

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
«МОЖГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»**

ПРИКАЗ

от «30» декабря 2019 г.

№ 487

г. Можга

«О порядке участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи пациентам БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»

Во исполнение ч. 9 ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.08.2013 г. № 585н

Приказываю:

1. Утвердить порядок участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи пациентам БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить форму памятки для информирования согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.
3. Утвердить Форму заявления пациента, согласно Приложения № 3 к настоящему приказу.
4. Назначить ответственными за организацию и проведение практической подготовки обучающихся заведующих структурными подразделениями, в которых обучающиеся проходят практическую подготовку.
5. Старшему и среднему медицинскому персоналу, за которым закреплены студенты образовательных организаций, до начала оказания медицинской помощи:
 - предлагать пациентам подписать согласие на оказание медицинской помощи с участием студентов медицинских вузов;
 - информировать пациента о возможности отказаться от дачи согласия на оказание медицинской помощи с участием студентов медицинских вузов.При отказе пациента - медицинскую помощь оказывать без участия студентов.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя по поликлиническому обслуживанию Галиакберову Н.Г., заместителя главного врача по медицинской части Чиргину В.Г., заместителя главного врача по детству и родовспоможению Гатауллин Ф.Х., заведующего организационно-методическим кабинетом Решетникова Л.М..

Главный врач

Handwritten signature



Н.П.Вдовина

Порядок
участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и
дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи
пациентам БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»

1. Настоящий Порядок участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи пациентам в БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» (далее Порядок) разработан в соответствии с частью 7 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», частью 9 статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также приказа МЗ РФ от 22.08.2013г. № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности».
2. Настоящий Порядок определяет правила участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам и получающих среднее медицинское образование либо высшее медицинское образование, а также дополнительное профессиональное образование (далее – обучающиеся) в оказании медицинской помощи гражданам в рамках их практической подготовки в БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР».
3. Организация, реализующая профессиональные образовательные программы образования и БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации совместно создают условия для участия обучающихся в оказании медицинской помощи гражданам.
4. К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются обучающиеся:
 - успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
 - имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности;
 - прошедшие предварительные и периодическим медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом МЗ и СР РФ от 12.04.2011г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»..
5. Обязанности по обеспечению безопасных условий труда обучающихся, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам, возлагаются на главного врача БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» .
6. Контроль за участием обучающихся в оказании медицинской помощи гражданам осуществляют:

— работники организации, осуществляющей обучение, назначенные из числа педагогических и (или) научных работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся;

— работники, назначенные руководителем, ответственным за организацию и проведение практической подготовки обучающихся.

7. Лица, указанные в п.6 настоящего Порядка:

— обеспечивают контроль за выполнением обучающимся определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

— оказывают методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации.

8. Участие обучающихся в оказании медицинской помощи гражданам осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

В соответствии с частью 9 статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», при оказании гражданам медицинской помощи в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, пациент должен быть проинформирован об участии обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи. В этом случае медицинская организация обязана оказать пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся.

9. Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья, в которой обучающиеся участвуют в оказании медицинской помощи гражданам, должна оказывать содействие в максимальном формировании, закреплении, развитии практических навыков и компетенции у обучающихся в процессе выполнения ими определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Памятка пациенту

УВАЖАЕМЫЙ ПАЦИЕНТ!

В порядке ч. 9 ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ уведомляем Вас, что в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования медицинская помощь может оказываться с участием обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи.

До начала оказания медицинской помощи Вам будет предложено подписать согласие на участие студентов в оказании медицинской помощи, по форме утвержденной приказом главного врача.

В случае Вашего отказа медицинская помощь будет оказана без участия студентов.

Приложение № 3
к приказу главного врача
от 30.12.2019 года № 487

Главному врачу
БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»
Н.П. Вдовиной

от _____
(Ф. И. О. пациента (при наличии))

Заявление

На основании части 9 статьи 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" я проинформирован о том, что участие в оказании мне медицинской помощи (услуг) в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования может производиться только с моего согласия.

Я не возражаю (возражаю) против участия студентов _____
(наименование учебного заведения)

в оказании мне в период моего лечения с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.
медицинской помощи (услуг) в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования.

Информация о пациенте:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии), _____
2. дата рождения _____
3. место жительства _____
4. место регистрации _____
5. наименование страховой медицинской организации, выбранной гражданином _____

(подпись гражданина, написавшего заявление)

(фамилия гражданина, написавшего заявление)

"__" _____ 20___ г.
(дата написания заявления)