|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***КГП на ПХВ Центральная районная больница Жамбылского района УЗО акимата Жамбылской области*** | | | |
| **Наименование структурного подразделения:** | **Служба поддержки пациента и внутреннего экспертизы** | | |
| **Название документа:** | **Стандарт операционной процедуры:**  **«Порядок предоставления информации в СМИ сотрудниками ЦРБ»** | | |
| **Утвержден:** | Главный врач ЦРБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А Сауруков | | |
| **Дата утверждения:** | 10.03.2021 г. | | |
| **Разработчик:** | *Должность* | *ФИО* | *подпись* |
| Руководитель стационарной службы | Н.Кезембаев |  |
| Врач эпидемиолог | А. Ширикбаев |  |
| Главная медсестра | С.Асильбекова |  |
| Руководитель АХЧ | Р. Алимкулов |  |
| **Согласовано:** | Руководитель службы поддержки пациента и внутреннего экспертизы | Т. Мусаев |  |
| **Дата согласования:** | 10.03.2021 г. |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** | Зав.РП,Заведующий ПМСП, Заведующий приемным отделением,  главная медсестра, руководитель АХЧ | Абдуалиева М.У.,  Белосарова С.И.,  Маликов Н.Н.,  С.Асильбекова,  Р. Алимкулов |  |
| **Дата введения  в действие:** | 10.03.2021 г. |  |  |
| **Версия №** | | **Копия №\_\_ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  *подпись ФИО* | |

**Стандарт операционной процедуры:**

**«Порядок предоставления информации в СМИ сотрудниками ЦРБ»**

**Цель:** Обеспечение мер безопасности, в целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции COVID-19 (далее — COVID-19) среди населения Жамбылского района.   
**Область применения:** РП**,** ПМСП,Стационар, приемное отделение, АХЧ**.**

**Ответственность:** Заведующий ПМСП, Заведующий приемным отделением, главная медсестра, руководитель АХЧ.

**Определение:** СогласноПГГСВ от 25 декабря 2020 года № 67  
О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной  
инфекцией среди населения Республики Казахстан. При посещении объекта корреспондентами СМИ, должны соблюдать все меры безопасности.

1. **Ресурсы/оснащение:**
2. Медицинская маска, термометр, фото/видеокамера.
3. **Документирование:** Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. «О здоровье народа и системе здравоохрнения», Постановление Главного государственного санитарного врача от 25 декабря 2020 года № 67  
   О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной  
   инфекцией среди населения Республики Казахстан, Этический Кодекс, Приказ Министра информации и общественного развития Республики Казахстан от 14 августа 2020 года № 279 «Об утверждении Правил деятельности журналиста (представителя средства массовой информации), присутствующего на мирных собраниях, форм отличительных знаков журналиста»

**Глосарий:**

Конфиденциальность – неразглашение информации

**Основная часть процедуры:**

1. Проверять ношение медицинских масок посетителей;
2. Измерять температуру посетителей;
3. Контроль обработки посетителей рук с антисептическими средствами;
4. Соблюдение социального дистанцирования;
5. Идентифицировать посетителей, если это репортеры (корреспонденты) СМИ, следует сообщить об этом непосредственному руководителю;
6. Проверка удостоворения журналиста, командировочное письмо, акцентировать внимание на нескольких отличительных знаков по форме, утвержденной в соответствии с [подпунктом 13-4)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z990000451_#z312) статьи 4-3 Закона. Формами отличительных знаков журналиста являются **жилет**, **нарукавная повязка, наклейка;**



7. Предупреждение «о запрете на проведение **аудио, фото** и **видео съемки** в организациях здравоохранения» (согласно ПГГСВ 67 п1, пп1);

8. Интервью должно быть по согласию руководствы, сотрудникам ЦРБ не разглашать медицинские тайны (согласно Кодекса ««О здоровье народа и системе здравоохрнения»); (Съемки должны быть,только с разрешениями сотрудников ЦРБ, пациентов)

9. Организовать корреспондентам оперативный пресс-центр;

10. Соблюдать общепринятые морально-этические нормы.

**Примечания:**

1. Запрет на проведение **аудио, фото** и **видео съемки** в организациях здравоохранения, машинах скорой медицинской помощи, в помещениях, определённых местными исполнительными органами для карантина, а также при оказании медицинской помощи на дому медицинскими работниками, проведении эпидемиологического расследования в очаге, проведении опроса и анкетирования больных и контактных (согласно ПГГСВ 67 п1, пп1);
2. У журналистов СМИ должны быть «удостоворение журналиста», осуществляет ношение одного либо нескольких отличительных знаков по форме, утвержденной в соответствии с [подпунктом 13-4)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z990000451_#z312) статьи 4-3 Закона.
3. Лицо, встерчающее корреспондентов (заведующий ПМСП, главная медсестра), должны быть одеты в чистую халаты, шепчик, масок, перчаток, бейджиг, избегать прямых контактов и рукопожатия;
4. Соблюдать максимум меры безопасности, использование медицинских масок, перчаток в течение всего периода пребывания в помещении ЦРБ.
5. Не допускать в помещении ЦРБ без защитных средств (масок и перчаток) и без измерении температуры корреспондентов и без сопровождения ответственных лиц;
6. При возникновении ситуаций, которые могут привести к недоразумению, следует сообщить об этом непосредственному руководителю;
7. При обнаружении высокой температуры, кашля, насморка, необходимо отправить в фильтр и оповестить руководителя.

**Ссылки:**

* Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. «О здоровье народа и системе здравоохрнения»,
* Постановление Главного государственного санитарного врача от 25 декабря 2020 года № 67 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной  
  инфекцией среди населения Республики Казахстан»;
* Этический Кодекс;
* Приказ Министра информации и общественного развития Республики Казахстан от 14 августа 2020 года № 279 «Об утверждении Правил деятельности журналиста (представителя средства массовой информации), присутствующего на мирных собраниях, форм отличительных знаков журналиста».

**Лист регистрации изменений:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение** | **Дата внесения изменения** | **ФИО лица,**  **внесшего изменения** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Лист ознакомления:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Дата** | **Подпись** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |