

П Р И К А З

15.09.2022г.

№ 251-п

«О внесении изменений в Правила внутреннего трудового распорядка Учреждения»

В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, с целью приведения локальных нормативно-правовых актов ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (далее также – Учреждение) в соответствие действующему законодательству РФ, в целях укрепления дисциплины работников Учреждения,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести следующие дополнения и изменения в правила внутреннего трудового распорядка ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (далее также – Правила).

1.1. П. 4.2.17. Правил изложить в следующей редакции:

«4.2.17. Знать и выполнять инструкцию «Об организации пропускного и внутриобъектового режима ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 1 к Правилам), Положение о системе видеонаблюдения ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 2 к Правилам), Правила размещения автотранспорта на территории ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 3 к Правилам), Правила въезда (выезда) автотранспорта на территорию (с территории) ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 4 к Правилам), Правила въезда (выезда) автотранспорта в гараж (из гаража) ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» с применением системы контроля въезда на территорию гаража ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 5 к Правилам), Инструкцию о порядке безопасного обращения с медицинскими отходами в ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 6 к Правилам), схему обращения с медицинскими отходами в ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 7 к Правилам), Порядок хранения и обращения личных медицинских книжек работников ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 8 к Правилам), Положение об организации работы по обеспечению пожарной безопасности в ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 9 к Правилам), Положение о медицинской этике и деонтологии ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 10 к Правилам), Инструкцию об организации работы ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (Приложение № 11 к Правилам), Инструкции о порядке действий работников при обнаружении признаков террористической угрозы на территории ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 12 к Правилам), Положения о врачебной тайне ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (Приложение № 13 к Правилам).».

1.2. Внести в инструкцию об организации пропускного и внутриобъектового режима ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (приложение № 1 к Правилам) (далее также – Инструкция об организации пропускного и внутриобъектового режима) следующие изменения:

1.2.1. Изложить п. 2.9. Инструкции об организации пропускного и внутриобъектового режима в следующей редакции:

«2.9. Работники и посетители при входе в здание могут иметь при себе рюкзак, портфель, папку, сумку, иные малогабаритные средства, предназначенные для переноса вещей, которые обязаны предъявить для осмотра сотрудникам охраны или другим уполномоченным должностным лицам Учреждения.».

1.2.2. Дополнить Инструкцию об организации пропускного и внутриобъектового режима п. 2.14 следующего содержания:

«2.14. Сотрудник охраны Учреждения обязан произвести осмотр рюкзаков, сумок, пакетов и иных средств, предназначенных для переноса вещей, у всех посетителей и у Работников, вызывающих подозрения.».

1.3. Внести в инструкцию о порядке безопасного обращения с медицинскими отходами в ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (приложение № 6 к Правилам) (далее также – Инструкция о порядке безопасного обращения с медицинскими отходами) следующие изменения:

1.3.1. Изложить п. 1.3. Инструкции о порядке безопасного обращения с медицинскими отходами в следующей редакции:

«1.3. Сбор, хранение, размещение и транспортирование, обеззараживание (обезвреживание) медицинских отходов в медицинской организации проводятся по установленной системе, включающей следующие этапы:

- сбор отходов непосредственно на адресе у пациента;
- сбор отходов внутри медицинской организации;
- перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории медицинской организации;
- обеззараживание (обезвреживание) отходов;
- транспортирование отходов с территории медицинской организации;
- размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов.».

1.3.2. Четвертый абзац п. 1.4. Инструкции о порядке безопасного обращения с медицинскими отходами слова изложить в следующей редакции:

«- потребность медицинской организации в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, исходя из обязательности смены пакетов 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов), многоразовых контейнеров для сбора медицинских отходов класса Б в автомобиле скорой медицинской помощи, исходя из обязательности смены пакетов в контейнере 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов), одноразовых пакетов (для каждого вызова), одноразовых контейнеров для острого инструментария - не реже 1 раза в 72 часа»».

1.3.3. Изложить п. 3.5. Инструкции о порядке безопасного обращения с медицинскими отходами в следующей редакции:

«3.5. Медицинские отходы класса Б на адресе у пациента должны собираться работниками медицинской организации в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета или в упаковку, имеющие желтую маркировку, в зависимости от морфологического состава отходов. По окончании оказания медицинской помощи пациенту медицинские отходы класса Б, упакованные в одноразовый пакет, в автомобиле скорой медицинской помощи помещаются работниками медицинской организации в многоразовый контейнер со вставленным в него одноразовым пакетом (класса Б со стяжкой) и плотно прилегающей крышкой, исключающей возможность самопроизвольного вскрытия. По прибытию работников медицинской организации в подразделение медицинской организации, отходы утилизируются в емкости с крышкой (контейнеры) для сбора медицинских отходов класса Б либо в мягкую упаковку (одноразовые пакеты) для сбора медицинских отходов класса Б, закрепленную на специальную стойку-тележку.».

1.4. Дополнить Правила Приложением № 12 следующего содержания:

«Приложение № 12
к Правилам внутреннего трудового распорядка

Инструкция

о порядке действий работников при обнаружении признаков террористической угрозы на территории ГБУЗ СО
«ГССМП г. Нижний Тагил»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Инструкция о порядке действий работников при обнаружении признаков террористической угрозы на территории ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (далее по тексту - Инструкция), разработана в соответствии с Федеральным Законом «О противодействии терроризму» от 06.03.2006 №35-ФЗ.

1.2. Инструкция вводится в целях предупреждения террористического акта на объектах и территории ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (далее также – Учреждение), своевременной локализации или ликвидации угроз террористического акта (далее ТА) на объектах и территории Учреждения, обеспечения помощи сотрудникам, правильных действий в экстремальных и чрезвычайных ситуациях, создания условий, способствующих расследованию преступлений.

1.3. Инструкция регулирует отношения руководителей и сотрудников Учреждения, аварийно-спасательных служб и правоохранительных органов по предупреждению террористического акта, по взаимодействию при возникновении на их объектах или территории учреждения угрозы совершения ТА.

1.4. Требования настоящей Инструкции распространяются на всех работников Учреждения и обязательны для исполнения.

2. НОРМАТИВНАЯ ССЫЛКА

2.1. Федеральный Закон «О противодействии терроризму» от 06.03.2006 №35-ФЗ.

2.2. Постановление Правительства Российской Федерации от 13.01.2017 №8 «Об утверждении требований к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства здравоохранения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации, и формы паспорта этих объектов (территорий)»

3. ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

3.1. Террористический акт - совершение взрыва, поджога или иных действий, создающих опасность гибели людей, причинение значительного имущественного ущерба либо наступления иных общественно- опасных последствий, если эти действия совершены в целях нарушения общественной безопасности, устрашения населения либо оказания воздействия на принятие решений органами власти или международными организациями, а также угроза совершения указанных действий в тех же целях.

3.2. Террористическая угроза - обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате реальной возможности совершения на ней ТА.

3.3. Взрывчатые вещества (далее ВВ) - вещества, которые при определенных видах внешних воздействий способны на очень быстрое самораспространяющееся химическое превращение с выделением тепла и образованием газов.

3.4. Взрывное устройство (далее ВУ) - специально изготовленное или приспособленное изделие, содержащее ВВ и средства взрывания, пригодное и предназначенное для совершения взрыва.

3.5. Отраваляющие вещества (далее ОВ) - высокотоксичные химические соединения.

3.6. Аварийная ситуация (далее АС) – это сложившаяся опасная техногенная обстановка на объекте, определенной территории, которая представляет угрозу жизни и здоровью людей и приводящая к разрушению зданий, сооружений, оборудования, а также к нанесению ущерба окружающей природной среде.

3.7. Чрезвычайная ситуация (далее ЧС) – это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате совершения ТА либо есть реальная угроза его совершения, которая может повлечь или повлекла за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и

нарушение условий жизнедеятельности людей.

3.8. Предупреждение чрезвычайной ситуации – это комплекс мероприятий, проводимый заблаговременно и направленный на максимально возможное уменьшение риска возникновения ЧС, а также на сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей среде и материальных потерь в случае их возникновения.

3.9. Анонимное сообщение - сообщение, переданное неизвестным (безымянным) лицом.

3.10. Анонимные материалы - документы, письма, записки и т.п. неизвестного (безымянного) лица.

4. ПРИЗНАКИ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ УГРОЗЫ

Под признаками террористической угрозы понимаются следующие факты:

4.1. Обнаружение на территории Учреждения подозрительных предметов, представляющих опасность или скрытую угрозу для жизни и здоровья работников, способных причинить экономический, экологический ущерб (далее подозрительные предметы).

4.2. Анонимный звонок, сообщение по почте, по телефону, посредством сети «Интернет» о закладке ВУ на объектах или территории Учреждения, либо прилегающей непосредственно к ней местности.

4.3. Выявление на территории или зданиях Учреждения признаков совершения действий, направленных на умышленное повреждение имущества, способных спровоцировать ЧС или АС.

5. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА ТЕРРИТОРИИ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ УГРОЗЫ

5.1. Работник Учреждения, обнаруживший на объекте или территории Учреждения признаки террористической угрозы, обязан немедленно сообщить об этом руководителю объекта.

5.2. При получении по телефону, почте, посредством сети «Интернет» анонимного письма, сообщения о закладке в здании, автомобиле или на территории Учреждения подозрительного предмета либо с другой с угрозой террористического характера работники Учреждения обязаны действовать в соответствии с Памятками «О порядке приема анонимного сообщения с угрозой террористического характера по телефону» (**Приложение 1 к настоящей Инструкции**), или «О порядке приема анонимного сообщения с угрозой террористического характера по почте» (**Приложение 2 к настоящей Инструкции**), или «О порядке действий ответственных лиц при получении анонимного сообщения посредством сети «Интернет»» (**Приложение 4 к настоящей Инструкции**).

5.3. При обнаружении на территории Учреждения подозрительного предмета работники Учреждения обязаны действовать в соответствии с памятками «О порядке действий при обнаружении на объекте предмета с явными признаками взрывного устройства» (**Приложение 3 к настоящей Инструкции**) и «Рекомендуемые зоны эвакуации и оцепления при обнаружении взрывного устройства или предмета, похожего на взрывное устройство» (**Приложение 5 к настоящей Инструкции**).

5.4. Обезвреживание ВУ или локализация взрыва производится подготовленными минёрами – подрывниками или другими обученными специалистами после удаления людей из опасной зоны и выставления оцепления.

6. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ УГРОЗЫ НА ТЕРРИТОРИИ УЧРЕЖДЕНИЯ

6.1. Главный врач учреждения (руководитель гражданской обороны) при обнаружении явных признаков террористической угрозы, исходя из оценки возможных последствий организует:

- эвакуацию работников в безопасную зону в соответствии с Рекомендациями ФСБ (**Приложение 5 к настоящей Инструкции**);

- оповещение вышестоящих органов о террористической угрозе согласно Выписке из плана действий и ликвидации чрезвычайных ситуаций Горноуральского звена Свердловской области подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. В случае принятия решения на эвакуацию пациентов и персонала согласовать его (решение) с Первым заместителем Министра здравоохранения Свердловской области, тел. +7(343)312-00-03, доб. 996.

- выполнение мероприятий, направленных на локализацию (ликвидацию) угрозы ТА;

- ограждение опасной зоны с помощью любых подручных средств (по возможности);

- оцепление опасной зоны с запрещением проезда автотранспорта (по возможности);

6.2. Руководитель гражданской обороны обеспечивает:

- возможность беспрепятственного прохода (проезда) аварийно-спасательных служб, правоохранительных органов и органов безопасности, сотрудников ЧОП к месту обнаружения признаков террористической угрозы;

- присутствие лица, обнаружившего признаки террористической угрозы.

6.3. По прибытию лиц и служб, указанных в п.6.2., руководитель указывает место обнаружения террористической угрозы, докладывает о результатах проведенных мероприятий, далее действует по их указанию.

6.4. Главный врач даёт указания ответственным лицам Учреждения (при необходимости):

- отключения электроэнергии, теплоснабжения объекта;

- изоляции (вывоза) взрывоопасных и пожароопасных веществ, легковоспламеняющихся жидкостей (при угрозе возникновения АС или ЧС);

- сотрудникам МВД, ФСБ, МЧС обеспечивает проведение работ по обследованию зданий, сооружений, территории подразделения, проведение оперативно-следственных мероприятий;

- ответственным работникам по локализации (ликвидации) угрозы АС, восстановлению оборудования (по согласованию с правоохранительными органами).

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение требований настоящей Инструкции работники несут ответственность в порядке и пределах, установленных действующим законодательством РФ и локальными нормативными актами учреждения.

7.2. Заведомо ложное сообщение об акте терроризма влечет за собой уголовную ответственность.

**Памятка
о порядке приёма анонимного сообщения с угрозой террористического характера по телефону**

1. При приеме сообщения об угрозе взрыва, о наличии взрывного устройства (иная опасность) по телефону, необходимо не впадать в панику, быть выдержанным и вежливым, не прерывать говорящего, при наличии магнитофона (другого записывающего устройства) принять меры к производству записи разговора.
2. Постараться сразу дать знать о характере принимаемого сообщения своему коллеге (коллегам), по возможности одновременно с разговором сообщить руководителю структурного подразделения о поступившей информации об угрозе и номер телефона, на который звонит предполагаемый террорист.
3. Принимая анонимное телефонное сообщение о готовящемся или возможном совершении акта терроризма, необходимо помнить, что такого рода звонки несут криминалистически значимую информацию, и поэтому необходимо запомнить и зафиксировать как можно больше сведений о разговоре с анонимом.
4. Правоохранительным органам значительно помогут для предотвращения совершения террористического акта и розыска преступников следующие ваши действия:
 - 4.1. Отметка характера звонка (городской, междугородний, с сотового телефона).
 - 4.2. Фиксация точного времени начала разговора и его продолжительность.
 - 4.3. Отметка о поле, возрасте звонившего и особенностях его (ее) речи:
 - голос: громкий (тихий), низкий (высокий);
 - темп речи: быстрая (медленная);
 - произношение: отчетливое, искаженное, с заиканием, шепелявое, с акцентом или диалектом.
5. Отметка о звуковом фоне с места нахождения звонящего (шум автомашин или железнодорожного транспорта, звуки теле- или радиоаппаратуры, голоса и т.п.).
6. Постараться задать следующие вопросы, получить ответы и зафиксировать их (в памяти, письменно, с использованием технических средств):
 - 6.1. Куда, кому, по какому телефону звонит этот человек?
 - 6.2. Какие конкретные требования они (он, она) выдвигают?
 - 6.3. Выдвигает требования он (она) лично, выступает в роли посредника или представляет какую-либо группу лиц?
 - 6.4. На каких условиях он (она) или они согласны отказаться от задуманного?
 - 6.5. Как и когда с ним (с ней) можно связаться?
 - 6.6. Кому вы можете или должны сообщить об этом звонке?
 - 6.7. Когда может быть произведен взрыв?
 - 6.8. Где заложено взрывное устройство?
 - 6.9. Что оно из себя представляет?
 - 6.10. Как оно выглядит внешне?
 - 6.11. Есть ли еще где-нибудь взрывное устройство?
 - 6.12. Для чего заложено взрывное устройство?
7. Постараться добиться от звонящего максимально возможного промежутка времени для принятия вами и вашим руководством решений или совершения каких-либо действий. Сошлитесь на некачественную работу аппарата, чтобы полностью записать разговор.
8. В случае невозможности фиксирования телефонного разговора с помощью технических средств, сразу же, после его завершения, записать всю информацию, полученную по телефону.
9. Не вешать телефонную трубку по окончании разговора.
10. Во избежание распространения слухов и паники не передавать принятую от анонима информацию в СМИ, обсуждать информацию с другими работниками учреждения.
11. О поступившей угрозе незамедлительно сообщить своему непосредственному руководителю и в ЕДС:

Номер телефона	Кто оповещается
8(3435)25-33-00 8(3435)25-26-00	Главный врач ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил»
112 8(3435) 25-78-83 8(3435) 25-44-49	Единая дежурно-диспетчерская служба Администрации города нижний Тагил (ЕДДС)
101	Министерство чрезвычайных ситуаций
102	Полиция
104	Газовая служба

Памятка
о порядке приёма анонимного сообщения с угрозой террористического характера по почте

Угрозы в письменной форме могут поступить на объект, как по почте, так и в виде различных анонимных материалов (записок, надписей, информации на дискете и т.д.).

При получении такого документа обращайтесь с ним максимально осторожно. Поместите его в чистый плотно закрываемый полиэтиленовый пакет и в отдельную жесткую папку.

Постарайтесь не оставлять на нем отпечатков своих пальцев.

Если документ поступил в конверте, вскрывайте его только с одной (левой или правой) стороны, аккуратно отрезая кромки ножницами.

Ничего не выбрасывайте: сам документ с текстом, любые вложения, конверт и упаковку.

Не расширяйте круг лиц, знакомящихся с содержанием документа.

Не допускается сшивать или склеивать подобные материалы, делать на них надписи, подчеркивать или обводить отдельные места в тексте, писать резолюции и указания, ставить штампы, мять и сгибать.

Обеспечьте сохранность и своевременную передачу полученных материалов в правоохранные органы.

Регистрационный штамп проставляется только на сопроводительных письмах организации и заявлениях граждан, передавших анонимные материалы

Приложение 3 к Инструкции
о порядке действий работников при обнаружении
признаков террористической угрозы
на территории ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил»

Памятка
о порядке действий при обнаружении на объекте предмета с явными признаками взрывного устройства

В случае обнаружения подозрительных предметов в здании (помещении), на территории Учреждения оперативно сообщить о находке:

Номер телефона	Кто оповещается
8(3435)25-33-00 8(3435)25-26-00	Главный врач ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил»
112 8(3435) 25-78-83 8(3435) 25-44-49	Единая дежурно-диспетчерская служба Администрации города нижний Тагил (ЕДДС)
101	Министерство чрезвычайных ситуаций
102	Полиция
104	Газовая служба

- не трогать, не подходить, не передвигать обнаруженный подозрительный предмет! Не курить, воздержаться от использования средств радио связи, в том числе и мобильных, вблизи данного предмета;
- зафиксировать время и место обнаружения находки;
- по возможности обеспечить охрану подозрительного предмета и опасной зоны, находясь, по возможности, за предметами, обеспечивающими защиту (угол здания, колонна, толстое дерево, автомашина и т. д.)
- дожидаться прибытия представителей правоохранных органов, указать место расположения подозрительного предмета, время и обстоятельства обнаружения;
- далее действовать по указанию правоохранных органов;
- не сообщать об угрозе взрыва никому, кроме тех, кому необходимо знать о случившемся, чтобы не создавать панику;
- быть готовым описать внешний вид предмета, похожего на взрывное устройство.

Признаки подозрительного предмета, которые могут указывать на наличие взрывного устройства, отравляющего вещества

Признаками подозрительного предмета, указывающими на наличие ВУ или иной опасности, могут являться:

1. Сумка, сверток, пакет, коробка и т.п., находящиеся бесхозно в местах возможного присутствия большого количества людей, вблизи взрыво- и пожароопасных мест, различного рода коммуникаций.
2. Наличие на обнаруженном предмете электропроводов, средств упаковки в виде верёвки, изоляционной ленты, скотча, небольшой антенны, а также элементов электропитания в виде батарейки, аккумулятора и пр.
3. Растяжки из проволоки, шпагата, лески.
4. Исходящие от обнаруженного предмета подозрительные звуки тикающего часового механизма, жужжание, щелчки, другие звуки.
5. Предметы, имеющие внешнее сходство с боеприпасами: граната, мина, снаряд и т.п.
6. Исходящий от обнаруженного предмета запах миндаля, черемухи или другой необычный запах, а также дополнительные факторы, которые подтверждают вероятность подготовки ТА:
 - нахождение подозрительных (незнакомых) лиц или машин до обнаружения подозрительного предмета на территории структурного подразделения;

- отсутствие подозрительного предмета в месте его обнаружения до появления подозрительных (незнакомых) лиц и автомашин и т.п.;
- угрозы лично, по телефону или в почтовых отправлениях.

Приложение 4 к Инструкции
о порядке действий работников при обнаружении
признаков террористической угрозы
на территории ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил»

Памятка

о порядке действий ответственных лиц при получении анонимного сообщения посредством сети «Интернет»

При поступлении анонимных сообщений об угрозе террористического акта на электронные почтовые ящики необходимо сразу перенаправлять анонимные сообщения в формате EML на почтовый ящик УФСБ «antispam-66@yandex.ru».

Выгрузка электронных сообщений в формате EML

Почтовый web-сервис «Mail.ru»

1. Открыть сообщение.
2. Выбрать раздел «Ещё» → «Скачать на компьютер». Письмо сохранится в формате EML.
3. Отправить на почтовый ящик УФСБ «antispam-66@yandex.ru».

Почтовый web-сервис «Яндекс. Почта»

1. Открыть сообщение.
2. Выбрать раздел, обозначенный кнопкой ...
3. Далее выбрать «Свойства письма». В новой вкладке откроется исходный код письма.
4. Нажать правой кнопкой мыши в любом месте страницы, затем – «Сохранить как...».
5. Нажать «Сохранить». Письмо сохранится в формате EML.

Приложение 5 к Инструкции
о порядке действий работников при обнаружении
признаков террористической угрозы
на территории ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил»

Рекомендуемые зоны эвакуации и оцепления при обнаружении взрывного устройства или предмета, похожего на взрывное устройство
(с официального сайта ФСБ России - www.fsb.ru)

ВУ	Летальный исход по воздействию УВ, м	Безопасное расстояние по воздействию УВ, м	Разрушение стекол по УВ, м	Минимальное безопасное расстояние (с учетом воздействия осколков), м
Граната Ф-1	1	6	30	200
Граната РГД-5	1	7	35	35
Шашка ТП-200	1,5	9	45	45
Шашка ТП-400	2	11	55	55
Пивная банка 0,33 л	2	12	60	60
Мина МОН-50	2	14	70	85
Чемодан (кейс)	7	50	230	230
Дорожный чемодан	10	66	350	350
Автомобиль ВАЗ	13	87	457	457
Автомобиль ГАЗ	16	110	575	575
Микроавтобус	26	175	912	912
Грузовой автофургон	35	240	1240	1240
Бензовоз	50	342	1785	1785

».

1.4. Дополнить Правила Приложением № 13 следующего содержания:

«Приложение № 13
к Правилам внутреннего трудового распорядка

Положение о врачебной тайне ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о врачебной тайне (далее также – Положение) регулирует отношения, возникающие в сфере оказания медицинской помощи гражданам РФ, регламентирует информационный процесс

взаимодействия работников ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил» (далее также – Учреждение или медицинская организация) и пациента.

1.2. Положение разработано в соответствии с Конституцией РФ, Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных действующих нормативно-правовых актов, с целью защиты прав и законных интересов пациентов Учреждения, защиты от неправомерного разглашения сведений конфиденциального характера, отнесенных к врачебной тайне.

1.3. Врачебная тайна – сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении (ч. 1 ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2011). Сохранение врачебной тайны является правовой обязанностью и моральным долгом каждого медицинского работника и иного лица, имеющего доступ к сведениям конфиденциального характера, отнесенным к врачебной тайне.

1.4. Медицинская организация обязана соблюдать врачебную тайну. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях допускается с письменного согласия гражданина или его законного представителя.

1.5. Обработка сведений, составляющих врачебную тайну, осуществляется с соблюдением законов и иных нормативно-правовых актов.

1.6. Положение предназначено для ознакомления и неукоснительного исполнения руководителями и работниками (сотрудниками) всех структурных подразделений Учреждения, а также подлежит доведению до сведения лиц, состоящих в договорных, гражданско-правовых и иных отношениях с Учреждением.

1.7. Настоящее Положение распространяется на отношения по обработке и защите персональных данных, составляющих врачебную тайну, полученных Учреждением как до, так и после утверждения настоящего Положения, за исключением случаев, когда по причинам правового, организационного и иного характера Положение не может быть распространено на отношения по обработке и защите персональных данных, составляющих врачебную тайну, полученных до его утверждения.

2. Режим использования сведений, составляющих врачебную тайну (создание, обработка, хранение, уничтожение информации).

2.1. Получение персональных данных пациента осуществляется непосредственно у лица, которому оказываются медицинские услуги либо у уполномоченного оператора (страховые медицинские организации, фонд обязательного медицинского страхования, пенсионный фонд, иные организации).

2.2. Документы, содержащие врачебную тайну, создаются путем: фиксирования сведения в медицинских и иных формах – на бумажных, электронных носителях, доступ к которым разрешен лицам, непосредственно использующим персональные данные пациентов в служебных целях; получения оригиналов документов, выписок из них; копирование оригиналов документов, выписок из них.

2.3. Обработку персональных данных в Учреждении осуществляет на основании принципов законности и справедливости, приоритета прав и свобод человека и гражданина, неприкосновенности частной жизни, права на личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени, соблюдение конфиденциальности информации ограниченного доступа.

2.4. Обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с персональными данными с использованием средств автоматизации или без использования таковых, включая:

- сбор, запись, систематизацию персональных данных;
- их накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение);
- извлечение, использование, передачу персональных данных (их распространение, предоставление, доступ к ним);
- обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

2.5. Обработка персональных данных может осуществляться оператором только с согласия субъекта персональных данных, за исключением случаев, установленных законом (п. 1 ст. 6 Закона № 152-ФЗ).

2.6. Обработка персональных данных пациента осуществляется только в медико-профилактических целях, в целях определения медицинского диагноза, оказания медицинской помощи и медико-социальных услуг, с учетом того, что обработку персональных данных осуществляет лицо, профессионально занимающееся медицинской деятельностью.

2.7. В рабочее время медицинскими сотрудниками документы, содержащие персональные данные пациентов, размещаются таким образом, чтобы отсутствовала возможность их просмотра посторонними лицами.

2.8. По окончании работы все документы, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, должны быть убраны с рабочего стола, во избежание разглашения врачебной тайны третьим лицам.

2.9. Лица, являющиеся ответственными за хранение и обработку персональных данных, должны обеспечить их сохранность. Запрещено передавать логины и пароли от компьютера иным лицам.

3. Порядок предоставления сведений, составляющих врачебную тайну

3.1. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей. К сведениям, составляющим врачебную тайну, разглашение которых не допускается, в том числе после смерти гражданина, относятся (ч. 1, 2 ст. 13 Закона № 323-ФЗ):

- сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи;
- сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина;

- иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении гражданина.

3.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 Закона № 323-ФЗ;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно, а также в связи с исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию;
- 4) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;
- 5) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 Закона № 323-ФЗ, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 Закона № 323-ФЗ, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- 6) в целях информирования органов внутренних дел:
 - а) о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
 - б) о поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности;
 - в) о смерти пациента, личность которого не установлена;
- 7) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летних) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- 8) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях с физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивной подготовки и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время его участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки;
- 9) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;
- 10) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- 11) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

3.4. После смерти гражданина допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам) либо иным лицам, указанным гражданином или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, по их запросу, если гражданин или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

4. Защита информации, содержащей врачебную тайну.

4.1. организуется посредством принятия правовых, организационных и технических мер, направленных на:

- 1) обеспечение защиты сведений от несанкционированного доступа, изменения, уничтожения, блокирования, копирования, предоставления, распространения и от иных несанкционированных неправомерных действий;
- 2) соблюдение режима конфиденциальности информации ограниченного доступа;
- 3) реализацию права пациентов на ознакомление с личными сведениями, персональными данными, находящимися в ограниченном доступе.

4.2. обеспечивает:

- 1) предотвращение неправомерного доступа к информации, персональным данным пациента, составляющим врачебную тайну, лиц, не обладающих правами на доступ к таким сведениям, также использования логинов, паролей компьютеров;
 - 2) предупреждение и своевременное обнаружение фактов незаконного доступа к сведениям, составляющим врачебную тайну;
 - 3) предотвращение воздействия на технические средства обработки информации, в результате которого нарушается их функционирование;
 - 4) оперативное восстановление сведений, уничтоженных в результате несанкционированного доступа к ним.
5. Работник Учреждения в период трудовых отношений/прохождения практики, стажировки в Учреждении

и после окончания, обязан:

- 5.1. не разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, которые станут известны работнику;
- 5.2. не передавать третьим лицам и не раскрывать публично сведения, составляющие врачебную тайну, без согласия пациентов и их законных представителей, за исключением случаев, прямо предусмотренных законом;
- 5.3. выполнять требования приказов, инструкций и положений по обеспечению сохранности врачебной тайны;
- 5.4. в случае попытки посторонних лиц получить от работника сведения о врачебной тайне немедленно сообщить главному врачу Учреждения;
- 5.5. об утрате или недостатке носителей врачебной тайны, ключей от хранилищ, сейфов (металлических шкафов), личных печатей и о других фактах, которые могут привести к разглашению врачебной тайны, а также о причинах и условиях возможной утечки сведений немедленно сообщать главному врачу Учреждения.
6. Ответственность за нарушение порядка работы со сведениями, составляющими врачебную тайну.
 - 6.1. Сведения о состоянии здоровья человека имеют личный характер, разглашение которых может причинить пациенту нравственные и физические страдания. Вследствие чего за нарушение нормативно-правовых актов, регламентирующих режим использования сведений, составляющих врачебную тайну, а также настоящего Положения, работники Учреждения несут дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
 - 6.2. Лица, права и законные интересы которых были нарушены в результате разглашения сведений, персональных данных, составляющих врачебную тайну, либо другого неправомерного использования такой информации, исходя из принципа гарантированности судебной защиты прав и свобод, вправе в определенном порядке обратиться за такой защитой своих прав и законных интересов, включая подачу исков о возмещении убытков, компенсации морального вреда, защиты чести, достоинства, деловой репутации.
 - 6.3. Требование о возмещении убытков не может быть удовлетворено в случае предъявления его лицом, не принимавшим мер по соблюдению конфиденциальности информации или нарушившим установленные законодательством Российской Федерации требования о защите информации, если принятие этих мер и соблюдение таких требований является обязанностями данного лица.».

2. Изменения и дополнения Правил вступают в силу с момента подписания.

3. Начальнику отдела кадров Учреждения Т.А. Чуйко:

3.1. в четырехмесячный срок обеспечить ознакомление всех работников Учреждения с измененными Правилами;

3.2. обеспечить ознакомление вновь принимаемых работников Учреждения с измененными Правилами;

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам К.Н. Палкина.

Главный врач

С.В. Безбородов

СОГЛАСОВАНО
Председатель профсоюзного
Комитета Первичной профсоюзной организации
ГБУЗ СО «ГССМП г. Нижний Тагил»
Д.Г. Кореньюшкин
«15» 09 2022г.

С приказом ознакомлены:

К.Н. Палкин «15» 09 2022 г.

Т.А. Чуйко «__» 2022 г.