

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ города МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА имени братьев БАХРУШИНЫХ
(ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»)

ПРИКАЗ

« 06 » августа 2018

№ 41

**Об обеспечении доступа
на избирательный участок
в ГБУЗ «ГКБ имени братьев Бахрушиных» ДЗМ
на выборах Мэра Москвы 9 сентября 2018 г.**

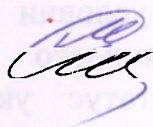
В соответствии с Приказом Департамента здравоохранения города Москвы № 520 от 01.08.2018 для обеспечения доступа на избирательный участок, образованный в ГБУЗ «ГКБ имени братьев Бахрушиных» ДЗМ 9 сентября 2018 года

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю главного врача по общим вопросам Агеенко Т.Ю.:
 - 1.1. Обеспечить беспрепятственный доступ в день голосования на территорию больницы кандидатов в Мэры Москвы, доверенных лиц кандидатов, наблюдателей, членов вышестоящих избирательных комиссий и работников их аппаратов, представителей средств массовой информации при условии предъявления паспорта, или иного документа, заменяющего паспорт гражданина, документов, подтверждающих статус указанных лиц в период выборов, и подписания обязательства о неразглашении сведений, ставших известными во время нахождения в организации и составляющих врачебную тайну, по форме, согласно приложению 1 к настоящему приказу.
 - 1.2. Обеспечить беспрепятственный доступ лиц, указанных в подпункте 1.1. настоящего приказа, в помещения учреждения, в которых будет проходить голосование с использованием переносного ящика для голосования, с соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
 - 1.3. Обеспечить предоставление в установленном порядке в день голосования лицам, указанным в подпункте 1.1. настоящего приказа, специальной одежды, средств индивидуальной защиты, а также смывающих и обезвреживающих средств, с целью соблюдения законодательства области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (при необходимости).

- 1.4. Провести в день голосования соответствующий инструктаж лиц, ответственных за обеспечение пропускного режима и режима безопасности в организации, а также руководителей структурных подразделений и медицинских работников, находящихся на рабочем месте.
 - 1.5. Провести в день голосования соответствующий инструктаж лиц, указанных в подпункте 1.1. настоящего приказа, о порядке допуска и нахождения граждан на территории и (или) в помещении организации.
 - 1.6. Принять к сведению, что представитель средств массовой информации должен предъявить паспорт, либо редакционное удостоверение или иной документ, удостоверяющий личность и полномочия журналиста, а также аккредитационное удостоверение установленной формы, а наблюдатель должен предъявить паспорт или замещающий его документ, а также направление, выданное зарегистрированным кандидатом или его доверенным лицом, выдвинувшей зарегистрированного кандидата политической партией, субъектом общественного контроля (Общественной палатой Российской Федерации, Общественной палатой города Москвы).
2. Главной медицинской сестре Юриной Н.В. обеспечить наличие на избирательном участке больницы одноразовых халатов, шапочек и бахил в количестве 15 штук, а также смывающих и обезвреживающих средств.
 3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Фурсов С.А.

**Форма обязательства
о неразглашении сведений, составляющих врачебную тайну**

Я,

_____ **ФИО** _____

Паспорт _____

являясь _____

(статус: наблюдателем, др.)

при посещении мной _____

наименование медицинской организации

подтверждаю, что мне известно о том, что сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

В связи с чем, я предупрежден (проинформирован), что в соответствии с частью 2 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ) 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, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ.

Дата _____

Подпись _____

Личность _____

установлена _____

ФИО

**ФИО представителя
медицинской организации**

Дата _____

Подпись _____ / _____