Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

|  |
| --- |
| Форма подготовлена с использованием правовых актов по состоянию на 10.07.2019. |

 Утверждаю

 Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование работодателя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

 Приказ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_

 (М.П. [<1>](#P195))

Должностная инструкция

врача-эндоскописта

1. Общие положения

1.1. Врач-эндоскопист \_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" (далее - Работодатель) относится к категории специалистов.

1.2. На должность врача-эндоскописта (далее - Работник) принимается лицо, имеющее высшее медицинское образование, получившее специальность "лечебное дело" или "педиатрия", освоившее программу подготовки по эндоскопии в соответствии с квалификационными требованиями и получившее сертификат специалиста, прошедшее подготовку в ординатуре по специальности "Эндоскопия".

1.3. Настоящая должностная инструкция определяет должностные обязанности, права и ответственность Работника при выполнении работ по специальности и непосредственно на рабочем месте в "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" (далее - Работодатель).

1.4. Работник назначается на должность и освобождается от должности приказом Работодателя в установленном действующим трудовым законодательством Российской Федерации порядке.

1.5. Работник подчиняется непосредственно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.6. Работник должен знать:

1.6.1. Перспективы развития эндоскопии.

1.6.2. Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии.

1.6.3. Общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям, пути совершенствования эндоскопической службы.

1.6.4. Организацию медицинской помощи в военно-полевых условиях при массовых поражениях и катастрофах.

1.6.5. Этиологию и пути распространения острозаразных заболеваний и их профилактику.

1.6.6. Работу врача-эндоскописта в условиях страховой медицины.

1.6.7. Топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста.

1.6.8. Причины возникновения патологических процессов, с которыми обычно встречается эндоскопист.

1.6.9. Диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов.

1.6.10. Показания и противопоказания к диагностической, лечебной и оперативной эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, лапароскопии, бронхоскопии.

1.6.11. Способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов.

1.6.12. Принципы, приемы и методы обезболивания в эндоскопии.

1.6.13. Клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний.

1.6.14. Принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований.

1.6.15. Оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой.

1.6.16. Устройство и принцип действия эндоскопической аппаратуры и подсобных инструментов, применяемых при различных эндоскопических исследованиях.

1.6.17. Клинику, диагностику, профилактику и принципы лечения основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, острой и хронической пневмонии, рака легких, доброкачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких).

1.6.18. Клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и 12-перстной кишки, рака и доброкачественных опухолей желудка, 12-перстной кишки и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронических колитов, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухолей гепатопанкреатодуоденальной зоны, острого аппендицита).

1.7. Работник должен:

1.7.1. Владеть техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой пищевода, желудка, 12-перстной кишки при эзофагогастродуоденоскопии, всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки - при колоноскопии, трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5-го порядка - при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии.

1.7.2. В условиях искусственного освещения и некоторого увеличения правильно отличать макроскопические признаки нормального строения слизистых, серозных покровов и паренхиматозных органов от патологических проявлений в них.

1.8. Работник в своей деятельности руководствуется:

- настоящей должностной инструкцией;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (иные документы, непосредственно связанные с трудовой деятельностью Работника).

2. Должностные обязанности Работника

Работник обязан добросовестно исполнять следующие должностные обязанности:

2.1. Собирать анамнез и сопоставлять полученные сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования.

2.2. Самостоятельно проводить простые способы обследования: пальцевые исследования прямой кишки при кровотечениях, пальпация живота, перкуссия и аускультация живота и легких.

2.3. Выявлять аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы правильно определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование.

2.4. Определять показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования.

2.5. Научить больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования.

2.6. Выбирать оптимальный вид и тип эндоскопа (жесткий, гибкий, с торцовой, торцово-боковой или просто боковой оптикой) в зависимости от характера планируемой эндоскопии.

2.7. Владеть методами местной инфильтрационной анестезии, местной анестезии глоточного кольца и трахеобронхиального дерева.

2.8. Выполнять биопсию.

2.9. Оформлять медицинскую документацию и протоколы исследования.

2.10. Составлять отчеты о проделанной работе и проведении анализа эндоскопической деятельности.

2.11. Осуществлять профилактику, клинику и лечение, диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих состояниях:

- аллергические реакции;

- ларингоспазм;

- бронхоспазм;

- остановка сердца;

- внутриорганное или внутрибрюшное кровотечение, возникшее в процессе выполнения эндоскопического исследования;

- перфорация полого органа;

- острая сердечная и дыхательная недостаточность;

- остановка дыхания и сердечной деятельности.

2.12. Визуально четко определять анатомические границы физиологических сужений и отделов исследуемых органов.

2.13. Правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха.

2.14. Производить прицельную биопсию из патологических очагов слизистых оболочек серозных покровов и абдоминальных органов.

2.15. Ориентировать и фиксировать материал биопсии для гистологического исследования.

2.16. Делать мазки-отпечатки для цитологического исследования.

2.17. Удалять и брать асцитическую жидкость, выпот из брюшной полости для цитологического исследования и посева.

2.18. На основании выявленных микроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов определять нозологическую форму заболевания; клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности).

2.19. Проводить следующие исследования и манипуляции:

- эзофагогастродуоденофиброскопия;

- бронхофиброскопия и жесткая бронхоскопия;

- колонофиброскопия;

- холедохоскопия;

- лапароскопия;

- еюноскопия;

- прицельная биопсия из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;

- извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева, верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования;

- местный гемостаз во время эзофагогастродуоденоскопии;

- эндоскопическая полипэктомия;

- эндоскопическое удаление доброкачественных опухолей из пищевода и желудка;

- расширение и рассечение рубцовых и послеоперационных сужений пищевода;

- папиллосфинктеротомия и вирсунготомия и извлечение камней из протоков;

- установление зонда для питания;

- дренирование брюшной полости, желчного пузыря, забрюшинного пространства;

- удаление органов малого таза во время лапароскопии по показаниям;

- удаление органов брюшной полости во время лапароскопии по показаниям;

- удаление органов забрюшинного пространства под эндоскопическим контролем по показаниям.

2.20. Работник должен обладать навыками проведения следующих исследований и манипуляций:

- эзофагогастродуоденофиброскопии;

- бронхофиброскопии и жесткой бронхоскопии;

- колонофиброскопия;

- холедохоскопия;

- лапароскопия;

- еюноскопия;

- прицельная биопсия из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;

- извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева, верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования;

- местный гемостаз во время эзофагогастродуоденоскопии;

- эндоскопическая полипэктомия;

- эндоскопическое удаление доброкачественных опухолей из пищевода и желудка;

- расширение и рассечение рубцовых и послеоперационных сужений пищевода;

- папиллосфинктеротомия и вирсунготомия и извлечение камней из протоков;

- установление зонда для питания;

- дренирование брюшной полости, желчного пузыря, забрюшинного пространства;

- удаление органов малого таза во время лапароскопии по показаниям;

- удаление органов брюшной полости во время лапароскопии по показаниям;

- удаление органов забрюшинного пространства под эндоскопическим контролем по показаниям.

3. Права Работника

3.1. Предоставление ему работы, обусловленной трудовым договором.

3.2. Рабочее место, соответствующее государственным нормативным требованиям охраны труда и условиям, предусмотренным коллективным договором.

3.3. Полную достоверную информацию об условиях труда и требованиях охраны труда на рабочем месте.

3.4. Профессиональную подготовку, переподготовку и повышение своей квалификации в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации, иными федеральными законами.

3.5. Получение материалов и документов, относящихся к своей деятельности.

3.6. Взаимодействие с другими подразделениями Работодателя для решения оперативных вопросов своей профессиональной деятельности.

3.7. Представление на рассмотрение своего непосредственного руководителя предложений по вопросам своей деятельности.

3.8. Своевременную и в полном объеме выплату заработной платы в соответствии со своей квалификацией, сложностью труда, количеством и качеством выполненной работы.

3.9. Отдых, обеспечиваемый установлением нормальной продолжительности рабочего времени, сокращенного рабочего времени для отдельных профессий и категорий работников, предоставлением еженедельных выходных дней, нерабочих праздничных дней, оплачиваемых ежегодных отпусков.

3.10. Объединение, включая право на создание профессиональных союзов и вступление в них для защиты своих трудовых прав, свобод и законных интересов.

3.11. Участие в управлении организацией в предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации, иными федеральными законами и коллективным договором формах.

3.12. Ведение коллективных переговоров и заключение коллективных договоров и соглашений через своих представителей, а также на информацию о выполнении коллективного договора, соглашений.

3.13. Защиту своих трудовых прав, свобод и законных интересов всеми не запрещенными законом способами.

3.14. Разрешение индивидуальных и коллективных трудовых споров, включая право на забастовку, в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации, иными федеральными законами.

3.15. Возмещение вреда, причиненного ему в связи с исполнением трудовых обязанностей, и компенсацию морального вреда в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации, иными федеральными законами.

3.16. Обязательное социальное страхование в случаях, предусмотренных федеральными законами.

4. Ответственность Работника

Работник несет ответственность:

4.1. За невыполнение своих должностных обязанностей.

4.2. Недостоверную информацию о состоянии выполнения работы.

4.3. Невыполнение приказов, распоряжений и поручений Работодателя.

4.4. Нарушение правил техники безопасности и инструкции по охране труда.

Непринятие мер по пресечению выявленных нарушений правил техники безопасности, противопожарных и других правил, создающих угрозу деятельности Работодателя и его работникам.

4.5. Несоблюдение трудовой дисциплины.

5. Условия и оценка работы

5.1. Режим работы Работника определяется в соответствии с Правилами внутреннего трудового распорядка, установленными у Работодателя.

5.2. В связи с производственной необходимостью Работник обязан выезжать в служебные командировки (в том числе местного значения).

5.3. В соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Работодатель проводит оценку эффективности деятельности Работника.

Критериями оценки деловых качеств Работника являются:

- квалификация;

- стаж работы по специальности;

- профессиональная компетентность, выразившаяся в лучшем качестве выполняемых работ;

- уровень трудовой дисциплины;

- способность эффективно организовать работу подчиненных на вверенном участке;

- интенсивность труда (способность в короткие сроки справляться с большим объемом работы);

- умение работать с документами;

- способность в установленные сроки осваивать технические средства, повышающие производительность труда и качество работы;

- производственная этика, стиль общения;

- способность к творчеству, предприимчивость;

- способность к адекватной самооценке;

- проявление инициативы в работе, выполнение работы более высокой квалификации;

- повышение индивидуальной выработки;

- рационализаторские предложения;

- практическая помощь вновь принятым работникам без закрепления наставничества соответствующим приказом;

- высокая культура труда на конкретном рабочем месте.

5.4. Результаты работы и своевременность ее выполнения оцениваются по следующим критериям:

- результаты, достигнутые Работником при исполнении обязанностей, предусмотренных должностной инструкцией и трудовым договором;

- качество законченной работы;

- своевременность выполнения должностных обязанностей;

- выполнение нормированных заданий, уровень производительности труда.

5.5. Оценка деловых качеств и результатов работы проводится на основе объективных показателей, мотивированного мнения непосредственного руководителя и коллег.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящая инструкция разработана с учетом положений Трудового кодекса Российской Федерации, положений Приказа Минздравмедпрома России от 31.05.1996 N 222, Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки, утвержденных Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н, а также в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать локальный нормативный акт Работодателя).

6.2. Ознакомление Работника с настоящей должностной инструкцией осуществляется при приеме на работу (до подписания трудового договора).

Факт ознакомления Работника с настоящей должностной инструкцией подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (росписью в листе ознакомления, являющемся неотъемлемой частью настоящей инструкции (в журнале ознакомления с должностными инструкциями) в экземпляре должностной инструкции, хранящемся у работодателя; иным способом).

6.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Руководитель структурного подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

 "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

 Согласовано:

 юридическая служба \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

 "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

 С инструкцией ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (или: инструкцию получил(а)) (подпись) (Ф.И.О.)

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

--------------------------------

Информация для сведения:

<1> Согласно Федеральному закону от 06.04.2015 N 82-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части отмены обязательности печати хозяйственных обществ" наличие печати не является обязательным для хозяйственных обществ, но может быть закреплено в их уставе. Требование о проставлении печати может быть предусмотрено действующим законодательством, локальными актами организации или договором (подробнее см. п. 7 ст. 2 Федерального закона от 26.12.1995 N 208-ФЗ "Об акционерных обществах" и п. 5 ст. 2 Федерального закона от 08.02.1998 N 14-ФЗ "Об обществах с ограниченной ответственностью", п. 1 ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации, Письма Минфина России от 12.12.2016 N 07-01-09/74291 и от 06.08.2015 N 03-01-10/45390, Письмо ФНС России от 13.01.2016 N СД-4-3/105@).

Для отдельных организаций наличие печати остается обязательным - см., например, п. 8 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2004 N 215-ФЗ "О жилищных накопительных кооперативах", п. 4 ст. 3 Федерального закона от 12.01.1996 N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях", п. 3 ст. 2 Федерального закона от 14.11.2002 N 161-ФЗ "О государственных и муниципальных унитарных предприятиях", п. 6.19 Инструкции Банка России от 02.04.2010 N 135-И "О порядке принятия Банком России решения о государственной регистрации кредитных организаций и выдаче лицензий на осуществление банковских операций".