

29.10	Организационное собрание. Основные направления развития и реформирования здравоохранения. Указ Президента РФ №204 от 07.05.2018 г. Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения).	Проф. Меньшикова Л.И.
30.10	Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации. Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Доц. Дьячкова М. Г.
31.10	Управление персоналом. Разработка системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации. Формирование корпоративной культуры. Основы конфликтологии.	Доц. Игнатова О. А.
01.11	Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну. Трудовое законодательство Российской Федерации.	Проф. Цыганова О. А.
02.11	Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации. Планирование ресурсного обеспечения, показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации, анализ результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации.	Доц. Мордовский Э.А.
03.10.1	Работа с документами	

**очная часть - 29.10-02.11.2018, с 14.00 до 17.00**

**заочная часть (дистанционные технологии) - 03.11-10.11.2018**

Ситуационные задачи необходимо направлять д.м.н.,  
проф. Светличной Татьяне Геннадьевне

[statiana64@yandex.ru](mailto:statiana64@yandex.ru) не позднее, чем за 3 дня до  
окончания цикла.

Если вам не удастся установить контакт, то сообщите  
по эл почте зав.каф., д.м.н., проф. Меньшиковой Л.И. -

[menshikova1807@gmail.com](mailto:menshikova1807@gmail.com)

Портал будет закрыт 10.11 в 00.00

# НАЦИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СЕТЬ



## Центр поддержки

Электронное образование — это прежде всего клиент-ориентированная деятельность. Подсистема работы с клиентами — это неотъемлемая часть любого



## Образовательное пространство

Подсистема обучения, аналитики и управления obrnet.ru представлена личным образовательным пространством студента, а также административным порталом управления для образовательного персонала.



# edu.obrnet.ru

- На этой странице Вы можете зарегистрироваться в системе; следуйте инструкциям ниже и правильно заполняйте поля.
- вы должны заполнить поля, помеченные символом \*
- Пароль должен содержать как минимум **5 символов**
- Пароль должен содержать **символы и числа**
- Вы должны согласиться с политикой конфиденциальности
- Программа обучения – дополнительное профессиональное образование!!! А не высшее

Код доступа

**OZ\_728\_101118**

# **Требования к ситуационной задаче**

# **Сведения об авторе**

**ФИО без сокращений!!!**

**Должность, как в трудовой книжке - без сокращений!!!**

**Название учреждения без сокращений!!!**

**пример: Иванов Иван Иванович, зав.  
хирургическим отделением, врач-хирург,  
ГБУЗ Архангельской области  
«Северодвинская городская клиническая  
больница №2 скорой медицинской помощи»**

# Ситуационная задача

- Условие
- Вопросы
- Эталон ответа

# Темы для СЗ

- Организация здравоохранения
- Организационно-правовые вопросы
- Управление структурным подразделением
- Экономика и финансирование структурного подразделения
- Качество медицинской помощи
- Конфликтология, работа с обращениями граждан

# Пример

При проведении проверки инфекционного отделения медицинского учреждения специалистами Территориального отдела управления ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Мурманской области (далее - Территориальный отдел) в К. и Т. районах выявлены нарушения соблюдения СанПиН 2.1.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Во исполнение предписания Территориального отдела от 14.11.2013 г. № 058360-в в инфекционном отделении запланировано проведение ремонтных работ для устранения нарушений в установленные предписанием сроки (с 20.06.2014 г. по 31.08.2014 г.).

## **Вопросы (задание):**

1. Каким образом следует организовать медицинскую помощь инфекционным больным в период проведения ремонта инфекционного отделения?

# Эталон ответа

1. Для организации медицинской помощи инфекционным больным в период проведения ремонта инфекционного отделения необходимо осуществить следующие мероприятия:

1) Прекратить госпитализацию пациентов в инфекционное отделение с 20.06.2014 г. по 31.08.2014 г.

2) Временно свернуть 10 инфекционных коек для взрослых, 10 инфекционных коек для детей.

3) Заместителю главного врача по лечебной работе, начальнику отдела кадров, председателю профсоюза в срок до 19.05.2014 г. провести рабочее совещание с коллективом инфекционного отделения для обсуждения организации работы отделения и оказания медицинской помощи населению во время проведения ремонтных работ.

4) Заместителю главного врача по лечебной работе в срок до 10.06.2014 г. согласовать:

- с руководителем ФГУЗ МСЧ № 2 оказание стационарной медицинской помощи населению К. и Т. районов на базе инфекционного отделения ФГУЗ МСЧ № 2;
- с ТФОМС передачу объемов оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни» ФГУЗ МСЧ № 2;
- с МЗ МО временный порядок оказания медицинской помощи населению К. и Т. районов по профилю «инфекционные болезни»;
- обеспечить оказание медицинской помощи населению К. и Т. районов в соответствии с порядком и стандартами медицинской помощи.

5. Заведующему приемным отделением в срок до 10.06.2014 г:

- подготовить бокс для временной изоляции диагностически неясных больных, больных с диагнозами, не исключающими инфекционную этиологию;
- вызывать врача-инфекциониста для осмотра пациентов с целью исключения или подтверждения инфекционной этиологии заболевания с последующей госпитализацией в инфекционное отделение ФГУЗ МСЧ № 2.

6. Заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической работе, заведующему детским поликлиническим отделением, руководителям филиалов, заведующим амбулаториями, заведующим ФАПами обеспечить на срок проведения ремонтных работ в здании инфекционного отделения:

- маршрутизацию пациентов в соответствии с приказом МЗ МО от 17.04.2013 г. № 273 « О госпитализации в медицинские организации» и временным порядком оказания медицинской помощи;
- при лечении инфекционных больных на дому (при легких формах) выполнение лечебных и противоэпидемических мероприятий в установленном порядке.

7. Заведующему отделением СМП обеспечить оказание экстренной медицинской помощи и своевременную транспортировку пациентов в инфекционное отделение ФГУЗ МСЧ № 2.

8. Начальнику отдела кадров в срок до 20.06.2014 г.:

- с учетом согласия работников допустить отступления от графика отпусков и предоставить отпуск сотрудникам отделения на время проведения ремонтных работ;

- осуществить перевод сотрудников в другие подразделения с учетом действующего законодательства.

9. Начальнику гаража обеспечить отделение СМП дополнительным транспортом для эвакуации пациентов в инфекционное отделение ФГУЗ МСЧ № 2.

10. Заведующему организационно-методическим кабинетом учесть изменение структуры медицинской организации в оперативной работе

# Пример

На имя главного врача центральной поликлиники поступила жалоба от гр. С., в которой она обвиняет акушерку отделения профилактики в разглашении врачебной тайны. Со слов заявительницы, акушерка в присутствии другого пациента дала направление на дальнейшее обследование к врачу гинекологу, озвучив диагноз. Пациентка возмущена поведением акушерки, настаивает на утверждении о том, что её права были грубо нарушены, просит разобраться в ситуации, наказать виновницу и получить извинения от акушерки.

## **Вопросы (задание):**

1. Изучите сложившуюся ситуацию и подготовьте ответ заявительнице.
2. Дайте пояснения относительно врачебной тайны и ее

# Эталон ответа

1. На основании поступившей жалобы в поликлинике проведено заседание КЭК, принявшей следующее решение:

- признать жалобу обоснованной;
- применить меры дисциплинарного взыскания к акушерке;
- удовлетворить требования пациентки, принести извинения со стороны акушерки, а также администрации поликлиники;
- с целью повышения медико-правовых знаний у врачей, среднего медперсонала необходимо провести учебу по вопросам врачебной этики, медицинской деонтологии, медицинского права, а также по изучению законодательных документов РФ в сфере здравоохранения и медико-правовых аспектов профессиональной деятельности.

2. Врачебная тайна как составная и обязательная часть медицинской деятельности является одним из важнейших принципов в деонтологии и профессиональной медицинской этике.

В отличие от других понятий деонтологии врачебную тайну характеризует и то, что она одновременно относится к правовым понятиям: сохранность врачебной тайны гарантируется государством и обеспечивается законодательно путем закрепления определенных запретов и юридической ответственности за её разглашение.

Юридические основы защиты врачебной тайны закладывают ст. 23 и 24 Конституции РФ, в соответствии с которыми каждый гражданин имеет право на личную тайну, а использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются.

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ в ст. 13 определяет понятие «врачебной тайны». Закон относит врачебную тайну к основным принципам охраны здоровья граждан и определяет обстоятельства, при которых допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в т.ч. должностным лицам, с согласия гражданина или его законного представителя, а также без такого согласия. Врачебную тайну составляют сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

Каждое разбирательство по жалобам подобного характера выявляет ряд однообразных причин:

- низкий уровень медико-правовых знаний у врачей и среднего медперсонала;
- недостаточное знание врачами законодательных документов РФ в сфере здравоохранения;
- низкая заинтересованность медперсонала во взаимодействии с пациентом, отсутствие понятия клиентоориентированность в медицине, что приводит к возникновению жалоб со стороны пациентов. Разглашение данных являющихся врачебной тайной является грубым, бестактным, неуважительным, негуманным отношением медицинского персонала к человеку, обратившемуся в лечебно-профилактическое учреждение за медицинской помощью.

# Пример

В МЗ АО (далее - Министерство) обратилась гр. П. с жалобой на ненадлежащее качество оказания медицинской помощи ее матери в госпитале ветеранов войн в г. Архангельске: не провели консультацию кардиолога, не назначили массаж.

## **Вопросы (задание):**

1. Может ли Министерство провести проверку в данной медицинской организации и на каком основании, если данная медицинская организация является подведомственной Министерству?
2. Какую проверку может провести Министерство?
3. Какой ответ (о чем и в какие сроки) будет дан заявительнице?

1. Поскольку данная медицинская организация (ГБУЗ АО «Архангельский госпиталь ветеранов войн») является подведомственной Министерству, поэтому проведение проверки будет организовано в рамках осуществления Министерством ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основании Положения о Министерстве.

2. В данном случае будет проведена внеплановая документарная целевая проверка в указанной медицинской организации с целью выявления фактов соблюдения (несоблюдения) порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при организации и оказании медицинской помощи матери заявительницы. По результатам проверки будет составлен акт проверки, в случае выявления нарушений будет вынесено предписание об их устранении в адрес руководителя медицинской организации.

3. Ответ гр. П. должен быть дан в срок не более 1 мес с момента обращения. Возможно дать ответ еще до завершения проверки, сообщив, что проверка организована, однако информация о ее результатах может быть представлена либо самой матери заявительницы, либо ее законному представителю при предоставлении соответствующих документов.

# Пример

Санитарка В., работающая в отделении в ночную смену, явилась на работу в нетрезвом состоянии, нагрубила дежурной медсестре и отказалась выполнять свои должностные обязанности. Дежурная медсестра поставила в известность дежурного врача, который зафиксировал факт алкогольного опьянения санитарки В. и оформил соответствующим документом. Утром было доложено на планерном совещании.

Вопрос: Каким документом должен быть зафиксирован факт алкогольного опьянения санитарки В. дежурный врач?

Какие виды информационно-справочных документов необходимо потребовать от дежурной медицинской сестры и санитарки В. для принятия решения?

Перечислите меры дисциплинарных взысканий, которые можно применить к санитарке В. в данной ситуации?

**Ответ:** Факт алкогольного опьянения дежурный врач должен зафиксировать актом.

От санитарки В. и медицинской сестры надо потребовать объяснительную записку.

Подготовлю докладную записку на имя зав. отделением для принятия административных мер.

Увольнение в связи с совершением проступка не совместимого с работой в данном учреждении.