

Минздрав России

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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора



А.В. Ратькин

07.07.2025

ПОЛОЖЕНИЕ №80

г. Томск

Об отделе сопровождения медицинского оборудования

1. Общие положения

1.1. Введено впервые.

1.2. Наименование подразделения — отдел сопровождения медицинского оборудования (далее — Отдел).

1.3. Отдел создан на основании приказа №479 от 31.05.2021 «О внесении изменений в структуру клиник». Согласно этому приказу Отдел создан в составе клиник и подчинялся заместителю главного врача по лечебной работе.

Приказом от 15.04.2025 №173 «О переподчинении структурных подразделений клиник» Отдел переподчинен главному врачу.

1.4. Отдел возглавляет начальник (далее — руководитель Отдела).

1.5. Руководитель Отдела назначается приказом ректора по представлению главного врача клиник.

1.6. Отдел располагается по адресу: 634050, г. Томск, Московский тракт, 2, стр. 21.

2. Цель и функции

2.1. Целью деятельности Отдела является обеспечение процесса оказания медицинской помощи необходимым медицинским оборудованием

2.2. Для реализации цели на Отдел возлагаются следующие функции:

- проведение работ по обеспечению метрологического контроля медицинской техники;
- составление (совместно с заведующими подразделениями) заявок, спецификаций на медицинское оборудование, запчасти к нему и расходные материалы;
- контроль за проектированием и подготовкой помещений для установки сложной современной медицинской техники;
- контроль за монтажом и наладкой медицинского оборудования, приемкой по акту в эксплуатацию;

- получение и продление санитарно-эпидемиологических заключений;
- организация и контроль работ по радиационной безопасности;
- оформление списания на медицинскую технику в установленном порядке;
- подготовка технических и конъюнктурных обзоров для руководства по медицинской технике, предполагаемой к закупке;
- организация проведения профилактических работ по плановому обслуживанию медицинской техники;
- организация проведения оперативных ремонтных работ по восстановлению работоспособности техники, вышедшей из строя.

3. Штаты

Штатная численность Отдела утверждаются ректором, исходя из объема проводимой работы по обеспечению медицинским оборудованием.

4. Права и ответственность

4.1. Права Отдела:

- осуществлять взаимодействие со структурными подразделениями клиник и Университета;
- получать по согласованию с руководством клиник от его подразделений документы и информацию, необходимые для исполнения возложенных задач;
- работать в безопасных условиях;
- вносить руководству клиник предложения по улучшению качества работы Отдела.

4.2. Ответственность Отдела

4.2.1. Всю полноту ответственности за качество и выполнение возложенных задач несет руководитель Отдела.

4.2.2. Ответственность работников устанавливается действующим законодательством и должностными инструкциями.

4.2.3. Руководитель Отдела несет ответственность за охрану труда, непринятие мер по предотвращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

4.2.4. Руководитель Отдела несет ответственность за соблюдение работниками режима конфиденциальности.

5. Взаимодействия

Внутреннее взаимодействие Отдела осуществляется:

- с клиниками (отделениями, кабинетами) и лабораторно-диагностическими подразделениями клиник по вопросам приобретения, обслуживания, поверки, списания оборудования;
- с руководством клиник по вопросам организации деятельности Отдела, информационного обеспечения, предоставления отчетности в установленные сроки;
- с управлением цифровых технологий по вопросам внедрения информационных технологий в рамках деятельности отдела;
- с центром менеджмента качества и бережливых технологий по вопросам оптимизации процессов работы отдела;
- с административно-хозяйственным управлением по вопросам подготовки помещений к установке приобретаемого оборудования, производственному контролю;
- с управлением комплексной безопасности по вопросам организации физической защиты радиационно-опасных объектов;
- с иными подразделениями клиник и Университета по вопросам, относящимся к их компетенции.

6. Финансирование деятельности

6.1. Отдел осуществляет деятельность в рамках текущего финансирования клиник за счет средств системы обязательного медицинского страхования, средств федерального и областного бюджетов в рамках государственного задания и внебюджетных источников.

6.2. Распределение средств осуществляется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности.

7. Делопроизводство

7.1. Дела в Отделе формируются в соответствии с утвержденной номенклатурой дел. За делопроизводство в Отделе отвечает руководитель.

8. Реорганизация и ликвидация

8.1. Решение о реорганизации и ликвидации Отдела принимается ректором в соответствии с уставом университета.

9. Порядок внесения изменений в положение

9.1. Изменения в положение вносятся в соответствии с регламентом документооборота.

Главный врач



М.А. Зоркальцев