Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Воронежский государственный

медицинский университет имени Н.Н.Бурденко»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по КРММ

профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.В. Сущенко

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_

**ОТЧЕТ**

**кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по лечебной (клинической) работе**

**за 20\_\_\_ г.**

**Воронеж**

**ФОРМА 1**

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КАФЕДРЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО сотрудника**  **(включая совместителей)** | **Ставка**  **(основная, совмест.)** | **Учёная степень** | **Индекс Хирша** | **Категория** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ФОРМА 2**

**ПЕРЕЧЕНЬ КЛИНИЧЕСКИХ БАЗ ПРАКТИЧЕСКОЙ**

**ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ в соответствии с договорами о практической подготовке**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование медицинской организации**  **(полное, сокращённое в соответствии с уставом)** | **Адрес**  **(юридический, фактический)** | **Главный врач** | **Реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности** | **Площадь, закреплённая за кафедрой**  **(указать общую в м2, в т.ч. учебную в м2)** |
|  |  |  |  |  |

**ФОРМА 3**

**ХАРАКТЕРИСТИКА КОЕЧНОГО ФОНДА, используемого при практической подготовки обучающихся**

***(стоматологические кафедры указывают стоматологические установки медицинской организации/кафедральные)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование медицинской организации** | **Факультеты**  **(институты)**  **курс** | **Название отделения** | **Профиль коек** | **Кол-во коек** | **Куратор отделения** |
|  |  |  |  |  |  |

**Участие в реализации федеральных и региональных целевых**

**программах по здравоохранению.**

- *Указать конкретные мероприятия, в которых участвует кафедра, перечислить исполнителей.*

*- Организация и участие в мероприятиях по здоровьесбережению.*

**ФОРМА 4**

**НОВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Название метода** | **Акт внедрения (указывать только при наличии акта, копия прилагается к отчету): место внедрения, дата** | **Авторы** |
|  |  |  |  |

**ФОРМА 5**

**КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПО СОВМЕСТНОЙ РАБОТЕ С ОРГАНАМИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Количество** |
| Общее количество проконсультированных больных |  |
| Количество проконсультированных городских жителей |  |
| Количество проконсультированных сельских жителей |  |
| Консультации профессоров |  |
| Консультации доцентов |  |
| Консультации ассистентов |  |
| Выездные консультации |  |
| Количество выполненных операций и манипуляций |  |
| Подготовлено информационно-методических писем для врачей |  |
| Проведено научно-практических конференций, семинаров |  |
| Внедрено в практику новых методов диагностики |  |
| Внедрено в практику новых методов лечения |  |
| Количество лиц, осмотренных профилактически |  |
| Количество выполненных диссертаций практическими врачами |  |
| Количество печатных работ с участием специалистов практического здравоохранения, в том числе в научных изданиях, индексируемых в системах цитирования Web of Science и Scopus |  |
| Дополнительные сведения |  |

**ФОРМА 6**

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ, КЛИНИЧЕСКИЕ, ПАТАЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ КОНФЕРЕНЦИИ И СЕМИНАРЫ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Название конференции, уровень** | **Название доклада** | **Дата и место проведения** | **Докладчик** |
|  |  |  |  |  |

**ФОРМА 7**

**ЛЕЧЕБНО-КОНСУЛЬТАТИВНАЯ РАБОТА**

***(каждого сотрудника)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **База проведения**  **(МО, отделение)** | **Ответственные за выполнение от кафедры**  **Ф.И.О., должность** | **Виды лечебной деятельности**  **(консультации, консилиумы и др.)** | **Количественные показатели** |
|  |  |  |  |  |

**ФОРМА 8**

**ОТЧЕТ О КЛИНИЧЕСКОЙ РАБОТЕ СОТРУДНИКОВ КАФЕДРЫ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид работы**  **(в часах)** | **Январь** | **Февраль** | **Март** | **Апрель** | **Май** | **Июнь** | **Сентябрь** | **Октябрь** | **Ноябрь** | **Декабрь** | **Итого** |
| Консультации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Консилиумы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проф. осмотры |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Демонстрация больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Клинические обходы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение операций и др. манипуляций |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подготовка методических рекомендаций |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Новые методы диагностики и лечения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Доклады на клинич., конференциях, семинарах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Рецензирование и оппонирование клинических работ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прочее – работа в качестве гл. внештатного специалиста Департамента здравоохранения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого (часы) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Информация для составления отчета:***

*Часовая нагрузка для преподавателей в год составляет:*

*Профессор - 350 часов*

*Доцент- 450 часов*

*Ассистент - 550 часов*

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**Примерные расчетные нормативы по планированию объемов клинической**

**дея­тельности и учету трудозатрат сотрудников вузов (НИИ), работающих в клинических медицинских организациях (МО)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Виды клинической деятельности** | **Нормативы времени** |
| 1 | Проведение 1 консультации | 30 мин |
| 2 | Участие в проведении консилиума | 60 мин |
| 3 | Курирование 1 больного | 20 мин |
| 4 | Прием и оформление 1 больного (вне курации) | 60 мин |
| 5 | Выписка 1 больного (вне курации) | 60 мин |
| 6 | Проведение экспертной оценки в системе контроля качества  (1 история болезни).  Проведение экспертной оценки случая с летальным исходом.  Проведение экспертной оценки случая с летальным исходом к представлению судебных органов | 60 мин  3 часа  6 часов |
| 7 | Подготовка 1 больного к демонстрации на занятиях и лекциях | 60 мин |
| 8 | Курация (обходы) больных в отделениях по субботам  (при от­сутствии лечащего врача) | 250 часов в год |
| 9 | Подготовка больного к показательной операции | 60 мин |
| 10 | Участие в проведении операции, диагностическом инстру­ментальном исследовании | фактически затраченное время |
| 11 | Постоянное участие в работе комиссий в МО | 50 ч в год |
| 12 | Работа в качестве главных внештатных специалистов органов управления здравоохранения | 150 ч в год |
| 13 | Разработка и публикация клинических методических реко­мендаций | 50 ч в год на 1 работу |
| 14 | Внедрение в клинической МО новых методов диагностики и лечения | 30 ч за новый метод |
| 15 | Организация и проведение клинических конференций, семи­наров на международном уровне,на федеральном уровне, на региональном уровне, на уровне клинической МО | до 200 ч до 150ч до 50 ч до 10 ч |
| 16 | Подготовка и выступление с докладами на клинических кон­ференциях  (1 доклад), зарубежный уровень,  федеральный уровень,  региональный уровень,  на уровне клинической МО | до 50 ч  до 30 ч  до 10 ч  до 5 ч |
| 17 | Обобщение результатов научных исследований, проводимых в клинической МО и подготовка к публикации монографий и клинических статей | 150чзап.л. |

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О.\_\_\_\_ /