

# **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

## **ПРИКАЗ**

**от 29 сентября 1993 г. N 228**

## **ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О КЛИНИЧЕСКОМ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

В целях совершенствования совместной работы лечебно-профилактических учреждений, медицинских учебных заведений и научно-исследовательских институтов по организации медицинской помощи населению, подготовке и повышению квалификации специалистов, утверждаю:

1. Положение о клиническом лечебно-профилактическом учреждении (приложение 1).
2. Типовой договор о сотрудничестве между институтом и лечебно-профилактическим учреждением о совместной работе (приложение 2).

Приказываю:

Руководителям органов здравоохранения, ректорам высших медицинских заведений и институтов усовершенствования врачей, директорам научно-исследовательских институтов осуществлять совместную работу по организации медицинской помощи населению, подготовке и повышению квалификации врачебных кадров в соответствии с прилагаемыми Положением и договором.

*Министр  
здравоохранения  
Российской Федерации  
Э.А.НЕЧАЕВ*

*Приложение N 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29.09.93 г. N 228*

## **ВРЕМЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

# **О КЛИНИЧЕСКОМ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

## **1. Общие положения**

1.1. Клиническим является лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ), в составе которого работают клинические подразделения (кафедры, отделы, лаборатории) медицинских вузов, научно-исследовательских институтов, факультетов институтов усовершенствования врачей, медицинских факультетов университетов, оказывающие медицинскую помощь, осуществляющие подготовку, повышение квалификации и переподготовку кадров, разработку и внедрение в практику новых медицинских технологий.

1.2. Статус клинического присваивается лечебно-профилактическому учреждению вышестоящим органом здравоохранения, в ведении которого оно находится, по совместному представлению органов управления ЛПУ и вуза или НИИ. Основанием для присвоения статуса клинического является наличие в составе ЛПУ клинических подразделений вузов или НИИ.

1.3. Взаимоотношения между ЛПУ и вузом (НИИ), именуемыми в дальнейшем сторонами, определяются с учетом потребности населения в высококвалифицированной медицинской помощи, задач научно-исследовательского и лечебно-педагогического процессов на основании договора о сотрудничестве, включающего все аспекты совместной деятельности.

1.4. Структура, профиль и мощность коечного фонда клинического ЛПУ устанавливаются вышестоящими органами управления здравоохранением исходя из существующей потребности населения в медицинской помощи и необходимости проведения учебно-методической и научно-исследовательской работы.

1.5. Перепрофилирование и изменение структуры клинического ЛПУ в учебный период допускается лишь в экстремальных ситуациях. Вопрос об изменении его структуры, профиля и мощности может быть рассмотрен по взаимному согласию сторон в межучебный период, в установленном порядке.

1.6. Финансирование клинического ЛПУ осуществляется вышестоящим (по подчиненности) органом здравоохранения с учетом выделения дополнительных ассигнований (не менее 30 процентов) на медицинское оборудование, медикаменты, перевязочные материалы и другие средства медицинского и хозяйственного назначения для обеспечения лечебного, учебно-педагогического и научно-исследовательского процессов.

1.7. Деятельность клинического ЛПУ регламентируется Положением о лечебно-профилактическом учреждении, настоящим Положением, положениями о вузе (НИИ), договором о совместной деятельности и действующим законодательством.

## **2. Основные задачи и функции клинического лечебно-профилактического учреждения**

2.1. Основными задачами клинического ЛПУ являются:

2.1.1. Оказание высококвалифицированной медицинской помощи населению.

2.1.2. Создание условий для организации и проведения с учетом современных требований учебно-педагогического процесса по подготовке медицинских и фармацевтических кадров

отрасли.

2.1.3. Обеспечение условий для проведения научно-исследовательской деятельности, разработок и внедрения высокоэффективных современных медицинских технологий.

2.2. Для реализации указанных целей и задач клиническое лечебно-профилактическое учреждение осуществляет следующие функции:

2.2.1. Организует совместную деятельность специализированных отделений с подразделениями вуза (НИИ) по оказанию диагностической, лечебной, консультативной помощи и реабилитации больных.

2.2.2. Создает необходимые условия для проведения учебно-педагогического процесса с использованием современных методов обучения, новейших достижений науки и практики.

2.2.3. Проводит клинические и патологоанатомические конференции, семинары, симпозиумы, научно-практические конференции и другие мероприятия, способствующие повышению эффективности лечебно-диагностического процесса и внедрению новых медицинских технологий.

2.2.4. Обеспечивает разработку и проведение в установленном порядке клинических испытаний, экспертной оценки новых эффективных методов диагностики, лечения, реабилитации пациентов, профилактики заболеваний и осложнений, публикацию научно-технических трудов и научно-медицинских разработок, пособий и др.

2.2.5. Осуществляет подготовку медицинского и научно-педагогического персонала к аттестации на квалификационные категории по специальностям, соответствующим профилю их лечебной работы.

2.2.6. Обеспечивает исправную работу медицинской аппаратуры и оборудования, полноценное лечебное питание больных, наличие необходимых медикаментов, материалов для проведения лечебно-диагностического, учебно - педагогического и научно-исследовательского процессов.

2.2.7. Создает условия для повышения квалификации и переподготовки собственных медицинских кадров на циклах, рабочих местах в ординатуре, аспирантуре и интернатуре.

### **3. Имущество и средства клинического лечебно-профилактического учреждения**

3.1. Совместное использование научного и медицинского оборудования, технических средств обучения, наглядных пособий, медицинского инструментария и др. определяется договором.

### **4. Управление клиническим лечебно-профилактическим учреждением**

4.1. Руководство клиническим ЛПУ осуществляется главным врачом.

4.2. Главный врач клинического ЛПУ несет ответственность за организацию работы клинического ЛПУ и является членом ученого Совета вуза (НИИ).

4.3. Главному врачу клинического ЛПУ решением органа здравоохранения по представлению руководства вуза (НИИ) может устанавливаться надбавка к должностному окладу в размере до 50 процентов за создание необходимых условий для проведения лечебной и научно-педагогической работы на современном уровне.

4.4. Главный врач и высококвалифицированные штатные сотрудники ЛПУ могут привлекаться к учебно-педагогическому процессу, выполнению научных исследований на условиях почасовой оплаты или совместительства.

4.5. Заведование отделениями клинического ЛПУ (организационное, научно-методическое) могут осуществлять наиболее опытные сотрудники кафедры НИИ, с которыми главный врач ЛПУ заключает контракт.

4.6. Руководитель кафедры вуза (структурного подразделения НИИ):

4.6.1. Несет персональную ответственность за качество лечебно-диагностической, учебно-педагогической и научно-исследовательской работы.

4.6.2. Формирует планы учебно-методической, научно-исследовательской работы и представляет руководству вуза (НИИ).

4.6.3. Решает вопросы планирования подготовки врачей-интернов, клинических ординаторов, аспирантов.

4.6.4. В пределах своих полномочий дает указания, обязательные для исполнения сотрудниками клинического ЛПУ.

4.6.5. Определяет преподавательскому составу и научным сотрудникам объем и виды лечебно-диагностической деятельности по согласованию с главным врачом (зав. отделением) в соответствии с договором о сотрудничестве и действующими нормативными актами.

4.6.6. Вносит предложения о представлении к поощрению сотрудников вуза (НИИ) и о применении к ним мер дисциплинарного воздействия.

4.6.7. По согласованию с главным врачом решает вопрос госпитализации тематических больных в целях проведения учебно-педагогической и научно-исследовательской работы в объеме не менее 15 процентов коечного фонда клинического ЛПУ.

4.6.8. Входит в состав Больничного Совета.

4.7. Профессор, преподаватели и научные сотрудники вуза (НИИ), размещенного на базе клинического лечебно-профилактического учреждения:

4.7.1. Проводят плановые обходы, консультируют больных и определяют планы и тактику дальнейшего их обследования и лечения.

4.7.2. Организуют научно-практические конференции врачей, медицинского персонала клиники с привлечением специалистов других лечебно-профилактических, учебных и научных учреждений.

4.7.3. Разрабатывают новые методы диагностики, лечения и реабилитации больных, обеспечивают на приоритетных началах внедрение научных разработок в практику в соответствии с установленным порядком.

4.7.4. Ассистенты кафедр привлекаются к работе в ночное (вечернее) время в пределах месячного лимита рабочего времени. Оплата дежурств сверх месячного лимита рабочего времени производится из фонда заработной платы клинического ЛПУ в соответствии с действующим законодательством.

4.8. Обязанности персонала клинического ЛПУ определяются должностными инструкциями.

## **5. Порядок пересмотра настоящего Положения.**

5.1. В Положение о клиническом лечебно-профилактическом учреждении приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации могут вноситься изменения в связи с изменением действующего законодательства или в связи с новыми достижениями в области здравоохранения и подготовки медицинских кадров.

*Начальник Управления  
медицинской помощи населению*  
*А.Д.ЦАРЕГОРОДЦЕВ*

*Начальник Управления охраны  
здравья матери и ребенка*  
*Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ*

*Начальник Управления  
научных исследований*  
*Н.Н.ВОЛОДИН*

*Заместитель начальника Управления  
научных исследований*  
*Н.И.САМКО*

*Приложение N 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29.09.93 г. N 228*

ТИПОВОЙ ДОГОВОР  
МЕЖДУ ИНСТИТУТОМ И УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
О СОВМЕСТНОЙ РАБОТЕ

Город

Дата

Учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_  
в лице директора (главного врача) \_\_\_\_\_  
с одной стороны \_\_\_\_\_  
и институт \_\_\_\_\_  
в лице ректора (директора) \_\_\_\_\_  
с другой стороны, действующих на основании Положения о клиническом  
лечебно-профилактическом учреждении \_\_\_\_\_  
и Положения о данном учреждении здравоохранения, заключили  
настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1. Договаривающиеся стороны принимают на себя взаимные  
обязательства по совместной организации, совершенствованию и  
обеспечению медицинской помощи населению обслуживаемого региона,  
эффективному использованию кадровых, материальных, финансовых  
ресурсов и научного потенциала института и учреждения  
здравоохранения, направленных на улучшение здоровья населения.

1.2. Работа по оказанию медицинской помощи производится на  
площадях учреждения здравоохранения (перечислить) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

совместно используемых и находящихся в технически исправном  
рабочем состоянии, укомплектованных в соответствии с табельным  
перечнем.

1.3. Совместному использованию подлежат только площади и  
медицинская техника, оборудование и аппаратура, указанные в

перечне, приложенном к настоящему договору.

2. Обязанности сторон в производственной деятельности:

2.1. Учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_  
обязуется:

2.1.1. Предоставить помещения, указанные в перечне, приложенном к договору, и предоставить институту право совместного использования медицинской техники, принадлежащей учреждению здравоохранения, в соответствии с перечнем, приложенным к настоящему договору.

2.1.2. Своевременно и качественно выполнять технические работы по ремонту и обслуживанию совместно используемой медицинской техники.

2.1.3. Обеспечить работников института медицинскими инструментами, приборами и универсальной медицинской формой одежды, необходимыми для проведения лечебно-диагностического процесса.

2.1.4. Обеспечить:

– плановые капитальные и текущие ремонты зданий и помещений, в которых размещены кафедры, лекционные аудитории и т.п. силами ЛПУ

с привлечением средств институтов, во внеучебное время;

- условия для проведения педагогической и научно-исследовательской работы сотрудникам кафедр, практическим врачам;

- сохранность кафедрального инвентаря и оборудования.

2.2. Институт \_\_\_\_\_  
в составе кафедр \_\_\_\_\_ обязуется:

2.2.1. Обеспечить выполнение технических условий эксплуатации совместно используемой медицинской техники, согласно приложению, не допускать к работе с этой техникой лиц, не имеющих специальной подготовки.

2.2.2. Выполнять график эксплуатации и профилактического обслуживания.

2.2.3. Использовать медицинскую технику, принадлежащую как учреждениям здравоохранения, так и институту, в полном объеме для лечебно-профилактического, диагностического, педагогического процесса и научных целей.

2.2.4. Содержать совместно используемые помещения в чистоте и порядке, не допускать порчи имущества, выполнять правила противопожарной безопасности.

3. Порядок финансово-хозяйственной деятельности:

3.1. Сочетать бюджетное финансирование деятельности учреждения здравоохранения и института с развитием платных услуг населению, выполнением работ по договорам с предприятиями, организациями и учреждениями на хозрасчетной основе.

3.2. Производить сотрудникам кафедр оплату за выполнение сверхнормативных объемов работ (согласно договора).

При составлении договоров используются примерные расчетные нормативы (приложение 1) и нормативные модели конечных результатов (приложение 2).

3.3. Оплата за медицинские услуги определяется на основании прейскуранта на услуги, устанавливаемые учреждению здравоохранения местным органом исполнительной власти.

3.4. Особые условия:

4.1. Стороны несут ответственность в установленном законодательством порядке за невыполнение возложенных на них обязанностей в соответствии с настоящим договором.

4.2. Все споры, возникающие между сторонами по настоящему договору, разрешаются в установленном порядке.

4.3. Договор вступает в силу после его подписания и считается продленным на следующий год, если за месяц до окончания срока не последует заявление от одной из сторон об отказе от него.

4.4. Реквизиты.

Начальник Управления  
медицинской помощи населению  
А.Д.ЦАРЕГОРОДЦЕВ

Начальник Управления охраны  
здравья матери и ребенка  
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Начальник Управления  
научных исследований  
Н.Н.ВОЛОДИН

Заместитель начальника Управления  
научных исследований  
Н.И.САМКО

*Приложение N 1*

**ПРИМЕРНЫЕ РАСЧЕТНЫЕ НОРМАТИВЫ ПО  
ПЛАНИРОВАНИЮ ОБЪЕМОВ И УЧЕТУ ТРУДОЗАТРАТ  
СОТРУДНИКОВ ИНСТИТУТА**

1. Проведение 1 консультации	30 минут
2. Участие в проведении 1 консилиума	60 минут
3. Курирование 1 больного (проведение обходов больных)	20 минут
4. Прием и оформление 1 стационарного больного (вне постоянной курации)	60 минут
5. Выписка 1 больного (вне курации)	60 минут
6. Проведение экспертной оценки по системе контроля качества 1 больного	60 минут

Примерные месячные объемы лечебной работы для:

Доцента:

- Консультативный обход 30 больных в отделении	15 часов
- Консультации в поликлинике, специализированном центре до 16 человек	8 часов
- Кафедральный консилиум до 8 человек	8 часов
- Экспертная комиссия до 40 больных	8 часов
Итого: 39 часов в месяц	

Ассистента:

- Ведение больных	47 часов
- Консультации в прикрепленных отделениях до 12 человек	6 часов
- Выезд в ЛПУ: 1 выезд на 5 дней в течение года	47 часов (в месяц 5 часов)
- Курация (обходы, консультации) 20 больных в отделении по субботам (при отсутствии лечащего врача)	24 часа в месяц
Итого: 77 часов в месяц	

Примечание: объемы трудозатрат определены из расчета 0.5 лечебной ставки для ассистента и 0.25 - для доцента, исходя из месячной нормы рабочих часов (150 часов в месяц) при 6 часовом рабочем дне и при 6-дневной рабочей неделе.

*Приложение N 2*

## **НОРМАТИВНАЯ МОДЕЛЬ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Показатели	Единицы измерен.
1. Пролеченных (выбывших) больных	количество
2. Консультаций в поликлинике (больных)	количество
3. Среднее пребывание больного на койке	дней
4. Уровень качества (к стандарту в	%

поликлинике)	
5. Уровень качества (к стандарту для стационара	%
6. Летальность общая -"- послеоперационная	% %
7. Оперативная активность	%
8. Последеоперационные осложнения (для отделений хирургического профиля в % к оперированным)	%
9. Выездов (командировок) в ЛПУ для оказания организационно-экономической помощи (в счет выделенных фондов)	количество
10. Дней в командировках	количество

Руководитель клиники (Ф.И.О., подпись)

Примечание: Модель является основным разделом годового плана работы клиники, остальные разделы плана (организационные мероприятия, работа с кадрами, внедрение новых методов диагностики и лечения, НОТ, рационализация, изобретательство, научно-исследовательская работа, организационно-методическая и экономическая работа в ЛПУ административных территорий, санитарно-гигиеническая пропаганда медицинских знаний) являются дополнением к этому разделу и определяют пути реализации поставленных целей.