

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2

ПРИКАЗ

28.05.2019г.

№ 193

**Об организации взаимодействия
с социально – ориентированными
некоммерческими организациями
и волонтерской деятельности**

С целью, создания условий, обеспечивающих устойчивое развитие сотрудничества с социально ориентированными некоммерческими организациями, укрепления социального партнерства и развития гражданского общества, формирования у граждан чувства социальной ответственности, солидарности, взаимопомощи и милосердия в обществе, развития и поддержки инициатив, направленных на организацию добровольческого (волонтерского) труда

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Регламент взаимодействия ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ с социально ориентированными некоммерческими организациями (приложение №1).

1.2. Регламент организации волонтерской деятельности в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ (приложение №2).

1.3. Перечень партнерских социально – ориентированных некоммерческих организаций (далее – НКО) сотрудничающих с ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ (приложение №3).

1.4. Список лиц, назначенных ответственными за взаимодействие по заключенным договорам с НКО (приложение №4).

1.5. Согласие пациента на привлечение к работе с ним волонтера (приложение №5 и №5.1).

1.6. Лист допуска добровольца (волонтера) (приложение №6).

2. Руководителям структурных подразделений осуществлять взаимодействие с НКО по реализации социально значимых проектов и программ во вверенных структурных подразделениях в соответствии с настоящим приказом.

3. Контроль организации процесса добровольческой (волонтерской) деятельности в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ возложить на главную медицинскую сестру Федоренко Т.В. (или лицо ее замещающее).

4. Возложить ответственность за контроль порядка взаимодействия волонтера с пациентами и медицинским персоналом внутри каждого отделения на старших медицинских сестер отделений.

5. Заведующей консультативным отделением Кашенковой О.А. (или лицу ее замещающему) осуществлять допуск добровольцев (волонтеров) в корпуса больницы к работе с пациентами в случае если волонтер осуществляет непосредственный санитарно-гигиенический уход за пациентом с соблюдением требований к наличию вакцинации в соответствии с действующими НТД и необходимых медицинских обследований (флюорографии в срок не позднее 6 месяцев и др.).

6. Специалисту по охране труда Бирюковой Т.В. обеспечить проведение для добровольцев (волонтеров) вводных инструктажей по охране труда.

7. Ведущему инженеру Яшмурзину А.Д. обеспечить проведение для добровольцев (волонтеров) вводных инструктажей по пожарной безопасности.

8. Заведующей канцелярией Костюшиной Н.Ю.:

8.1. Ознакомить упомянутых лиц с настоящим приказом под роспись.

8.2. Разместить настоящий приказ в локальной сети учреждения.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



С.В. Краснова

РЕГЛАМЕНТ
взаимодействия государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы «Инфекционная клиническая
больница №2 Департамента здравоохранения города Москвы»
с социально ориентированными некоммерческими организациями

1. Общие положения

1.1. Регламент взаимодействия государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Инфекционная клиническая больница №2 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Учреждение, ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ) с социально ориентированными некоммерческими организациями (далее по тексту - Регламент) разработан в целях систематизации сотрудничества, стимулирования добровольческой деятельности НКО в сфере охраны здоровья населения города Москвы, а также обеспечения общественного согласия государственных и общественных институтов.

1.2. Настоящий Регламент разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 82-ФЗ «Об общественных объединениях»;
- Федеральным законом от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях»;
- Федеральным законом от 12 января 1996 года №7-ФЗ «О некоммерческих организациях»;
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- указами и распоряжениями Президента Российской Федерации;
- постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации;
- Законом города Москвы от 12 июля 2006 г. № 38 «О взаимодействии органов государственной власти города Москвы с негосударственными некоммерческими организациями»;
- приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 22 сентября 2016 г. № 796 «Об утверждении регламента взаимодействия Департамента здравоохранения города Москвы и организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы с социально ориентированными некоммерческими организациями».

- нормативными правовыми актами Правительства Москвы и Департамента здравоохранения города Москвы.
- локальными актами ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ;

1.3. В настоящем Регламенте используются следующие основные понятия:

1.3.1. **НКО** - социально ориентированные некоммерческие организации, благотворительные фонды и общественные объединения, созданные в предусмотренных законодательством Российской Федерации формах и осуществляющие деятельность, направленную на решение социальных проблем, развитие гражданского общества, а также виды деятельности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

1.3.2. **Благотворительная деятельность** - добровольная деятельность граждан или юридических лиц по бескорыстному, безвозмездному выполнению работ, предоставлению услуг, оказанию иной поддержки учреждения или нуждающихся физических лиц.

1.3.3. **Добровольцы (волонтеры)** - лица, занимающиеся на безвозмездной добровольной основе (без какого-либо принуждения) деятельностью по оказанию содействия в решении социально значимых для организации целей и задач.

1.3.4. **Благополучатели** - граждане, в интересах которых осуществляется добровольческая деятельность.

1.4. Исполнение настоящего Регламента осуществляется:

1.4.1. В рамках установленных полномочий и соответствующих целей деятельности Учреждения и НКО.

1.4.2. В формах, не противоречащих законодательству Российской Федерации и города Москвы.

2. Цели, задачи и принципы взаимодействия Учреждения и НКО

2.1. Основными целями взаимодействия являются:

2.1.1. Развитие и распространение и поддержка общественно-полезных гражданских инициатив, благотворительной деятельности.

2.1.2. Содействие деятельности в сфере охраны здоровья граждан, в том числе профилактики, пропаганды здорового образа жизни, улучшения морально-психологического состояния граждан.

2.1.3. Популяризация благотворительной деятельности, создание условий для активизации гражданских инициатив, развития гражданского общества в городе Москве.

2.2. Задачи взаимодействия:

2.2.1. Обеспечение эффективного партнерского взаимодействия Учреждения и НКО в сфере охраны здоровья граждан.

2.2.2. Осуществление психологической и моральной поддержки пациентов.

2.2.3. Содействие созданию оптимальных условий досуга для пациентов.

2.2.4. Осуществление помощи пациентам с инвалидностью и пациентам пожилого возраста;

2.2.5. Улучшение социально-бытовых условий пребывания пациентов в стационаре;

2.3. Принципы взаимодействия:

2.3.1. Соблюдение нормативных правовых актов Российской Федерации и города Москвы, нормативных правовых актов Министерства здравоохранения города Москвы и Департамента здравоохранения города Москвы.

2.3.2. Взаимное уважение и партнерство.

3. Порядок взаимодействия Учреждения и НКО

3.1. Взаимодействие Учреждения и НКО может быть инициировано каждой из сторон.

3.2. С целью организации взаимодействия инициатор формирует предложение о сотрудничестве.

3.3. Предложение о сотрудничестве включает официальное юридическое название организации, сведения о государственной регистрации, перечень видов деятельности с их описанием, описание предлагаемого социального проекта, программы или иного вида благотворительной деятельности, ФИО и контакты руководителя организации и ответственного исполнителя, адрес официального сайта в сети "Интернет".

3.4. Предложение по организации сотрудничества рассматривается соответствующей стороной в течение 20 (двадцати) рабочих дней.

3.5. По результатам рассмотрения предложения о сотрудничестве выносится решение о согласовании намерений или мотивированный отказ, которые оформляются в письменном виде.

3.6. Конкретные формы сотрудничества Учреждения и НКО, а также виды благотворительной деятельности определяются договором о сотрудничестве между Учреждением и НКО.

3.7. Договор о сотрудничестве между Учреждением и НКО заключается в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней от даты согласования предложения о сотрудничестве.

3.8. Стороны назначают уполномоченных представителей, ответственных за взаимодействие, что документально оформляется дополнительным соглашением к договору.

3.9. После получения разрешения Комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по рекламно-информационной и телекоммуникационной деятельности учреждение предоставляет возможность разместить в помещении ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ стенд с информацией, буклеты и плакаты с рекламой об услугах НКО.

3.10. Копия заключенного договора о сотрудничестве между Учреждением и НКО в течение 7 (семи) рабочих дней после его заключения представляется в Управление по связям с общественностью Департамента здравоохранения города Москвы.

4. Лица, ответственные за взаимодействие по заключенным договорам с НКО

4.1. Учреждение и НКО назначают уполномоченных представителей, ответственных за взаимодействие, что документально оформляется дополнительным соглашением к договору.

4.1.1. Ответственный от учреждения за взаимодействие с НКО назначается приказом по учреждению (приложение № 4) и выполняет следующие задачи:

- осуществление обмена информацией между учреждением и НКО, организация совместных встреч и собраний для решения конкретных вопросов и планирования совместной деятельности и мероприятий;
- принятие и дача обратной связи на отчеты НКО о своей деятельности в Учреждении и участие в согласовании планов и мероприятий на будущий период в соответствии с порядком, установленным договором о взаимодействии;
- участие в оценке эффективности деятельности добровольцев (волонтеров) НКО;
- совместное с лицом, ответственным за взаимодействие с учреждением, участие в разрешении разногласий сотрудников учреждения и добровольцев (волонтеров) НКО.

4.1.2. Ответственный от НКО за взаимодействие с учреждением выполняет следующие задачи:

- осуществление обмена информацией между учреждением и НКО, организация совместных встреч и собраний для решения конкретных вопросов и планирования совместной деятельности и мероприятий;
- принятие и дача обратной связи на отчеты учреждения о сотрудничестве с НКО и участие в согласовании планов и мероприятий на будущий период в соответствии с порядком, установленным договором о взаимодействии;
- осуществляет подбор добровольцев для работы в учреждении;
- обеспечивает получение добровольцами знаний и навыков и документов, необходимых для работы с пациентами учреждения;
- мотивирует и обеспечивает поддержку волонтеров, оказывает помощь в организации ими мероприятий для пациентов учреждения;
- ведет учет и контроль работы добровольцев, своевременно предоставляет листы допусков волонтеров главной медицинской сестре.
- обеспечивает взаимодействие волонтеров с администрацией учреждения и его структурных подразделений;

- участвует в оценке эффективности деятельности добровольцев НКО совместно с сотрудником учреждения, ответственным за взаимодействие с НКО, участвует в разрешении разногласий сотрудников учреждения и добровольцев НКО.

РЕГЛАМЕНТ
организации добровольческой (волонтерской) деятельности
в государственном бюджетном учреждении здравоохранения
города Москвы «Инфекционная клиническая больница №2
Департамента здравоохранения города Москвы»

1. Общие положения

1.1. Организация добровольческой (волонтерской) деятельности в государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Инфекционная клиническая больница №2 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Учреждение, ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ) осуществляется в соответствии с:

- приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 22 сентября 2016 г. № 796 «Об утверждении регламента взаимодействия Департамента здравоохранения города Москвы и организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы с социально ориентированными некоммерческими организациями»;

- Постановлением Правительства РФ № 4723п-П44 от 5 июля 2017 года, План мероприятий по развитию волонтерского движения в Российской Федерации;

- Указом президента РФ от 8 августа 2016 №398 «Об утверждении приоритетных направлений деятельности в сфере оказания общественно полезных услуг»;

- Федеральным законом РФ от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

- Поручением Министра здравоохранения Российской Федерации от 28 июня 2016 года №79 о реализации в Минздраве России Комплекса мер, направленных на обеспечение поэтапного доступа социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в социальной сфере, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление социальных услуг населению, на 2016 - 202– годы;

- нормативными правовыми актами Правительства Москвы и Департамента здравоохранения города Москвы;

- локальными актами ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ;

1.2. В настоящем Регламенте используются следующие основные понятия:

Добровольцы (далее – волонтеры) – физические лица, осуществляющие волонтерскую деятельность в целях, указанных в пункте 1 статьи 2 Федерального закона № 135 – ФЗ от 11 августа 1995 года, или в иных общественно полезных целях.

Медицинское волонтерство – волонтерская деятельность в сфере здравоохранения призванная повысить качество жизни граждан на профилактическом, лечебном и реабилитационном этапах, оказывать информационную, консультационную, просветительскую, досугово – развлекательную поддержку населению, организовывать дополнительную помощь при осуществлении медицинской деятельности и уходе, а также служит для профессиональной ориентации молодежи в медицину.

Благополучатели (далее - пациенты) - лица, получающие помощь добровольцев (волонтеров).

Партнерские организации – некоммерческие организации, которые привлекают на постоянной или временной основе волонтеров к осуществлению волонтерской деятельности и осуществляют руководство их деятельностью.

1.4. Исполнение настоящего Регламента осуществляется:

1.4.1. В рамках установленных полномочий и соответствующих целей ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ, волонтеров, партнерских организаций.

1.4.2. В формах, не противоречащих законодательству Российской Федерации и города Москвы.

2. Цели и задачи организации волонтерской деятельности в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ

2.1. Содействие в выстраивании пациент – ориентированного подхода в деятельности Учреждения через развитие добровольчества (волонтерства) и использование потенциала некоммерческих организаций.

2.2. Содействие повышению удовлетворенности пациентов ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ оказанной медицинской помощью, снижению эмоциональной нагрузки и предотвращению профессионального выгорания сотрудников Учреждения.

2.3. Направления медицинского волонтерства в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ:

2.3.1. Помощь в общем и медицинском уходе за пациентами.

2.3.2. Осуществление помощи пациентам с инвалидностью и пациентам пожилого возраста;

2.3.3. Улучшение социально-бытовых условий пребывания пациентов в стационаре;

2.3.4. Патронирование пациентов в течение всего срока нахождения в стационаре;

2.3.5. Информационная, консультационная, моральная, психологическая, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов.

2.3.5. Осуществление деятельности в области пропаганды здорового образа жизни, профилактики факторов риска и вредных привычек, охраны здоровья граждан и профилактике социально опасных форм поведения.

2.3.4. Иные направления, не противоречащие законодательству Российской Федерации, а также не создающие угрозу жизни и здоровью граждан/пациентов Учреждения.

3. Порядок взаимодействия ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ с волонтерами

3.1. Участниками добровольческой (волонтерской) деятельности в Учреждении могут стать физические лица, желающие добровольно оказывать безвозмездную помощь в сфере здравоохранения, независимо от уровня образования и социального статуса, достигшие 18 лет.

3.2. Деятельность волонтера в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ осуществляется только через Партнерские организации (Перечень Партнерских организаций – приложение №3)

3.3. Гражданину, желающему стать волонтером в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ необходимо:

3.3.1. Заключение договор об участии волонтера в благотворительной деятельности с Партнерской организацией.

3.3.2. Допуск волонтера к работе с пациентами осуществляется при наличии заполненного «Листа допуска добровольца (волонтера)» (приложение №6) с указанием направления волонтерской деятельности:

- Информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая поддержка пациентов пропаганда здорового образа жизни, профилактики факторов риска и вредных привычек, профилактика социально опасных форм поведения и т.п.

- Медицинское волонтерство, осуществление непосредственного ухода за пациентом, оказание дополнительных санитарно - гигиенических услуг.

В случае, если волонтер осуществляет непосредственный уход за пациентом, оказание дополнительных санитарно - гигиенических услуг, его допуск осуществляется после прохождения медицинского осмотра, либо предоставления действующей медицинской книжки с наличием результатов следующих обследований:

- флюорография;
- общий анализ крови;
- расширенный анализ крови на инфекции;

3.3.3 Пройти в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ инструктаж по технике безопасности и охране труда, пожарной безопасности, инфекционной безопасности, санитарных норм и правил.

3.3.4. При обострениях эпидемиологической ситуации в городе дополнительно предоставляется справка о вакцинации/сертификат о прививках.

3.5. Контроль организации процесса добровольческой (волонтерской) деятельности в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ осуществляет главная медицинская сестра (или лицо ее заменяющее).

3.6. За порядком взаимодействия волонтера с пациентами и медицинским персоналом внутри каждого отделения отвечает старшая медицинская сестра отделения.

3.7. Взаимодействие пациента и волонтера осуществляется при наличии полученного согласия пациента на работу с ним волонтера (приложение №2). В случае, если в силу состояния здоровья пациента такое согласие получить невозможно, допускается получение такого согласия в устной форме. Об этом делается отметка в бланке согласия заведующим отделения и старшей медицинской сестрой.

4. Права, обязанности и ответственность волонтера

4.1. Волонтер обязан проходить необходимые медицинские осмотры и обследования в соответствии с установленными правилами допуска к работе с пациентами согласно п 3.3. настоящего Регламента.

4.2. Волонтер обязан выполнять локальные акты учреждения, касающиеся порядка оказания помощи пациентам, оперативно устранять выявленные замечания, своевременно предоставлять информацию и документы необходимые для допуска.

4.3. При осуществлении добровольческой деятельности волонтер обязан соблюдать законодательство Российской Федерации, Правила внутреннего распорядка и режим работы учреждения, а также санитарные и противопожарные нормы и правила.

4.4. Волонтер обязан незамедлительно сообщать старшей медицинской сестре отделения о любых обстоятельствах, препятствующих волонтерской деятельности.

4.5. Волонтер обязан не разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, в том числе после смерти человека, которые стали ему известны при волонтерской деятельности.

4.6. Волонтер не имеет права производить фото и видео съемку на территории ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ без предварительного письменного согласия руководителя учреждения.

4.7. Учреждение вправе в любое время отстранить волонтера от работы с пациентами, если имеются основания полагать, что дальнейшая работа волонтера может прямо или косвенно повлечь ущерб жизни, здоровью или имуществу волонтера, пациента, а также третьих лиц.

**Перечень партнерских социально – ориентированных
некоммерческих организаций (далее – НКО)
сотрудничающих с ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ**

№ п/п	Наименование НКО	Юридический адрес	Руководитель, контактная информация
1	Благотворительный фонд «Помощь детям, затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции «Дети плюс»	ИНН 9715225584 ОГРН 1157700017320 Юридический адрес: 127081, Москва, ул. Заповедная, д.14, корп.1, кв.126	Кирьянова Ольга Николаевна, директор, 8(916)801- 01-88, http://childrenplus.ru/ , info@childrenplus.ru
2	Местная православная религиозная организация «Сестричество во имя благоверного царевича Димитрия» Московской епархии Русской Православной Церкви	ИНН: 7706039034 ОГРН: 1027739499941 Юридический и фактический адрес: г.Москва, Ленинский пр-т, д.8, корп.12	Филиппова Татьяна Павловна, Главная сестра Сестричества, 8-499-705-88-20, www.miloserdie.ru sestr-buh@yandex.ru
3	Региональная общественная организация содействия гражданам, живущим с ВИЧ/СПИДом "ЦЕНТР ПЛЮС"	ИНН: 7719286270 ОГРН: 1057700013304 Юридический и фактический адрес: 105043, Россия, г. Москва, ул. 3-я Парковая, д. 6, офис/кв 20	Маяновский Владимир Алексеевич, Президент, 8-903- 599-82-27, www.pluscentre.ru , office@pluscentre.ru
4	Региональный благотворительный общественный фонд борьбы со СПИДом "Шаги"	ИНН: 7709438598 ОГРН: 1057700008520 Юридический и фактический адрес: 105043 Москва, Заводской пр-зд, д. 20, кв. 40	Пчелин Игорь Владимирович, Председатель правления. 8-916-681-9069 www.stepsfund.ru shagi@hiv-aids.ru

**Список лиц
ответственных за взаимодействие по заключенным договорам с НКО**

№ п/п	Наименование НКО	Ответственное лицо от НКО	Ответственное лицо от ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ
1	Благотворительный фонд «Помощь детям, затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции «Дети плюс»	Кириянова Ольга Николаевна, директор, 8(916)801-01-88,	Вербилова Анастасия Сергеевна, заведующий амбулаторно-поликлиническим педиатрическим отделением МГЦ СПИД - врач - педиатр
2	Местная православная религиозная организация «Сестричество во имя благоверного царевича Димитрия» Московской епархии Русской Православной Церкви	Филиппова Татьяна Павловна, Главная сестра Сестричества, 8-499-705-88-20,	Егорова Ольга Юрьевна, медицинская сестра медико-социальной помощи
3	Региональная общественная организация содействия гражданам, живущим с ВИЧ/СПИДом "ЦЕНТР ПЛЮС"	Маяновский Владимир Алексеевич, Президент, 8-903-599-82-27,	Голохвастова Елена Львовна, заведующий поликлиническим отделением МГЦ СПИД - врач - инфекционист
4	Региональный благотворительный общественный фонд борьбы со СПИДом "Шаги"	Пчелин Игорь Владимирович, Председатель правления 8-916-681-9069	Голохвастова Елена Львовна, заведующий поликлиническим отделением МГЦ СПИД - врач – инфекционист

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Инфекционная клиническая больница №2
Департамента здравоохранения города Москвы»

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА
На привлечение к работе с ним волонтера

Я, нижеподписавшийся, _____
(ФИО,)

Добровольно даю согласие на привлечение к работе со мной волонтера с целью оказания мне социально-психологической поддержки и помощи, дополнительных санитарно - гигиенических услуг.

Я получил (а) информацию о характере проводимой работы и оказываемой мне помощи.

Я проинформирован (а) о том, что в процессе работы волонтера со мной может возникнуть необходимость доступа волонтера к персональным данным и информации о состоянии моего здоровья. Я даю согласие на предоставление волонтеру моих персональных данных и о допуске волонтера к информации о моем состоянии здоровья (врачебной тайне) в пределах, необходимых для выполнения волонтерской деятельности.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся работы волонтера со мной и я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

Мне разъяснено, что я вправе в любой момент отказаться от работы с волонтером, и такой отказ никак не повлияет на качество и объем предоставляемой мне медицинской помощи.

_____/_____
(дата) (подпись)

В связи с состоянием здоровья согласие пациента на работу с ним волонтера получено в устной форме. Текст настоящего согласия прочитан пациенту вслух.

Заведующий отделением _____ / _____
(ФИО) (подпись)

Старшая медицинская сестра _____ / _____
(ФИО) (подпись)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Инфекционная клиническая больница №2
Департамента здравоохранения города Москвы»

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
На привлечение к работе с пациентом волонтера**

Я, нижеподписавшийся, _____,
(ФИО, паспорт)
Являясь законным представителем _____
(ФИО пациента)

Добровольно даю согласие на привлечение к работе с пациентом волонтера с целью оказания ему социально-психологической поддержки и помощи, дополнительных санитарно - гигиенических услуг.

Я получил (а) информацию о характере проводимой работы и оказываемой пациенту помощи.

Я проинформирован (а) о том, что в процессе работы с пациентом может возникнуть необходимость доступа волонтера к персональным данным пациента и информации о состоянии его здоровья. Я даю согласие на предоставление волонтеру персональных данных пациента и о допуск волонтера к информации о состоянии здоровья пациента (врачебной тайне) в пределах, необходимых для выполнения волонтером своих обязанностей.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся работы волонтера с пациентом и я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

Мне разъяснено, что я вправе в любой момент отказаться от работы волонтера с пациентом, и такой отказ никак не повлияет на качество и объем предоставляемой пациенту медицинской помощи.

_____/_____
(дата) (подпись)

ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2
ЛИСТ ДОПУСКА ДОБРОВОЛЬЦА (ВОЛОНТЕРА)

Фамилия, имя, отчество _____
Паспорт _____

НКО, направившая добровольца (волонтера) _____

Направление деятельности добровольца (волонтера)
(отметить нужный вид деятельности словом «допущен / не допущен»)

1. Информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая поддержка пациентов пропаганда здорового образа жизни, профилактики факторов риска и вредных привычек, профилактика социально опасных форм поведения _____

2. Медицинское волонтерство, осуществление непосредственного ухода за пациентом, оказание дополнительных санитарно - гигиенических услуг _____

№ п/п	Должность	Этаж,кабинет	ФИО	Подпись	Дата
1.	Главная медицинская сестра	13 этаж			
2.	Заместитель главного врача по санитарно-эпидемиологическим вопросам	13 этаж			
3.	Консультативное отделение (медицинский осмотр) в случае получения допуска №2.				

Проведен инструктаж:

№ п/п	Наименование	Этаж, кабинет	ФИО	Подпись	Дата
1.	Вводный инструктаж по охране труда				
	Инструктаж провел	7этаж			
	Инструктаж получил	701 каб			
	Карта СОУТ (ознакомлен)				
2.	Инструктаж по пожарной безопасности				
	Инструктаж провел	7 этаж			
	Инструктаж получил	702 каб			
3.	Инструктаж по электробезопасности				
	Инструктаж провел	рабочее			
	Инструктаж получил	место			
4.	Первичный инструктаж рабочем месте				
	Инструктаж провел	рабочее			
	Инструктаж получил	место			
5.	Инструктаж по об обязанности по сохранению сведений, составляющих врачебную тайну и ответственность за ее разглашение или передачу другим лицам				
	Инструктаж провел	рабочее			
	Инструктаж получил	место			

С локальными актами ознакомлен:

№ п/п	Перечень локальных актов	ФИО	Подпись	Дата
1.	Правила внутреннего распорядка учреждения			
2.	Регламент организации волонтерской деятельности в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ			