|  |
| --- |
|  **Департамент здравоохранения города Москвы** **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения г. Москвы** **"Городская клиническая больница "** |

 УТВЕРЖДАЮ

 Главный врач

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ**

**ВРАЧА РЕНТГЕНОЛОГА РЕНТГЕНОВСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

Настоящая инструкция разработана на основании Конституции Российской федерации, Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 -ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работниковв сфере здравоохранения", локальных нормативно-правовых актов Учреждения и определяет обязанности, права и ответственность врача рентгенолога рентгеновского отделения.

#### I. Общие положения

**1.1**. Настоящая должностная инструкция определяет должностные обязанности, права и ответственность врача-рентгенолога.

**1.2.** Врач-рентгенолог относится к категории специалистов.

**1.3**. На должность врача-рентгенолога назначается лицо, имеющее высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика", "Стоматология" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Рентгенология" или профессиональная переподготовка по специальности "Рентгенология" без предъявления к стажу работы.

**1.4.** Назначение на должность врача-рентгенолога и освобождение от нее производится приказом главного врача больницы.

**1.5**. Врач-рентгенолог должен знать:

1.5.1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

1.5.2. основы организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов лучевой диагностики;

1.5.3. физические принципы взаимодействия излучений с веществом, основы радиационной биологии и радиационной защиты, клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов; физические, технические и технологические основы методов лучевой диагностики, принципы организации и проведения инвазивных процедур под лучевым наведением;

1.5.4. принципы получения, анализа, хранения и передачи диагностических изображений, устройство госпитальных и радиологических информационных систем, систем архивирования данных о пациенте;

1.5.5. фармакологические и клинические основы применения контрастных веществ в лучевых исследованиях;

1.5.6. этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику болезней, в диагностике которых используются лучевые методы;

1.5.7. лучевую анатомию и лучевую физиологию органов и систем человека;

1.5.8. лучевую семиотику нарушений развития, повреждений и заболеваний органов и систем человека;

1.5.9. принципы дифференциальной диагностики заболеваний и повреждений органов и тканей при использовании лучевых методов исследования;

1.5.10. алгоритмы лучевой диагностики заболеваний и повреждений;

1.5.11. основы организации и проведения лучевых методов скрининга (доклинической диагностики) социально значимых заболеваний;

1.5.12. принципы организации неотложной лучевой диагностики, включая основы военно-полевой лучевой диагностики;

1.5.13. приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность службы лучевой диагностики и отдельных ее структурных подразделений;

1.5.14. основы трудового законодательства;

1.5.15. правила внутреннего трудового распорядка;

1.5.16. правила по охране труда и пожарной безопасности (в том числе при эксплуатации лучевого медицинского оборудования).

**1.6.** В своей деятельности врач-рентгенолог руководствуется:

1.6.1. Уставом больницы.

1.6.2. Приказами руководства больницы.

1.6.3. Распоряжениями главного врача и заместителя главного врача медицинского учреждения, заведующего рентгеновского отделения.

1.6.4. Коллективным договором.

1.6.5. Положением о медицинском учреждении.

1.6.6. Настоящей должностной инструкцией.

**1.7**. Врач- рентгенолог подчиняется непосредственно заведующему рентгеновским отделением.

#### II. Должностные обязанности

**2. Должностные обязанности.**

2.1. Врач - рентгенолог должен быть подготовлен для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций: организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической. Он должен сочетать глубокую теоретическую подготовку с практическими умениями, ответственно относиться к порученному делу, быть требовательным к себе и подчиненным, постоянно повышать свою профессиональную компетентность и уровень общей культуры, занимаясь непрерывным самообразованием.

Врач - рентгенолог обязан применять на практике принципы научной организации труда, активно использовать электронно-вычислительную и лечебно-диагностическую технику применительно к профилю своей деятельности, уметь ориентироваться в современной научно-технической информации, эффективно использовать ее для решения практических задач, проявлять инициативу, принципиальность и добросовестность в работе.

2.2. Врач - рентгенолог должен:

2.2.1. Составлять план рентгенологического исследования больного.

2.2.2. Проводить обзорное рентгенологическое исследование грудной клетки, брюшной полости, скелета (многоосевое и полипозицонное просвечивание, обзорную и прицельную рентгенографию, томографию).

2.2.3. Проводить контрастное рентгенологическое исследование (включая двойное контрастирование) желудочно-кишечного тракта, желчевыделительной и мочевой системы, фистулографию.

2.2.4. Проводить рентгенологическое исследование мягких тканей и молочной железы.

2.2.5. Обоснованно применять функциональные пробы и фармакологические средства.

2.2.6. Анализировать рентгенограммы органов и анатомических областей в стандартных и атипичных проекциях, выявлять морфологические и функциональные симптомы заболеваний, истолковывать патоморфологический субстрат и патофизиологическую основу.

2.2.7. Определять необходимость проведения специальных рентгенологических исследований в условиях диагностического пневмоторакса, пневмомедиастинума, пневмоперитонеума, ретропневмоперитонеума, бронхографии, париетографии, миелографии, артрографии, ангиографии, флебографии, лимфографии, компьютерной томографии, рентгеноэндоскопии и др.

2.2.8.Проводить дифференциальную диагностику, составлять протокол рентгенологического исследования, формулировать и обосновывать клинико-рентгенологическое заключение.

2.2.9. Осуществлять анализ работы рентгенодиагностического кабинета и вести отчетность о его работе в соответствии с установленными требованиями.

2.2.10. Проводить санитарно-просветительную работу.

**2.3. Врач - рентгенолог должен знать и уметь диагностировать:**

2.3.1. По разделу **«Рентгенодиагностика заболеваний головы и шеи»:**

* переломы;
* воспалительные заболевания костей черепа;
* метастатические поражения;
* миеломную болезнь;
* остеомы, гемангиомы;
* саркомы;
* остеодистрофию черепа;
* менингиомы;
* опухоли области турецкого седла;
* гипертензионный синдром;
* врожденные аномалии развития черепа;
* острый отит, мастоидит, хронический средний отит, его осложнения;
* оперированное ухо;
* невриномы VIII нерва;
* доброкачественные и злокачественные опухоли носоглотки;
* аденоиды;
* синусит;
* доброкачественные и злокачественные опухоли, кисты носа, околоносовых пазух;
* рак гортани;
* доброкачественные опухоли;
* ларингит;
* парезы и параличи;
* рубцовые сужения гортани;
* увеличение, аномалии положения щитовидной железы;
* травматическое и патологическое повреждение глазницы;
* вывих нижней челюсти;
* злокачественные и доброкачественные опухоли челюстей;
* периодонтит;
* инородные тела.

2.3.1.1. Врач - рентгенолог должен знать обязательный минимум рентгенологических методик:

* рентгенография в стандартных и атипичных проекциях;
* рентгенография в специальных для данного органа (ухо, гортань и т.д.) проекциях;
* томография;
* функциональные пробы;
* контрастное исследование.

2.3.2. По разделу «Рентгенодиагностика заболеваний легких и средостения»:

* аномалии и пороки развития;
* острые и хронические воспалительные заболевания легких;
* нагноительные заболевания бронхов и легких;
* дегенеративно-дистрофические заболевания легких (эмфизема, пневмосклероз, "исчезающее легкое" и др.);
* различные формы туберкулеза легких;
* злокачественные и доброкачественные опухоли;
* различные формы плевритов и пневмоторакса;
* изменения легких при некоторых системных заболеваниях (саркоидоз, диффузные болезни соединительной ткани и др.);
* грибковые и паразитарные заболевания (эхинококкоз);
* травматические повреждения скелета и органов грудной полости.

2.3.2.1. Врач - рентгенолог должен знать обязательный минимум рентгенологических методик:

* многопроекционная рентгеноскопия в орто-, трохо- и латеропозиции;
* обзорная и прицельная рентгенография, суперэкспонированная рентгенография;
* функциональные пробы;
* контрастное исследование пищевода и желудочно-кишечного тракта;
* томография в различных проекциях, зонография.

2.3.3. По разделу «**Рентгенодиагностика заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости»:**

* основные рентгенологические проявления функциональных (тонус, моторика, состояние сфинктеров, характер опорожнения) и морфологических (дефект наполнения + депо бариевой взвеси, состояние рельефа слизистой и др.) изменений глотки, пищевода, желудочно-кишечного тракта и билиарной системы при наиболее распространенных заболеваниях;
* патологических процессах в смежных органах (средостение, брюшная полость, забрюшинное пространство, малый таз);
* наиболее известных аномалиях и пороках развития пищеварительной системы, диафрагмы, селезенки и др.;
* при закрытой травме, инородных телах, перфорации полого органа, кишечной непроходимости, остром панкреатите и др. неотложных состояниях;
* после типичных операций и при послеоперационных осложнениях;
* физико-химические свойства и показания к применению контрастных веществ, наиболее широко применяемых при исследовании желудочно-кишечного тракта, билиарной системы, брюшной полости.

2.3.3.1. Врач - рентгенолог должен уметь:

* выявить рентгенологические признаки изменения пищеварительной системы и брюшной полости (в забрюшинном пространстве, средостении), определить их локализацию (в просвете, внутри стенки, вне просвета), распространенность, степень выраженности;
* провести групповую диагностику, выделив:
* аномалии и пороки развития;
* функциональные заболевания или состояния;
* острые и хронические воспалительные заболевания;
* язвенную болезнь и ее осложнения;
* доброкачественные и злокачественные опухоли;
* состояние после операции и послеоперационные осложнения;
* неотложные состояния (кишечная непроходимость, перфорация полого органа, инородные тела);
* вторичные изменения, вызванные патологическими изменениями в смежных органах и тканях (рубцовые изменения и перипроцесс, объемный процесс, перитонит);
* прочие заболевания и состояния;
* провести внутригрупповую диагностику, определить стадию заболевания и его осложнения;
* сформулировать заключение, определить сроки повторных рентгенологических исследований;
* определить целесообразность эндоскопического и др. исследований.

2.3.3.2. Врач - рентгенолог должен знать обязательный минимум рентгенологических методик:

* обзорное исследование пищеварительной системы, грудной клетки, брюшной полости;
* пероральное контрастирование глотки, пищевода, желудка, кишечника;
* двойное контрастирование;
* контрастная бариевая клизма (классическая методика исследования толстой кишки, одномоментное двойное контрастирование);
* выделительная (пероральная и внутривенная) холецистохолангиография;
* фистулография;
* многопроекционное и полипозиционное исследование;
* дозированная компрессия;
* обзорная и прицельная рентгенография;
* исследование с применением функциональных проб и фармакологических средств;
* релаксационные методики (фарингография, дуоденография, илеоцекография).

2.3.4. **По разделу «Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы»:**

* нормальнуюрентгеноанатомию молочной железы;
* рентгеносемиотику заболеваний молочной железы;
* клиническую симптоматику заболеваний молочной железы.

2.3.4.1. Врач - рентгенолог должен уметь диагностировать:

* рак молочной железы;
* доброкачественные опухоли;
* кисты;
* диффузную и узловую мастопатию;
* абсцесс, мастит.

2.3.4.2. Врач - рентгенолог должен знать обязательный минимум рентгенологических методик:

* мягкотканная рентгенография в стандартных и атипичных проекциях, прицельная маммография;
* рентгенография молочной железы с прямым увеличением;
* прицельная пункция под рентгенологическим контролем с маркировкой патологического образования;
* дуктография;
* пневмокистография;
* аксиллография;
* съемка удаленного сектора молочной железы с последующей маркировкой выявленного патологического образования.

2.3.5. **По разделу «Рентгенодиагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы»:**

* митральные, аортальные, митрально-аортальные, митрально-три-куспидальные пороки, митрально-аортально-трикуспидальные пороки, врожденные пороки;
* поражения миокарда при миокардитах, миокардиодистрофиях, ишемической болезни сердца, гипертонической болезни.

2.3.5.1. Врач - рентгенолог должен знать обязательный минимум рентгенологических методик:

* многоосевая рентгеноскопия и рентгенография органов грудной клетки;
* исследование пищевода с бариевой взвесью;
* томография, рентгенокимография сердца, магистральных сосудов.

2.3.6. По разделу Рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы:

* нарушения развития;
* травматические повреждения;
* воспалительные заболевания;
* доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения;
* злокачественные опухоли, в т.ч. первичные (саркома), метастатические, прорастания в кости по продолжению;
* дегенеративно-дистрофические заболевания;
* метаболические и эндокринные поражения;
* нейро- и ангиогенные заболевания;
* поражения при ревматических заболеваниях;
* поражения при болезнях крови и ретикуло-эндотелиальной системы.

2.3.6.1 Врач-рентгенолог должен знать обязательный минимум рентгенологических методик:

* рентгенография различных отделов костно-суставного аппарата в стандартных проекциях;
* электрорентгенография;
* рентгенография мягких тканей;
* функциональное рентгенологическое исследование;
* томография;
* фистулография.

2.3.7. По разделу «**Заболевания мочеполовых органов, забрюшинного пространства и малого таза»:**

* наиболее часто встречающиеся аномалии, воспалительные заболевания почек и мочевых путей, нефроптоз, гидронефроз, уролитиаз;
* злокачественные и доброкачественные опухоли;
* травматические повреждения почек и мочевых путей;
* сосудистые поражения почек.

2.3.7.1. Врач - рентгенолог должен знать обязательный минимум рентгенологических методик:

* бесконтрастные методы рентгенологического исследования мочеполовых органов, забрюшинного пространства и малого таза (обзорная рентгенография, томография, зонография), рентгеноскопия;
* рентгеноконтрастные методы (экскреторная урография, цистография).

####  III. Функциональные обязанности врача – рентгенолога:

**3.1** Осуществлять диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов лучевой диагностики.

**3.2** Организовывать работу подчинённого медицинского персонала.

#### IV. Права

Врач- рентгенолог вправе:

**4.1.** Знакомиться с проектами приказов руководства, касающимися его деятельности.

**4.2.** Вносить на рассмотрение руководства медицинского учреждения предложения по совершенствованию работы, связанной с предусмотренными настоящей должностной инструкцией обязанностями.

**4.3.** Сообщать руководству медицинского учреждения о всех выявленных в процессе исполнения своих должностных обязанностей недостатках в производственной деятельности предприятия (его структурных подразделениях) и вносить предложения по их устранению.

**4.4**. Требовать от руководства медицинского учреждения оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

#### V. Ответственность

Врач- рентгенолог несет ответственность:

5.1. Несвоевременное и некачественное осуществление возложенных на него должностных обязанностей;

5.2. Несвоевременное и неквалифицированное выполнение приказов, распоряжений и поручений руководства, нормативных правовых актов по своей деятельности;

5.3. Несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности;

5.4. Несвоевременное и некачественное оформление медицинской и иной служебной документации, предусмотренной действующими нормативными правовыми документами;

5.5. Не предоставление в установленном порядке статистической и иной информации по своей деятельности;

5.6. Несоблюдение исполнительской дисциплины;

5.7. Неоперативное принятие мер, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности стационара, его работникам, пациентам и посетителям;

5.8. Не обеспечение конфиденциальности персональных данных и безопасности персональных данных при обработке в информационных системах.

5.9. Не обеспечение и не исполнение требований статьи 13 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.

5.2. За нарушение трудовой дисциплины, законодательных и нормативных правовых актов врач рентгенолог может быть привлечен в соответствии с действующим законодательством в зависимости от тяжести проступка к дисциплинарной, материальной, административной и уголовной ответственности.

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник управления кадров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**С должностной инструкцией ознакомлен (а), экземпляр получен**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.