

29.10	<p>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).</p>	<p>Проф. Меньшикова Л.И.</p>
30.10	<p>Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации. Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>Доц. Дьячкова М. Г.</p>
31.10	<p>Управление персоналом. Разработка системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации. Формирование корпоративной культуры. Основы конфликтологии.</p>	<p>Доц. Игнатова О. А.</p>
01.11	<p>Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну. Трудовое законодательство Российской Федерации.</p>	<p>Проф. Цыганова О. А.</p>
02.11	<p>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.</p>	<p>Доц. Мордовский Э.А.</p>
03.10.1	<p>Работа с персоналом. Подготовка персонала к работе с пациентами.</p>	

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 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

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.