

Чумной 425н. Часть I. Угроза поражения

Категория: Правовая оборона

Опубликовано: Вторник, 29 ноября 2016, 11:44

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4315

Стихийное бедствие и на самом деле вещь довольно обычная, но верится в него с трудом, даже когда оно обрушится на вашу голову.

© Альбер Камю. Чума

Уважаемые коллеги! Вы, конечно же, в курсе событий и [слышали](#), что 27 ноября 2016 года из секретных лабораторий одного внешне приличного ведомства вырвался на свободу чрезвычайно опасный чумной 425н, полученный там 29 июня 2016 года с использованием самых современных технологий бесконтрольных мыслительных мутаций. Заболевание в высшей степени контагиозно. 425н способен мгновенно распространяться в здравоохраненческой популяции и поражать большое количество медицинских организаций, вызывая у них различные, в т.ч. довольно тяжёлые, поражения. Клиническая картина зависит от формы заболевания.

Чесучая форма характеризуется ознакомительским зудом, возбудимостью и эритемой пациентов. Может протекать довольно долго длительное время, напоминая обычное хроническое недовольство пациентов т.н. «медицинским обслуживанием» с периодическими обострениями, индуцированными сообщениями о миграции птиц в СМИ и соцсетях. Однако за мнимым благополучием скрывается серьёзная опасность, т.к. заболевание в любой момент без видимых причин может перейти в любую другую форму.

При лихорадочной форме медицинскую организацию изнуряет скандальный озноб. Приступы озноба по мере быстрого распространения 425н на лавочках и пациентских форумах, а также в очередях, образующихся из-за занятости медицинских работников заполнением медицинской и прочей документации, включая составление ответов на письменные запросы об ознакомлении пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, журналы предварительной записи в помещение на ознакомление с медицинской документацией и учёта его посещений и др., и развития заболевания утяжеляются и учащаются. Жизнедеятельность медицинской организации затруднена, естественные функции по оказанию медицинской помощи нарушаются, что вызывает присоединение вторичной жалобной инфекции и другие осложнения. Прогноз сомнительный, т.к. и эта форма легко переходит в более тяжёлые.

При первично-бубонной форме проверки надзорным органом в отдельных подразделениях медицинской организации возникают болезненные инфильтраты выявленных нарушений, со временем изъязвляющиеся с выделением большого количества отпсочного гноя и рубцеванием бюджета. Парезы и параличи подразделений – обычное явление для этой формы 425н. В ряде случаев возникают глубокие локальные поражения, приводящие к потере медицинских работников. Ярким симптомом является менингизм руководства: выраженная головная боль (т.н. «головняк»), бумажное кругомголовыкружение, нормативно-правовая дезориентация на фоне вялости, слабости, апатии или, напротив, возбуждения, вплоть до

Чумной 425н. Часть I. Угроза поражения

Категория: Правовая оборона

Опубликовано: Вторник, 29 ноября 2016, 11:44

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4315

паники. Нередко возникают навязчивые суицидально-должностные мысли. Иногда наблюдаются телефонный тремор и судорожно-приказные пароксизмы. Как и при лихорадочной форме, общие и местные нарушения часто осложняются жалобной суперинфекцией. Клиническая картина вторично-бубонной формы надзорной проверки, в целом, сходна, но развивается быстрее и протекает тяжелее.

Сутяжно-септическая форма возникает у медицинских организаций с начхательным иммунитетом к федеральным законам и подзаконным актам. 425н у таких организаций не вызывает выраженных местных проявлений, но через довольно короткое время после заражения быстро развивается тяжёлая интоксикация приоритетом прав каждого пациента на ознакомление с медицинской документацией перед необходимостью оказывать медицинскую помощь всем нуждающимся, у медицинской организации повышаются температура вины и частота сокращений коллектива, резко нарушается работа жизненно важных внутренних органов управления, возникает стаз профессионального общения и множественные очаги гнойного недовольства и трудового некроза персонала. Внешне повсеместно выступают синюшные административно-процессуальные пятна. На этой стадии заболевания иногда наблюдается спонтанная ремиссия и переход в менее тяжёлую форму 425н. Но чаще, пятна становятся правозащитно-зелёного цвета, характерного рисунка (в виде фигуры, напоминающей одну из цифр, и следующими за нею пятью-шестью концентрическими кружками), что является крайне неблагоприятным признаком. Смерть наступает в результате острой финансовой недостаточности. При своевременном инвестиционном лечении избежать летального исхода возможно, но полного выздоровления не наступает. Как правило, у перенёсших сутяжно-септическую форму 425н медицинских организаций остаются глубокий ресурсный паралич, профессионально-правовая деменция, кадровые дефекты и другие нарушения. Кредитная инвалидность оформляется в установленном порядке.

Радикальных методов лечения чумного 425н в настоящее время нет (недаром он 14 ноября 2016 года за № 44336 зарегистрирован в другом солидном ведомстве). Существующие дипломированные штатно-дармоедные и алчно-аутсорсинговые схемы чрезвычайно дорогостоящи и клинически малоэффективны. Специфическая страхо-вакцинированная прослойка в здравоохраненческой популяции практически отсутствует. Профилактика состоит в комплексе организационно-распорядительных мероприятий, но обходится он недёшево и надёжной защиты не гарантирует. Об этом мы поговорим во [второй части статьи](#). А пока, стоит полюбоваться [изображением](#) чумного 425н. Он прекрасен. Совершенное творение. Идеальный поражающий фактор.

[Пакет документов «Работа с обращениями граждан, органов, организаций в медицинской организации»](#)

Чумной 425н. Часть I. Угроза поражения

Категория: Правовая оборона

Опубликовано: Вторник, 29 ноября 2016, 11:44

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4315

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский.