

**Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра «Медицины катастроф»

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКОГО
ЗАНЯТИЯ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

Тема 1.1. «Правовая основа безопасности медицинского труда в РФ. Стратегические цели и пути решения задач обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации страны».

1. Продолжительность семинарского занятия – 2 часа (90 минут)

2. План семинара знания (хронакарта)

- Актуальность проблемы организации защиты от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и технического происхождения – 5 минут.

- Правовая основа обеспечения безопасности медицинского труда в РФ – 40 минут.

- Стратегические цели и пути решения задач обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации страны – 30 минут.

- Контроль конечного уровня усвоения знаний – 15 минут.

3. Краткая аннотация теоретического материала занятия.

Современные лечебные учреждения представляют собой сложные экологические системы: медицинский персонал в любом лечебном учреждении ежедневно контактирует с различными факторами инфекционной и неинфекционной природы, оказывающими влияние на здоровье и работоспособность. Больничная среда, являясь особой средой человеческого обитания, должна расцениваться как чрезвычайно агрессивная микроэкологическая сфера.

Очевидно, что слабая материально-техническая база, плохие санитарно-технические и гигиенические условия во многих лечебно-профилактических учреждениях способствуют формированию опасных и вредных факторов, приводящих к травматизму и заболеваниям медицинских работников (МР), персонала.

Основные профессиональные вредности могут быть химическими, физическими, биологическими, нервно-эмоциональными, эргономическими и психологическими; систематизируются по источникам поступления и степени значимости влияния на состояние здоровья. Способствуют возникновению заболеваний повышенная чувствительность организма работника, отсутствие или неэффективность средств индивидуальной защиты, контакт с инфицированными пациентами, несовершенство инструменталии и оборудования.

Система охраны труда и техника безопасности и медицинских организациях регламентированы следующими нормативно-правовыми актами:

- Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 181-ФЗ «Об основах охраны труда в

Российской Федерации» (ст.3,4,8,9,14,21).

- Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ст.24-27).

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.10,12, 18, 23, 24, 29, 30, 46, 58, 60, 63).

- Федеральный закон от 9 ноября 1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности».

- Федеральный закон от 24 июля 2000 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 апреля 1997 г. № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы министерства здравоохранения Российской Федерации».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 апреля 2011 г. № 342н «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда».

- Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10).

Принципы обеспечения безопасности классифицируют по условиям реализации на четыре группы: ориентирующие, технические, организационные, управленческие.

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

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

К **организационным** относятся принципы, с помощью которых реализуются положения научной организации труда.

Управленческими называются принципы, определяющие взаимосвязь и отношения между отдельными стадиями и этапами обеспечения безопасности.

Средства обеспечения безопасности

При воплощении принципов обеспечения безопасности и исходя из способов защиты, применяют средства коллективной защиты (СКЗ) и средства индивидуальной защиты (СИЗ).

Те и другие в зависимости от назначения делятся на классы. При этом СКЗ классифицируются в зависимости от опасных и вредных факторов (например, средства защиты от шума, вибрации, электростатических зарядов и т. д.), а СИЗ в основном в зависимости от защищаемых органов (например, средства защиты органов дыхания, рук, головы, лица, глаз и т.д.).

По техническому исполнению СКЗ подразделяются на следующие группы: ограждения, блокировочные, тормозные, предохранительные устройства, световая и звуковая сигнализация, приборы безопасности, цвета сигнальные, знаки безопасности, устройства автоматического контроля, дистанционного управления, заземления и зануления, вентиляция, отопление, освещение, изолирующие, герметизирующие средства и др.

К СИЗ относятся респираторы, маски, различные виды специальной одежды и обуви, рукавицы, перчатки, противозумные шлемы, защитные очки, вкладыши, предохранительные пояса, дерматологические средства и др. СИЗ создаются согласно действующим нормам. Эти средства следует рассматривать как вспомогательные и временные меры защиты от опасных и вредных факторов.

Приспособления предназначены для обеспечения удобства работы и безопасности работающих. К приспособлениям относятся мед. каталки, носилки, мед инструмент и т.п.

Национальная безопасность – это состояние защищенности личности, общества и

государства от внутренних и внешних угроз, которое позволяет обеспечить конституционные права, свободы, достойные качество и уровень жизни граждан, суверенитет, территориальную целостность и устойчивое развитие РФ, оборону и безопасность государства.

Стратегическими целями обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации являются:

- 1 – увеличение продолжительности жизни, снижение инвалидности и смертности;
- 2 – совершенствование профилактики и оказание своевременной первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи и скорой, в том числе скорой специализированной помощи;
- 3 – совершенствование стандартов медицинской помощи, а также контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств.

Одним из главных угроз национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации являются:

- 1 – возникновение масштабных эпидемий и пандемий.
- 2 – массовое распространение Вич-инфекции, туберкулеза, наркомании и алкоголизма;
- 3 – повышение доступности психоактивных и психотропных веществ.

Пути решения задач национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации:

- 1 – формирование национальных программ (проектов), по лечению социально значимых заболеваний (онкологические, сердечно-сосудистые, диабетологические, фтизиатрические заболевания, наркомании, алкоголизм) с разработкой единых общероссийских подходов к диагностике, лечению и реабилитации пациентов;
- 2 – развитие системы управления качеством и доступностью медицинской помощи, подготовкой специалистов здравоохранения;
- 3 – обеспечения качественного изменения структуры заболеваний и ликвидации предпосылок эпидемий, в том числе вызванных особо опасными инфекциями патогенными, за счет разработки и реализации перспективных технологий и национальных программ государственной поддержки профилактики заболеваний.

4. Условия проведения занятия – мультимедийная презентация.

5. Рекомендуемая литература :

Основная литература:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323 –ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
3. Федеральный закон от 9 января 1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения».
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 16 августа 2004 года № 83 «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводится предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров».
5. «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда» Р.2.2.2006-05 (Утверждено руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 29.07.2005 г.).
6. Постановление Минтруда и соцразвития РФ от 17.12.2002 N 80 "Об утверждении Методических рекомендаций по разработке государственных нормативных требований охраны труда".

7. Постановление Минтруда РФ от 29.12.1997 N 68 "Типовые отраслевые нормы бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работника организаций здравоохранения и социальной защиты населения, медицинских научно-исследовательских организаций и учебных заведений, производств бактериальных и биологических препаратов, материалов, учебных наглядных пособий, по заготовке, выращиванию и обработке медицинских пиявок";

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.10.2008 N 541н "Типовые нормы бесплатной выдачи сертифицированных специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам сквозных профессий и должностей всех отраслей экономики, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением";

9. Указ Президиума РФ «О стратегии национальной безопасности РФ до 2020 г.» № 537 от 12.05.2009 г.

10. «Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении», учебное пособие, под редакцией д.м.н. Разгулина С.А., , Нижний Новгород, издательство НижГМА, 2014 г.; 2015 г.; 2016 г.; 2017 г.

11. Указ Президента РФ от 06.06.2019 г. № 254 «О стратегии развития здравоохранения в РФ на период до 2025 года».

12. «Медицина катастроф», учебник, под ред. П.Л.Колесниченко и др., Москва, изд. группа «ГЭОТАР – Медиа», 2017 год.

Дополнительная литература:

1. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для вузов (С.В. Белов и др.; Высшая школа, 2012г.

10. Михайлов Ю.М. Сборник инструкций по охране труда «Альфа Пресс», 2010г -208с.

2. Травкин А.К. Пожарная безопасность в медицинских учреждениях – Инфра-М, 2007 – 438 с.

6. Автор методической разработки:

доцент кафедры «Медицина катастроф» Кравцов А.И..

Дата составления « ____ » _____ 2020 г.

Дата обсуждения на кафедральном совещании « ____ » _____ 2020 г.