – Государственный стандарт Республики Беларусь;
СТУ Д – стандарт университета, описывающий вид деятельности;
СТУ П – стандарт университета, описывающий процесс;
ТНПА – технические нормативные правовые акты;
УЗ – учреждение здравоохранения;
ЮО – юридический отдел Управления кадровой политики и правового обеспечения.

4. ОПИСАНИЕ ПРОЦЕССА

4.1. Цель процесса

Таблица 1

Цель процесса	Показатели достижения цели
Обеспечить организацию и оказанием медицинской помощи, проведение медицинской экспертизы, высококвалифицированную консультационную, диагностическую и лечебную помощь населению ППС клинических кафедр, внедрение новых технологий лечения и пропагандирование мед. знаний	Количество новых методов диагностики и лечения
	Количество проведенных высокотехнологичных и сложных операций
	Количество проведенных консультаций, осмотров и консилиумов ППС
	Количество обоснованных жалоб связанных с лечебно-консультационной деятельностью работников кафедр
	Результативность мероприятий по предупреждению рисков и реализации возможностей

4.2. Руководитель процесса и ответственные исполнители

Таблица 2

Руководитель процесса	Ответственный исполнитель
Проректор по ЛР	Нач. клинико-фармацевтического отдела
	Заместители деканов по ЛР
	Зав. кафедрами
	Заместители зав. кафедрами по ЛР

4.3. Входные данные и их мониторинг

Таблица 3

Входные данные	Лицо, проводящее мониторинг	Поставщик данных (должностное лицо или процесс)	Периодичность мониторинга
Программа развития БГМУ на 2021-2025 гг.	Ректор	Проректор по ЛР	Раз в 5 лет
План работы МЗ РБ	Проректор по ЛР	МЗ РБ	Ежегодно
План НИР	Проректор по ЛР	СТУ П 1.09, СТУ П 1.02	Ежегодно
План работы кафедры	Проректор по ЛР	Зав. кафедрой, СТУ П 1.02	Ежегодно
Госпрограммы	Проректор по ЛР, проректор по НР	МЗ РБ	По мере поступления
План проведения научно-практических мероприятий	Проректор по ЛР, проректор по НР	СТУ П 1.02	Ежегодно
Договора о сотрудничестве	Проректор по ЛР	Зав. кафедрой	Ежегодно
Заявка центра организации мед. реагирования	Проректор по ЛР	РЦОМР	По мере поступления заявки

Направление на патологогистологическое исследование	Зав.кафедрой	ППС	По мере поступления заявки
Индивидуальный план преподавателя (зав.)	Проректор по ЛР	Зав. кафедрой,	Ежегодно

4.4. Выходные данные и их мониторинг

Таблица 4

Выходные данные	Лицо, проводящее мониторинг	Потребитель данных (должностноелицо или процесс)	Периодичность мониторинга
Годовой отчет по деятельности, связанной с организацией и оказанием мед. помощи, проведением мед. экспертизы	Зав. кафедрами, проректор по ЛР	СТУ П 1.03, СТУ П 1.02	Ежегодно
Лекции, беседы, семинары	Зав. кафедрами, ППС, проректор по ЛР	Потребитель	По мере необходимости
Лицензия	Проректор по ЛР	СТУ П 1.13	По мере необходимости
Договора о сотрудничестве	Зав. кафедрами, ППС, проректор по ЛР	СТУ П 1.13	Ежегодно
Акты внедрения, инструкции на метод	Зав. кафедрами, ППС, проректор по ЛР, проректор по НР	СТУ П 1.13	По мере подготовки
Отчеты по организации деятельности, связанной с организацией и оказанием мед. помощи, проведением мед. экспертизы	Проректор по ЛР	СТУ П 1.13	По мере поступления
Мед. карта стационарного пациента	ППС	УЗ, СТУ П 1.13, потребитель	По мере заполнения
Карта пациента дневного стационара поликлиники, стационара на дому, стационара дневного пребывания в больнице	ППС	УЗ, СТУ П 1.13, потребитель	По мере заполнения
Протокол операции	ППС	УЗ, СТУ П 1.13, потребитель	По мере заполнения
Заключение консилиума	Зав. кафедрами, ППС	УЗ, СТУ П 1.13, потребитель	По мере заполнения
Клинические протоколы	ППС	УЗ, СТУ П 1.13	По мере заполнения
Протоколы патологоанатомических исследований	ППС	УЗ, СТУ П 1.13	По мере заполнения
История болезни	ППС	УЗ, СТУ П 1.13, потребитель	По мере заполнения
Амбулаторная карта	ППС	УЗ, СТУ П 1.13, потребитель	По мере заполнения

4.5. Менеджмент ресурсов

Таблица 5

Наименование ресурсов	Должностное лицо, обеспечивающее и осуществляющее мониторинг ресурсов	Ссылки на документы, регламентирующие порядок обеспечения и мониторинга ресурсов
1. Персонал	Проректор по ЛР	СТУ П 1.16 СТУ Д 1.31
2. Инфраструктура (здания, сооружения, оборудование, в т.ч. программное обеспечение, транспорт, связь, информационные системы)	Проректор по АХР,	СТУ Д 1.20 СТУ Д 1.21 СТУ П 1.23
3. Рабочая среда	Проректор по АХР, проректор по ЛР	СТУ Д 1.23 СТУ П 1.13
4. Финансы	Нач. Управление бухгалтерского учета, экономики и отчетности - главный бухгалтер	СТУ Д 1.29
5. Технологии, методики	проректор по НР, проректор по ЛР, зав. кафедрами	Действующие ТНПА СТУ П 1.09 СТУ П 1.13
6. ТНПА НПА	Зав. библиотекой, Нач. управления кадровой политики и правового обеспечения – начальник юридического отдела	СТУ П 1.18 СТУ Д 1.30

4.6. Внедрение и внутренние коммуникации по процессу

Процессы обмена информацией при функционировании процесса «Медицинская деятельность» осуществляются при взаимодействии с внешними и внутренними сторонами.

Обмен информацией с внешними и внутренними заинтересованными сторонами осуществляется при функционировании процесса СМК в ходе получения входов процесса и при передаче выходов процесса.

Коммуникации и консультирование осуществляется при менеджменте рисков и возможностей.

К внешним заинтересованным сторонам, с которыми осуществляется обмен информацией, относятся потребители, поставщики, партнеры

К внутренним заинтересованным сторонам относятся процессы, поставляющие входы и ресурсы для функционирования процесса, а также получатели выходов из процесса.

Для различных сторон, с которыми осуществляется взаимодействие при функционировании процесса используются разные методы коммуникации, включая обмен официальными документами (в бумажной и электронной форме), а также при непосредственном контакте при официальных и рабочих

встречах, при общении по телефону и с использованием информационно-коммуникационных технологий.

Схема взаимодействия процессов представлена в Руководстве по качеству БГМУ приложение 2.

4.7. Схема процесса с ответственностью

4.7.1. Общие положения

Процесс «Медицинская деятельность» включает:

- проведение маркетинговых исследований;
- планирование работы;
- информирование о проводимой мед. деятельности;
- организацию мед. деятельности.

4.7.2. Управление процессом «Медицинская деятельность»

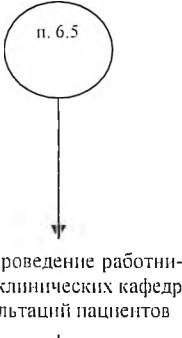
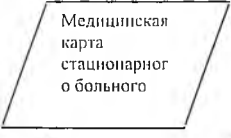
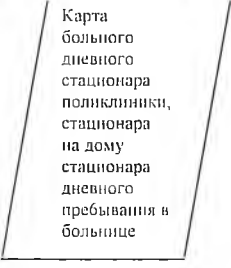

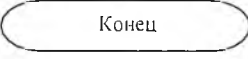
Мед. деятельность в БГМУ осуществляется в соответствии с блок-схемой.

Управление процессом «Медицинская деятельность»

Блок-схема

Входные данные	Этапы (блок-схема)	Взаимодействующие подразделения	Ответственный	Срок запуска этапа	Выходные данные
1	2	3	4	5	6
<u>Нормативные документы:</u> Программа развития УО БГМУ на 2021-2025 гг.	Начало	ПрК,	Проректор по ЛР	Ежегодно	Годовой отчет, служебные записки
	1. Маркетинговые исследования				
Программа развития УО БГМУ на 2021-2025 гг., годовой отчет	2. Планирование	Зав. кафедрами, ППС	проректор по ЛР	Июнь - июль	Планы работ (в соответствии со СТУ П 1.02-2011.),
План работы МЗ РБ	3. Пропагандирование медицинских знаний	ОИТ факультеты и кафедры		В течение года	Буклеты, лекции, беседы, семинары
	4. Лицензирование медицинской деятельности	ЮО, проректор по ЛР	Проректор по ЛР	По истечению срока действия лицензии	Лицензия
	5. Истек срок лицензии?				
	да				п. 4.1
	нет				
	6. Организация мед. деятельности	УЗ, кафедры	Проректор по ЛР, зав. кафедрами, Гл. врач УЗ		Договора о сотрудничестве
	п. 6.1				

1	2	3	4	5	6
Планы по НИР, госпрограммы	<p style="text-align: center;">○ п. 6</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>6.1. Разработка и внедрение новых технологий диагностики и лечения</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	УЗ, кафедры	Проректор по ЛР, зав. кафедрой	Согласно планов НИР	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Акты внедрения, инструкции и на метод. патент</div>
План проведения научно-практических мероприятий	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">6.2. Организация и проведение лекций работниками клинических кафедр для работников УЗ</div> <p style="text-align: center;">↓</p>	УЗ, кафедры	Проректор по ЛР, зав. кафедрой	Согласно плана	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Отчеты, сборники трудов (тезисов)</div>
Договоры о сотрудничестве, заявка центра экстренной помощи	<p style="text-align: center;">↓</p> <p>6.3. Оказания экстренной мед. помощи</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	УЗ, кафедры	Проректор по ЛР, зав. кафедрой, инспектор ОК, диспетчер центра экстренной помощи	По мере поступления	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Отчеты</div>
Договора о сотрудничестве Клинические протоколы	<p style="text-align: center;">↓</p> <p>6.4. Лечебно-диагностическая деятельность</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">6.5. Проведение исследований на кафедре патологической анатомии</div> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">○ п. 6.4</p>	УЗ, кафедры	Проректор по ЛР, зав. кафедрой, главврач		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Мед. карта стационарного больного</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Карта больного дневного стационара поликлиники, стационара на дому стационара дневного пребывания в больнице</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">протокол операции заключения консилиума</div>
Направление на патолого-гистологическое исследование	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">○ п. 6.4</p>	УЗ, кафедры	Проректор по ЛР, зав. кафедрой	По мере поступления	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Протоколы патолого-анатомических исследований</div>

1	2	3	4	5	6
Договора о сотрудничестве	<p style="text-align: center;">  </p>	УЗ, кафедры	Проректор по ЛР, зав. кафедрами	По мере необходимости	<p style="text-align: center;">   </p>
План работы кафедры, индивидуальные планы преподавателей (заведующих)	<p style="text-align: center;">   </p>	УЗ, кафедры, СП клиническая ординатура	Проректор по ЛР, зав. кафедрами, глав. врач	Ежегодно	Годовой отчет

4.7.3. Этапы реализации процесса «Медицинская деятельность»

Таблица 6

Этапы реализации процесса	Порядок выполнения
1. Проведение маркетинговых исследований	<p>Маркетинговые исследования проводятся профессорским консультационным центром в следующих направлениях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - исследование потребностей населения в мед. услугах (консультации ППС); - анализ спектра предлагаемых мед. услуг другими мед. центрами; - оценка возможностей университета в обеспечении планируемых услуг. <p>Результатом этого процесса являются докладные записки проректору по ЛР, содержащие рекомендации о дальнейшем развитии оказываемых мед. услуг, годовой отчет работы профессорского консультационного центра</p>
2. Планирование	<p>На основании годового отчета, Программы развития БГМУ, в начале июня текущего года осуществляется планирование по ЛР (СТУ П 1.02).</p> <p>Мед. деятельность ППС отражается в индивидуальных планах преподавателей (зав.кафедрами) и планах работы клинических кафедр (Ф-002 СТУ П 1.02)</p>
3. Разработка и внедрение новых технологий диагностики и лечения	<p>Разработка и осуществление мероприятий, направленных на своевременное и широкое внедрение в практику новых методов обследования и лечения пациентов, принципов лечебно-охранительного режима, лечебного питания, методов лечебной физкультуры и восстановительной терапии</p>
4. Организация и проведение лекций работниками клинических кафедр для работников УЗ	<p>В целях повышения эффективности лечебно-диагностического процесса и внедрения новых мед. технологий организуются и проводятся научно-практические конференции, семинары для врачей, консультации, осмотры, консилиумы пациентов, в том числе и для диагностически сложных случаев, с обоснованием диагноза, планом обследования и лечения, с привлечением работников кафедры, врачей базового УЗ, студентов, интернов, ординаторов, аспирантов.</p> <p>Проводятся клиничко-анатомические конференции по разбору летальных исходов на основной клинической базе с анализом первичной мед. документации с целью предупреждения врачебных ошибок, выработкой мер для повышения качества и эффективности мед. помощи</p>

Этапы реализации процесса	Порядок выполнения
5. Оказания экстренной мед. помощи	<p>На основании заявки из ГУ РЦОМР в диспетчерской университета оформляется документация для подготовки в последующем приказа о командировании и выдается командировочное удостоверение, с которым работник выезжает в УЗ по регионам для проведения оказания мед. помощи. После выполнения работы и возвращения в университет готовится и сдается отчет о выполненной работе</p>
6. Мед. деятельность	<p>По согласованию с главным врачом (зам. главврача по мед. вопросам) ППС кафедры определяется состав, объем и виды деятельности, связанной с организацией и оказанием мед. помощи, проведением мед. экспертизы. Совместная деятельность специализированных отделений УЗ с кафедрой по деятельности, связанной с организацией и оказанием мед. помощи, проведением мед. экспертизы заключается в осуществлении контроля над качеством обследования, диагностики и лечения пациентов, находящихся в курируемых отделениях УЗ, путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - консультации пациентов с определением тактики ведения – планирование обследования, лечения, реабилитации, оценка динамики клинико-лабораторных параметров; - проведения обходов в клинических отделениях с методическим разбором клинических случаев и систематизацией тактики ведения пациентов; - выполнений лечебно-диагностических вмешательств; - обеспечения надлежащего составления и контроля над выполнением планов и тактик обследования и лечения; - курации пациентов в клинических отделениях преподавателями без ученой степени и звания; - проведения экспертной оценки качества и эффективности деятельности, связанной с организацией оказания мед. помощи, проведения мед. экспертизы; - выполнения хирургических и других мед. вмешательств и манипуляций, в том числе высокотехнологичных и сложных; - осуществления диагностических, клинико-лабораторных и других исследований и манипуляций; - организации совместно с ответственными работниками УЗ экспертной оценки мед. документации с целью объективного анализа работы; - проведения клинических разборов всех случаев, представляющих затруднение в постановке диагноза; - ведения работниками кафедры учетной и отчетной мед. документации при осуществлении лечебно-диагностической работы; - выполнения экстренных и плановых выездов в регионы республики для оказания практической помощи организациям здравоохранения; - внедрения в отделениях новых методов диагностики, лечения, профилактики и реабилитации пациентов

Этапы реализации процесса	Порядок выполнения
7. Проведение исследований на кафедре патологической анатомии и судебной медицины	Кафедра является базовым подразделением для: - оказания консультативной помощи по вопросам гистологической диагностики, - проведения гистологических, гистохимических и иммуногистохимических исследований биопсий и операционного материала с установлением диагноза, определением стадии процесса; - проведения патологоанатомических вскрытий умерших с установлением патологоанатомического диагноза и определением причины смерти; - экспертной клинко-анатомической оценки сложных случаев летальных исходов в связи с заболеваниями; Результаты исследований фиксируются в протоколах патологоанатомических исследований
8. Проведение работниками клинических кафедр консультаций пациентов	Совместная деятельность клинических отделений УЗ с профильной кафедрой по оказанию консультативной помощи и реабилитации больных включает: - организацию проведения работниками кафедры плановых обходов, консультаций, осмотров, консультаций пациентов в соответствующих отделениях УЗ для определения планов и тактики обследования и лечения с обязательной отметкой в первичной мед. документации (мед. карты и т.д.); - организацию консультативного приема плановых пациентов профессорами и доцентами кафедры; - анализ улучшения непосредственных и отдаленных результатов лечения, рациональное, обоснованное применение и использование в лечении больных медикаментозных средств и средств традиционной медицины
9. Мониторинг, измерение и анализ процесса	Проводится систематический анализ полугодовых и годовых отчетов по проведению лечебно-диагностической работы, качественных показателей лечебно-диагностической деятельности работников кафедры. Выявляются недостатки и пути их устранения

4.8. Оценка и анализ рисков и возможностей

Оценка и анализ рисков и возможностей проводится в соответствии с п.6. Руководства по качеству БГМУ.

4.9. Мониторинг

Мониторинг входных и выходных данных процесса проводится в соответствии с таблицами 3 и 4, ресурсов – в соответствии с таблицей 5, в критических точках – с таблицей 7.

4.10. Контрольные (критические) точки

Таблица 7

Критическая точка	Кто осуществляет мониторинг	Предполагаемые меры по обеспечению деятельности процесса
Выполнение консультативной помощи	Зав.кафедрой, главный врач зам.главрача по мед.вопросам	Проведение клинических разборов проведенных консультаций
Проведение патологоанатомических исследований	Зав.кафедрой, главный врач	Для обеспечения качественного выполнения исследований, проводится контроль за своевременным прохождением курсов повышения квалификации ППС

4.11. Оценка результативности

Для определения результативности функционирования процесса используются фактические значения целевых показателей по отношению к плановым (п. 4.11.8 формула 2 СТУ П 1.02). Процесс считается пригодным, если его результативность составляет не менее 50%.

Мониторинг достижения основных показателей процесса осуществляется в соответствии с процедурой, приведенной в п. 4.11.8 СТУ П 1.02.

Анализ и оценка результативности и пригодности процесса проводится ежегодно не позднее 30 января года, следующего за отчетным (для процессов, функционирующих в течение календарного года) и не позднее 30 сентября текущего года (для процессов, функционирующих в течение учебного года). Оценку результативности и пригодности данного процесса осуществляет ректор.

Результаты оценки результативности и пригодности процесса данного процесса включают в годовой отчет о функционировании СМК.

Кроме оценки результативности процесса, отчет должен содержать предложения по совершенствованию данного процесса.

Данные отчета являются объектом анализа со стороны высшего руководства.

4.12. Улучшение процесса

Текущее улучшение процесса проводится постоянно в течение года. По результатам анализа результативности процесса разрабатываются мероприятия по устранению причин возникновения несоответствий (при их наличии).

Планирование постоянного улучшения процесса осуществляется посредством разработки мероприятий по улучшению деятельности, направленной на удовлетворение требований и ожиданий потребителей, совершенствование СМК после оценки результативности процесса.

В соответствии с требованиями СТУ П 1.02 ежегодно руководитель процесса представляет представителю руководства по качеству предложения (мероприятия) по улучшению процесса, которые служат информацией для составления Плана мероприятий по улучшению на планируемый год, утверждаемый ректором до 25 декабря текущего года.

5. ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ

Перечень документов, оформляемых в результате выполнения требований данного СТУ, приведен в таблице 8.

Таблица 8

Наименование или описание документа (группы документов)	Форма документа	Кто оформляет документ	Кому представляют документ	Место хранения документа	Срок хранения документа
Мед. карта стационарного пациента	Форма № 003/у-07 Приказ МЗ РБ от 01.10.2007 №792 «Об утверждении форм первичной мед. документации в УЗ, оказывающих стационарную помощь»	Консультант или лечащий врач	Потребителю, УЗ	УЗ, архив УЗ	25 лет
Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре	Форма № 008/у-07 Приказ МЗ РБ от 01.10.2007 №792 «Об утверждении форм первичной мед. документации в УЗ, оказывающих стационарную помощь»	Консультант или лечащий врач		УЗ, архив УЗ	25 лет
Карта больного Дневного стационара поликлиники, стационара на дому, стационара дневного пребывания в больнице	Форма № 003-2/у Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.05.2018 № 536 «О некоторых вопросах формирования интегрированных электронных медицинских карт в Республике Беларусь» (в редакции приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.09.2018 № 911)	Консультант или лечащий врач	УЗ	УЗ, архив УЗ	25 лет
Направление на патологогистологическое исследование	Форма № 014/у Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.05.2018 № 536 «О некоторых вопросах формирования интегрированных электронных медицинских карт в Республике Беларусь» (в редакции приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.09.2018 № 911)	Консультант или лечащий врач	Потребителю	Кафедра	1 год
Контрольная карта диспансерного наблюдения	Форма № 030/у Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.05.2018 № 536 «О некоторых вопросах формирования интегрированных электронных медицинских карт в Республике Беларусь» (в редакции приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.09.2018 № 911)	Консультант или лечащий врач	Потребителю, УЗ	УЗ, архив УЗ	25 лет
Мед. справка о состоянии здоровья	Форма 1 здр/у-10 Постановление МЗ РБ от 9.07.2010 №92 «Об установлении форм «Мед. справка о состоянии здоровья», «Выписка из мед. документов» и утверждении инструкции о порядке их заполнения»	Консультант или лечащий врач	Потребителю	У потребителя	1 год
Выписка из мед. документов	Форма 1 здр/у-10 Постановление МЗ РБ от 9.07.2010 №92 «Об установлении форм «Мед. справка о состоянии здоровья», «Выписка из мед. документов» и утверждении инструкции о порядке их заполнения»	Консультант или лечащий врач	Потребителю	У потребителя	1 год
Индивидуальный /ОБЩИЙ по осуществлению деятельности, связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, проведением медицинской экспертизы за 20__ год (для ППС кафедры патологической анатомии и судебной медицины)	Ф-001 СТУ П 1.13	ППС	Проректору по ЛР, зав. кафедрой	Кафедра	1 год
Индивидуальный /ОБЩИЙ по осуществлению деятельности, связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, проведением медицинской экспертизы за	Ф-002 СТУ П 1.13	ППС	Проректору по ЛР, зав. кафедрой	Кафедра	1 год

20__ год (для ППС кафедр стоматологического профиля)					
Индивидуальный /ОБЩИЙ по осуществлению деятельности, связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, проведением медицинской экспертизы за 20__ год (для ППС кафедр терапевтического профиля)	Ф-003 СТУ П 1.13	ППС	Проректору по ЛР, зав. кафедрой	Кафедра	1 год
Индивидуальный /ОБЩИЙ по осуществлению деятельности, связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, проведением медицинской экспертизы за 20__ год (для ППС кафедр хирургического профиля)	Ф-004 СТУ П 1.13	ППС	Проректору по ЛР, зав. кафедрой	Кафедра	1 год

Приложение 1

Ф-001 СТУ П 1.13

Индивидуальный отчет/ОБЩИЙ отчет по осуществлению
деятельности, связанной с организацией и оказанием медицинской
помощи, проведением медицинской экспертизы

За _____ месяц, квартал, полугодие _____ года

Кафедра _____

Работник _____

квалификационная категория врача-

- I. Количество аутопсий: _____.
- II. Количество исследований операционного и биопсийного материала: _____.
- III. Участие сотрудника в патологоанатомических конференциях: _____.
- IV. Экспертиза медицинских карт:
- стационарных больных _____,
 - амбулаторных больных _____.
- V. Участие в проведении судебно-медицинских экспертиз: _____.
- VI. Консультативная помощь по Республике _____
- Судебно-медицинские экспертизы трупов на основной базе: _____
- Судебно-медицинские экспертизы потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и др. лиц: _____
- VII. Комиссионные судебно-медицинские экспертизы по материалам уголовных и гражданских дел: _____
- VIII. Другие виды судебно-медицинских экспертиз и исследований:
- 1) анализ заключений судебно-медицинской экспертизы трупов и физических лиц, дополнительных судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных дел _____ ;
 - 2) забор трупного биологического материала для проведения судебно-химической экспертизы (всего по кафедре): _____ ;
 - 3) забор трупного биологического материала для проведения судебно-гистологической экспертизы (всего по кафедре): _____ ;
 - 4) забор трупного биологического материала для проведения судебной медико-криминалистической экспертизы (всего по кафедре): _____ ;
 - 5) забор трупного биологического материала для проведения судебно-биохимического исследования (всего по кафедре): _____ ;
 - 6) осмотр трупа в морге по методике наружного осмотра трупа на месте происшествия (обнаружения) (всего по кафедре): _____ ;
 - 7) участие в работе экспертного совета управления судебно-медицинских экспертиз Управления Государственного комитета судебных экспертиз РБ по г. Минску: _____ ;
- IX. Консультативная помощь: _____
- X. Участие в судебных заседаниях: _____
- XI. Информация о новых методиках, инструкциях по применению, информационных бюллетенях, предложенных и внедренных в работу в УЗ: название/место внедрения/утверждения: _____

XII. Пропаганда медицинских знаний:

- в печати _____,
- по радио _____,
- на телевидении _____.

XIII. Участие в семинарах, конференциях, съездах: кол-во выступлений (докладов, лекций) всего: _____

_____ , в том числе:

- республиканских _____,
- международных _____,
- областных _____,
- городских _____.

XIV. Лекции для врачей (кол-во): _____.

XV. Участие в работе комиссий по приказам МЗ РБ _____, Комитета по здравоохранению Мин-горисполкома _____.

Участие в комиссиях по аттестации врачей _____, клинических ординаторов _____.

Заведующий кафедрой

Ф.И.О. _____

Работник

Ф.И.О. _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Индивидуальный отчет/ОБЩИЙ отчет по осуществлению
деятельности, связанной с организацией и оказанием медицинской
помощи, проведением медицинской экспертизы

За _____ месяц, квартал, полугодие _____ года

Кафедра _____

Работник _____

квалификационная категория врача-

I. Принято пациентов: всего _____, из них первичных _____

II. Выполнено профилактических мероприятий _____

III. Проведено дополнительных методов диагностики _____

IV. Консультативная помощь: на клинических базах кафедры _____, в ПКЦ _____, в УЗ _____ г. Минска _____, в УЗ
областей РБ _____ (дата и № приказа).

V. Вид и объем выполненной лечебной и лечебно-консультативной работы:

1. Количество запломбированных зубов

2. Законченное эндодонтическое лечение зуба

3. Удаление зубных отложений

4. Лечение заболеваний тканей периодонта и СОПР

5. Всего изготовлено вкладок

-восстановительных вкладок

-восстановительных вкладок со штифтом

-культевых вкладок со штифтом

6. Всего изготовленных несъемных зубных протезов

-всего изготовленных мостовидных несъемных протезов

-изготовлено опорно-восстановительных коронок в мостовидных протезах

-изготовлено искусственных зубов в мостовидных протезах

7. Всего изготовлено съемных протезов

-изготовлено всего частичных съемных протезов

-пластиночных протезов

-бюгельных протезов

-изготовлено всего полных съемных протезов

8. Всего изготовлено ортодонтических аппаратов:

-механические

-мультибондинг система

-функциональные

-количество пациентов, получивших ортодонтическое лечение:

-с аномалиями отдельных зубов

-с аномалиями зубных дуг

-с аномалиями прикуса

-с протезированием

9. Иная выполненная выездная лечебно-консультативная работа:

-г. Минск в других учреждениях здравоохранения:

-кол-во выездов

-кол-во прооперированных пациентов

-в Республике Беларусь:

-название УЗ

-кол-во выездов

-кол-во прооперированных пациентов

VI. Информация о новых методиках, инструкциях по применению, рацпредложениях, патентах предложенных и внедренных в работу в УЗ (кол-во): _____

VII. Пропаганда медицинских знаний: выступления в печати _____, по радио _____, на телевидении _____.

VIII. Участие в семинарах, конференциях, съездах: кол-во выступлений (докладов, лекций) всего: _____, в том числе:
республиканских _____, международных _____, областных _____, городских _____.

IX. Лекции для врачей (кол-во): _____, участие в акциях: _____.

X. Участие в работе комиссий по приказам МЗ РБ _____ (дата и № приказа), Комитета по здравоохранению
Мингорисполкома _____ (дата и № приказа).

XI. Участие в комиссиях по аттестации врачей _____ (дата и № приказа), зубных техников _____, интернов _____ (дата и № приказа).

XII. Участие в заседаниях: Лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь: _____ (дата и № приказа), Лечебно-контрольного совета Комитета по здравоохранению Мингорисполкома _____ (дата и № приказа).

XIII. Участие в заседаниях: Коллегий Министерства здравоохранения Республики Беларусь: _____ (дата и № приказа), Коллегий Комитета по здравоохранению Мингорисполкома _____ (дата и № приказа).

- XIV. Повышение квалификации (курсы усовершенствования)
- XV. Руководство подготовкой врачей-интернов (всего врачей-интернов)
- XVI. Руководство подготовкой клинических ординаторов
- XVII. Иные виды работ

Работник _____

Ответственный за лечебную работу на кафедре _____

Заведующий кафедрой _____

_____ 20 _____

Индивидуальный отчет/ОБЩИЙ отчет по осуществлению деятельности,
связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, проведением
медицинской экспертизы

За _____ месяц, квартал, полугодие _____ года

Кафедра _____

Работник _____

I. квалификационная категория врача-

II. Вид и объем выполненной лечебно-консультативной работы:

1) проконсультировано больных всего: _____, в том числе:

стационарных _____,

амбулаторных _____;

2) Проведено осмотров (для ППС без степени) всего: _____, в том числе

стационарных _____,

амбулаторных _____;

3) проведено консилиумов: _____;

4) проведено клинических обходов: _____.

III. Вид и объем выполненной выездной лечебно-консультативной работы:

1) в г. Минске: кол-во выездов/кол-во больных _____;

2)	в	Республике	Беларусь:	название	УЗ/кол-во	выездов/кол-во	больных
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

IV. Участие в клинико-анатомических конференциях:

- председателем _____,

- рецензентом _____.

V. Экспертиза медицинских карт:

- стационарных больных _____,

- амбулаторных больных _____.

VI.

диагностических манипуляций: _____.

Выполнено сложных лечебно-

VII.

экспертиз: _____.

Участие в проведении судебно-медицинских

VIII. Информация о новых методиках, инструкциях по применению, информационных бюллетенях, предложенных и внедренных в работу в УЗ: название/место внедрения/утверждения:

IX. Пропаганда медицинских знаний:

- в печати _____,

- по радио _____,

- на телевидении _____.

X. Участие в семинарах, конференциях, съездах: кол-во выступлений (докладов, лекций) всего: _____,

в том числе:

- республиканских _____,

- международных _____,

- областных _____,

- городских _____.

XI.

Лекции для врачей (кол-во): _____.

XII. Участие в работе комиссий по приказам МЗ РБ _____,

Комитета по здравоохранению Мингорисполкома _____.

XIII. Участие в комиссиях по аттестации врачей _____, клинических ординаторов _____.

Заведующий кафедрой _____

Подпись

Ф.И.О.

Работник _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Ф.И.О.

Ф-004 СТУ П 1.13

Для кафедр хирургического профиля

Индивидуальный отчет/ОБЩИЙ отчет по осуществлению деятельности,
связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, проведением
медицинской экспертизы

За _____ месяц, квартал, полугодие _____ года

Кафедра _____

Работник _____

I. Вид и объем выполненной лечебно-консультативной работы:

1) проконсультировано больных всего: _____, в том числе:

стационарных _____, амбулаторных _____;

2) Проведено осмотров (для ППС без степени) всего: _____, в том числе стационарных _____, амбулаторных _____;

3) проведено консилиумов: _____;

4) проведено клинических обходов: _____;

5) выполнено оперативных вмешательств всего _____, в том числе:

- с коэффициентом 1.4 _____,

- сложных _____,

- высокотехнологичных _____.

II. Вид и объем выполненной выездной лечебно-консультативной работы:

1) в г. Минске: кол-во выездов/кол-во прооперированных больных в других учреждениях

2) в Республике Беларусь: название УЗ/кол-во выездов/кол-во прооперированных больных

III. Участие в клинико-анатомических конференциях:

председателем _____, рецензентом _____.

IV. Экспертиза медицинских карт:

- стационарных больных _____,

- амбулаторных больных _____.

V. Участие в проведении судебно-медицинских экспертиз: _____.

VI. Информация о новых методиках, инструкциях по применению, информационных бюллетенях, предложенных и внедренных в работу в УЗ: название/место внедрения/утверждения:

VII. Пропаганда медицинских знаний:

- в печати _____,

- по радио _____,

- на телевидении _____.

VIII. Участие в семинарах, конференциях, съездах: кол-во выступлений (докладов, лекций) всего: _____, в том числе:

- республиканских _____,

- международных _____.

- областных _____,

- городских _____.

IX. Лекции для врачей (кол-во): _____.

X. Участие в работе комиссий по приказам МЗ РБ _____, Комитета по здравоохранению Мингорисполкома _____.

XI. Участие в комиссиях по аттестации врачей _____, клинических ординаторов _____.

Заведующий кафедрой _____

подпись

Ф.И.О.

Работник _____

подпись

Ф.И.О.

« ____ » _____ 20 ____ г.

