

Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор



Е.С. Куликов
17.02.2025

ПОЛОЖЕНИЕ №12

г. Томск

О рентгенологическом отделении

1. Общие положения

1.1. Вводится взамен положения от 17.10.2017 №59 «Об отделе лучевой диагностики».

1.2. Наименование подразделения — рентгенологическое отделение (далее — Отделение).

1.3. История подразделения. Приказом от 24.10.2014 №594 «О переводе структурных подразделений» с 01.01.2015 было создано отделение лучевой диагностики путем объединения следующих подразделений:

- отделения радионуклидной диагностики;
- рентгенологического отделения;
- кабинета магнитно-резонансной томографии;
- отделения сердечно-сосудистой хирургии;
- бетатронной лаборатории.

Согласно приказу от 17.03.2015 №142 «О переименовании и присоединении структурных подразделений» отделение лучевой диагностики было переименовано в отдел лучевой диагностики и терапии. Этим же приказом к отделу был присоединен кабинет профилактики, диагностики и лечения остеопороза. Отдел создан с целью интеграции лучевой службы клиник.

С 25.01.2016 приказом от 27.01.2016 №35 кабинет магнитно-резонансной томографии объединили с кабинетом компьютерной томографии и на этой базе было создано отделение томографических методов исследований. Приказом от 12.12.2016 №641 бетатронная лаборатория с 01.03.2017 была упразднена. Приказом от 01.09.2017 №438 отделение сердечно-сосудистой хирургии также было упразднено в связи с фактическим прекращением деятельности.

Приказом от 30.08.2023 №454 рентгенологическое отделение было выведено из состава отдела лучевой диагностики и терапии (сам отдел был ликвидирован) и подчинено заместителю главного врача по развитию.

1.4. Отделение возглавляет заведующий, подчиняющийся в рамках своих должностных обязанностей заместителю главного врача по развитию. Заведующий назначается и освобождается от должности приказом ректора.

1.5. Отделение располагается по адресам: 634050, г. Томск, Московский тракт, 2; 634050, г. Томск, пр. Ленина, 4; 634050, г. Томск, пр. Ленина, 4, стр. 1; 634050, г. Томск, ул. Учебная 39/1.

2. Цель и функциональные обязанности

2.1. Целью работы Отделения является проведение диагностических исследований населения в рамках специализированной медицинской помощи.

2.2. Для реализации цели на подразделение возлагаются следующие функциональные обязанности:

- осуществление в плановом и экстренном порядках широкого спектра диагностических мероприятий по направлению «рентгенодиагностика»;
- разработка и проведение мероприятий по повышению качества диагностического процесса, а также внедрению в практику новых методов рентгенодиагностики;
- проведение санитарно-просветительной работы с пациентами, разъяснение в доступной форме показаний и противопоказаний к проведению рентгенодиагностических исследований, целей проводимых диагностических мероприятий и результатов исследований;
- координация деятельности специалистов Отделения с параклиническими и клиническими подразделениями, проведение совместных конференций, семинаров;
- оказание консультативной помощи врачам и иным медицинским работникам других медицинских организаций по вопросам рентгенодиагностики;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке, согласно действующему законодательству Российской Федерации;
- участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием по профилю «рентгенодиагностика»;
- участие в работе лечебно-контрольных комиссий и патологоанатомических конференций;
- анализ качественных и количественных показателей работы Отделения;
- выявление и анализ причин расхождения заключений с результатами других диагностических методов, клиническими и патологоанатомическими диагнозами;
- ведение медицинской документации, относящейся к диагностическим мероприятиям по направлению «рентгенодиагностика», в медицинской информационной системе.

3. Структура и штаты

3.1. Структура Отделения определяется ректором с учетом существующей инфраструктуры здравоохранения.

3.2. В Отделении имеются:

- рентгенологические кабинеты (в количестве 5);
- маммографический кабинет.

3.3. Штатная численность Отделения утверждается ректором, исходя из объема проводимой рентгенодиагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приказ Минздрава России от 09.06.2020 N560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований»).

3.4. На должности заведующего и врача Отделения назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим и

послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием», а также квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н. Требования к должности заведующего Отделением также регламентируются приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 05.04.1996 №128 «О дополнении к приказу МЗ РСФСР от 02.08.1991 №132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики»».

4. Организация деятельности

4.1. В своей работе сотрудники Отделения руководствуются законодательством Российской Федерации (далее – РФ), нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ), Департамента здравоохранения Томской области (ДЗТО), Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе:

- СП 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)»;
- СП 2.6.1. 1262-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)»;
- СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских аппаратов и проведению рентгенологических исследований»;
- МУК 2.6.1.760-99 «Определение индивидуальных эффективных доз облучения пациентов при рентгенологических исследованиях с использованием измерителей произведения дозы на площадь»;
- МУ 2.6.1.2944-11 «Контроль эффективных доз облучения пациентов при проведении медицинских рентгенологических исследований»;
- МУ 2.6.1.1982-05 «Проведение радиационного контроля в рентгеновских кабинетах»;
- МР №11-2/4-09 от 06.02.2004 «Защита населения при назначении и проведении рентгенодиагностических исследований».

4.2. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии с профилем клиник и клиническими потребностями.

4.3. Режим работы Отделения определяется главным врачом клиник.

4.4. Нагрузка специалистов определяется задачами Отделения, должностными инструкциями, а также расчетными нормами времени на оказание медицинской помощи.

4.5. В Отделении проводятся плановые и urgentные диагностические исследования стационарных и амбулаторных пациентов с использованием рентгенологических методик в форме специализированной медицинской помощи населению (далее – медицинская помощь) в рамках обязательного медицинского страхования (далее ОМС), добровольного медицинского страхования (далее ДМС), высокотехнологичной медицинской помощи (далее ВМП), договорных отношений и за счет средств федерального бюджета на финансовое обеспечение выполнения государственного задания в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

4.6. Хранение и обработка персональных данных пациентов Отделения осуществляются в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.7. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательного учреждения высшего и дополнительного профессионального образования.

4.8. Контроль деятельности Отделения осуществляет заместитель главного врача по развитию.

5. Права и ответственность

5.1. Права, обязанности и ответственность медицинских работников Отделения определяются должностными инструкциями, разрабатываемыми заведующим Отделением. Должностные инструкции утверждаются главным врачом.

5.2. Медицинские работники Отделения имеют право:

- 1) осуществлять взаимодействие с другими структурными подразделениями Университета для оказания качественных диагностических мероприятий населению;
- 2) получать по согласованию с руководством от других подразделений документы и информацию, необходимые для исполнения возложенных задач;
- 3) выполнять научно-исследовательские работы;
- 4) на безопасные условия труда;
- 5) вносить на рассмотрение администрации клиник и Университета предложения по улучшению качества работы Отделения.

5.3. Медицинский персонал Отделения является ответственным:

- за своевременное и качественное оказание диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с действующими медицинскими стандартами и порядками оказания медицинской помощи, а также с действующим законодательством в сфере охраны здоровья граждан РФ;
- соблюдение правил внутреннего распорядка;
- соблюдение правил по охране труда и пожарной безопасности;
- соблюдение требований информационной безопасности и конфиденциальности;
- соблюдение этики и деонтологии.

6. Взаимодействия

6.1. Внутреннее взаимодействие Отделение осуществляет:

- 1) с лабораторно-диагностическими подразделениями и клиниками (отделениями, кабинетами) и по вопросам диагностики;
- 2) администрацией клиник и Университета по вопросам организации деятельности подразделения, информационного обеспечения, предоставления отчетности в установленные сроки;
- 3) организационно-методическим отделом по вопросам предоставления отчетности в установленные сроки и обмена статистической информацией;
- 4) прочими подразделениями по вопросам, относящимся к их компетенции.

7. Финансирование деятельности

7.1. Регулирование финансово-хозяйственной деятельности Отделения осуществляется Университетом.

7.2. Финансирование Отделения осуществляется за счет следующих источников:

- 1) средства фонда обязательного медицинского страхования;
- 2) средства от приносящей доход деятельности;
- 3) средства федерального бюджета;
- 4) иные источники, предусмотренные Уставом и законодательством Российской Федерации.

7.3. Распределение средств осуществляется согласно утвержденному плану финансово-хозяйственной деятельности.

8. Делопроизводство

8.1. Дела в Отделении формируются в соответствии с утвержденной номенклатурой.

8.2. Подписи работников Отделения могут быть заверены печатью клиник.

9. Реорганизация и ликвидация

9.1. Реорганизация и ликвидация Отделения как структурного подразделения клиник осуществляется по решению ректора.

10. Порядок внесения изменений в положение

10.1. Изменения в настоящее положение вносятся в соответствии с регламентом документооборота.

Заведующий отделением -
врач-рентгенолог



А.П. Куражов

Куражов Алексей Петрович
8 (3822) 901-101 доб. 1901