



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

ПРИКАЗ

от 23.01.2023

№ 17/1

г. Кемерово

Об утверждении Положения
об отделении лучевой диагностики

Руководствуясь Уставом НИИ КПССЗ, структурой учреждения, в целях организации и совершенствования совместной работы научных и клинических подразделений учреждения по повышению качества оказания медицинской помощи населению в разделе лучевой диагностики

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об отделении лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (приложение №1).
2. Заведующему отделением лучевой диагностики А.Н. Кокову довести настоящий приказ до сведения сотрудников отделения лучевой диагностики
3. Документоведу Я.О. Бабиной разместить настоящий приказ в локальной сети учреждения.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за главным врачом О.Е. Авраменко.

Директор

О.Л. Барбараш

Визы:

Заместитель директора
по научной и лечебной работе



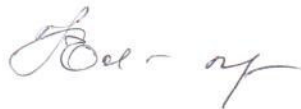
Е.В. Григорьев

Главный врач



О.Е. Авраменко

Юрисконсульт



Е.Ф. Крутицкая

С приказом от 23.01.2023 № 17/1 ознакомлены:

Заместитель главного врача
по медицинской части



Н.В. Кондрикова

Главная медицинская сестра



О.П. Андгуладзе

Заведующий отделением
лучевой диагностики



А.Н. Коков

Документовед



Я.О. Бабина

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении лучевой диагностики
Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»

1. Общие положения

1.1. Отделение лучевой диагностики (далее «Отделение») является клиническим структурным подразделением Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (далее «Учреждение»).

1.2. Отделение в своей деятельности руководствуется Конституцией РФ, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2020 № 560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований", утвержденными в установленном порядке стандартами и порядками оказания медицинской помощи, требованиями Росздравнадзора по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, иными нормативно-правовыми актами, регулирующими деятельность, осуществляемую Отделением, Уставом Учреждения, Политикой в области качества, утвержденной в Учреждении и документированными процедурами системы менеджмента качества, согласно международным стандартам ИСО 9001 (далее Документированные процедуры SMK), Положением о клинике, приказами, распоряжениями по учреждению, настоящим Положением и локальными актами.

1.3. Отделение создается и ликвидируется по приказу руководителя Учреждения.

1.4. Координацию лечебно-диагностической деятельности Отделения осуществляет главный врач, по вопросам научно-исследовательской и учебно-педагогической деятельности научный руководитель клиники и научные кураторы Отделения.

2. Основные задачи

2.1. Оказание диагностических работ (услуг) по рентгенологии и радиологии в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи пациентам с патологией сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, внутренних органов в амбулаторных условиях и при стационарном лечении.

2.2. Проведение организационно-методической работы в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой стационарными отделениями.

2.3. Разработка, освоение и внедрение в практику современных методик диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата.

3. Функции

Отделение выполняет свои функции в соответствии с требованиями Документированных процедур СМК:

3.1. Оказание специализированных рентгеновских, компьютерных томографических, магнитно-резонансных, сцинтиграфических диагностических мероприятий пациентам с сердечно-сосудистой патологией, патологией центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, внутренних органов.

3.2. Осуществление консультативной помощи пациентам, в том числе находящимся в других учреждениях здравоохранения, по вопросам лучевой диагностики.

3.3. Оказание консультативно-методической помощи медицинскому персоналу Учреждения и других лечебно-образовательных учреждений, в том числе специалистов смежных специальностей по вопросам лучевой диагностики.

3.4. Ежегодный анализ результатов исследования рентгенологических, компьютерных томографических, магнитно-резонансных, сцинтиграфических путем сопоставления с данными других диагностических, клинических и патологоанатомических исследований.

3.5. Координация деятельности специалистов Отделения с клиническими подразделениями, проведение совместных конференций, семинаров.

3.6. Обеспечение должной техники безопасности при проведении диагностических процедур в Отделении.

3.7. Систематическое освоение и внедрение в практику новых эффективных методик компьютерного томографического исследования, магнитно-резонансного исследования, радионуклидной диагностики.

3.8. Обеспечение оптимального использования радиофармацевтических препаратов и радиодиагностической аппаратуры.

3.9. Повышение профессиональной квалификации персонала Отделения по вопросам лучевой диагностики.

3.10. Осуществление научной и исследовательской деятельности отделения под руководством заведующего лабораторией лучевых методов диагностики отдела клинической диагностики Учреждения и (или) назначенных в установленном порядке ответственных за научно – клиническую работу в отделении.

3.11. Участие в научно - практических конференциях врачей, медицинского персонала клиники с привлечением специалистов других лечебно - профилактических, учебных и научных учреждений.

3.12. Участие в учебно-педагогическом процессе по подготовке научных и медицинских кадров.

3.13 Проведение санитарно-просветительской работы, включая мероприятия по укреплению здоровья населения.

3.14. Ведение медицинской документации, представление отчета о деятельности отделения в установленном порядке.

3.15. Участие в организационно-методической работе Учреждения.

3.16. Осуществление взаимосвязи и преемственности в работе с другими структурными подразделениями Учреждения.

4. Организация деятельности отделения лучевой диагностики

4.1. Структуру и штатную численность Отделения устанавливает руководитель Учреждения. В структуре Отделения организованы:

- кабинет рентгеновской компьютерной томографии;
- кабинет магнитно-резонансной томографии;
- рентгеновский кабинет;
- лаборатория радионуклидных и томографических методов диагностики.

4.2. Штатное расписание Отделения предусматривает специалистов: рентгенологов, радиологов, заведующего отделением, старшую медицинскую сестру, рентгенолаборантов, медицинских сестер, младших медицинских сестер, уборщиков производственных помещений, медицинского регистратора.

4.3. Непосредственное руководство Отделением осуществляет заведующий Отделением, который назначается и освобождается от занимаемой должности приказом руководителя Учреждения.

4.4. Научный руководитель и научный куратор организуют и координируют научно-исследовательскую, лечебно-диагностическую и образовательную деятельность в Отделении в соответствии с Положением о клинике НИИ КПССЗ.

4.5. Работники отделения назначаются и освобождаются от должности приказом руководителя Учреждения по представлению заведующего Отделением. Деятельность заведующего, работников Отделения регулируется их должностными инструкциями.

4.6. Руководство лабораторией радионуклидных и томографических методов диагностики осуществляется заведующим лабораторией, подчиняющимся заведующему отделением лучевой диагностики и назначаемым приказом директора.

4.7. На период отсутствия заведующего отделением (отпуск, командировка и др.) исполнение его обязанностей осуществляет заведующий лабораторией радионуклидных и томографических методов диагностики или лицо, внесенное в перечень замещения штатных руководящих должностей на период отсутствия сотрудников, утверждаемый директором.

4.8. В своей работе персонал отделения использует следующую документацию установленной формы и согласно приказу Министерства Здравоохранения России №530н и документированной процедуре «Лечебно-диагностический процесс»:

- Должностные инструкции сотрудников;
- Журнал предварительной записи на проведение диагностических исследований;
- Журнал учета выданных результатов;
- Журнал учета радиоактивных отходов №1;

- Журнал учета радиоактивных отходов №2;
- Журнал учета радиоактивных отходов №3;
- Журнал контроля качества радиофармацевтических лекарственных препаратов, изготовленных с использованием радионуклидных генераторов;
- Журнал записи радиологических и томографических исследований;
- Журнал введения радиофармацевтических препаратов;
- Сборник инструкций, приказов, положений по работе среднего и младшего медицинского персонала;
- Графики работы медицинского персонала.

4.9. Взаимодействие отделения с другими структурными подразделениями Учреждения может выражаться:

- в совместных действиях при разработке и выполнении проектов, касающихся общих задач при решении лечебных и научных проблем, а также деятельности Учреждения в целом;
- в согласовании одновременного или поэтапного выполнения определенных действий структурными подразделениями для достижения конечного результата;
- в разработке проектов документов, касающихся деятельности Учреждения, форм отчетности;
- в получении от структурных подразделений информации по реализации управленческих решений, касающихся оптимизации деятельности Учреждения.

4.10. Анализ своей деятельности Отделение осуществляет в виде отчетов в сроки, установленные статистической отчетностью и локальными требованиями к тематическим отчетам, утвержденными в НИИ КПССЗ.

5. Права отделения лучевой диагностики

Отделение имеет право:

- 5.1. Использовать предоставленные Отделению информационные и материальные ресурсы.
- 5.2. Запрашивать и получать от других структурных подразделений Учреждения необходимые документы и информацию в части решения общих задач, а также касающихся деятельности Отделения.
- 5.3. Инициировать и проводить совещания по вопросам совместной деятельности подразделений Учреждения, а также её совершенствования.
- 5.4. Знакомиться с проектами решений руководства Учреждения, касающиеся Отделения и в целом учреждения по вопросам деятельности Отделения.
- 5.5. По согласованию с руководителем Учреждения представлять интересы Учреждения во взаимоотношениях со сторонними организациями, привлекать внешних специалистов и консультантов для реализации задач, и функций Отделения, согласованных с руководством проектов.
- 5.6. Подписывать и визировать документы в пределах своей компетенции.
- 5.7. Вносить предложения о поощрении отличившихся работников, наложении взысканий на нарушителей производственной трудовой дисциплины.
- 5.8. Требовать от руководства создания благоприятных условий для выполнения функций.

- 5.9. Повышать профессиональную квалификацию.
- 5.10. Принимать участие в совещаниях, на которых рассматриваются вопросы, относящиеся к компетенции Отделения.
- 5.11. Привлекать с целью оказания консультативной помощи сотрудников других структурных подразделений Учреждения.
- 5.12. Разрабатывать внутренние нормативные документы Учреждения, касающиеся деятельности Отделения в пределах своей компетенции.
- 5.13. В соответствии с Уставом Учреждения заниматься внебюджетной деятельностью в части реализации медицинских услуг по преискуранту, утвержденному в Учреждении.
- 5.14. Вносить предложения по изменению и дополнению коллективного договора, локальных актов учреждения.
- 5.15. Для осуществления своей деятельности использовать закрепленные за Отделением помещения, необходимые технические средства, оборудование, хозяйственный инвентарь и другое необходимое имущество.
- 5.16. Участвовать в научной деятельности Учреждения.
- 5.17. Быть представленным в составе советов и других общественных группах Учреждения (Проблемная комиссия, Больничный совет, Совет молодых учёных, рабочие группы и др.).

6. Обязанности

Сотрудники Отделения обязаны:

- 6.1. Своевременно и качественно выполнять поставленные настоящим положением цели и задачи, приказы, распоряжения и поручения руководства, нормативно-правовые акты по своей деятельности.
- 6.2. Качественно выполнять свои функциональные обязанности.
- 6.3. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, противопожарной безопасности, радиационной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологические правила.
- 6.4. Своевременно и качественно оформлять медицинскую и иную служебную документацию, предусмотренную действующим законодательством и локальными нормативными актами.
- 6.5. Предоставлять в установленном порядке отчетную и иную информацию по своей деятельности.
- 6.6. Оперативно принимать меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения, его работникам, пациентам и/или их законным представителям и посетителям.
- 6.7. Обеспечивать рациональное и эффективное использование материальных, финансовых и кадровых ресурсов.
- 6.8. Участвовать в организационно-методической работе учреждения согласно плану работы организационно-методического отдела, днях специалиста по профилю.

7. Ответственность

7.1 Ответственность Заведующего и работников Отделения устанавливается их должностными инструкциями и действующим законодательством РФ.

7.2 Работники Отделения несут персональную ответственность за:

- своевременное и качественное оказание медицинской помощи;
- невыполнение плановых показателей Отделения;
- оформление медицинской и другой служебной документации в пределах своей компетенции в соответствии с законодательством РФ и локальными актами Учреждения;
- нерациональное использование материальных ресурсов Отделения;
- нарушение правил информационной безопасности;
- несоблюдение этики и деонтологии, этического кодекса работников НИИ КПССЗ.

7.3 Заведующий Отделением несет персональную ответственность за:

- ненадлежащее качество документов, разработанных Отделением, подписанных и/или завизированных им;
- необеспечение или ненадлежащее обеспечение руководства Учреждения информацией о деятельности Отделения;
- упущения, недостатки и ошибки в работе Отделения, повлиявшие на ход исполнения лечебно-диагностической работы, производственных и иных планов Учреждения;
- ненадлежащее и несвоевременное исполнение Отделением возложенных функций;
- ненадлежащее исполнение обязанностей, связанных с руководством Отделением.

7.4 Все работники Отделения должны быть ознакомлены с настоящим положением.

Главный врач

О.Е. Авраменко