

Положение

о пропускном и внутриобъектовом режимах на территории объекта ОБУЗ «ГКБ №4», расположенного по адресу г. Иваново, ул. Шошина, д.8

1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение о порядке организации пропускного и внутриобъектового режимов на территории объекта ОБУЗ «ГКБ №4» (далее – медицинская организация), расположенного по адресу г. Иваново, ул. Шошина, д.8 (далее — Положение), устанавливает единый порядок и требования по обеспечению безопасности.

1.2. Положение представляет собой совокупность правил, направленных на обеспечение особого порядка доступа работников и посетителей на территорию объекта, установленного режима пребывания работников, посетителей, арендаторов, организаций-контрагентов, их безопасности, а также нормального функционирования систем жизнеобеспечения, сохранности имущества и материальных средств.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ивановской области в области антитеррористической защищенности.

1.4. Нормы настоящего Положения являются обязательными для исполнения всеми лицами, находящимися на территории медицинской организации.

1.5. Основные требования настоящего Положения доводятся:

1.5.1. До сведения посетителей медицинской организации при выдаче им разовых и временных пропусков (в части их касающейся), а также путем публикации на сайте медицинской организации через стендовую наглядную информацию и посредством объявлений.

1.5.2. До сведения работников медицинской организации при выдаче им постоянных пропусков.

1.5.3. До работников подрядных организаций, осуществляющих свою деятельность на территории медицинской организации на основании действующих договоров (контрактов) и арендаторов при заключении соответствующих договоров или соглашений.

1.6. Пропускной и внутриобъектовый режимы обеспечиваются силами охранной организации в порядке, утвержденном настоящим Положением и на основании договора на оказание охранных услуг с медицинской организацией.

2. Внутриобъектовый режим

2.1. Внутриобъектовый режим — это порядок, установленный в соответствии с требованиями внутреннего трудового распорядка, промышленной, пожарной безопасности, охраны труда, требованиями по передвижению автотранспорта и пешеходов на территории объектов, парковке и стоянке автотранспорта, требованиями, предъявляемыми к сохранности товарно-материальных ценностей и служебных документов и обеспечиваемый совокупностью мероприятий и правил, выполняемых лицами, находящимися на охраняемых объектах.

Под соблюдением внутриобъектового режима подразумевается непрерывное, четкое, подконтрольное выполнение установленных на территории объекта Правил внутреннего трудового распорядка, правопорядка, санитарных правил содержания территории, зданий и сооружений, а также требований, регламентирующих вопросы сохранности материальных ценностей от хищений и пожаров, чрезвычайных происшествий, исключение бесконтрольного прохода лиц, въезда (выезда) автотранспорта на территорию объекта, ввоза (вывоза), вноса (выноса) материальных ценностей и запрещенных предметов.

2.2. На территории и в служебных помещениях медицинской организации могут находиться только работники, которые работают в данной смене и в установленное Правилами внутреннего распорядка время. В выходные или праздничные дни основанием пребывания работника на рабочем месте является распоряжение руководителя структурного подразделения медицинской организации.

2.3. Посетители, имеющие разовый или временный пропуск, могут находиться только на том объекте медицинской организации и в то время, которые указаны в пропуске.

2.4. Стоянка служебного, технологического и личного транспорта разрешается в специально отведенных местах с соблюдением правил парковки.

2.5. Здания, сооружения, открытые площадки, предназначенные для размещения материальных ценностей, должны отвечать следующим требованиям:

2.5.1. Территория должна быть ограждена, иметь фиксированное количество проходов (проездов)

технологического и аварийного назначения, оборудована средствами ограничения доступа: турникетами, шлагбаумами, воротами, дверьми, калитками, конструкция которых должна исключить возможность беспрепятственного проникновения на территорию.

Дополнительные (аварийные) проходы (проезды) должны быть постоянно закрыты, ключи от дверей, ворот хранятся у ответственного сотрудника за данное помещение.

2.5.2. Открытие дополнительных проходов (проездов) осуществляется в исключительных случаях (пожары, аварийные ситуации, стихийные бедствия) с уведомлением охраны и в присутствии ответственных лиц структурного подразделения.

2.5.3. Территория объекта должна содержаться в чистоте и иметь дежурное освещение. Проезды и проходы к зданиям и сооружениям, запасным (аварийным) проходам и проездам, открытым складам, площадкам для размещения отходов производства, пожарным водоисточникам должны быть постоянно свободны и легко контролируемы.

2.6.4. Периметральное ограждение охраняемого объекта должно препятствовать проходу лиц и проезду транспорта на объект и с объекта, минуя контрольно-пропускные пункты.

2.5.5. Отдельно стоящие здания и сооружения объекта должны иметь прочные двери с надежными запорными устройствами. Окна первого этажа, а также находящиеся около пожарных лестниц, балконов и пр. должны иметь надежные средства защиты — запорные устройства, открывающиеся решетки с внешней или внутренней стороны. В нерабочее время, во время отсутствия персонала проходы в данные здания запираются.

2.5.6. Помещения в административных зданиях подразделений медицинской организации, а также окна и форточки во всех помещениях после окончания работы должны быть закрыты.

2.5.7. Дубликаты ключей от всех без исключения помещений (за исключением специализированных) должны храниться посту охраны. Ключи должны быть промаркированы и каталогизированы. Доступ в помещения по дубликатам ключей осуществляется строго с разрешения заместителя главного врача по технике и хозяйственным вопросам (лица его замещающего). О доступе в помещение с использованием дубликата ключа делается запись в специальном журнале.

2.5.8. Особо важные участки объекта могут оснащаться автоматическими системами доступа и охранными видеосистемами.

2.6. Для обеспечения внутриобъектового и пропускного режима на территории медицинской организации оборудуются КПП.

2.6.1. КПП должны быть оснащены:

2.6.1.1. Телефонной связью.

2.6.1.2. Средствами пожаротушения.

2.6.1.3. Достаточным освещением помещения КПП и прилегающей к нему территории.

2.6.1.4. Щитами с предупреждающими надписями о действии пропускного режима.

2.6.2. На автодороге перед въездным КПП устанавливаются знаки, ограничивающие скорость движения транспорта, обязательной остановки.

2.7. Работникам, посетителям медицинской организации и работникам сторонних организаций, находящихся на территории, НЕ РАЗРЕШАЕТСЯ:

2.7.1. Организовывать на территории медицинской организации проведение праздничных торжеств, вечеров отдыха и т.п. без согласования с руководством медицинской организации.

2.7.2. Проносить, хранить и употреблять спиртные напитки, наркотические и психотропные вещества, находиться в состоянии опьянения.

2.7.3. Проносить взрывоопасные, легковоспламеняющиеся и ядовитые вещества, огнестрельное, холодное, газовое, травматическое, пневматическое оружие и боеприпасы, в том числе газовые баллоны и комплексы (для самообороны) с газом раздражающего действия, специальные средства обороны и нападения, а также колюще — режущие и рубящие предметы.

2.7.4. Проносить для пациентов на территорию медицинской организации вещи, продукты, входящие в перечень запрещенных.

2.7.5. Использовать на территории медицинской организации средства индивидуальной мобильности вне зависимости от типа движущей силы: самокаты, велосипеды, моноколеса, электроскутеры, электромотоциклы, скейт-борды.

2.8. Все работники медицинской организации должны немедленно информировать руководителей структурных подразделений, работников охраны о выявленных фактах нахождения на территории медицинской организации посторонних лиц и транспортных средств, предметов, вызывающих подозрение.

2.9. При оказании населению платных услуг порядок входа (выхода), въезда (выезда) граждан и транспортных средств не меняется.

2.10. Система видеонаблюдения в медицинской организации.

2.10.1. Система видеонаблюдения разрабатывается и организовывается с учетом требований Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 06.03.2006 № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», Постановления Правительства Российской Федерации от 13 января 2017 г. N 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 безопасности этих объектов (территорий)»

2.10.2. Основные термины и определения:

— Видеонаблюдение — процесс, осуществляемый с применением оптико-электронных устройств, предназначенных для визуального контроля.

— Видеоинформация (видеоизображение, видеоматериалы) — информация, регистрируемая камерами наблюдения.

— Видеорегистратор — электронное устройство, предназначенное для приёма и хранения видеоизображения с камер наблюдения, а также удаленного воспроизведения или ретрансляции видеоизображения с помощью специального сетевого программного обеспечения.

— Камера наблюдения — оптико-электронное устройство, предназначенное для визуального контроля.

2.10.3. Под видеонаблюдением понимается непосредственное осуществление видеонаблюдения посредством использования видеокамер для получения видеоинформации об объектах и помещениях, запись полученного изображения и его хранение для последующего использования, учета входа (въезда) и выхода (выезда), контроль за нахождением и перемещением работников и посетителей на территории и в зданиях медицинской организации.

2.10.4. Настоящее Положение устанавливает порядок осуществления видеонаблюдения на территории и в зданиях медицинской организации, цели и способы его осуществления, порядок доступа к видеоматериалам, их хранения и уничтожения, порядок передачи и использования видеоматериалов.

2.10.5. Система видеонаблюдения является элементом общей системы безопасности медицинской организации, гарантирующей постоянный контроль над охраняемой зоной в целях обеспечения общественной безопасности, направленной на предупреждение возможных террористических, экстремистских акций и других противоправных проявлений в отношении работников, пациентов, посетителей, работников компаний-арендаторов и работников организаций-подрядчиков, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

2.10.6. Система видеонаблюдения в медицинской организации является открытой, создана и функционирует с использованием камер открытого наблюдения для решения следующих задач:

- создание условий для обеспечения безопасности оказания медицинской помощи, своевременного реагирования при возникновении опасных ситуаций, принятие необходимых мер по оказанию помощи и защите участников лечебного процесса в случае чрезвычайного происшествия;
- защита участников лечебного процесса, их физической и имущественной безопасности от неблагоприятных воздействий;
- документальная фиксация возможных противоправных действий, которые могут нанести имущественный и физический вред потерпевшим;
- использование материалов видеозаписей в качестве доказательства в уголовном или гражданском судопроизводстве для доказывания факта совершения противоправного действия, а также для установления личности лица, совершившего противоправное действие;
- обеспечение пропускного и внутриобъектового режимов медицинской организации;
- организация контроля управления доступом на территорию и в помещения учреждения;
- контроль за обстановкой, в том числе во внутренних помещениях и в пределах территории медицинской организации, обеспечивающий защиту от несанкционированного проникновения на территорию посторонних лиц и транспортных средств;
- повышение эффективности действий работников охраны и работников медицинской организации при возникновении нештатных и чрезвычайных ситуаций, их предотвращение и устранение;

- учет входа (въезда) и выхода (выезда), контроль за нахождением и перемещением работников и посетителей на территории и в зданиях медицинской организации;
- минимизация рисков нанесения ущерба имуществу медицинской организации, личному имуществу работников и контрагентов;
- обеспечение противопожарной защиты зданий и сооружений.

2.10.7. Система представляет собой программно-аппаратный комплекс, не входящий в перечень специальных технических средств, предназначенных для негласного получения информации, включающий:

- камеры видеонаблюдения;
- видеомониторы;
- источники бесперебойного питания;
- видеорегистраторы;
- сетевую (кабельную) инфраструктуру;
- средства хранения видеоинформации;
- программное обеспечение для просмотра изображений;

2.10.8. Зоны установки камер наблюдения:

- в местах возможного несанкционированного проникновения посторонних лиц (центральных входах, запасных выходах), по периметру зданий медицинской организации;
- в коридорах;
- на лестничных пролетах;
- на входных, въездных группах и на этажах;
- в помещениях постоянного хранения материальных ценностей.

2.10.9. Система функционирует 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, в том числе в выходные и праздничные дни.

2.10.10. Отображение процесса видеонаблюдения производится на мониторах, установленных в специально оборудованных помещениях: КПП №1, Приемное отделение.

2.10.11. В процессе видеонаблюдения производится запись видеоинформации на материальные носители (жёсткие диски) видеорегистраторов.

2.10.12. Архивирование и хранение данных составляет не менее 1 месяца.

2.10.13. Видеонаблюдение в медицинской организации осуществляется постоянно с передачей видеоизображения в режиме реального времени и синхронизацией событий с системой единого точного времени.

2.10.14 Администрирование доступа к системе видеонаблюдения осуществляют сотрудники отдела информационной безопасности медицинской организации.

2.10.15 Техническое сопровождение системы видеонаблюдения осуществляется в соответствии с заключенными договорами на обслуживание.

2.10.16. Работники, принимаемые на работу в медицинскую организацию, посетители, которые потенциально могут попасть в зону работы камер видеонаблюдения, информируются об этом в следующих формах:

- размещение специальных объявлений и/или общепринятых предупредительных знаков перед входом на территорию и здания, в иных помещениях медицинской организации;
- ознакомление работников медицинской организации под подпись с настоящим Положением.

2.10.17. Использование изображений субъектов персональных данных, зафиксированных камерами наблюдения, осуществляется в строгом соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

2.10.18. Информация, записываемая системой видеонаблюдения, является конфиденциальной, не подлежит перезаписи с жестких дисков специализированных видеосерверов, редактированию и передаче третьим лицам.

2.10.19. Вся записываемая видеoinформация может быть использована только в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Положением.

2.10.20. Допуск к просмотру видеоматериалов, хранящихся на жёстких дисках видеорегистраторов, имеют главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по технике и хозяйственным вопросам, работники отдела информационной безопасности, специалист по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям медицинской организации.

2.10.21. Просмотр необходимых видеоматериалов может осуществляться иными работниками, имеющими соответствующие права допуска, по указанию главного врача. К просмотру могут также привлекаться должностные лица медицинской организации (в части их касающейся), а также работники, имеющие отношение к событиям, зафиксированным системой видеонаблюдения. Для защиты публичных интересов (т.е. выявления факта совершения правонарушения) в просмотре могут участвовать лица, изображенные на записи,

либо их законные представители и работники правоохранительных органов.

2.10.22. Передача видеоматериалов третьей стороне допускается в установленном порядке в строгом соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.10.23. В тех случаях, когда система видеонаблюдения позволяет отслеживать деятельность работников на рабочем месте или в иных помещениях, закрытых для общего доступа, такое наблюдение будет считаться обработкой персональных данных.

2.11. Правила содержания помещений и территорий:

2.11.1. Все помещения медицинской организации должны использоваться в соответствии с их целевым назначением и содержаться в чистоте и порядке. В помещениях регулярно должна производиться уборка и вынос мусора.

2.11.2. При пользовании помещениями медицинской организации запрещается:

2.11.2.1. Изменять дизайн помещений и мест общего пользования без согласования с администрацией медицинской организации.

2.11.2.2. Загромождать различными материалами, оборудованием, мебелью и другими предметами эвакуационные пути, выходы из помещений, противопожарное оборудование, проходы, коридоры, тамбуры и лестницы, а также блокировать двери эвакуационных выходов.

2.11.2.3. Применять и хранить взрывчатые вещества, баллоны с газом, легко воспламеняющиеся и горючие жидкости, другие материалы, имеющие повышенную пожарную опасность.

2.11.2.4. Пользоваться электронагревательными приборами, не имеющими устройств тепловой защиты, без подставок из негорючих теплоизоляционных материалов, исключающих опасность возникновения пожара.

2.11.2.5. Устанавливать, подключать и использовать электроприборы и оборудование, мощностью, превышающей технологические нормы электрической мощности в здании.

2.11.2.6. Подключать и использовать оборудование, не имеющее технических паспортов (свидетельств), не отвечающее требованиям безопасности эксплуатации и санитарным нормам.

2.11.2.7. Размещать и хранить макулатуру, тару, электроприборы и оборудование на батареях центрального отопления.

2.11.2.8. Производить прокладку и перенос инженерных сетей внутри помещений без согласования с администрацией и службой эксплуатации.

2.11.2.9. Создавать препятствия нормальному функционированию инженерных коммуникаций (система пожаротушения, система вентиляции, отопления и кондиционирования, электроснабжения и т. д.).

2.11.2.10. Устанавливать дополнительные засовы любого вида на каких-либо дверях или окнах помещений, а также вносить видоизменения в существующие замки и запорные механизмы.

2.11.2.11. Оставлять открытыми окна и форточки в помещениях после окончания рабочего дня.

2.11.2.12. Устанавливать или позволять установку антенн, систем кондиционирования на кровле зданий, на внешних фасадах зданий или в ином месте вокруг границ зданий, без согласования с администрацией медицинской организации.

2.11.2.13. Использовать чердачные помещения в производственных целях, для устройства бытовых помещений и хранения различных материалов без согласования с администрацией медицинской организации. Чердачные помещения должны быть постоянно закрыты на замок (опечатаны).

2.11.3. По окончании рабочего времени перед закрытием помещений должны быть закрыты окна и форточки наружного остекления, обесточены электроустановки, компьютеры и другие бытовые электроприборы, за исключением дежурного освещения, установок пожаротушения и противопожарного водоснабжения, пожарной и охранно-пожарной сигнализации. Ответственность за своевременное отключение электроосветительных приборов возлагается на работников осуществляющую трудовую деятельность в данных помещениях.

2.11.4. Территория медицинской организации должна постоянно содержаться в чистоте и систематически очищаться от различных отходов, мусора и снега. К пожарным гидрантам, кранам, к пожарному инвентарю, оборудованию и воротам должен быть свободный доступ.

2.11.5. На территории медицинской организации запрещается:

2.11.5.1. Использовать противопожарные разрывы между зданиями под складирование материалов, оборудования, тары и для стоянки автотранспорта.

2.11.5.2. Хранить оборудование и другие материалы вплотную к зданиям.

2.11.5.3. Разводить костры на территории медицинской организации.

2.11.5.4. Обслуживать и ремонтировать автотранспортные средства, производить их мойку и заправку.

2.11.5.5. Выбрасывать отходы или выливать огнеопасные и химически активные жидкости в санитарно-технические приборы, колодцы канализационной и ливневой системы.

2.12. В соответствии с требованиями Федерального Закона от 23.02.2013 № 15 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» курение внутри зданий, сооружений, в технических постройках, подвальных и чердачных помещениях, а также на всей территории медицинской организации строго запрещено.

2.13. Подрядные организации, осуществляющие свою деятельность на территории медицинской организации, обязаны соблюдать требования законодательных актов Российской Федерации и данного Положения.

2.14. Выявленные нарушения настоящих правил могут служить основанием наложения административных мер и штрафных санкций на нарушителей.

2.15. Размещение информационных и рекламных табло на территориях и в зданиях медицинской организации осуществляется по согласованию с руководством.

3. Пропускной режим

3.1. Пропускной режим — установленный порядок допуска в здания и на территорию медицинской организации.

3.2. Пропускной режим является частью общей системы безопасности медицинской организации.

3.3. Пропускной режим обеспечивает организационный и санкционированный проход/проезд работников медицинской организации, осуществляющих свою трудовую деятельность, работников подрядных организаций, осуществляющих свою деятельность на территории медицинской организации на основании действующих договоров (контрактов) и арендаторов при заключении соответствующих договоров или соглашений, посетителей, автотранспорта, ввоз/вывоз материальных ценностей и исключает:

— доступ на территорию медицинской организации, в его здания, сооружения и помещения посторонних лиц;

— въезд на территорию медицинской организации автотранспортных средств, не имеющих оформленных разрешений;

— вывоз/вынос материальных ценностей без оформления на то соответствующих документов;

— внос (ввоз) на территорию учреждения запрещенных предметов (материалов).

3.4. Пропускной режим предусматривает:

— оборудование на территории медицинской организации контрольно-пропускных пунктов (КПП) для осуществления контроля за проходом людей и проездом автотранспорта;

— установление системы визуального и иного контроля основных мест прохода/проезда и маршрутов движения силами сотрудников охраны, уполномоченных осуществлять указанные функции на территории медицинской организации, систем видео наблюдения, датчиков охранной сигнализации и др.

4. Порядок пропуска (прохода) в здания и на территорию посетителей и работников медицинской организации

4.1. Доступ лиц на территорию медицинской организации, в здания и помещения осуществляется в строгом соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических норм и правил с 07-00 через калитку КПП № 1 далее через вестибюль офтальмологического корпуса КПП №2, при наличии документов, предоставляющих право пропуска и пребывания на территории медицинской организации.

4.2. Документами, предоставляющими право пропуска и пребывания на территории медицинской организации, являются:

4.2.1. Пропуск сотрудника.

4.2.1.1. Выдается работнику медицинской организации, принятому и оформленному приказом на постоянную работу, внешним совместителям, а также сотрудникам кафедр, аспирантам и ординаторам.

4.2.1.2. Является основанием для прохода по всей территории и во все доступные для этой категории работников помещения медицинской организации.

4.2.1.3. Оформление и выдача постоянных пропусков производится сотрудниками отдела кадров медицинской организации.

4.2.1.4. Аннулируется при прекращении трудового договора.

4.2.2. Временный пропуск.

4.2.2.1. Выдается работникам подрядных организаций, осуществляющих свою деятельность на территории медицинской организации на основании действующих договоров (контрактов) и арендаторов при заключении соответствующих договоров или соглашений, а также пациентам, находящимся на амбулаторном лечении и лечении в условиях дневного стационара.

4.2.2.2. Оформление и выдача временных пропусков производится.

4.2.2.2.1. Заместителем главного врача по технике и хозяйственным вопросам (лицом его замещающим) по заявке арендатора, руководителя подрядной организации, осуществляющим свою деятельность на территории медицинской организации.

4.2.2.2.2. Заведующими отделениями медицинской организации пациентам, находящимся на амбулаторном лечении и лечении в условиях дневного стационара, при их первичном обращении.

4.2.3. **Разовый пропуск.**

4.2.3.1. Выдаётся персонально каждому посетителю медицинской организации при обращении для плановой госпитализации или амбулаторного лечения (при наличии соответствующего направления), получения экстренной медицинской помощи, посещения работников администрации медицинской организации по служебным вопросам, а также родственникам пациентов для беседы с лечащим врачом, и даёт право прохода на территорию указанного в нем подразделения только один раз в день выдачи разового пропуска и в рабочее время.

4.2.3.2. Разовый пропуск выдается сотрудником охранной организации КПП №2 при непосредственном обращении прибывших лиц, предъявлении ими документа удостоверяющего личность с обязательной фиксацией в Журнале выдачи разовых пропусков ФИО, года рождения, цели визита.

4.2.3.3. Разовый пропуск посетителям администрации медицинской организации по служебным вопросам, а также родственникам пациентов для беседы с лечащим врачом выдается после согласования с работником администрации или лечащим врачом соответственно, по телефону, расположенному в вестибюле офтальмологического корпуса КПП №2.

4.2.3.4. На оборотной стороне разового пропуска сотрудник медицинской организации, принимавший посетителя, делает отметку об убытии.

4.2.3.5. Посетитель при выходе с территории медицинской организации сдает разовый пропуск сотруднику охранной организации.

4.3. Сроки действия пропусков:

- временный — от 2 дней до 3 месяцев;
- разовый — до 1 суток.

4.4. Оформленный временный и разовый пропуск действителен при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

4.5. В случае передачи пропуска другим лицам, либо в случае использования чужих пропусков, предоставляющих право прохода на территорию медицинской организации, а также в случае нарушения установленного порядка выдачи пропусков работник медицинской организации, воспользовавшийся чужим пропуском и/или предоставивший свой пропуск чужому лицу может быть привлечен к дисциплинарной ответственности в соответствии с локальными нормативными правовыми актами медицинской организации.

4.6. Время доступа на территорию медицинской организации:

4.6.1. Для работников медицинской организации — в рабочее время в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка.

4.6.2. Для пациентов, госпитализируемых в экстренном порядке и их законных представителей — круглосуточно.

4.6.3. Для пациентов, госпитализируемых в плановом порядке и их законных представителей, для получения амбулаторной помощи — в рабочее время.

4.6.4. Для работников подрядных организаций и арендаторов — в рабочее время, если иное не предусмотрено условиями заключенного контракта.

4.6.5. Для посетителей пациентов — во время, предусмотренное для посещений.

4.6.6. Для посетителей сотрудников администрации медицинской организации — в рабочее время администрации медицинской организации.

4.7. В праздничные и выходные дни пропуск работников медицинской организации, а также арендаторов и работников подрядных организаций на территорию медицинской организации регламентируется распорядительным документом (приказом, распоряжением) об организации работы в праздничные и выходные дни.

4.8. Пользователям постоянного пропуска разрешается проносить с собой малогабаритные предметы личного пользования (портфели, дипломаты, рюкзаки, женские и хозяйственные сумки и т.д.).

4.8.1. Запрещается проносить на территорию больницы взрывоопасные, легковоспламеняющиеся, ядовитые, наркотические и психотропные вещества, огнестрельное, холодное, газовое, травматическое, пневматическое оружие и боеприпасы, в том числе газовые баллоны и комплексы (для самообороны) с газом раздражающего действия, специальные

средства обороны и нападения, а также колюще — режущие и рубящие предметы.

4.9. Допуск представителей средств массовой информации осуществляется в строгом соответствии с Федеральным законодательством с немедленным уведомлением заместителя главного врача по медицинской части. Проведение кино-, фото-, аудио записи на территории медицинской организации допускается только по согласованию с главным врачом или его заместителем по медицинской части.

4.10. Беспрепятственный проход (проезд) на территорию медицинской организации, в том числе по служебным удостоверениям, разрешается:

- работникам Администрации Президента Российской Федерации;
- депутатам Государственной Думы Российской Федерации;
- членам Совета Федерации Российской Федерации;
- членам Правительства Российской Федерации;
- членам Правительства Ивановской области;
- судьям Конституционного Суда Российской Федерации, Верховного Суда Российской Федерации, Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации, Ивановского областного суда и районных судов Ивановской области;
- работникам Министерства здравоохранения Российской Федерации, Департамента здравоохранения Ивановской области;
- работникам МВД, ФСБ, ФСО, Прокуратуры, МЧС, ГИБДД, ВНГ РФ, только при выполнении ими служебных обязанностей и имеющих соответствующее предписание, а также работникам экстренных, оперативных и аварийных служб, на автомашинах имеющих специальную окраску и опознавательные знаки.

В случае въезда на территорию больницы автотранспорта экстренных, оперативных и аварийных служб, работники физической охраны незамедлительно уведомляют заместителя главного врача по технике и хозяйственным вопросам. В журнал регистрации посетителей и автотранспорта вносится запись о причине вызова, номер бригады, государственный номер и марка автотранспортного средства.

4.11. Контроль за допуском посетителей и работников медицинской организации на территорию медицинской организации осуществляют сотрудники охранной организации.

5. Порядок въезда/выезда и парковки транспортных средств

5.2. Въезд (выезд) автотранспорта на территорию медицинской организации осуществляется через ворота контрольно-

пропускного пункта КПП №1, оборудованного шлагбаумом, при наличии документов, предоставляющих право проезда.

5.3. Документами, предоставляющими право проезда на территорию медицинской организации, являются:

5.3.1. Постоянный пропуск на транспортное средство.

5.3.1.1. Выдается работникам медицинской организации, принятым и оформленным приказами на постоянную работу и внешним совместителям.

5.3.1.2. Оформление и выдача постоянных пропусков на транспортное средство производится специалистом по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям (лицом его замещающим) по заявлению работника, согласованного с руководителем структурного подразделения.

5.3.1.3. Является основанием для въезда и парковки на территории в течение рабочего времени.

5.3.1.4. Аннулируется путем передачи сведений об увольнении работника из отдела кадров специалисту по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям (лицу его замещающему).

5.3.1.5. Пропуск бланкового исполнения подлежит сдаче специалисту по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям (лицу его замещающему) при увольнении и по истечении срока действия.

5.3.2. Временный пропуск на транспортное средство

5.3.2.1. Выдается арендаторам, работникам подрядных организаций, осуществляющих свою деятельность на территории медицинской организации, и других организаций по согласованию с руководством медицинской организации.

5.3.2.2. Оформление и выдача временных пропусков на транспортное средство производится специалистом по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям (лицом его замещающим) по заявке арендатора, руководителя подрядной организации с разрешения руководства медицинской организации.

5.3.2.3. Содержание заявки:

- ФИО водителя;
- марка, г/н транспортного средства;
- номер телефона водителя;
- цель нахождения въезда на территорию медицинской организации.

5.3.2.4. Является основанием для въезда и парковки на территории в течение рабочего времени.

5.3.2.5. Аннулируется специалистом по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям (лицом его замещающим) при наступлении одного или нескольких событий:

- прекращение обязательство по договору;
- завершение работ.

5.3.2.6. Пропуск бланкового исполнения подлежит сдаче специалисту по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям (лицу его замещающему) по истечении срока действия.

5.3.2.7. Учет выданных постоянных и временных пропусков на транспортное средство осуществляется в виде реестра в электронном виде.

5.4. Право проезда на территорию медицинской организации также имеют лица, чьи транспортные средства включены в соответствующий перечень, находящийся на КПП №1.

5.5. Стоянка автомобилей осуществляется только в установленных местах. Парковка осуществляется на свободное место. Парковка на газонах, бордюрах, тротуарах, проездах и иных не предназначенных для этого местах — воспрещается.

5.6. На территории медицинской организации действуют Правила дорожного движения РФ. Скорость движения по территории — до 10 км/час.

5.7. Администрация медицинской организации не несет ответственности за потери, кражи из автомашин, находящихся на территории медицинской организации. Сохранность находящихся на территории медицинской организации автотранспортных средств, все риски, связанные с этим, несут их владельцы, кроме случаев, когда причинение ущерба произошло по вине администрации или третьих лиц.

5.8. Запрещается посетителям и работникам медицинской организации в пешем порядке проходить на территорию медицинской организации через ворота контрольно-пропускного пункта КПП №1.

5.9. Контроль за допуском транспортных средств на территорию медицинской организации осуществляют сотрудники охранной организации.

6. Вывоз / вынос материальных ценностей

6.1. Документами, предоставляющими право для вывоза/выноса материальных ценностей, являющихся собственностью медицинской организации, является материальный пропуск.

6.2. Материальный пропуск выдается заместителем главного врача по технике и хозяйственным вопросам, а в его отсутствие заведующим хозяйством с регистрацией в соответствующем журнале.

6.3. Вывоз/вынос материальных ценностей разрешается только в рабочие дни с 8.00 до 16.30 часов.

6.4. Вывоз/вынос материальных ценностей, расходных материалов, оборудования, инструментов подрядных (сторонних) организаций осуществляется также по материальным пропускам, согласно поданной заявке заместителю главного врача по технике и хозяйственным вопросам.

6.5. Контроль за вывозом/выносом материальных ценностей с территории медицинской организации осуществляют сотрудники охранной организации путем осмотра автотранспорта, имущества и ручной клади.

6.6. При вывозе/выносе материальных ценностей с территории медицинской организации материальный пропуск сдается сотруднику охранной организации, для дальнейшей передачи заместителю главного врача по технике и хозяйственным вопросам для сверки и учета.

7. Осмотр имущества

7.1. Осмотр автотранспорта, имущества и ручной клади производится с добровольного согласия владельца сотрудником охранной организации в целях пресечения проноса/провоза на территорию медицинской организации запрещенных предметов и пресечения попыток хищения материальных ценностей. Указанные осмотры производятся, когда есть основания полагать, что лицо проносит на территорию больницы запрещенные предметы или вывозит материальные ценности.

7.2. При обнаружении у лица в ходе осмотра имущества и ручной клади взрывоопасных, легковоспламеняющихся, ядовитых, наркотических и психотропных веществ, огнестрельного, холодного, газового, травматического, пневматического оружия и боеприпасов, в том числе газовых баллонов и комплексов (для самообороны) с газом раздражающего действия, специальных средств обороны и нападения, а также колюще — режущих и рубящих предметов данное лицо не допускается на территорию медицинской организации.

7.3. В случае отказа лица на осмотр автотранспорта и ручной клади сотрудник охранной организации не допускает данное лицо на территорию медицинской организации.

7.4. При отказе работника медицинской организации предъявить к осмотру свои вещи, транспортное средство, сотрудник охранной организации уточняет фамилию работника медицинской организации и наименование структурного подразделения, и информирует о данном работнике

заместителя главного врача по медицинской части (лицо его замещающее).

7.5. В случае выявления при осмотре материальных ценностей, являющихся собственностью медицинской организации, при отсутствии материального пропуска, сотрудник охранной организации информирует заместителя главного врача по технике и хозяйственным вопросам.

8. Обязанности пользователей пропускного и внутриобъектового режимов

8.1. В рамках настоящего Положения пользователями пропускного и внутриобъектового режимов являются лица (сотрудники, посетители, пациенты, представители организаций-контрагентов и т.п.), находящиеся на территории медицинской организации.

8.2. Пользователи пропускного режима обязаны:

- соблюдать положения пропускного и внутриобъектового режимов;
- соблюдать установленный порядок доступа, въезда, ввоза материальных и других средств;
- соблюдать установленные на территории медицинской организации временные ограничения маршрутов движения, проходов, проездов;
- выполнять требования работников охраны по режиму прохода, проезда или парковки автомобилей на территории;
- по требованию работников охраны незамедлительно освобождать места парковки для работы уборочной техники;
- бережно относиться к имуществу, оборудованию медицинской организации, установленному на маршрутах движения, соблюдать чистоту и порядок

9. Ответственность за нарушение положения о порядке организации внутриобъектового и пропускного режимов

9.1. Лица, находящиеся на территории учреждения, за совершенные противоправные действия (или бездействия), несут все виды ответственности (административную, уголовную, иную), предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Все нарушения настоящего Положения фиксируются актами, которые составляются администрацией медицинской организации, дежурным персоналом отделений (подразделений), а также персоналом охранной организации.

10. Порядок въезда на территорию учреждения автотранспорта с пациентами, нуждающимися в посторонней помощи

10.1. Пациенты с ограниченными физическими возможностями (инвалиды 1 и 2 групп, при предъявлении удостоверения) допускаются на территорию медицинской организации на автомобиле.

10.2 Парковка автомобилей пациентов с ограниченными физическими возможностями осуществляется в специально отведенных местах на территории медицинской организации.

10.3. В случае если пациента, нуждающегося в посторонней помощи, при выписке забирают родственники, то накануне пациент должен сообщить номер их автомобиля (или автомобиля такси) заведующему или старшей медицинской сестре отделения.

10.4. Автотранспорт, доставляющий на лечение или для оказания консультативных услуг пациентов, нуждающихся в посторонней помощи, инвалидов и иных граждан с ограниченными возможностями передвижения беспрепятственно пропускается на территорию медицинской организации — только для осуществления высадки, после чего обязан выехать с территории.

10.5. При проезде на территорию медицинской организации данного автотранспорта охранник, осуществляющий дежурство на КПП №1, записывает контактные данные и номер автомобиля. В случае невыезда автотранспорта в течение 30 минут, принимает меры по выяснению обстоятельств невыезда.

10.6. В случаях внеплановой выписки пациента, который нуждается в посторонней помощи, медицинские сестры отделений сообщают по телефону сотруднику охранной организации КПП №1 о необходимости пропустить на территорию медицинской организации транспортное средство, следующее за пациентом с указанием отделения. Сотрудник охранной организации обязан убедиться в достоверности звонка.

10.7. Для организации беспрепятственного движения автомашин, осуществляющих транспортировку пациентов, нуждающихся в посторонней помощи, старшие медицинские сестры отделений стационара осуществляют информирование сотруднику охранной организации КПП №1.

Информирование производится в следующем порядке: ежедневно до 8:30 часов утра старшие медицинские сестры отделений стационара формируют списки пациентов, подлежащих выписке, которых будут транспортировать и передают их сотруднику охранной организации КПП №1, который производит допуск автомобилей на территорию больницы.

11. Режим работы учреждения. Порядок доступа лиц на территорию медицинской организации для посещения пациентов, находящихся на стационарном лечении.

11.1. В стационаре медицинской организации установлен следующий режим работы:

— прием пациентов по неотложной и экстренной помощи – круглосуточно;

— прием пациентов на плановую госпитализацию с 8.00 до 14.00;

— дневной стационар (амбулаторное лечение) — с 8.00 до 14.00.

11.2. Посещение пациентов в медицинской организации осуществляется:

— Понедельник — Пятница — с 10:00 до 11:00 и с 16:00 до 19:00;

— Суббота — с 10:00 до 13:00 и с 16:00 до 19:00;

— Воскресенье — с 10:00 до 13:00 и с 16:00 до 19:00.

11.3. Посещение пациентов осуществляется в вестибюле офтальмологического корпуса КПП №2.

11.4. Непосредственно в палате разрешены посещения только пациентов с постельным режимом, при наличии у посетителей халата и сменной обуви и по согласованию с лечащим врачом. В палату допускается только один посетитель.

11.5. Для организации пропуска лиц для посещения пациентов в палате, старшие медицинские сестры отделений стационара осуществляют информирование сотрудников охранной организации КПП №2.

Информирование производится в следующем порядке: ежедневно до 8:30 часов утра старшие медицинские сестры отделений стационара формируют списки пациентов, к которым разрешено посещение непосредственно в палате и передают их сотруднику охранной организации КПП №2.

11.6. Сотрудник охранной организации при обращении лиц в целях посещения пациентов непосредственно в палате, проверяет список пациентов, к которым разрешено посещение, и выписывает разовый пропуск для прохода на территорию медицинской организации.