

# **Лекция по учебной дисциплине: «Безопасность жизнедеятельности»**

## **Тема №8. «Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях»**

# **Учебные вопросы.**

- 1. Организационно-правовые основы безопасности труда в медицинских учреждениях**
- 2. Безопасность медицинских услуг**
- 3. Права пациентов**



# **Первый учебный вопрос**

**Организационно-правовые  
основы безопасности труда в  
медицинских учреждениях**

# Основные правовые акты

1. Федеральный закон от 17 июля 1999 года № 181 –ФЗ «Об основах охраны труда в Российской Федерации». (ст.3, 4, 8, 9, 14, 21) 12
2. Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». (ст.24-27)
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». (ст.10, 12, 18, 23, 24, 29, 30, 46, 58, 60, 63)
4. Федеральный закон от 9 января 1996 года № 3-ФЗ «О радиационной безопасности».
5. Федеральный закон от 24 июля 2000 года № 184-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 апреля 1997 года № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы министерства Здравоохранения Российской Федерации».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2011 г. № 342н «Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда».
8. Санитарно-эпидемиологических требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность (Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПин 2.1.3.2630-10)

# Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"

**Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения** - состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности.

**Среда обитания человека** - совокупность объектов, явлений и факторов окружающей (природной и искусственной) среды, определяющая условия жизнедеятельности человека.

**Факторы среды обитания** - биологические (вирусные, бактериальные, паразитарные и иные), химические, физические (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловые, ионизирующие, неионизирующие и иные излучения), социальные (питание, водоснабжение, условия быта, труда, отдыха) и иные факторы среды обитания, которые оказывают или могут оказывать воздействие на человека и (или) на состояние здоровья будущих поколений.

**Вредное воздействие на человека** - воздействие факторов среды обитания, создающее угрозу жизни или здоровью человека либо угрозу жизни или здоровью будущих поколений.

**Благоприятные условия жизнедеятельности человека** - состояние среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются возможности для восстановления нарушенных функций организма человека.

**Безопасные условия для человека** - состояние среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека.

# Организационно-правовые основы безопасности труда в медицинских учреждениях

**Безопасностью труда** называют состояние условий труда, при котором исключено воздействие на работающих опасных и (или) вредных производственных факторов.

**Условия труда** - это совокупность факторов производственной среды, оказывающих влияние на здоровье и работоспособность человека в процессе труда.

**Охрана труда** – это система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия (ТК РФ).

## СИСТЕМА СТАНДАРТОВ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА (ССБТ)

1. ГОСТ 12.0.001-82 (1999) ССБТ. Основные положения
2. ГОСТ 12.0.002-80 (1999) ССБТ. Термины и определения
3. ГОСТ 12.0.003-74 (1999) ССБТ. Опасные и вредные производственные факторы классификации
4. ГОСТ 12.0.004-90 (1999) ССБТ. Организация обучения безопасности труда. Общие положения
5. ГОСТ 12.0.005-84 (1999) ССБТ. Метрологическое обеспечение в области безопасности труда. Основные положения
6. ГОСТ 12.1.001-89 (1999) ССБТ. Ультразвук. Общие требования безопасности
7. ГОСТ 12.1.002-84 (1999) ССБТ. Электрические поля промышленной частоты. Допустимые уровни напряженности и требования к проведению контроля на рабочих местах
8. ГОСТ 12.1.003-83 (1999) ССБТ. Шум. Общие требования безопасности
9. ГОСТ 12.1.004-91 (1999) ССБТ. Пожарная безопасность. Общие требования
10. ГОСТ 12.1.005-88 (2001) ССБТ. Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху санитарной зоны

# Принципы обеспечения безопасности:

1. **Ориентирующие** принципы представляют собой основополагающие идеи, служащие методологической и информационной базой.

2. **Технические** принципы направлены на непосредственное предотвращение действия опасных факторов и основаны на использовании физических законов.

3. **Организационные** принципы реализуют положения научной организации труда.

4. **Управленческие** принципы определяют взаимосвязь и отношения между отдельными стадиями и этапами обеспечения безопасности.



# Способы обеспечения безопасности:

**1. Трудовые способы** закреплены в трудовом законодательстве, а также в иных нормативных актах, регулирующих трудовые отношения.

Подразделяются на общие и специальные.

Общие применяются ко всем работникам независимо от отрасли, в которой они трудятся.

Специальные способы компенсации устанавливаются только для определенных групп работников. Применительно к медицинским работникам это:

- сокращенная продолжительность рабочего дня;
- предоставление дополнительного отпуска;
- проведение обязательных медосмотров;
- установление надбавок к заработной плате за специфические условия труда.

# Способы обеспечения безопасности:

## *2. Социально-правовые способы:*

а) обязательное социальное страхование;

б) обязательное государственное страхование;

в) социальное обеспечение за счет ассигнований из федерального бюджета, которое устанавливает право работников системы здравоохранения, осуществляющих диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, на получение государственных единовременных пособий в случае заражения данным вирусом при исполнении своих служебных обязанностей;

г) государственная социальная помощь.

# Способы обеспечения безопасности:

**3. Гражданско-правовые** способы защиты от профессионального риска

**4. Превентивные** (предупредительные). Это - проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, обеспечение работников средствами индивидуальной и коллективной защиты, предоставление лечебно-профилактического питания, организация обучения и проверки знаний по охране труда и т.д.

**5. Компенсационные** способы защиты медицинских работников направлены на возмещение утраченного заработка или иного трудового дохода. Компенсация утраченного заработка происходит в виде денежных выплат (пенсии, пособия) или натуральных услуг (санаторно-курортное лечение).

# Условия труда по степени вредности и опасности условно подразделяются на 4 класса:

**Оптимальные условия труда (1 класс)** - условия, при которых сохраняется здоровье работника и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности.

**Допустимые условия труда (2 класс)** характеризуются такими уровнями факторов среды и трудового процесса, которые не превышают установленных гигиенических нормативов для рабочих мест, а возможные изменения функционального состояния организма восстанавливаются во время регламентированного отдыха или к началу следующей смены и не оказывают неблагоприятного действия в ближайшем и отдаленном периоде на состояние здоровья работников и их потомство. Допустимые условия труда условно относят к безопасным.

**Вредные условия труда (3 класс)** характеризуются наличием вредных факторов, уровни которых превышают гигиенические нормативы и оказывают неблагоприятное действие на организм работника и/или его потомство. Вредные условия труда делят на 4 группы.

**Опасные (экстремальные) условия труда (4 класс)** характеризуются уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в т.ч. и тяжелых форм

**Не доверяйтесь шарлатанам !**



**Рекламная**



## **Второй учебный вопрос**

Безопасность медицинских услуг

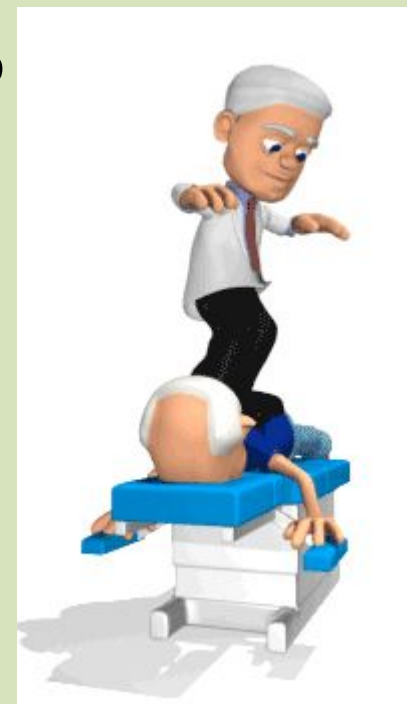
**Медицинская услуга** - это совокупность необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных профессиональных действий медицинского работника (исполнителя, производителя услуг), направленных на удовлетворение потребностей пациента (заказчика, потребителя услуг).

**Режим безопасности медицинской услуги**, т.е. то, что может быть предусмотрено договором, охватывает неизбежные и допустимые последствия воздействия на здоровье.

Недопустимые последствия воздействия на здоровье не могут быть предусмотрены договором и всегда являются вредом здоровью, влекущим ответственность причинителя.

В структуре свойства «безопасность» медицинских услуг выделяют 4 компонента:

- «безопасность связанная с процессом оказания услуги (технологическая)»;
- «безопасность связанная с пациентом»;
- «безопасность связанная с условиями оказания услуги (структурная)»;
- «безопасность связанная с врачом».



# Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов при оказании медицинских услуг

Опасные и вредные факторы медицинской среды:

- физические - механические, термические (повышенная или пониженная температура поверхностей и воздуха), радиационные (повышенные уровни ионизирующего излучения, ультрафиолетовой радиации, ультразвука), высокие уровни напряжения в электрической цепи, резкие перепады барометрического давления и другие;
- химические - вызывающие острые отравления (лекарственные средства, продукты горения и отсутствие кислорода при возгораниях) и оказывающие хроническое воздействие на организм (лекарственные средства, ртуть);
- биологические - болезнетворные вирусы и микроорганизмы (бактерии, риккетсии, спирохеты, грибы, простейшие), паразитирующие у человека гельминты, клещи и насекомые, грызуны и другие животные;
- психофизиологические - физические (травмирующие операции, гиподинамия) и нервно-психические (эмоциональный стресс) перегрузки.



# Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях

Обеспечению безопасности пациентов препятствуют проблемы:

- чистота рук медицинского персонала;
- стерилизация инструментов;
- падение пациентов;
- безопасность фармакотерапии;
- общение с пациентами;
- взаимодействие персонала;
- обеспечение качества медицинских вмешательств;
- предупреждение ошибок при выборе места хирургических вмешательств;
- предупреждение возгораний;
- электрических, радиационных и иных опасных воздействий на пациента.



# Виды безопасности медицинских услуг

## **1. Инфекционная (биологическая)**

Право на свободу выбора пациента в борьбе с инфекциями закреплено в ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

*Право на конфиденциальность.*

Соккрытие информации грозит уголовной ответственностью за Заведомое поставление лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией и заражение ВИЧ-инфекцией [ст. 122](#) УК РФ.

## **2. Экологическая (санитарно-гигиеническая)**

- Соблюдение гигиенических стандартов в асептике и антисептике

- Использования новых технологий, уменьшающих воздействие вредных и опасных факторов

## **3. Психологическая**

#### **4. Экономическая (финансовая)**

##### *Особенности оказания платных медицинских услуг*

1. Платные медицинские услуги осуществляются в рамках действия лицензии на медицинскую деятельность и договора с гражданами на оказание медицинских услуг.

2. Предоставление медицинских услуг населению осуществляется врачом при наличии у него сертификата специалиста.

3. Врач обязан обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям к методам лечения, разрешенным к применению в установленном законом порядке.

4. Врач обязан предоставить пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию.

5. Предоставление платных услуг оформляется договором, регламентирующим условия и ответственность сторон в порядке, установленном законом РФ «О защите прав потребителей» и Гражданским кодексом РФ.

## **5. Юридическая**

В соответствии с ФЗ «О защите прав потребителей» организация обязана установить гарантийный срок на платные и бесплатные услуги.

**Гарантийный срок** – это период, в течение которого в случае обнаружения недостатка в выполненной работе, пациент вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков в выполненной работы (оказанной услуги);
- соответствующего уменьшения цены выполненной работы (оказанной услуги);
- безвозмездного изготовления другой вещи из однородного материала такого же качества или повторного выполнения работы. При этом потребитель обязан возвратить ранее переданную ему исполнителем вещь;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами.



# **Третий учебный вопрос**

## **Права пациентов**

# Права пациентов

1. Право на бесплатную экстренную медицинскую помощь в рамках обязательного медицинского страхования.
  - ст. 41 Конституции РФ;
  - ст. 124 УК РФ Неоказание помощи больному;
  - ст. 7 ФЗ «О защите прав потребителей» Право потребителя на безопасность товара (работы, услуги)
2. Выбор врача и выбор медицинской организации
  - ст. 21 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
4. Получение консультаций врачей-специалистов (право запрашивать мнение другого врача на любой стадии лечения).
5. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

6. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

7. Получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях.

8. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

9. Отказ от медицинского вмешательства.

10. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

11. Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав.

12. Допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.



**Спасибо за внимание**