



СРО

СОЮЗ НЕГОСУДАРСТВЕННЫХ
ПРЕДПРИЯТИЙ БЕЗОПАСНОСТИ

**Мероприятия организаций – разработчиков по
подготовке к общественно – профессиональному
обсуждению профессионального стандарта
«Работник по обеспечению охраны учреждений
здравоохранения».**

Докладчик: **В.В. Мунько**, Председатель СРО СНПБ

Организация – разработчик:

Союз организаций, осуществляющих охрану социальных объектов столицы (Союз ОСО).

Председатель Совета Союза ОСО – С.В. Саминский

Наименование организаций-разработчиков:

- саморегулируемая организация «Союз негосударственных предприятий безопасности»;
- общероссийская общественная организация «Профессиональный союз негосударственной сферы безопасности».

Обоснования необходимости разработки и принятия проекта

Потребность в охранниках учреждений здравоохранения.

(По материалам статистического сборника «Здравоохранение в России. 2015 год»)

- Амбулаторно-поликлинических учреждений.....	17 106
- Больничных стационаров.....	5 638
- Больничных коек.....	1 268 800
- Санаториев и пансионатов.....	1 905
- Отдельных больничных зданий и корпусов.....	37 600
- КПП.....	7 543

Исходя из минимальной потребности

(1 круглосуточный пост на 1 корпус и на 1 КПП) требуется:

- Круглосуточных постов.....	58 205
или	
- Штатных единиц охранников.....	232 820

Без учёта больниц-гигантов, где потребности в охране увеличены и ЛПУ, имеющих травматологические пункты, станций переливания крови, подстанций скорой помощи и других учреждений, не являющихся лечебно-профилактическими.

Особые виды угроз безопасности, встречающихся только в учреждениях здравоохранения

Убийства врачей и среднего медицинского персонала на рабочих местах в ЛПУ в связи с профессиональной деятельностью:

Санкт-Петербург, Магадан, Симферополь, Минусинск, Прокопьевск, Пушкино(МО), Набережные Челны, Тверь, Железногорск, Екатеринбург, Ростов на Дону, Челябинск, Сыктывкар, Новосибирск, Саратов (без учета нападений на бригады скорой помощи на линии).

Погромы в больницах с нанесением телесных повреждений медперсоналу, убийством пациентов в койках(линчевание) и причинением имущественного ущерба ЛПУ:

Минводы, Ростов на Дону, Тюмень, Глазово(Удмуртия), Карачаево – Черкесия, Дагестан, Самара, Мозырь, Сочи(Хоста), Волгодонск, Калининград, Ижевск, Тольятти, Первоуральск.

Зоны особого контроля в лечебно-профилактических учреждениях, подлежащие охране:

- места хранения психотропных средств и наркотических веществ;
- газификационные станции и кислородное оборудование;
- помещения для хранения документов, содержащих врачебную тайну;
- помещения для хранения личных вещей и ценностей пациентов;
- кассовые узлы.

К разработке и профессионально-общественному обсуждению проекта планируется привлечь более 30 профессиональных и общественных организации, в том числе :

- **Министерство внутренних дел РФ.**
- **Министерство здравоохранения РФ.**
- **НП «Национальная медицинская палата».**
- **Общероссийская общественная организация «Профессиональный союз негосударственной сферы безопасности».**
- **Общероссийский Профсоюз работников негосударственных организаций безопасности.**
- **Региональное объединение работодателей Негосударственных Структур Безопасности Столицы.**
- **Ассоциация «Координационный центр руководителей охранно-сыскных структур»**
- **Центральный совет учреждений по подготовке кадров российских охранно-сыскных структур.**
- **Департамент региональной безопасности и противодействия коррупции города Москвы.**
- **Департамент здравоохранения города Москвы.**

Профессиональные и общественные организации в регионах подключаются к обсуждению через общероссийскую общественную организацию «Профессиональный союз негосударственной сферы безопасности»

Выбраны наиболее авторитетные российские больницы(стационары), руководству которых будет предложено оценить и дополнить проект. Особое значение представляет участие в обсуждении проекта НП «Национальная медицинская палата».

Срок реализации проекта: 31.12.2016 г.

Спасибо за внимание!

