

# Тема: «Отпуск»



Преподаватель: Луцкая Анна  
Александровна

# Ежегодный оплачиваемый отпуск



отпуска с сохранением места работы (должности) и среднего заработка.

продолжительностью 28 календарных дней.

календарных дней - удлиненный основной отпуск.

Трудовая деятельность медицинских работников регулируется ТК РФ. Учитывая особенности трудовой деятельности конкретного медицинского работника, отпуск может быть пролонгирован во времени. Этот факт отражен в постановлениях Правительства №482, 1588.



Отпуск в сфере  
медицины делится на две  
категории:

- ежегодный (оплачиваемый);
- дополнительный.

По соглашению  
между сторонами отпуск может  
быть предоставлен раньше. О  
таком отпуске сказано в 122-й  
статье ТК РФ.

Трудовая деятельность медицинских работников регулируется ТК РФ. Учитывая особенности трудовой деятельности конкретного медицинского работника, отпуск может быть пролонгирован во времени. Этот факт отражен в постановлениях Правительства №482, 1588.



медицинских работников обязаны соблюдать обе стороны: работник и его руководство.

По общему правилу, длительность основного отпуска у работника медицинской сферы составляет 28 дней.

Трудовая деятельность медицинских работников регулируется ТК РФ. Учитывая особенности трудовой деятельности конкретного медицинского работника, отпуск может быть пролонгирован во времени. Этот факт отражен в постановлениях Правительства №482, 1588.



без перерыва у одного работодателя.

1. врачи, принадлежащие к общей практике;
2. семейные врачи;
3. мед. персонал (сестры).



# Дополнительный отпуск вправе взять следующие категории работников медицинской сферы:

- медицинские работники, работающие в области психиатрии;
- психиатр;
- медицинский персонал, относящейся к среднему и младшему звену;
- клинический психолог;
- старшая медсестра;
- персонал клинической лаборатории;
- специалисты – диетологи;
- медицинские работники, которые работают в противотуберкулезном диспансере;
- фтизиатр;
- медицинский персонал, который задействован в лечении ВИ инфицированных.





дополнительно.

В частности, при уровне вредности от 3.2 человек имеет право на дополнительный отдых длительностью 7 дней. На основании нормативных документов его длительность может быть увеличена.

Медработник может рассчитывать на увеличение зарплаты за счет работы в особо опасных и вредных условиях (3 и 4 категории), труд в ночное время суток, интенсивность и качество работы, а также за трудовой стаж.

Так, например, «вредность» в реанимации, как правило, оплачивается в размере 15 % от оклада. Возможно дополнительное начисление до 30 %.

По результатам специальной оценки условий труда медицинскому работнику может быть присвоена одна из четырех категорий вредности:

1. Оптимальные условия. Воздействия вредных веществ не обнаружено либо оно не значительно.
2. Сотрудник подвергается воздействию неблагоприятных веществ в пределах нормы.
3. Уровень неблагоприятного воздействия повышен.
4. Работа в условиях постоянной угрозы жизни.



подразделяется на четыре подкатегории:

- Восстановление организма происходит за сутки.
- Изменения в организме необратимы, но накапливаются в течение длительного времени.
- Изменения в организме приводят к заболеваниям.
- Воздействие вредных веществ приводит к тяжелым формам профзаболеваний.



По результатам специальной оценки условий труда медицинскому работнику может быть присвоена одна из четырех категорий вредности:

1. Оптимальные условия. Воздействия вредных веществ не обнаружено либо оно не значительно.
2. Сотрудник подвергается воздействию неблагоприятных веществ в пределах нормы.
3. Уровень неблагоприятного воздействия повышен.
4. Работа в условиях постоянной угрозы жизни.



подразделяется на четыре подкатегории:

- Восстановление организма происходит за сутки.
- Изменения в организме необратимы, но накапливаются в течение длительного времени.
- Изменения в организме приводят к заболеваниям.
- Воздействие вредных веществ приводит к тяжелым формам профзаболеваний.

Вредность зафиксирована в приказе  
Минздравсоцразвития № 45н  
при совокупности  
следующих факторов:

- вредность зафиксирована в приказе Минздравсоцразвития № 45н;
- вредные вещества оказывают влияние на организм не менее половины рабочего времени;
- уровень патогенных веществ выше норм ПДК (предельно допустимая концентрация).



Слабые вредные условия труда – факторы, которые не оказывают влияния на здоровье работника либо воздействуют, но в минимальной степени.

Условно-опасные условия труда – факторы заболеваний хронического характера. Тем самым эти факторы уменьшают продолжительность человеческой жизни.



**Условия трудовой деятельности, признанные опасными, подразделяются на 4 вида:**

1-й уровень – трудовая деятельность приводит к небольшим изменениям в человеческом организме, здоровье восстанавливается в отсутствии связи с производственным циклом;

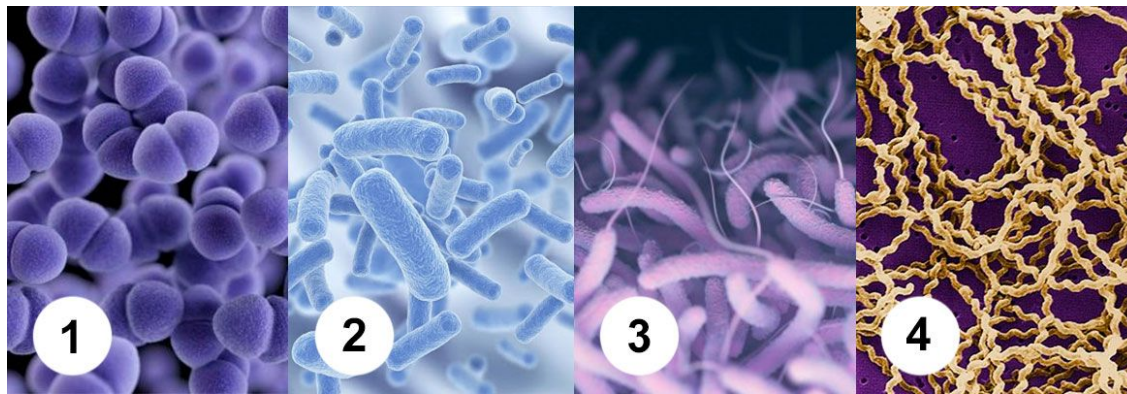
2-й уровень – на производстве имеют место факторы, которые вызывают изменения регулярного характера, что вызывает хронические недуги при длительности рабочего процесса от 15 лет;

3-й уровень – у работника происходят значительные изменения в организме, они приводят к утрате работоспособности, здоровья, обострениям недугов во время исполнения рабочих обязанностей;

4-й уровень – самые опасные условия труда, приводящие к утрате работоспособности.

# Типы вредных факторов:

- **Физические.** Пыль, излучение (тепловое, солнечное), влажность воздуха, ветер, вибрация, импульсы, освещение (чрезмерное, недостаточное).
- **Химические.** Биологические, химические вещества.
- **Биологические.** Бактерии, микроорганизмы, споры.
- **Трудовые.** Продолжительное рабочее время, моральная, физическая напряженность.



Категория медработников	Должность медработников	Продолжитель ность дополнительн ого отпуска	
<b>Медработники, оказывающие психиатрическую помощь</b>	<p>Врач (включая руководителей и их заместителей, в трудовые (должностные) обязанности которых входит оказание психиатрической помощи и которым установлен ненормированный рабочий день), средний и младший медицинский персонал (кроме медицинского статистика), медицинский психолог</p> <p>Главная медицинская сестра</p> <p>Врач клинической лабораторной диагностики, врач-лаборант (в том числе руководитель лаборатории), лаборант, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), санитар лаборатории</p> <p>Врач-диетолог, медицинская сестра диетическая, медицинский регистратор, сестра-хозяйка</p> <p>Сестра-хозяйка, непосредственно участвующая в уходе за пациентами</p>	<p>35</p> <p>28</p> <p>21</p> <p>14</p> <p>35</p>	<p><b>Медработники, оказывающие медпомощь ВИЧ-инфицированным</b></p> <p>Врач (включая врачей, занимающих должность руководителя, в трудовые (должностные) обязанности которого входит диагностика, лечение ВИЧ-инфицированных), средний медицинский персонал, осуществляющие диагностику, лечение ВИЧ-инфицированных, медицинский психолог</p> <p>Врач клинической лабораторной диагностики, врач-лаборант (в том числе руководитель лаборатории), лаборант, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), санитар лаборатории</p> <p>Младший медицинский персонал, осуществляющий уход за ВИЧ-инфицированными</p> <p>Лица, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека</p>
<b>Медработники, оказывающие противотуберкулезную помощь</b>	<p>Врач (включая врачей, занимающих должность руководителя, в трудовые (должностные) обязанности которого входит непосредственное участие в оказании противотуберкулезной помощи), средний и младший медицинский персонал, медицинский психолог</p> <p>Врач-фтизиатр, систематически выполняющий рентгенодиагностические исследования</p>	<p>14</p> <p>21</p>	



## В стаж работы для получения отпуска не ВХОДИТ:

- временной промежуток отсутствия работника на работе без наличия уважительных причин на это;
  - декрет;
  - неоплачиваемый отпуск (не более недели по желанию работника).
- 31 календарный день – для работников до 18;
  - 30 дней – для работников, которые работают в сфере здравоохранения, имеют инвалидность;
  - 36 рабочих дней – сотрудникам, работающим в сфере здравоохранения, которые занимаются диагностикой, лечением ВИЧ-инфицированных, а также тем, которые сталкиваются с биологическим материалом, содержащим вирус иммунодефицита



стандизирован, сработает на 100%, то итог делится на 12, а потом умножается на 29,3.

количество дней предельной нормы отпуска.

календарной со дня начала работы отпусков (основного, в дополнение) исчисляется в календарных днях.



обращает внимание на должность, стаж работы, сложности выполняемой работы, а также в каких условиях трудится человек. Кроме того, в оплату труда входят компенсационные выплаты, включая надбавки за работу в экстремальных условиях.



Отпускные деньги по статье 136 ТК РФ выплачиваются медицинскому работнику не позднее чем за 3 дня, предшествующих началу отпуска.



медицинских работников

Для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 39 часов в неделю.

В зависимости от должности и (или) специальности продолжительность рабочего времени медицинских работников определяется Правительством Российской Федерации.





работники медицинских учреждений (отделений, больниц, центров, палат, кабинетов), работа в которых по условиям труда дает право на сокращенную 36-часовую рабочую неделю.

и некоторые иные категории медицинских работников организаций и учреждений здравоохранения.

По условиям работы к медицинским учреждениям, в которых установлена 36-часовая рабочая неделя, относятся: инфекционные больницы, кожно-венерологические диспансеры, лепрозории, лечебно-профилактические учреждения по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, психиатрические (психоневрологические), нейрохирургические, наркологические медицинские организации и учреждения (в том числе детские), осуществляющие работу по оказанию медицинской помощи и обслуживанию больных.



оперативная установка мощностью свыше 200 Вт, а также врачей-стоматологов, врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-стоматологов-ортодонтонтов, врачей-стоматологов детских, врачей-стоматологов-терапевтов, зубных врачей, зубных техников (кроме врача-стоматолога-хирурга, врача - челюстно-лицевого хирурга), стоматологических лечебно-профилактических организаций, учреждений (отделений, кабинетов).

предоставлять обучение медицинскому персоналу туберкулезных (противотуберкулезных) организаций здравоохранения и их структурных подразделений.



патологоанатомических отделений, лаборатории, прозекторских, моргов, осуществляющих работу, непосредственно связанную с трупами и трупным материалом;

работ по рентгенодиагностике, флюорографии, на рентгенотерапевтической установке с визуальным контролем, и для некоторых иных категорий медицинских работников, определенных в указанном Постановлении организаций и учреждений здравоохранения;

Различия в продолжительности рабочего времени медицинских работников обусловлены той категорией работников, к которой они относятся.





# Тема: «**Ответственность младшей медсестры по уходу за больным**»



среднее (полное) общее образование,  
дополнительная подготовка по направлению  
профессиональной деятельности без  
предъявления требований к стажу работы.

## Младшая медицинская сестра по уходу за больными отвечает за:

- эффективное исполнение поручаемой ей работы;
- соблюдение требований исполнительской, трудовой и технологической дисциплины;
- сохранность находящихся у нее на хранении (ставших ей известными) документов (сведений), содержащих (составляющих) коммерческую тайну медицинской



## Младшая медицинская сестра по уходу за больными должен знать:

- приемы проведения несложных медицинских манипуляций;
- правила санитарии и гигиены, ухода за больными;
- правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по безопасности.



## Младшая медицинская сестра по уходу за больными в своей деятельности руководствуется:

- локальными актами и организационно-распорядительными документами Медицинской организации;
- правилами внутреннего трудового распорядка;
- правилами охраны труда и техники безопасности, обеспечения производственной санитарии и противопожарной защиты;
- указаниями, приказами, решениями и поручениями непосредственного руководителя;
- настоящей должностной инструкцией.





Младшая медицинская сестра по уходу за больными несет административную, дисциплинарную и материальную (а в отдельных случаях, предусмотренных законодательством РФ,

и уголовную) ответственность за:

- Невыполнение или ненадлежащее выполнение служебных указаний непосредственного руководителя.
- Невыполнение или ненадлежащее выполнение своих трудовых функций и порученных ей задач.
- Неправомерное использование предоставленных служебных полномочий, а также использование их в личных целях.
- Недостоверную информацию о состоянии выполнения порученной ему работы.
- Непринятие мер по пресечению выявленных нарушений правил техники безопасности, противопожарных и других правил, создающих угрозу деятельности предприятия и его работникам.
- Не обеспечение соблюдения трудовой дисциплины.



В соответствии с видами правонарушений различают основные виды юридической ответственности. См. таблицу



Таблица 1.7. Виды юридической ответственности

№	Вид ответственности	Основание	Нормативный правовой акт	Главы и статьи кодекса
1	Дисциплинарная	Совершение дисциплинарных проступков	ТК	Глава 30. Дисциплина труда
2	Материальная	Причинение ущерба организации при исполнении трудовых обязанностей	ТК	Глава 39. Материальная ответственность работника
3	Административная	Противоправное, виновное действие или бездействие физического или юридического лица	Кодекс об административных правонарушениях	Глава 6. Административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность Ст. 6.3–6.7. Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ст. 6.8.–6.16. Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов
4	Гражданско-правовая	Нарушение договорных обязательств. Причинение внедоговорного имущественного ущерба	Гражданский кодекс	Глава 59. Обязательства вследствие причинения вреда
5	Уголовная	Преступление	Уголовный кодекс	Ст. 109 (п. 2). Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей
				Ст. 118 (п. 2). Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей



работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей. Регулируется ТК РФ — глава 30.



За совершение дисциплинарного проступка, т.е. неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей, работодатель имеет право применить следующие дисциплинарные взыскания:

1) замечание;

2) выговор;

3) увольнение по соответствующим основаниям.





## ВЗЫСКАНИЯ



не является дисциплинарным проступком, если работник не предоставил соответствующий акт. Непредоставление работником объяснения не является препятствием для применения дисциплинарного взыскания.

не является дисциплинарным проступком, если работник не ознакомлен с приказом (распоряжением) под роспись, то составляется соответствующий акт.

не является дисциплинарным проступком, если работник не предоставил объяснение, то составляется соответствующий акт. Государственные инспекции труда и органы по рассмотрению индивидуальных трудовых споров.

не является дисциплинарным проступком, если работник не ознакомлен с приказом (распоряжением) под роспись, то он считается не имеющим дисциплинарного взыскания

## ВЗЫСКАНИЯ

работника, ходатайству его непосредственного руководителя или представительного органа работников, о чем издается соответствующий приказ.

года с момента издания приказа работник не будет подвергнут новому наказанию.

формулировками действующего законодательства и со ссылкой на соответствующую статью, пункт закона.





**Материальная ответственность** — это обязанность работника возместить ущерб, причиненный работодателю (организации) или индивидууму, а также обязанность работодателя возместить ущерб, причиненный работнику (в результате незаконного лишения возможности трудиться, за задержку выплаты заработной платы).

Материальная ответственность работника регулируется ТК РФ (глава 39).





**Имущественный вред** — расходы, несение которых обусловлено повреждением здоровья.

К ним относятся затраты на приобретение лекарственных препаратов, на дополнительное питание, санаторно-курортное лечение, посторонний уход, протезирование, транспортные расходы.

**Под моральным вредом** подразумеваются физические и нравственные страдания, которые могут быть причинены гражданину нарушением его прав.

При определении размеров компенсации морального вреда суд учитывает степень физических и нравственных страданий, связанных с индивидуальными особенностями лица, которому причинен вред, и принимает во внимание степень вины нарушителя и иные заслуживающие внимания обстоятельства.



# Уголовная ответственность



Есть три основные составляющие возникновения ответственности врача в рамках уголовного преследования.

- Первая – дефект оказания медицинской помощи. Чтобы иметь возможность утверждать, что врач сделал что-то не так, необходимо обоснованно доказать, что в рамках оказания медицинской помощи был допущен дефект.
- Вторая составляющая – ухудшение состояния здоровья пациента (классификация преступления в зависимости от степени ухудшения)
- Третья необходимая составляющая – прямая причинно-следственная связь между дефектами оказания медицинской помощи (действиями врача) и ухудшением состояния



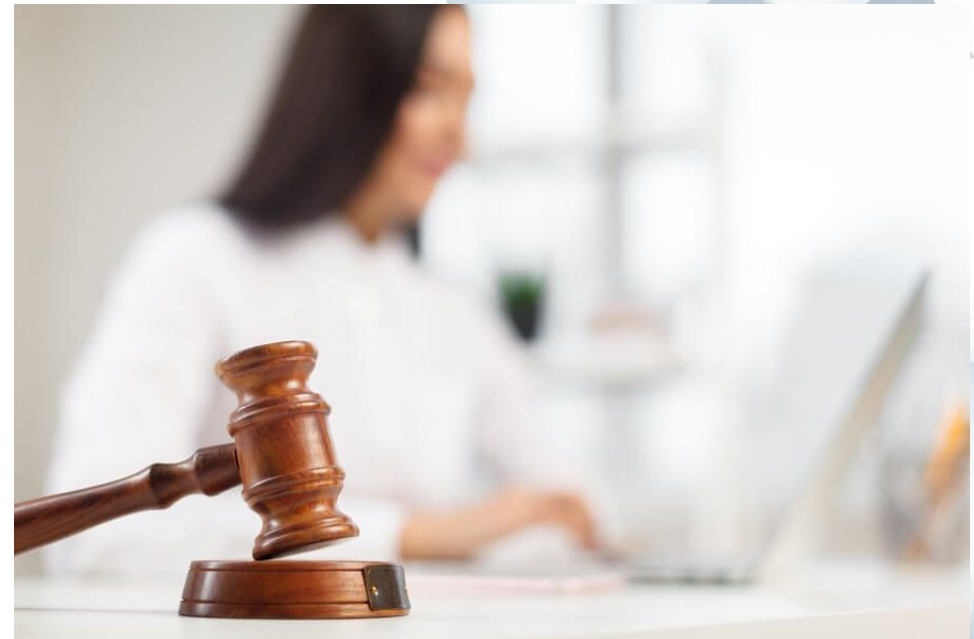


## К основным преступлениям в сфере медицины относятся:

- причинение смерти по неосторожности;
- причинение вреда здоровью (в том числе и по неосторожности);
- заражение инфекциями, передающимися через кровь, при неправильной обработке изделий медицинского назначения;
- принуждение к изъятию предназначенных для трансплантации органов;
- неоказание помощи нуждающемуся в ней пациенту;
- незаконный аборт;
- госпитализация в психиатрический стационар без согласия пациента или его законных опекунов;
- незаконная выдача или подделка справок или рецептов;
- нарушение санитарно-эпидемиологических норм;
- злоупотребление служебным положением;
- вымогательство денег за услуги, которые должны оказываться бесплатно.

пациенте, его личных данных,  
диагнозе и перспективах.

Нарушение этого запрета  
влечет за собой  
административное или  
даже уголовное  
наказание.





К сведениям, составляющим медицинскую тайну и не подлежащих разглашению, согласно законодательству, относятся:

- информация о том, что пациент обращался в то или иное медицинское учреждение и проходил терапию;
- факты о результатах обследований, которые были проведены;
- информация о возможных психических расстройствах и лечении;
- результаты исследования лиц, желающих вступить в брак.

гражданина, но в крайних ситуациях данные разглашаются без разрешения больного.





протеканием конкретной болезни, при проведении экспериментов и т.д. Все это можно обозначить, как научные цели.

или его представитель.

## Представлять интересы недееспособного больного могут такие лица:

- Родители/опекуны/попечители детей до 15 лет;
- Опекуны людей, признанных недееспособными в суде;
- Попечители пациентов с ограниченной дееспособностью.



Существует четко очерченный круг случаев, когда допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия:

- Больной не в силах выразить свою волю;
- О диагнозе необходимо сообщить в отдел полиции, поскольку есть подозрения о том, что травмы были нанесены насильственным путем;
- Травма была получена на производстве или в учебном заведении и требует расследования обстоятельств;
- Существует риск распространения обнаруженной у больного вирусной инфекции;
- Данные о пациенте официально запрашивает полиция, следователь, прокуратура или военкомат;
- Сведения передаются в другое медучреждение, в которое переходит на лечение данный пациент;
- При проведении контроля качества оказания помощи пациенту.

Следует помнить, что родственникам дееспособного гражданина нельзя сообщать сведения вопреки его воле. Разрешено это только при соблюдении таких аспектов:

- Перспективы больного неутешительны;
- Сведения сообщаются близким людям крайне деликатно;
- Больной не запрещал сообщать данные родным.

Сообщают сведения о пациенте его родственникам и в случае кончины. Ближайшему родственнику выдается свидетельство, в котором прописывается причина смерти больного.



Хранить врачебную тайну, как уже упоминалось, обязаны все, кто знает о ней. Как правило, указывают на таких лиц:

- Врачи;
- Персонал медучреждения;
- Санитары;
- Сотрудники регистрационного отдела
- Практиканты;
- Интерны;
- Провизоры и фармацевты;
- Должностные лица (следователь, прокурор), получившие сведения о больном через официальный запрос в больницу.

## Ответственность за разглашение врачебной тайны



За разглашение врачебной тайны эти лица подвергаются разным видам юридической ответственности:

1. Дисциплинарная. Это выговор по месту работы. Когда проступок серьезный, работника могут уволить;

2. Гражданско-правовая. Подразумевает возмещение причиненного пациенту вреда. Осуществляется по результатам решения суда, в который был подан гражданский;

3. Административная. Предусмотрена статьей 13.14 КоАП (о неразглашении (соблюдении) врачебной тайны). Заключается в выплате штрафа, размер которого для обычного гражданина составляет порядка 1 000 рублей, а для должностного лица – до 5 000 рублей;

4. Уголовная ответственность за разглашение врачебной тайны. Наказание выносится по второй части 137 статьи УК. Это может быть:

- Штраф (100 000 – 300 000) или конфискация дохода за 1 – 2 года;
- Запрет занимать конкретные должности и заниматься соответствующей деятельностью (2 – 5 лет);
- Принудительные работы (до 4 лет), иногда дополняемые сформулированным в предыдущем пункте запретом;
- Арест (до полугода);
- Лишение свободы (до 4 лет), дополняемое в некоторых случаях запретом профессиональной деятельности.



**СПАСИБО ЗА**  
**ВНИМАНИЕ!**

