

**Гордеев, И.А.** Профилактика профессионального инфицирования ВИЧ в медицинских организациях / И.А. Гордеев // Главный врач. - 2018. - №1. - С. 32-36.

**Аннотация:** В статье рассматриваются организационные вопросы профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией медицинских работников. Публикация подготовлена на основе санитарно-эпидемиологических правил «Профилактика ВИЧ-инфекции» (СПЗ.1.5.2826-10), утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 11.01.2011 №1 (ред. от 21.07.2016).

**Елисеев, Д.А.** Организация рассмотрения заявок учреждений здравоохранения на закупку медицинских изделий / Д.А. Елисеев // Главный врач. - 2018. - №1. - С. 52-54.

**Аннотация:** Проблема совершенствования процесса закупок медицинского оборудования и иных медицинских изделий для учреждений здравоохранения актуальна практически во всех регионах нашей страны. Это связано не только с необходимостью повышения эффективности использования финансовых средств в этой сфере, но и борьбой с коррупционной составляющей процесса закупок. Крайне важна оценка обоснованности заявок медицинских организаций на оснащение медицинскими изделиями. В связи с этим интересен опыт организации рассмотрения заявок учреждений здравоохранения города Москвы на закупку медицинских изделий.

**Организация** работы регистратур медицинских организаций в Астраханской области // Главный врач. - 2018. - №1. - С. 45-51.

**Аннотация:** От работы регистратуры во многом зависит общая оценка деятельности амбулаторно-поликлинической службы. Именно здесь складывается первое впечатление пациентов о медицинском учреждении. В связи с этим необходима четкая организация работы регистратуры, направленная на должное и вежливое информирование посетителей поликлиники, исключение очередей, максимально быстрое направление пациентов на прием к врачу и проведение иных лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Для решения этих вопросов в Астраханской области распоряжением областного Минздрава от 04.08.2017 №735р были утверждены «Методические рекомендации по организации работы регистратуры медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению на территории Астраханской области» и «Методические рекомендации по организации работы регистратуры медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению на территории Астраханской области». Одни из них сегодня мы публикуем. Электронные версии этих рекомендаций можно скачать с сайта <http://управление-здравоохранением.рф/> в разделе «Региональный опыт». Их можно использовать практически в любых амбулаторно-поликлинических учреждениях в самых различных регионах нашей страны.

**Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения» №1, 2018г.**

**Макаров, Л.В.** Организация и ведение гражданской обороны в медицинских организациях / Л.В. Макаров // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2018. - №1. - С. 33-37.

**Аннотация:** В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 12.02.1998 №28-ФЗ «О гражданской обороне» главный врач несет персональную ответственность за организацию и проведение мероприятий по гражданской обороне и защите персонала и больных.

**Методические рекомендации по реализации мероприятий «Новый стандарт поликлиники» на территории Волгоградской области // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2018. - №1. - С. 44-69.**

**Аннотация:** Мы уже обращались к теме совершенствования амбулаторно-поликлинической помощи. В настоящее время во многих субъектах РФ принимают стандарты организации амбулаторно-поликлинических организаций. Сегодня мы рассматриваем опыт Волгоградской области. Представленный материал можно использовать при разработке собственных аналогичных документов на своих территориях на региональном и муниципальном уровнях. Публикация предназначена, в первую очередь, для руководителей амбулаторно-поликлинических учреждений и специалистов органов управления здравоохранением, включая оргметодотделы, курирующих вопросы оказания первичной медико-санитарной помощи.

**Новая номенклатура медицинских услуг // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2018. - №1. - С. 13-15.**

**Аннотация:** Приказом Минздрава России от 13.10.2017 №804н, вступившим в силу с 1 января 2018 года, утверждена новая номенклатура медицинских услуг. В представленной публикации рассмотрены ее структура и алгоритм кодирования медицинской услуги

**Новые правила отпуска лекарственных препаратов // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2018. - №1. - С. 70-79.**

**Опыт организации постоянно действующих консилиумов врачей при оказании медицинской помощи населению Москвы // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2018. - №1. - С. 40-43.**

**Аннотация:** В целях повышения качества оказания медицинской помощи, повышения эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе лекарственной терапии, в Москве организованы постоянно действующие консилиумы врачей по профилям заболеваний. Представленный материал можно использовать при создании аналогичных консилиумов в крупных городах нашей страны.

**Примерный** порядок действий руководителей и работников медицинских организаций при несчастных случаях и самовольных уходах детей из медицинских организаций // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2018. - №1. - С. 38-39.

**Аннотация:** Важнейшей задачей главных врачей и работников детских медицинских организаций является обеспечение безопасности юных пациентов. К сожалению, в лечебных учреждениях имеют место несчастные случаи с ними и их самовольные ухода, что может привести к самым негативным последствиям. Для решения этой проблемы необходим комплексный подход, включающий соответствующую подготовку персонала и его укомплектованность, проведение охранных мероприятий, наблюдения и т.д. В представленной статье представлен примерный порядок действий руководителей и работников медицинских организаций при несчастных случаях и самовольных уходах детей из медицинских организаций. Рекомендуем заслушать этот вопрос на медицинском совете или врачебной конференции, а также подготовить соответствующий локальный нормативный документ.

### **Журнал «Заместитель главного врача» №12,2017г.**

**Жибурт, Е.Б.** Четыре типичные ошибки в работе отделения переливания крови. Как исключить риски / Е.Б. Жибурт // Заместитель главного врача. - 2017. - №12. - С. 88-91.

**Аннотация:** Если медучреждение часто проводит трансфузию в разных отделениях, трансфузиологи могут не справиться с нагрузкой. Переливать кровь должны уметь врачи всех клинических отделений. Особый риск - переливание крови в нерабочее время. Заключите договор с внешней круглосуточной лабораторией, чтобы передавать туда исследования в ночное время и праздничные дни. Чтобы избежать фатальных последствий, введите правило - разбирать выявленные ошибки первичного определения группы крови.

**Карачевцева, М.А.** Оформление первичной документации. За какие дефекты эксперты ТФОМС и страховых компаний вправе применить санкции / М.А. Карачевцева // Заместитель главного врача. - 2017. - №12. - С. 32-38.

**Аннотация:** Страховые компании и ТФОМС проверяют оформление медицинской документации в рамках контроля объемов, сроков качества и условий предоставления медпомощи по ОМС. Расскажем, по каким критериям эксперты оценивают качество ведения документов и в каких случаях результаты контроля станут основанием для финансовых санкций.

**Яроцкая, И.А.** Дневной стационар в поликлиническом отделении / И.А. Яроцкая // Заместитель главного врача. - 2017. - №12. - С. 82-87.

**Аннотация:** Дневной стационар уменьшает нагрузку на амбулаторную службу, поддерживает преемственность лечения, позволяет эффективно использовать кадровый ресурс. Специализированные кабинеты помогают быстро устранять болевой синдром, проводить профилактику и лечение остеопороза. За счет ранней выписки в дневной стационар вырос оборот койки в больнице, улучшились экономические показатели

## **Журнал «Здравоохранение» №12, 2017г.**

**Аронов, Л.** Эффективный контракт. 8 дополнений, которые еще не поздно внести / Л. Аронов, З. Гришина, А. Севостьянов // Здравоохранение. - 2017. - №12. - С. 78-85.

**Аннотация:** До 2018 года медорганизации должны заключить с работниками эффективные контракты. Есть месяц, чтобы внести в шаблон дополнения, которые упростят работу.

**Гриднев, О.** Как подготовить медорганизации к работе с лекарствами, маркированными по правилам 2018 года / О. Гриднев // Здравоохранение. - 2017. - №12. - С. 46-54.

**Аннотация:** Рабочее место сотрудника аптеки оборудовали сканером для считывания двухмерного штрих-кода. Разработали памятки-схемы для сотрудника аптеки по получению препарата и передаче данных в систему «Маркировка». Сделали базовую схему работы медучреждения от закупки препарата до выдачи в отделение.

**Ройтберг, Г.** Росздравнадзор рекомендовал автоматизировать оценку качества медпомощи. Опыт первопроходцев / Г. Ройтберг, Н. Кондратова // Здравоохранение. - 2017. - №12. - С. 18-24.

**Аннотация:** В медицинскую информационную систему загрузили справочник соответствия кодов по МКБ-10 и критериев оценки качества медпомощи. Врач кодирует диагноз, и программа выдает список критериев. В истории болезни сделали поле «Время поступления». Данные вносятся автоматически - сразу после регистрации пациента. Аналогично фиксируется время каждой записи в истории болезни. В окне, где доктор оформляет протокол, создали вкладку «Оценка качества». Проверяющий следит, как врач ведет пациента, и пишет, что скорректировать.

**Электронный больничный:** много плюсов и одна проблема / О. Отдельнова [и др.] // Здравоохранение. - 2017. - №12. - С. 56-66.

**Аннотация:** Редакция собрала опыт организаций, которые уже внедрили электронные листки нетрудоспособности. Какую пользу увидели в новшестве руководители и с какими трудностями столкнулись, рассказали коллеги из трех регионов.