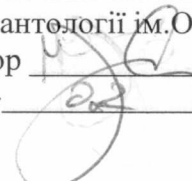



ДЕРЖАВНА УСТАНОВА  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ  
ХІРУРГІЇ ТА ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ  
ІМ.О.О.ШАЛІМОВА  
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ  
МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

ЗАТВЕРДЖУЮ  
Директор Державної установи  
«Національний інститут хірургії та  
трансплантології ім.О.О.Шалімова»  
професор  О.Ю.Усенко  
« 10 »  2020р.

**ПОЛОЖЕННЯ**  
**про відділ торако-абдомінальної-хірургії**  
**Державної установи « Національний інститут хірургії та**  
**трансплантології імені О.О. Шалімова» НАМН України**

**1.ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

- 1.1.Відділ торако-абдомінальної хірургії (далі по тексту відділ) є структурним підрозділом Державної установи «Національний інститут хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова» Національної академії медичних наук України (далі по тексту Інститут).
- 1.2.Відділ створюється і ліквідується наказом директора Інституту за погодженням з НАМН України.
- 1.3. Відділ підпорядковується безпосередньо завідувачу відділу та директору Інституту.
- 1.4.Робота відділу здійснюється відповідно до затвердженого плану директором Інституту.
- 1.5.Відділ у своїй діяльності керується чинним законодавством України про науку та науково-технічну діяльність, про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність органів управління і закладів охорони здоров'я, організацію та нормативи надання медичної допомоги населенню в умовах стаціонару. Вимогами міжнародних стандартів ДСТУ ISO 9001-2015 «Системи управління якістю. Вимоги». ISO 9001-2015, IDT. “Законом України «Про захист персональних даних», Законом України “Про запобігання корупції”, наказами НАМНУ та МОЗ України, постановами КМУ та іншими нормативно-правовими актами в сфері охорони здоров'я. Статутом ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова», колективним договором між адміністрацією та профспілковою організацією, положенням “Про порядок обробки та захисту персональних даних», інструкцією з діловодства, наказами та розпорядженнями директора, правилами внутрішнього трудового розпорядку, інструкціями з охорони праці, цим положенням та іншими локально-нормативними актами Інституту.
- 1.6. Відділ розташований у відповідних приміщеннях Інституту, за умовами відповідає чинним санітарно-гігієнічним нормам й оснащений обладнанням, необхідним для якісного виконання покладених на нього завдань.

## **2.ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ**

Основними завданнями відділу є:

- 2.1.Надання в повному обсязі планової, спеціалізованої стаціонарної і консультативної медичної допомоги населенню.
- 2.2.Проведення науково-дослідних робіт та впровадження їх результатів в практику охорони здоров'я, забезпечення координації наукової та організаційно-методичної роботи, що впроваджується в систему охорони здоров'я України.
- 2.3.Розробка нових медичних технологій і стандартів діагностики та лікування торако-абдомінальної локалізації.
- 2.4. Впровадження нових методик лікування поєднаних захворювань із злоякісними новоутвореннями органів легенів, грудної порожнини та грудного відділу стравоходу та шлунку.
- 2.5.Вивчення причин та корегування наслідків оперативних втручань при морбідному ожирінні та ефективність хірургічної корекції метаболічного синдрому у хворих на ожиріння.
- 2.6.Ведення затвердженої обліково-звітної документації згідно вимог чинного законодавства.
- 2.7.Впровадження заходів спрямованих на збереження матеріальних цінностей.
- 2.8.Забезпечення співпраці з медичними і немедичними закладами, установами та громадськими організаціями для виконання функцій, покладених на відділ.
- 2.9.Забезпечення підготовки висококваліфікованих кадрів.
- 2.10. Проведення підвищення кваліфікації медичного персоналу Інституту. А також, організаційно-методичне забезпечення підготовки підвищення кваліфікації лікарів, середнього медичного персоналу з питань профілактики, діагностики та лікування захворювань.
- 2.11. Забезпечення дотримання персоналом правил внутрішнього трудового розпорядку, правил та інструкцій з охорони праці та протипожежної безпеки.
- 2.12.Участь в науково-практичних конференціях, лікарських клініко-патологоанатомічних розборах, тощо.
- 2.13.Вивчення та впровадження сучасних методів діагностики і лікування захворювань та їх профілактики, апробація медичних інструментів, апаратури, лікарських засобів.
- 2.14.Проведення систематичного аналізу кількісних та якісних показників діяльності відділу.

## **3.ФУНКЦІЇ**

Відповідно до завдань відділ забезпечує:

- 3.1. Проведення науково-дослідних робіт у відповідності з основними напрямками наукової діяльності Інституту. Залучення до науково-дослідних робіт наукових співробітників відділу та лікарів відділення.
- 3.2. Участь у розробці перспективних планів роботи Інституту.
- 3.3. Впровадження нових науково-обґрунтованих методів організації, діагностики і надання планової медичної допомоги при захворюваннях із злоякісними новоутвореннями органів легенів, грудної порожнини та грудного відділу стравоходу та шлунку
- 3.4. Проведення лікування захворювань стравоходу, шлунку, підшлункової залози, ободової і прямої кишок, в тому числі сучасне комплексне лікування онкологічних захворювань.
- 3.5. Проведення мініінвазивних лапароскопічних хірургічних втручань на стравохідно-шлунковому переході, та товстої кишки, реконструктивної хірургія шлунково-кишкового тракту та хірургії синдрому «короткої» тонкої кишки.
- 3.6. Створення безпечних умов праці для працівників відділу та профілактика у них професійних захворювань.
- 3.7. Ведення затвердженої в установленому порядку облікової та звітної документації, проведення постійного моніторингу якості надання медичної допомоги та складання звітів за затвердженою формою.
- 3.8. Проведення аналізу організації та якості лікувально-діагностичної діяльності, здійснення організаційно-методичної роботи з питань надання планової медичної допомоги у відділенні.
- 3.9. Забезпечення співпраці з медичними і немедичними закладами, установами та громадськими організаціями для виконання функцій, покладених на відділ.
- 3.10. Розробка інструктивно-методичні документи з метою консультативної допомоги лікувально-профілактичними закладам України, надання практичної консультативної допомоги по санавіації.
- 3.11. Участь співробітників відділу в проведенні семінарів, науково-практичних конференцій, з'їздів, засідань хірургів міських та обласних товариств.
- 3.12. Проведення підвищення кваліфікації персоналу відділу. А також, організаційно - методичне забезпечення підготовки підвищення кваліфікації лікарів, середнього медичного персоналу відділення з питань профілактики, діагностики та лікування захворювань.
- 3.13. Дотримання персоналом правил внутрішнього трудового розпорядку, правил та інструкцій з охорони праці та протипожежної безпеки.
- 3.14. Проведення спільно з науковими відділами Інституту з'їздів, науково-практичних конференцій, семінарів, оглядів, конкурсів, виставок та інших заходів, спрямованих на удосконалення надання медичної допомоги хворим.
- 3.15. Сприяння участі медичних та наукових співробітників відділу у реалізації міжнародних проектів та міжнародних грантів з питань профілактики, діагностики та лікування захворювань.

#### **4.ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ**

Відділ має право:

- 4.1.Визначати тематику наукової діяльності відділу, формувати мету та задачі досліджень.
- 4.2. Вносити пропозиції про організацію роботи персоналу відділу згідно з організаційними взаємовідносинами з іншими відділами та відділеннями, діагностичними і лабораторними підрозділами та іншими структурними підрозділами Інституту.
- 4.3.Вносити пропозиції щодо поліпшення роботи відділу та впроваджувати нові форми та методики в обстеженні та лікуванні пацієнтів.
- 4.4.Одержувати необхідну для виконання роботи медичну документацію, медичне обладнання, апаратуру, мед інструменти, інструктивну та методичну інформацію.
- 4.5.На правовий та соціальний захист, матеріальне заохочення співробітників відділу за високі показники у роботі.
- 4.6.Вимагати забезпечення засобами індивідуального захисту співробітників для профілактики професійних захворювань та заражень.
- 4.7.Підвищувати кваліфікацію співробітників на курсах підвищення кваліфікації та атестації з присвоєнням кваліфікаційної категорії.
- 4.8.Вимагати від адміністрації забезпечення всім необхідним для виконання своїх функціональних обов'язків.
- 4.9. Здійснювати контроль за виконанням виробничих обов'язків, станом та правильністю експлуатації апаратури, додержанням співробітниками відділу правил і норм охорони праці, техніки безпеки, санітарного стану, протипожежного стану.

#### **5.СТРУКТУРА ТА ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ**

- 5.1.Відділ очолює завідувач, який призначається на посаду наказом директора Інституту за поданням заступника директора з наукової роботи. Завідувач відділу безпосередньо підпорядковується директору Інституту.
- 5.2. Склад і штатний розпис відділу затверджує директор Інституту виходячи з умов і особливостей діяльності Інституту.
- 5.3. Працівники, що входять до складу відділу, призначаються на посади і звільняються з посад наказом директора Інституту за поданням завідувача відділу.
- 5.4. Персонал відділу складається із: завідувач відділу, головні наукові співробітники, старші наукові співробітники, провідні наукові співробітники, наукові співробітники, молодші наукові співробітники.
- 5.6. Завідувач відділу здійснює керівництво діяльністю відділу та несе персональну відповідальність за виконання покладених на відділ завдань.

#### **6.ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ПІДРОЗДІЛАМИ**

- 6.1. Для виконання функцій і реалізації прав відділ взаємодіє з науковими та лікувальними підрозділами Інституту для здійснення науково дослідної роботи у відділі і лікувальної роботи у відділенні.

- 6.2. Спільно з відділенням приймає участь у забезпеченні ефективної роботи Клініки по наданню висококваліфікованої спеціалізованої допомоги хворим.
- 6.3. Проводить вивчення, аналіз показників стану здоров'я населення та бере участь у розробці заходів та впровадженні наукових досягнень у медичну практику.

## 7.ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

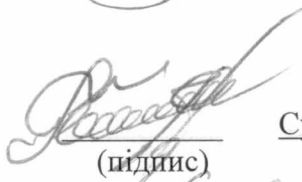
- 7.1.Відповідальність за належне і своєчасне виконання відділу функцій, передбачених дійсним положенням, несе завідувач відділу.
- 7.2.На завідувача відділу покладається персональна відповідальність за:
- 7.2.1.Організацію діяльності співробітників по виконанню задач і функцій, покладених на відділ, несвоєчасне виконання науково-дослідних робіт.
- 7.2.2.Організацію у відділі оперативної і якісної підготовки документів, їх оформлення, ведення медичної документації згідно з чинним законодавством України.
- 7.2.3.Незабезпечення чи неналежного забезпечення керівництва Інституту інформацією про стан справ у відділу.
- 7.2.4. Несвоєчасне виконання наказів керівництва Інституту.
- 7.2.5.Дотримання співробітниками відділу трудової і виробничої дисципліни правил та інструкцій з охорони праці, техніки безпеки, санітарного та протипожежного стану.
- 7.3. Відповідальність працівників відділу встановлюється відповідними посадовими інструкціями.

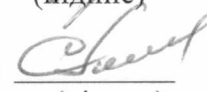
## 8.ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 8.1.Положення про відділ, доповнення, зміни до нього затверджуються директором Інституту за поданням начальника відділу управління персоналом та документообігу і погодження з юридичною службою.

Керівник структурного підрозділу  "10" 02 2020р.  
(підпис) (ПІБ)

УЗГОДЖЕНО:

Провідний юрисконсульт  Сукайло Т.М. "10" 02 2020р.  
(підпис) (ПІБ)

Начальник відділу управління персоналом та документообігу  Лихвар С.В. "10" 02 2020р.  
(підпис) (ПІБ)