



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Книга НОВИЧКА



Создано при поддержке
ГБУЗ МО "Научно-исследовательский клинический
институт детства Минздрава Московской области"

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБРАЩЕНИЕ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ	3
2. ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО ГЛАВНОГО ВНЕШТАТНОГО ПЕДИАТРА МИНЗДРАВА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ	4
3. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ	5
4. О ПОЛИКЛИНИКЕ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ	6
5. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР	7
6. РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ	8
7. ОПЛАТА ТРУДА	9
8. ЧТО ТАКОЕ ПРОФСОЮЗ И ЗАЧЕМ В НЕГО ВСТУПАТЬ	10
9. ПЕРВЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ	11
10. РАБОЧЕЕ МЕСТО	12
11. ЧТО ТАКОЕ «ПРИНЦИПЫ 5С»	13
12. МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ	14
13. О НАСТАВНИЧЕСТВЕ	15
14. ОБУЧЕНИЕ И КАРЬЕРНОЕ РАЗВИТИЕ СОТРУДНИКОВ	16
15. СОВЕТЫ МОЛОДОМУ ВРАЧУ	17
16. ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА	19
17. ПОЛЕЗНЫЕ РЕСУРСЫ	20
18. ТОП ВАЖНЫХ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ПЕДИАТРА	21
19. МИНИ СЛОВАРЬ ЮНОГО ПЕДИАТРА	22
20. ПРОЕКТ «НАШ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ»	23
21. ПОРТАЛ «ДЕТСТВО»	24

ОБРАЩЕНИЕ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Сапанюк Алексей Иванович

Министр здравоохранения Московской области

Уважаемый молодой специалист!

Хочу поздравить Вас с присоединением к медицинской команде Московской области! Ваше желание стать врачом-педиатром — это выбор, требующий не только профессиональных знаний и навыков, но и огромного человеческого тепла и сострадания.

Вы избрали заботиться о здоровье самом ценном и уязвимом — здоровье будущего поколения. Ваше присутствие и забота важны для жителей Московской области, которые доверят своих детей именно Вам.

Мы живем во времена перемен, где медицина сталкивается с новыми вызовами каждый день, и в связи с этим профессиональный успех неизбежно сопряжен с испытаниями и переживаниями.

А Ваши пациенты могут быть особенно уязвимы, их здоровье и жизнь зачастую зависят от Вас. Будьте готовы к тому, что Вас ждут как радости от успехов, так и борьба с трудностями. Но я верю в Вас и знаю, что Вы обладаете стойкостью и мужеством, необходимыми для преодоления любых препятствий.

ПРИВЕТСТВИЕ ГЛАВНОГО ВНЕШТАТНОГО ПЕДИАТРА МИНЗДРАВА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Одинаева Нисо Джумаевна

д.м.н., профессор,
директор ГБУЗ МО “Научно-исследовательского
клинического института детства Минздрава
Московской области”, председатель Ученого
Совета, Главный внештатный педиатр
Минздрава Московской области



Дорогой молодой врач, я хочу поприветствовать Вас в нашем замечательном коллективе детских врачей Московской области! Дети Подмосковья — это наша общая ответственность, мы должны быть одной командой, которая совместными усилиями развивается и совершенствует сферу детского здравоохранения.

Мы, опытные врачи, готовы поддержать Вас в начале Вашей медицинской карьеры и в дальнейшем профессиональном росте. Пусть Ваше пребывание в нашей команде станет периодом интересных и важных достижений. Я надеюсь, что Ваша работа будет сопровождаться новыми знаниями и уверенностью в своих способностях, а сложности не будут Вас пугать.

Добро пожаловать в нашу команду! Буду рада делиться опытом для достижения нашей общей цели — здоровья и благополучия детей Московской области.

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ

В Московской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи.

Первый уровень (первичный)

Медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающие первичную медико-санитарную и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) **медицинскую помощь детскому населению городского округа, на территории которого расположены** (детские поликлиники смешанные поликлиники, амбулатории, ФАПы).

Второй уровень (специализированный)

Медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую **помощь детскому населению нескольких городских округов по широкому перечню профилей медицинской помощи.**

Третий уровень (специализированный консультативно-диагностический, в том числе высокотехнологичный)

Медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области, имеющие в своей структуре подразделения, **оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению, включая высокотехнологичную медицинскую помощь.**

Документ, содержащий подробную информацию про медицинские учреждения 2 и 3 уровня с описанием медицинских профилей и схему направления пациентов в КДЦ



О ПОЛИКЛИНИКЕ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Детская поликлиника создается как самостоятельное лечебно-профилактическое учреждение для оказания по территориальному принципу первичной медико-санитарной помощи детскому населению.

Специалисты в поликлинике подразделяются на два уровня:

1 уровень (самостоятельная запись родителями): педиатр, хирург, стоматолог, стоматолог-хирург.

2 уровень (запись открывает педиатр при наличии показаний): оториноларинголог, офтальмолог (но в кабинет доврачебной проверки зрения родители записываются самостоятельно), гинеколог, уролог, нефролог, кардиолог, эндокринолог, невролог, травматолог-ортопед, аллерголог, гастроэнтеролог и т.д.

Руководство поликлиники:

- административно-хозяйственная часть.

Информационно-аналитическое отделение:

- регистратура;
- оргметодкабинет (кабинет статистики).

Лечебно-профилактическое отделение (педиатрическое):

- кабинеты педиатров участковых;
- кабинет здорового ребенка;
- прививочный кабинет;
- кабинет «справка в один шаг»;
- кабинет плановой госпитализации;
- процедурный кабинет.

Консультативно-диагностическое отделение:

- кабинеты врачей-специалистов;
- кабинеты функциональной диагностики;
- кабинеты лучевой диагностики;
- клинико-диагностическая лаборатория.

• **Отделение неотложной медицинской помощи.**

• **Отделение восстановительной медицины.**

• **Отделение медико-социальной помощи.**

• **Отделение организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях:**

медицинские кабинеты образовательных учреждений.

• **Дневной стационар.**

• **Стационар на дому.**

• **Врачебный здравпункт.**

• **Фельдшерский здравпункт.**

ПРИМЕРНАЯ СТРУКТУРА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ



КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР

При трудоустройстве в медицинское учреждение Московской области работник заключает коллективный и трудовой договоры с учреждением.

Трудовой договор заключается с новым работником в индивидуальном порядке, а коллективный — со всеми сотрудниками, входящими в штат предприятия.

Коллективный договор регулирует социально-трудовые отношения между работодателем и работниками. Он заключается с целью обеспечения соблюдения трудовых и связанных с ними социальных прав работников учреждения, например:

- оплата труда (минимальная тарифная ставка, оклад, соотношение размера условно-постоянной части и т.д.);
- гарантии, компенсации и льготы работникам;
- режимы труда и отдыха;
- занятость, условия увольнения работников;
- подготовка и дополнительное профессиональное образование работников, в том числе в целях модернизации производства;
- условия и охрана труда;
- развитие социального партнерства, в том числе участие работников в управлении организацией;
- дополнительное пенсионное страхование.

В коллективном договоре прописываются основные положения трудового законодательства, **исполнение** которых **контролируется профсоюзом учреждения в лице его председателя.**

И работники, и организация несут ответственность за исполнение положений коллективного договора и за их нарушение могут быть привлечены к ответственности в соответствии с действующим законодательством РФ.

РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ

Рабочим называют время, в течение которого работник в соответствии с правилами трудового распорядка и условиями трудового договора должен исполнять трудовые обязанности, а также иные периоды времени, которые относятся к рабочему (в соответствии с ТК РФ, федеральными законами и другими нормативными правовыми актами РФ).

Рабочее время регламентируется уставом, коллективным и трудовым договорами с медицинской организацией.

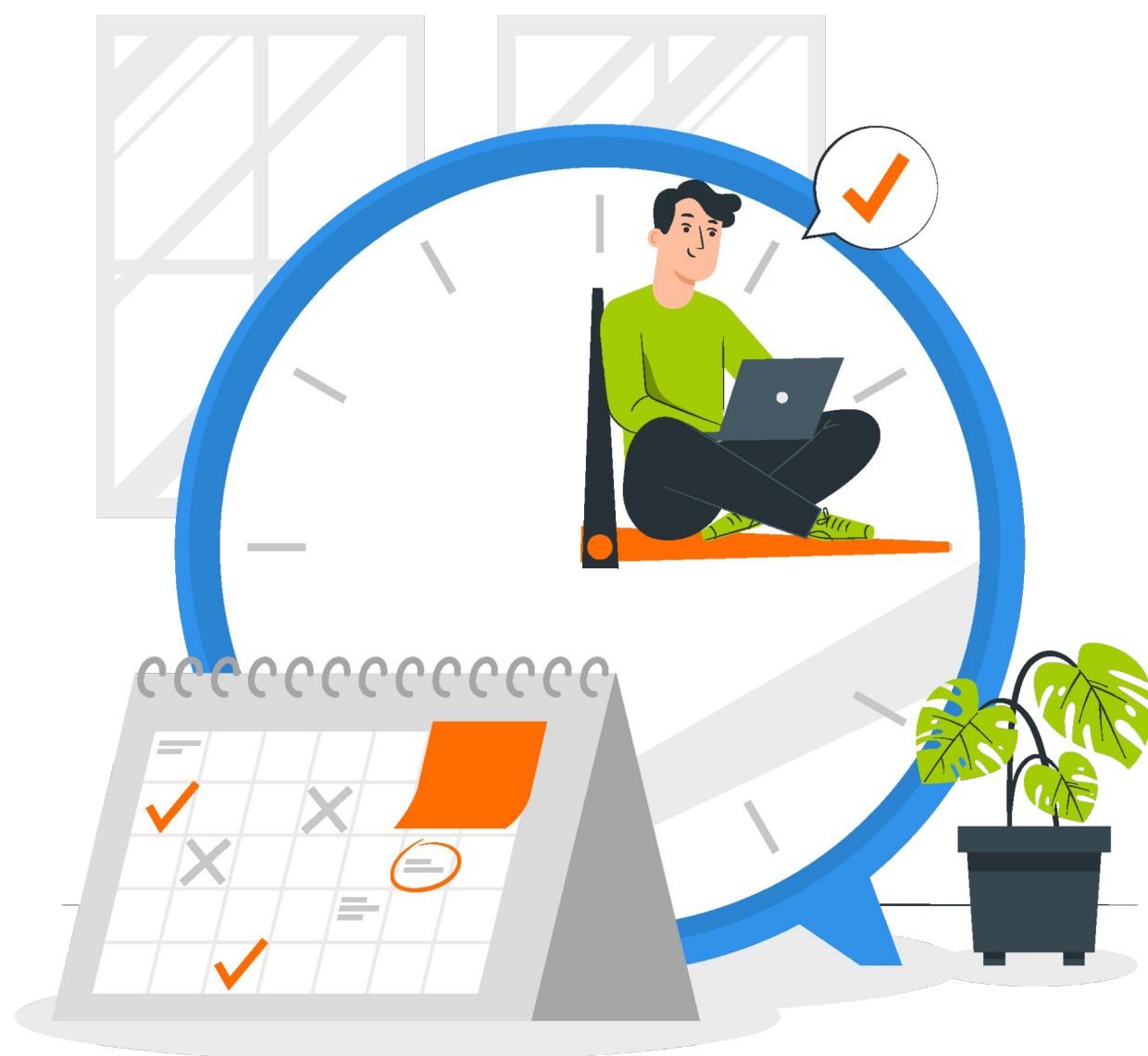
Работодатель обязан вести учет времени, фактически отработанного каждым сотрудником, и компенсировать работу в выходные и нерабочие праздничные дни, а также в ночное время.

Для учета фактически отработанного времени ведется табель. Он подписывается лицом, ответственным за его ведение (обычно в поликлинике табелированием занимается главная медсестра), руководителем структурного подразделения, работником кадровой службы. После подписания табель передается в бухгалтерию.

В случае нарушения установленных соглашений и требований регламентирующих документов (ТК РФ и т.д.)

работник имеет право обратиться в:

- национальную медицинскую палату;
- профсоюзную организацию;
- государственную инспекцию труда Московской области.



ОПЛАТА ТРУДА

Заработная плата врача-педиатра участкового складывается из:

- должностного оклада (тарифная ставка зависит от категории, и чем она выше, тем выше оклад);
- постоянных надбавок (начисляется % к окладу);
- стимулирующих выплат (интенсивность и высокие результаты труда, качество выполняемых работ, премиальные выплаты. Начисляются в % от оклада);
- социальных выплат;
- компенсационных выплат.

Постоянными надбавками к окладу могут выступать:

- продолжительность непрерывной работы (три года стажа + 20% к окладу, пять лет + 30%);
- надбавки за заведование (оклад +10%);
- степень кандидата наук (оклад + 10%);
- степень доктора наук (оклад + 20%);
- вредные условия труда (от 4%);
- ночные часы (50% оклада, рассчитанного за час работы в ночное время).

Заработная плата может быть увеличена за счет работы по совмещению (во время своей основной работы выполняются какие-то дополнительные обязанности, которые оплачиваются в процентах от оклада. См. трудовой договор) и **совместительству** (дополнительная занятость, при которой в свободное от основной работы время выполняется другая регулярная оплачиваемая работа. Все надбавки считаются, как и при основной работе).

Больничный оплачивается в расчете за 2 предыдущих календарных года. Соответственно, если эта первая работа и зарплаты до этого не было, то больничный оплачивается по минимуму.

Отпускные выплачиваются за предыдущие 12 месяцев работы. В первый отпуск можно пойти через полгода от момента трудоустройства, значит для первого отпуска считается средняя зарплата за эти 6 месяцев.

Ну и не забываем, что **государству от заработной платы уплачивается подоходный налог 13%**. Если у работника есть несовершеннолетние дети, то этот налог можно уменьшить.

ЧТО ТАКОЕ ПРОФСОЮЗ И ЗАЧЕМ В НЕГО ВСТУПАТЬ

Профсоюз — это профессиональный союз работников (в нашем случае — работников здравоохранения). Существуют профсоюзы работников здравоохранения РФ, Московской области и конкретной организации.

Основные цели профсоюза в медицинской организации:

- повышение жизненного уровня членов профсоюза;
- достижение справедливого и достойного уровня оплаты труда, пенсий и социальных пособий, стипендий, социальной и правовой защищенности работников.

Участник профсоюзной организации получает право на:

- социально-экономические льготы;
- помощь в решении проблем, связанных с соблюдением ТК РФ;
- финансовую поддержку в трудных жизненных ситуациях;
- помощь профсоюза в выделении путевок на льготное лечение санаторно-курортное лечение, на отдых для членов семьи и их оздоровление.

Например, при возникновении спорных ситуаций между работником и работодателем, работник может обратиться в профсоюзную организацию в своем учреждении за помощью (юридические консультации, защиту интересов работника и т.д.).

Для вступления в профсоюз необходимо написать заявление. Участник профсоюзной организации ежемесячно должен перечислять профсоюзу членский взнос (не менее 1% зарплаты).



ПЕРВЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ

Я стал врачом-педиатром!
А что дальше??

Познакомься с коллективом.

От заведующего до оператора. В работе на участке очень много нюансов, поэтому нужно знать номера телефонов тех, кто ответит и сориентирует.



Узнай как можно больше о своем участке (расположение, численность, структура), изучи «Паспорт участка».

Организуешь пространство в своем рабочем кабинете

Скорее всего ты будешь делить его с кем-то. Прочитай на следующей странице, как правильно организовать свое рабочее пространство.



Ознакомься с нормативно-правовыми актами, которые регламентируют лечебный процесс (в том числе внутренние документы твоего медучреждения).

См. страницу 21



Изучи свой участок (район проживания пациентов) и заранее подбери удобный маршрут.

Советы опытных участковых педиатров:

- патронаж новорожденных проводи до похода к пациентам с инфекционными заболеваниями. Мы же не хотим заразить малышей?
- сперва посети более «тяжелых» детей, а уже потом «легких».
- если не попал на вызов, не забудь:
 - оставить записку на двери пациента со временем своего визита;
 - сфотографировать ее (для подтверждения явки по конкретному адресу);
 - проинформировать своего заведующего и составить «Активный вызов».

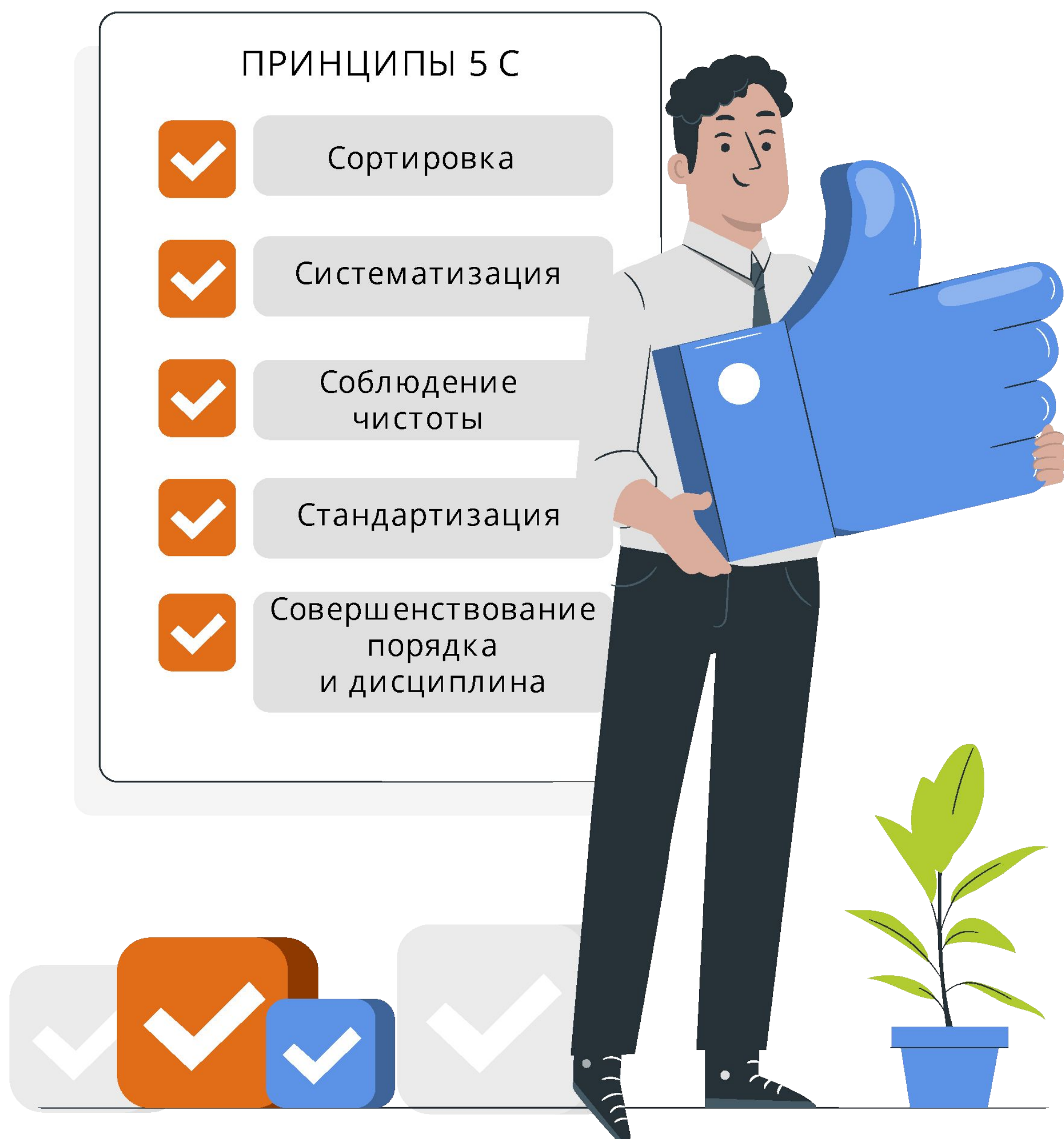


А где покушать?

Сразу найди все удобно расположенные жизненно важные места для молодого растущего организма. Да, это мы про тебя. 😊

Что важно знать о рабочем месте врача-педиатра?

- Всегда следуй принципам 5 С — это экономия времени и сил, ведь иногда врачам приходится переезжать на другое рабочее место и нет времени обустроить новый кабинет. Увы, у тебя нет возможности тратить время еще и на поиск бумаг и медицинского оборудования.
- Найди место для хранения своих личных вещей (да, оно точно есть и оно специальное) и не оставляй в кабинете ничего лишнего.
- Запоминай навигацию поликлиники, чтобы ты легко мог направить пациента к коллегам.



ЧТО ТАКОЕ “ПРИНЦИПЫ 5 С”

Система 5С помогает быстро избавиться от накопившегося хлама и лишних вещей, исключить их появление в дальнейшем; создать оптимальные условия для выполнения операций, поддержания порядка, чистоты, аккуратности, экономии времени и энергии для повышения производительности, предотвращения несчастных случаев, снижения загрязнения окружающей среды.



Она получила название от первых букв 5-ти слов:

Сортировка — все предметы в рабочей зоне разделяются на 3 категории в зависимости от частоты их использования: не нужные, не нужные срочно и нужные. Подобная сортировка помогает принять решение о необходимости их хранения.

Систематизация — определение для каждой вещи своего места (удобного и безопасного), отслеживание количества необходимых предметов и сроков годности, защита от пыли и грязи, наличие маркировки.

Соблюдение чистоты — систематическая уборка.

Стандартизация — формирование пакета документов, которые помогут соблюдать первые три пункта. Например: чек-листы, схемы расположения предметов и т.д.

Совершенствование порядка и дисциплина — формирование и воспитание привычки точного выполнения установленных правил, процедур и технологических операций.

МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ВРАЧЕЙ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В Московской области существуют следующие меры поддержки врачей:

- **«Доплата молодому специалисту»** — выплата размером 15 тысяч рублей. Выплачивается ежемесячно в течение 3-х лет с начала его трудовой деятельности (при условии начала трудовой деятельности не позднее 1 года с прохождения аттестации и получения диплома в соответствии с полученной квалификацией).
- **«Губернаторская доплата»** — ежемесячная выплата размером 32 тысячи рублей при выполнении врачом определенных показателей. Выплачивается в составе заработной платы.
- **«Компенсация аренды жилья»** — ежемесячная компенсация в размере 20 тысяч рублей на аренду жилья выплачивается после подачи и рассмотрения заявления на сайте mosreg.ru.
- **«Земский доктор»** — разовая выплата до 1,5 млн рублей для медицинских специалистов, трудоустроившихся в поселения (МО) численностью до 50 тыс. человек.
- **«Приведи друга»** — при трудоустройстве по рекомендации рекомендателю в два этапа выплачивается премия в размере одного оклада приведенного специалиста.
- **«Социальная ипотека»** — оплата первоначального взноса при покупке квартиры и ежемесячная компенсация основного долга (необходим стаж не менее 3-х лет).
- **«Бюджетная ипотека»** — оплата первоначального взноса (15 % от стоимости квартиры) при покупке квартиры и пониженная процентная ставка (необходим стаж не менее 1-го года).
- **«Земля врачам»** — возможность получить участок размером 10-15 соток (необходим стаж не менее 3-х лет).
- **Локальные меры поддержки (уточняйте в вашем отделе кадров).**

Подробнее про каждую меру поддержки можно узнать на портале «Детство» (для доступа необходима регистрация в качестве специалиста) по ссылке:

https://detstvo.zdrav.mosreg.ru/meri_sotsialnoi_podderzhki

через QR-код:

Страница с подробным
описанием мер
социальной поддержки



О НАСТАВНИЧЕСТВЕ

Ощущаешь уверенность в своих профессиональных умениях в первые дни работы? Нет? Тогда давай поговорим о наставничестве.

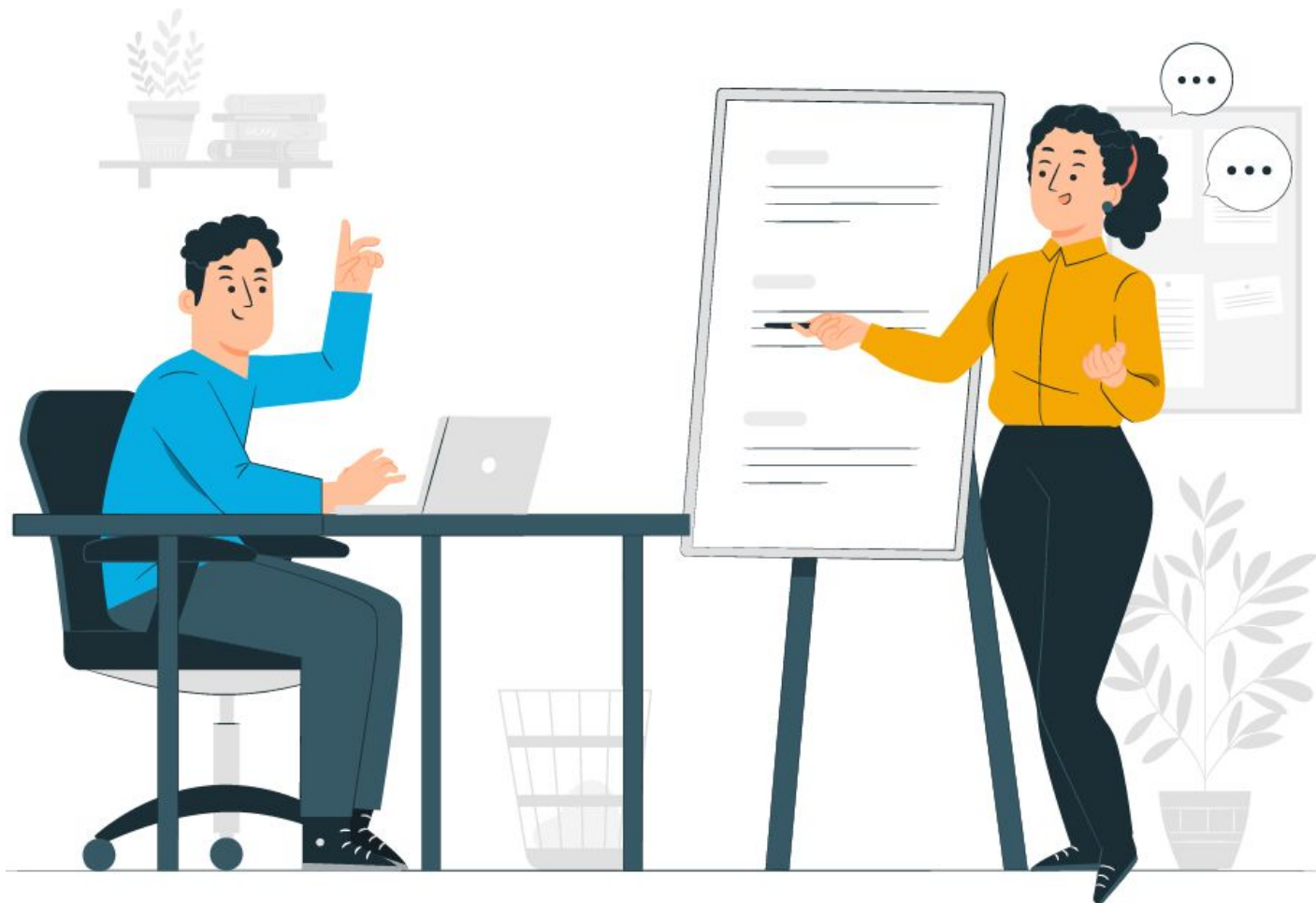
В Московской области существует распоряжение о наставничестве (133-Р от 25.05.2022), которое регламентирует процесс адаптации в медицинской организации.

Смысл данной программы заключается в том, что молодому специалисту помогает опытный коллега, который работает в твоём учреждении. Иногда наставником является заведующий твоего отделения.

В чем заключается помощь наставника? Он помогает адаптироваться в профессиональной деятельности и в коллективе в целом, узнать тонкости работы с пациентами и их представителями, разобраться в ЕМИАС. Также к наставнику всегда можно обратиться за психологической поддержкой и советом.

Мы советуем сразу узнать у наставника:

- когда, каким образом и по каким вопросам можно к нему обращаться;
- сколько длится программа наставничества;
- какие документы нужно заполнить по ее завершению.



Пример вопросов к наставнику:

- Как проходит грудничковый день?
- Какой порядок диспансерного наблюдения?
- Как работать с отказами по вакцинации?

ОБУЧЕНИЕ И КАРЬЕРНОЕ РАЗВИТИЕ СОТРУДНИКОВ

Хочешь написать статью, диссертацию, заниматься научными исследованиями, но не знаешь, с чего начать? Тогда тебе в **«Совет молодых ученых»**.

Почта Совета: smu@nikid.ru

Ты инициативный и хочешь много добиться? Тогда вперед в **«Союз молодых врачей»**. Тебя ждут:

- занятия с психологом и коуч-тренером;
- участие в заседаниях журнального клуба;
- медицинский английский 2 раза в неделю;
- участие в рабочих группах Союза;
- участие в разработке и проведении образовательных мероприятий для врачей МО.

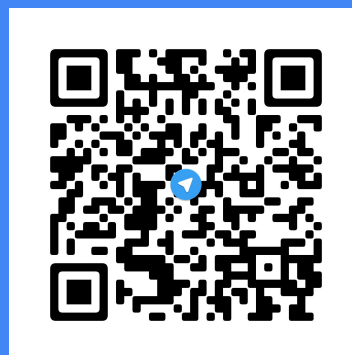
Для вступления в Союз кандидат заполняет анкету. Заявку в произвольной форме на получение анкеты можно направить на почту: Uniondoc@nikid.ru

Хочешь подтянуть свои знания или получить ответы на вопросы? Тогда смотри **«Час с экспертом»** и **«Дистанционные информационно-образовательные модули (ДИОМ)»**.

Если нужно получить баллы НМО (ты же знаешь, что это?), подключайся к **Международной панораме и Конгрессам 5П, Подмосковным чтениям и Школам педиатра**.

Хочешь поехать в эталонную поликлинику и набраться опыта на месте? Тогда добро пожаловать на **стажировки по Московской области и другим регионам**

Телеграм-чат для врачей-педиатров участковых Московской области



Группа Вконтакте для детских специалистов



Следи за анонсами в **группе «Наш участковый врач»** и в **телеграм-чате**, чтобы не пропустить эти мероприятия.

СОВЕТЫ МОЛОДОМУ ВРАЧУ

Совет №1. Познакомься со старшей медсестрой. Она точно знает все. Ну или почти все. А еще, скорее всего, она ведет учет твоего рабочего времени).

Совет №2. Проявляй уважение к медицинским сестрам, зачастую ваше с ней взаимопонимание является главным фактором качественного оказания медицинской помощи.

Совет №3. Всегда здоровайся с ребенком и его представителем и обязательно называй ребенка по имени. Если есть возможность, обращай по имени и к родителю. Взрослым будет приятно, а ребенку не так страшно.

Совет №4. Всегда мой руки. Дай родителю увидеть, что до того, как приступить к осмотру его ребенка, ты помыл или обработал руки. Это повышает уровень его доверия и спокойствия.

Совет №5. Обработку фонендоскопа и стетоскопа тоже лучше провести и до, и после аускультации, чтобы родитель был спокоен.

Совет №6. НИКОГДА не отходи от ребенка, лежащего на пеленальном столике, пока мама не возьмет его на руки.

Совет №7. Распечатай памятки для родителей, чтобы не тратить время на приеме на написание этой информации в рекомендациях. Памятки можно скачать на **портале Детство**. Про него мы расскажем чуть позже.

Совет №8. Держи под рукой основные приказы, чтобы всегда можно было быстро к ним обратиться. И не забудь выделить в них основные пункты.

Совет №9. Сделай себе памятку с дозировками препаратов, вакцин, перечнем обследований и пр. Положи ее на рабочий стол перед глазами, чтобы во время приема всегда можно было к ней обратиться.

Совет №10. Помни, что агрессия - это одна из форм защиты. Если родитель кричит, то не реагируй негативно в ответ, ведь у него болеет ребенок, он переживает за него и, возможно, чувствует себя беспомощным. Твой профессионализм и уверенность помогут ему взять себя в руки.

Совет №11. Знаешь про родителя-эксперта? Да, мы знаем, что за его мнением стоит Великий Интернет или Та-самая-Бабушка, но предлагаем не рубить его инициативу на корню. Если не можешь остановить - возглавь. Направь энтузиазм такого родителя в мирное русло, поинтересуйся источником информации, обсуди с ним минусы и плюсы предложенного лечения, аргументируй и приводи свои примеры.

Совет №12. Да, сложно общаться каждый день с таким количеством пациентов и их родителями и при этом каждому сопереживать и принимать все близко к сердцу. Так можно не только профессионально, но и эмоционально выгореть. И роботом, которому все равно на болезнь ребенка, тоже не станешь. Предлагаем компромисс:

Алгоритм N.U.R.S.E.

Name — прежде всего нужно назвать эмоцию, которую испытывает человек: «Я вижу, вы взволнованы/расстроены затянувшейся простудой».

Understand — выразить понимание того, что испытываемая человеком эмоция — это совершенно нормально: «Я понимаю, это тяжело видеть, когда твой ребенок болеет и температура долго не спадает».

Respect — показать родителю пациента ваше уважение, поощрить то, как он справляется с эмоцией: «Но вы уже смогли добиться хороших результатов. И хрипов нет таких сильных. И малыш выглядит значительно веселее. Вы хорошо справляетесь. Делаете все правильно».

Support — оказать поддержку: «Давайте теперь понаблюдаем пару дней, как подействует новое лекарство. Я буду звонить вам каждый день, узнавать, как обстоят дела. В случае необходимости добавим еще ингаляции».

Explore — исследовать еще зоны беспокойства: «Есть еще что-то в состоянии ребенка, что вас беспокоит?»



- **Что делать, если тебя снимают на камеру или записывают на диктофон?**

Сообщить о том, что ты не даешь согласия (это будет зафиксировано на видео или аудио записи) и продолжить вести прием/вызов. Если запись продолжается, нужно сообщить, что согласно **ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ, Федеральным законам №152 и №323**, обработка и распространение персональных данных может повлечь за собой уголовную ответственность.

- **Что делать, если в случае высокой загрузки, желая избежать конфликта или при взаимной неприязни с представителем пациента, ты хочешь отказаться от ведения пациента?**

Отказ лечащего врача от ведения пациента возможен при одномоментном соблюдении трех условий:

- отказ от ведения пациента не угрожает его жизни;
- отказ от ведения пациента не угрожает здоровью окружающих;
- отказ от ведения пациента согласован с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации.

Смотри более **подробный алгоритм действий на портале «Детство»**

через QR-код:



- **Что делать в случае, если представитель пациента требует предоставить ему медицинскую документацию?**

В соответствии с **ч. 4 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ** пациент или его законный представитель имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Такой порядок установлен **Приказом Минздрава России от 29.06.2016 №425н**.

- **Что делать, если несовершеннолетний пациент просит скрыть что-либо от своего законного представителя?**

Согласно **Федеральному закону от 31.07.2020 № 271-ФЗ «О внесении изменения в статью 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»** несовершеннолетние с 15 лет имеют право самостоятельно посещать врача и давать согласие на процедуры по ОМС, но вся информация обо всем происходящем на приеме теперь доступна представителям пациента без его согласия.

ПОЛЕЗНЫЕ РЕСУРСЫ

Рубрикатор клинических
рекомендаций

<https://cr.minzdrav.gov.ru/>



Вводный курс по ЕМИАС

<https://edu.emias.mosreg.ru/course/view.php?id=24>



Эффективность
лекарственных препаратов

<https://mediqlab.com/?ysclid=ln2yi8d9tv215680726>



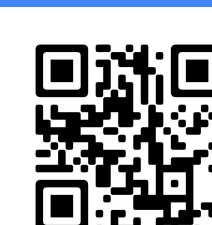
Международная
классификация болезней
10-го пересмотра (МКБ-10)

<https://mkb-10.com/>



Календарь мероприятий
с баллами НМО

<https://z-nmo.ru/nmo>



Государственный реестр
лекарственных средств

<https://grls.minzdrav.gov.ru/Default.aspx>



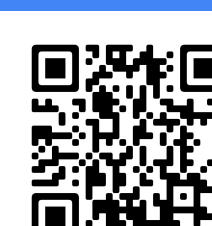
Звоните 103: история скорой
помощи – Почему мы еще
ЖИВЫ

<https://podcast.ru/e/5XzszRDXpg5>



Канал UrgentCare

<https://youtube.com/@UrgentCare-Medicine>



ТОП ВАЖНЫХ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО

- **Диспансерный учет детей детей в трудной жизненной ситуации и под опекой:** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 февраля 2013 г. N 72н.
- **Лист нетрудоспособности:** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23.11.2021 г. N 1089н.
- **Медико-социальная экспертиза:** Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 10.06.2021 г. N 402н/631н.
- **Назначение лекарственных препаратов:** Приказ Минздрава РФ от 24.11.2021 N 1094н.
- **Национальный календарь прививок:** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.12.2021 № 1122н.
- **Обеспечение питанием детей с орфанными заболеваниями:** Распоряжение Правительства РФ от 05.12.2022 N 3731-р (необходимо следить за актуальностью документа ежегодно).
- **Оказание медпомощи спортсменам:** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. № 1144н.
- **Патронаж новорожденных в МО:** Распоряжение Министерства здравоохранения МО от 08.10.2019 № 92-Р.
- **Перечень лекарственных препаратов:** Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р (ред. от 09.06.2023).
- **Проф. стандарт врача-педиатра участкового:** Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н.
- **Профосмотры:** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н.
- **Санаторно-курортное лечение:** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.09.2020 N1029н (ред. от 13.10.2022).
- **СанПиН 1.2.3685-21** (с изменениями на 30 декабря 2022 года).
- **Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.**

Обрати внимание, что документы актуальны на октябрь 2023 г. Необходимо уточнить их актуальность перед тем, как опираться на них.

Активный вызов — это статус “вызова на дом”, при котором вызов назначается врачом самостоятельно, а не пациентом.

ВК — врачебная комиссия, которая создается в медицинском учреждении и занимается решением ряда сложных/спорных вопросов, конфликтных ситуаций, повышением качества оказания медицинской помощи, продлением листов нетрудоспособности более 15 дней и т. д.

Вызов — это вид амбулаторно-поликлинической помощи, в рамках которого прием больного происходит вне кабинета врача.

Грудничковый день — это время, в которое врачи принимают здоровых детей до 3-х лет с профилактической целью и с целью проведения вакцинации.

Диспансерное наблюдение — это периодическое обследование пациентов, страдающих хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний.

Лист нетрудоспособности — это документ, который выдается медицинским работником одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход за заболевшим.

МСЭ (медико-социальная экспертиза) — признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Паспорт участка (форма 030-13/у) — предназначен для сбора информации о наличии граждан, имеющих право на оказание социальных услуг медицинского характера на каждом врачебном участке (возраст, структура, место проживания и т.д.)

Патронаж новорожденных — это наблюдение за состоянием ребенка в течение первого месяца после выписки из роддома. Педиатр определяет состояние здоровья не только малыша, но и молодой мамы, ее психологический комфорт, обучает родителей правилам ухода за новым членом семьи.

Первичный прием — оказание помощи больному ребенку в поликлинике по поводу обращения с впервые установленным/возникшим заболеванием.

Повторный прием — осмотр ребенка в поликлинике по поводу установленного ранее заболевания с целью динамического наблюдения и контроля эффективности лечения.

ПРОЕКТ «НАШ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ»

В Подмосковье в 2022 году стартовал проект **«Наш участковый врач»**, разработанный Министерством здравоохранения Московской области и главными врачами крупнейших лечебных учреждений (Солнечногорская областная больница, Ногинская областная больница) и Научно-исследовательского клинического института детства Министерства здравоохранения Московской области.

Проект «Наш участковый врач» это:

- **Живое общение с коллегами** (более 1500 детских врачей Подмосковья являются активными участниками чата, созданного для общения и обмена опытом).
- **Виртуальное наставничество:** возможность задать вопросы экспертам из разных сфер: от узких медицинских специалистов до юристов и психологов;
- **Доступ к образовательным лекциям** на актуальные темы, которые позволяют совершенствовать знания, не выходя из дома (час с экспертом, дистанционные информационно образовательные модули (ДИОМ), международные конференции).
- **Оперативное оповещение о знаковых медицинских событиях.**
- **Возможность актуализировать и проверить свои знания** в интерактивных кейсах, квест-марафонах.
- **Доступ к полезным печатным образовательным материалам:** памятки для специалистов, которые можно использовать в работе самостоятельно или выдать родителям; полезные медицинские приложения для работы врача; алгоритмы.
- **Психологическая поддержка:** очные тренинги, индивидуальные консультации, дистанционные психологические курсы.
- **Выездные симуляционные тренинги:** отработка навыков отоскопии, СЛР и др.
- **Создание и наполнение интернет ресурса для врачей и родителей - портала «Детство»** <https://detstvo.zdrav.mosreg.ru/>

ЕДИНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОРТАЛ ДЕТСТВО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Приглашаем тебя присоединиться к уникальному информационному пространству - **порталу «Детство»**, который создан специально для тебя и родителей маленьких пациентов.

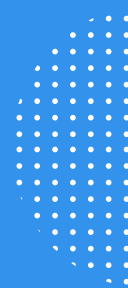
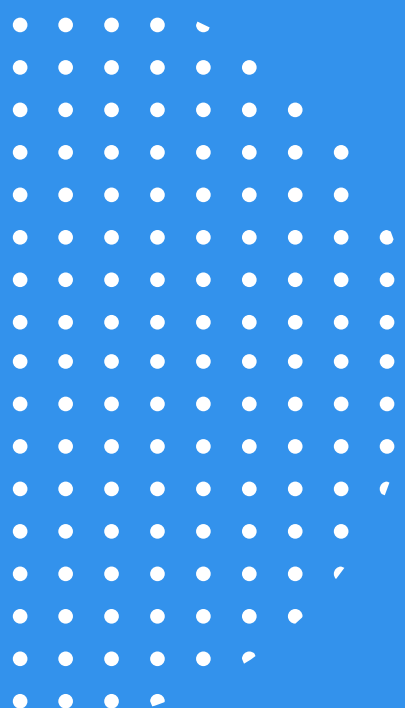
Раздел «Для родителей» облегчит твою работу, ведь в нем собраны ответы на популярные вопросы родителей: от алгоритма прикрепления к поликлинике до практических советов по подготовке к сдаче анализов.

Раздел «Для специалистов» (после регистрации) дает доступ к:

- образовательным лекциям, доступным в любое время;
- анонимной психологической поддержке (в виде индивидуальных онлайн консультаций и дистанционных курсов);
- расписанию стажировок в Подмосковье и в регионах РФ, а также контактам для записи на эти стажировки;
- ответам виртуальных наставников;
- анонсам событий в сфере детской медицины;
- постоянно пополняемой онлайн библиотеке, в которой ты найдешь полезные образовательные и практические материалы, доступные для скачивания;
- подмосковным и общероссийским новостям в области детской медицины.

Инструкция по
авторизации на
портале «Детство»
в качестве
специалиста





«Изображения использованные при создании данного издания принадлежат: Storyset - Freepik.com».