



УМБАЛ „ЛОЗЕНЕЦ“

МБАЛ „Лозенец“ ЕАД

Вх. № 2463/04.11.2024 г.

УТВЪРДИЛ:

.....
д-р Олга Мицова
Изпълнителен директор на
МБАЛ „ЛОЗЕНЕЦ“ ЕАД



ПРАВИЛНИК

за устройството, дейността и вътрешния ред
в МБАЛ „ЛОЗЕНЕЦ“ ЕАД

приет от Съвета на директорите на 08.08.2024 г. по Протокол № 3, изм. и доп. с
протокол № 5 от 04.09.2024 г. и с Протокол № 12 от 28.10.2024 г.

СЪДЪРЖАНИЕ

Глава първа. Общи положения	2
Глава втора. Функции. Принципи при осъществяване на дейността	2
Глава трета. Устройство и структура	4
Глава четвърта. Управление и контрол. Финансиране.....	10
Глава пета. Организация и основни дейности.....	15
Глава шеста. Определяне на вътрешния ред. Задължения на работниците, служителите и работодателя	24
Заключителни разпоредби.....	31

Многопрофилна болница за активно лечение „Лозенец“ ЕАД е лечебно заведение, получило разрешение за осъществяване на лечебна дейност от Министъра на здравеопазването № 693/21.11.2019 г.¹ на Министерски съвет, с което Болница „Лозенец“² е преобразувана в еднолично акционерно дружество с държавно участие в капитала с наименование Многопрофилна болница за активно лечение „Лозенец“ ЕАД

МБАЛ „Лозенец“ ЕАД осъществява болнична медицинска помощ съгласно разрешение за лечебна дейност № МБ-428/15.09.2023 г., вписано в регистъра на лечебните заведения, получили разрешение за лечебна дейност по Закона за лечебните заведения.

Със Заповед РД-01-56/01.02.2023 г. на Министъра на здравеопазването, МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е одобрена за извършване на дейности по реда на Наредба 8/2019 г. за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти.

МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е вписана в Търговския регистър и регистър на юридическите лица с нестопанска цел към Агенция по вписванията с ЕИК 205967328, със седалище в гр. София и адрес на управлението на дружеството в гр. София - 1407, ул. „Козяк“ № 1.

С Постановление № 181 от 20 юли 2009 г.³ във връзка с т.8 от Решение № 693 /21.11.2019г. на Министерския съвет МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е определена за стратегически обект от значение за националната сигурност в Сектор „Здравеопазване“.

¹ Решение № 693 от 21 ноември 2019 година за обявяване на имот – публична държавна собственост, за имот – частна държавна собственост, и за преобразуване на „Болница „Лозенец“ в еднолично акционерно дружество с държавно участие в капитала;

² Постановление № 66 на Министерския съвет от 4 април 1994 г. за създаване на клинична Болница „Лозенец“ като държавно здравно заведение;

³ Постановление № 181 от 20 юли 2009г. на Министерския съвет за определяне на стратегическите обекти и дейности, които са от значение за националната сигурност и по-конкретно в т. IV от Приложението към чл.1, ал.1 от постановлението.

Глава първа. Общи положения

Чл. 1. Този правилник урежда устройството, дейността и вътрешния ред на Многопрофилна болница за активно лечение „Лозенец“ ЕАД (наричана накратко МБАЛ „Лозенец“ ЕАД). Произтичащите взаимоотношения с пациенти, финансиращи организации, образователни институции, осигурителни фондове, други лечебни заведения, юридически и физически лица се уреждат с настоящия Правилник.

Чл. 2. МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е юридическо лице, регистрирано като еднолично акционерно дружество със сто процента държавно участие в капитала с принципал Министъра на здравеопазването, упражняващ правата на държавата като едноличен собственик на капитала.

Глава втора. Функции. Принципи при осъществяване на дейността

Чл. 3. (1) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е лечебно заведение за болнична медицинска помощ, което осъществява следните видове лечебни дейности:

1. диагностика и лечение на заболявания, когато лечебната цел не може да се постигне в условията на извънболнична помощ;
2. родилна помощ;
3. рехабилитация;
4. диагностика и консултации, поискани от лекар или лекар по дентална медицина от други лечебни заведения;
5. вземане, съхраняване, снабдяване с кръв и кръвни съставки, трансфузионен надзор;
6. диспансеризация;
7. клинични изпитвания на лекарствени продукти и медицински изделия съгласно действащото в страната законодателство;
8. учебна и научна дейност;
9. асистирана репродукция, осигуряване, обработка и използване на човешки сперматозоиди, яйцеклетки и ембриони и съхранение на сперматозоиди, яйцеклетки и предимплатационни ембриони.

Лечебното заведение извършва дейности по вземане и присаждане на органи:

10. вземане и експертиза на органи (откриване, установяване и поддържане на жизнените функции на потенциален донор с мозъчна смърт при налична сърдечна дейност) и предоставянето им за трансплантация;
11. вземане, експертиза, обработка, съхраняване, предоставяне и присаждане на органи – черен дроб, панкреас, тънко черво;
12. вземане, експертиза, обработка, съхранение, предоставяне и присаждане на органи – бъбрек;
13. вземане, експертиза, обработка, съхранение, предоставяне и присаждане на органи – сърце и бял дроб.

(2) В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се провеждат дейности по:

1. Клинично обучение на студенти и докторанти по медицина, дентална медицина и фармация.
2. Клинично обучение на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи“;
3. Следдипломно обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

(3) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД осъществява и научноизследователска и научноприложна дейност в областта на медицинската наука и практика и участва в разработването и провеждането на националната здравна политика.

Чл. 4. МБАЛ „Лозенец“ ЕАД осъществява своята дейност във взаимодействие и сътрудничество с Министерство на здравеопазването, Софийски университет „Климент Охридски“, с други лечебни заведения, Районните здравно-осигурителни каси, с органите на социално осигуряване, както и с други институции, организации и ведомства.

Чл. 5. (1) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД осъществява своята дейност, спазвайки действащите нормативни актове и в съответствие с утвърдените по реда на чл.6, ал.1 от Закона за лечебните заведения медицински стандарти и правилата за добра медицинска практика.

(2) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД осъществява дейността си при спазване на правата на пациента за свободен достъп до медицинска помощ, оказвана от лечебните заведения за болнична помощ, и на свободен избор на болница при спазване изискванията на релевантното действащо законодателство.

(3) В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД не могат:

- да се осъществяват дейности, които са забранени от Закона за здравето;
- да се използват диагностични и лечебни методи, процедури и средства, които противоречат на медицинската наука и добрата медицинска практика
- да се предписват и прилагат нерегистрирани/внесени по съответния ред лекарствени продукти.

Чл. 6. (1) Правото на достъпна медицинска помощ се осъществява в съответствие със следните принципи:

1. своевременност, достатъчност и качество на медицинската помощ;
2. равнопоставеност при оказване на медицинската помощ с приоритет за деца, бременни и майки на деца до 1 година;
3. сътрудничество, последователност и координираност на дейностите между клиниките (отделенията) в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД ;
4. зачитане правата на пациента.

(2) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД осигурява и гарантира спазването на човешките права и достойнството на своите пациенти при осъществяване на тяхното лечение.

(3) Всеки пациент има право на:

1. зачитане на гражданските, политическите, икономическите, социалните, културните и религиозните му права;
2. достъпна и качествена здравна помощ;
3. повече от едно медицинско становище относно диагнозата, лечението и прогнозата на заболяването;
4. защита на данните, отнасящи се до неговото здравословно състояние;
5. запознаване на достъпен език с неговите права и задължения;
6. ясна и достъпна информация за здравословното му състояние и методите за евентуалното му лечение;
7. здравна профилактика и рехабилитация;
8. сигурност и безопасност на диагностичните и лечебните процедури, провеждани по време на лечението му;
9. достъп до модерни методи на лечение;
10. предотвратяване на болката и страданието по време на лечението му, доколкото е възможно;

11. достъп до медицинската документация, свързана със здравословното му състояние.

Глава трета. Устройство и структура

Раздел I

Функционално обособени структурни блокове в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД

Чл. 7. (1) В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са обособени 6 клинично-диагностични структури (лаборатории), 4 отделения без легла, 14 клиники/отделения и операционен блок.

(2) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД – гр. София е лечебно заведение за болнична медицинска помощ, в която лекари с помощта на други специалисти и помощен персонал оказват медицинска помощ и активно лечение на пациенти по следните специалности:

1. Хирургия.
2. Кардиохирургия.
3. Съдова хирургия.
4. Ортопедия и травматология.
5. Ушно-носно-гърлени болести.
6. Очни болести.
7. Урология.
8. Анестезиология и интензивно лечение.
9. Акушерство и гинекология.
10. Неонатология.
11. Вътрешни болести.
12. Гастроентерология.
13. Пневмология и фтизиатрия.
14. Нефрология.
15. Кардиология.
16. Нервни болести.
17. Педиатрия.
18. Физикална и рехабилитационна медицина.
19. Образна диагностика.
20. Обща и клинична патология.
21. Съдебна медицина и деонтология.
22. Клинична лаборатория.
23. Клинична микробиология.
24. Клинична вирусология.
25. Клинична хематология.
26. Трансфузионна хематология.
27. Клинична алергология.
28. Клинична имунология.
29. Медицинска генетика.
30. Медицинска паразитология.
31. Детска гастроентерология.
32. Детска пневмология и фтизиатрия.
33. Детска кардиология.

34. Детска ендокринология и болести на обмяната.
35. Детска неврология.
36. Ендокринология и болести на обмяната.
37. Кожно-венерически болести.
38. Психиатрия.
39. Медицинска онкология.
40. Ревматология.
41. Спешна медицина.
42. Ангiology.
43. Ортодонтия.
44. Лицево-челюстна хирургия.

Чл.8. (1) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се състои от следните функционално обособени структурни блокове:

1. Консултативно-диагностичен блок;
2. Стационарен блок;
3. Административно-стопански блок;
4. Болнична аптека.
5. Териториална експертна лекарска комисия /ТЕЛК/ под идентификационен № 2253
6. Териториална експертна лекарска комисия /ТЕЛК/ под идентификационен № 2254.

Чл.9. (1) Консултативно - диагностичният блок на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД включва:

1. Мултипрофилно спешно отделение (СО) - второ ниво на компетентност. Съгласно т.3.1 от Раздел III от Приложението към член единствен на Наредба № 3/2017, СО разполага с:

- 3 поста за преглед/спешна терапия
- 1 зала за ресусцитация (шокова зала)
- 3 легла за краткосрочно наблюдение
- Мултипрофилното спешно отделение е подчинено на задължителното изискване за поддържане на непрекъсната и равностойна 24 часа в денонощието ресурсна, организационна, апаратурна и материална готовност за прием на спешни пациенти с осигуряване на тяхното постоянно диагностициране, наблюдение, проследяване и поддържане на основните жизнени функции и лечение при еднакъв обем и качество на медицинската помощ с осигурен екип от лекари и друг медицински и немедицински персонал. Осигуряване на 30 % от легловата база на структурата на СБК.

- 24-часово осигуряване на консултативна помощ по специалностите „Клинична токсикология“, „Детска хирургия“, „Пластичновъзстановителна хирургия“, „Гръдна хирургия“ и „Лицево-челюстна хирургия“.

(2) Организацията на дейността на Мултипрофилното спешно отделение се определя с медицински стандарт „Спешна медицина“ с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на Спешно отделение и вътрешните правила за функционално взаимодействие между структурите при обслужване на спешно болен пациент.

(3) Организацията на дейността на Мултипрофилното спешно отделение е хоризонтално и вертикално пряко свързана с всички останали болнични звена, с приоритет

по отношение на осъществяване на връзките, с осигурена пряка комуникация и улеснен достъп до лечебно-диагностичните звена на лечебното заведение.

(4) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД осигурява безпроблемно и непрекъснато функциониране на Мултипрофилното спешно отделение съобразно всички изисквания за поддръжка на подходяща информационно-комуникационна среда, архитектурно-инфраструктурна среда, снабдяване с лекарствени продукти, медицински изделия, консумативи и материали, инструментални и лабораторни изследвания, осъществяване на непрекъсната и навременна консултативна помощ и непрекъсната готовност и условия за прием в лечебното заведение на спешни пациенти при налични индикации.

(5) Изпълнителният директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, създава необходимата организация, ръководи, контролира и носи отговорност за осигуряването на диагностичнолечебната и консултативната дейност в СО.

2. Консултативни кабинети:

- 2.1. Кабинет „Вътрешни болести“;
- 2.2. Кабинет „Белодробни болести“;
- 2.3. Кабинет „Ендокринни заболявания с център за обучение на пациенти и родители на деца със захарен диабет“;
- 2.4. Кабинет „Гастроентерология“;
- 2.5. Кабинет „Кардиология“;
- 2.6. Кабинет „Алергология“;
- 2.7. Кабинет „Кардиохирургия“;
- 2.8. Кабинет „Съдова хирургия и доплерова диагностика“;
- 2.9. Кабинет „Коремна хирургия с манипулационна“;
- 2.10. Кабинет „Урология“;
- 2.11. Кабинет „Ортопедия и травматология“;
- 2.12. Кабинет „Преданестезиологична консултация“;
- 2.13. Приемно - консултативен кабинет по „Педиатрия“;
- 2.14. Кабинет „Акушерство и гинекология“;
- 2.15. Кабинет „Женска консултация“;
- 2.16. Кабинет „Нервни болести“;
- 2.17. Кабинет „Трансплантология“, в т.ч. приеман, редки болести, функционална диагностика и инвазивно лечение и за амбулаторно наблюдение и лечение на трансплантирани пациенти;
- 2.18. Кабинет „Психиатрия“;
- 2.19. Кабинет „Психология“;
- 2.20. Кабинет „Кожно-венерически болести“;
- 2.21. Кабинет „Нефрология“;
- 2.22. Кабинет „Очни болести“;
- 2.23. Кабинет „Ушно – носно – гърлени болести“;
- 2.24. Кабинети по фиброендоскопска и ехографска диагностика;
- 2.25. Кабинет по „Медицинска онкология“;
- 2.26. Кабинет по „Ангиология“;
- 2.27. Кабинет по „Физикална и рехабилитационна медицина“;
- 2.28. Кабинети по дентална медицина;
- 2.29. Кабинет по лицево-челюстна хирургия.

3. Клинико - диагностични структури (лаборатории):

- 3.1. Клинична лаборатория;

- 3.2. Лаборатория „Клинична микробиология“
- 3.2.1 - В лабораторията се осъществяват дейности и по специалност „Вирусология“;
- 3.3. Лаборатория по клинична имунология;
- 3.4. Лаборатория по медицинска паразитология;
- 3.5. Лаборатория по медицинска генетика;
- 3.6. Лаборатория по трансфузионна хематология;
- 4. Отделения без легла:**
- 4.1. Отделение по образна диагностика;
- 4.2. Отделение по обща и клинична патология;
- 4.3. Отделение по съдебна медицина и деонтология;
- 4.4. Отделение по диализно лечение.

Чл. 10. (1) Стационарният блок на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД включва:

- 1. Клиника по вътрешни болести – 30 бр. легла**
- 1.1. Първо Вътрешно отделение – 5 легла;
- 1.2. Отделение по гастроентерология, вкл. високоспециализирани интервенционални процедури в гастроентерология – 20 легла;
- 1.3. Отделение по пневмология и фтизиатрия - 5 легла.
- 2. Клиника по кардиология - 28 бр. легла**
- 2.1. I Кардиологично отделение – 18 бр. легла. Отделението осъществява дейности по Инвазивна кардиология, Кардиостимулация и Кардиологично интензивно лечение на сърдечно-съдовите усложнения и контрол върху критичните нарушения на хемодинамиката.
- 2.2. II Кардиологично отделение – 10 бр. легла. Отделението осъществява дейности по Кардиологична неинвазивна диагностика и дейност по Обща кардиология.
- 3. Клиника по педиатрия - 10 бр. легла**
- 3.1 - в клиниката се осъществяват дейности по Детска гастроентерология, Детска пневмология и фтизиатрия, Детска ендокринология и болести на обмяната.
- 4. Хирургична клиника - 22 бр. легла**
- 4.1. Отделение по хирургия – 9 легла;
- 4.2. Отделение по жлъчно-чернодробна и панкреатична хирургия- 5 легла;
- 4.3. Отделение по лицево-челюстна хирургия – 8 легла.
- 5. Отделение по съдова хирургия - 19 бр. легла.**
- 6. Клиника по ортопедия и травматология - 10 бр. легла.**
- 7. Отделение по очни болести - 5 бр. легла.**
- 8. Клиника по кардиохирургия - 10 бр. легла.**
- 9. Клиника по урология - 12 бр. легла.**
- 10. Клиника по нефрология - 5 бр. легла.**
- 11. Клиника по анестезиология и интензивно лечение - 12 бр. легла.**
- 12. Клиника по акушерство и гинекология – 15 бр. легла. В клиниката се осъществява дейност по „Асистирана репродукция“.**
- 13. Отделение по неонатология- 10 бр. легла, в т.ч. 2 бр. за интензивно лечение.**
- 14. Отделение по физикална терапия и рехабилитационна медицина - 5 бр. легла.**
- 15. Отделение по нервни болести – 5 бр. легла.**
- 16. Отделение по ушно-носно-гърлени болести – 5 бр. легла.**

17. Операционен блок 9 бр. зали.

Всичко: 203 бр. Легла

(2) Броят на леглата в клиниките и отделенията на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е определен с оглед конкретните нужди на лечебния процес, учебната дейност и икономическата ефективност на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и отговаря на изискванията, определени в Приложение № 1 към чл. 13 от Наредба № 49 от 18.10.2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи.

(3) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД има право да променя броя на разкритите болнични легла в клиниките/отделенията си с легла веднъж годишно в периода от 1 до 31 януари с изключение на случаите на разкриване на нови медицински дейности по смисъла на § 1 от допълнителната разпоредба на Закона за лечебните заведения.

(4) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД има право да увеличава временно броя на болничните легла в клиниките/отделенията си при възникване на бедствие и при обявяване на извънредна епидемична обстановка по реда на чл. 8в от Наредба № 49 от 2010г. от 18.10.2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи.

Чл. 11. (1) Административно - стопанският блок на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД включва:

- 1. Директор административно-стопански блок**
- 2. Финансово – счетоводен отдел:**
 - 2.1. Счетоводство и бюджет;
 - 2.2. Материално-техническо снабдяване.
- 3. Отдел Човешки ресурси;**
- 4. Отдел Правен, обществени поръчки и деловодство:**
 - 4.1. Правен;
 - 4.2. Обществени поръчки;
 - 4.3. Деловодство и архиви.
- 5. Технически отдел:**
 - 5.1. Информационни и комуникационни технологии
 - 5.2. Медицинска техника и газове;
 - 5.3. Енергийно и техническо осигуряване;
 - 5.4. Строително-ремонтни дейности и парково озеленяване.
- 6. Отдел автотранспорт**
- 7. Отдел Управление на пациентопотока, медицинска статистика и надзорни дейности (УПМСНД)**
 - 7.1. звено „Регистрация на пациенти“;
 - 7.2. звено „Медицинска статистика и медицински архив“;
 - 7.3. звено „Вътрешен медицински надзор“.
- 8. Отдел Охрана**

Чл. 12. (1) На пряко подчинение на изпълнителния директор са:

1. Звено „Вътрешен одит“;
2. Служител по сигурността на информацията;
3. Финансов контролър;
4. Маркетинг мениджър;
5. Връзки с обществеността.

(2) Звено „Вътрешен одит“ е пряко подчинено на изпълнителния директор на лечебното заведение. Вътрешният одит в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се извършва съгласно Закона за вътрешния одит в публичния сектор, Международните стандарти за професионална практика по вътрешен одит, Етичния кодекс на вътрешните одитори, Статута на вътрешния одит и утвърдената от министъра на финансите методология за вътрешен одит в публичния сектор.

(2) Вътрешен одит се извършва на всички структури, програми, дейности и процеси в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД от звено „Вътрешен одит“.

(3) Финансовият контролър осъществява контрол за целесъобразност и законосъобразност на разходите, чрез системи за финансово управление и контрол, включващи политики и процедури, с цел да се осигури разумна увереност за:

1. съответствие със законодателството, вътрешните актове и договори;
2. надеждност и всеобхватност на финансовата и оперативната информация; 3. икономичност, ефективност и ефикасност на дейностите;
4. опазване на активите и информацията.

(4) Служителят по сигурността на информацията:

1. следи за спазването на изискванията на Закона за защита на класифицираната информация (ЗЗКИ) и на международните договори във връзка със защитата на класифицираната информация;

2. прилага правилата относно видовете защита на класифицираната информация;

3. разработва план за охрана на организационната единица чрез физически и технически средства и следи за неговото изпълнение;

4. извършва периодични проверки на отчетността и движението на материалите и документите;

5. извършва обикновено проучване по чл. 47 от ЗЗКИ;

6. осъществява процедурата по обикновеното проучване в рамките на организационната единица и води регистър на проучените лица;

7. уведомява ДКСИ при изтичане на срока на разрешенията, при напускане или преназначаване на служителя, както и при необходимост от промяна на разрешението, свързано с достъп до определено ниво на класификация;

8. информира незабавно в писмена форма ДКСИ и компетентната служба за всяка промяна, отнасяща се до обстоятелствата, свързани с издадените разрешения, удостоверения, сертификати или потвърждения;

9. води на отчет случаите на нерегламентиран достъп до класифицирана информация и на взетите мерки, за което информира незабавно ДКСИ;

10. следи за правилното определяне нивото на класификация на информацията;

11. разработва план за защита на класифицираната информация при положение на война, военно или друго извънредно положение;

12. организира и провежда обучението на служителите в организационната единица в областта на защитата на класифицираната информация.

(5) Маркетинг мениджър осъществява цялостната дейност по организация на маркетинга и популяризирането дейността на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД .

(6) Връзки с обществеността осъществява дейността по представяне пред обществеността и медиите на дейността на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД , PR дейности и кампании.

Чл. 13. (1) В структурата на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД има и болнична аптека.

(2) Болничната аптека е разположена в обособена за целта зона и с площ, отговаряща на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

Чл. 14. (1) Структурата на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се определя с решение на Съвета на директорите.

(2) „Лозенец“ ЕАД се ръководи и контролира от Изпълнителния директор. При необходимост Изпълнителният директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД има право да извършва трансформации на длъжностите и утвърждава щатното разписание.

(3) Взаимодействието между функционално обособените структурни звена на МБАЛ

Глава четвърта. Управление и контрол. Финансиране

Раздел I

Управление на лечебното заведение

Чл. 15. (1) Съгласно чл.63, ал.2 от Закона за лечебните заведения МБАЛ „Лозенец“ ЕАД има едностепенна система на управление.

(2) Принципалът възлага управлението на лечебното заведение на Съвета на директорите, който извършва своята дейност в съответствие с релевантното действащо законодателство и договорът за възлагане на управлението на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД.

(3) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се управлява и представлява от Съвета на директорите в съответствие с нормите на действащото законодателство и устава на дружеството.

(4) Оперативното ръководство на лечебното заведение се осъществява от Изпълнителен директор, който се назначава от Министъра на здравеопазването след проведен конкурс по реда на Закона за лечебните заведения.

(5) Изпълнителният директор следва да отговаря на изискванията на чл. 63, ал. 1 от ЗЛЗ – да има висше образование, образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина, с призната медицинска специалност и с придобита квалификация по „здравен мениджмънт“ или лице с образователно-квалификационна степен „магистър“ по икономика и управление и с придобита образователна и/или научна степен, специалност или преминато обучение за повишаване на квалификацията по чл. 43 от Закона за висшето образование в областта на здравния мениджмънт.

(6) Изпълнителният директор управлява и представлява МБАЛ „Лозенец“ ЕАД в съответствие с действащото законодателство, договорът за възлагане управлението на лечебното заведение и решенията на Съвета на директорите.

(7) За времето на отсъствие на изпълнителния директор поради отпуск, Съветът на директорите определя със свое решение лицето, което ще го замества и кръга от въпроси и дейности, за които ще се реализира заместването.

Чл. 16. (1) Изпълнителният директор се подпомага от заместник директор по лечебната дейност, заместник директор по научната и учебната дейност и главна медицинска сестра.

(2) Заместник-директорът по лечебната дейност:

1. организира и отговаря за координацията и колаборацията между всички структури на лечебното заведение, свързани с осъществяването на диагностично-лечебния процес;

2. организира и контролира акредитационните процеси в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД във връзка с лечебно-диагностичната дейност на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;

(3) Заместник-директорът по научната и учебна дейност:

1. организира и контролира изготвянето и актуализацията на административните документи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, свързани с учебната и научната дейност;

2. планира и организира учебната и научно-изследователската дейност на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;

(4) Главната медицинска сестра на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД

1. организира, координира и отговаря за качеството на здравните грижи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;

2. участва при осъществяване контрол по приема, престоя и изписването на пациентите и неговото отразяване в БИС.

3. отговаря за хигиенното състояние на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, за дезинфекцията, дезинсекцията и дератизацията;

4. представя на Изпълнителния директор информация за състоянието на здравните грижи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;

5. планира и организира дейностите по обучението на медицинските специалисти в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД с образователно-квалификационна степен, по-ниска от „магистър“;

6. свиква Съвета по здравни грижи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и информира Изпълнителния директор за дейността му.

(5) Главната медицинска сестра може да бъде лице с образователноквалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“.

(6) Главната медицинска сестра се подпомага в дейността си от служители в звено „Централна стерилизация“, „Постелен инвентар и работно облекло“ и звено „Хранителен блок“, които са на нейно пряко подчинение.

Раздел II

Консултативни и контролни органи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД

Чл. 17. (1) В лечебното заведение се създават и функционират следните консултативни и контролни органи съгласно чл.74 от Закона за лечебните заведения:

- Медицински съвет;
- Съвет по здравни грижи;
- Лечебно-контролна комисия;
- Комисия по вътреболничните инфекции;
- Комисия по лекарствена политика;
- Комитет по условията на труд;
- Комисия за контрол върху качеството, безопасността и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки.

(2) Съветите и комисиите по ал. 1 се създават със заповед на Изпълнителния директор.

Чл. 18. (1) Медицинският съвет е консултативен орган при осъществяване на болничната медицинска помощ и се състои от заместник изпълнителните директори, началниците на клиниките, отделенията, лабораториите, началника на болничната аптека, главната медицинска сестра, председателя на дружеството на съсловната организация на Българския лекарски съюз (БЛС) и председателя на Съвета по здравни грижи.

(2) Заседанията на Медицинският съвет се председателстват от Изпълнителния директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД.

(3) Медицинският съвет изразява становище по:

1. изпълнението на плана за дейността на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, медицинската, социалната и икономическата ефективност;
2. предложенията на началник клиниките, отделенията и лабораториите за подобряване на структурата и дейността им;
3. информационната дейност на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и предлага мерки за подобряването ѝ;
4. въвеждането на нови медицински методи и технологии, повишаващи ефективността и качеството на медицинските услуги;
5. програмите за научна дейност на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;
6. правилниците за дейността и вътрешния ред на клиниките и отделенията, в частта им свързана с осъществяването на дейността на функционалните екипи, реда за привеждане на пациент от едно отделение в друго и реда за осъществяване на консултативна помощ.

(4) Медицинският съвет заседава най-малко веднъж на 3 месеца. Заседанията се свикват от председателя или по писмено искане на най-малко 1/3 от членовете на Съвета.

(5) Заседанието на Медицинския съвет е редовно, ако на него присъстват повече от половината от членовете на Съвета. За заседанията на Медицинския съвет се водят протоколи, които се подписват от председателя и секретаря.

Чл. 19. (1) Лечебно-контролната комисия в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е контролен орган по диагностично-лечебния процес.

(2) Лечебно-контролната комисия:

1. следи за цялостното спазване на диагностично-лечебния процес в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, в съответствие с утвърдените медицински стандарти;
2. извършва проверки по ефикасността, ефективността и качеството на диагностично-лечебните дейности в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;
3. произнася се по трудни за диагностика и лечение случаи, когато е сезирана от съответното структурно звено в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;
4. контролира спазването на правилата за добра медицинска практика;
5. анализира несъвпадението на клиничната с патологоанатомичната диагноза на починали болни в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;
6. всяко тримесечие изготвя доклад за своята дейност и прави предложения до Изпълнителния директор за подобряване лечебната дейност.

(3) Лечебно-контролната комисия заседава най-малко 1 път месечно. Заседанията се свикват от председателя или по писмено искане на най-малко 1/3 от членовете на съвета.

(4) Заседанието на Лечебно-контролната комисия е редовно, ако на него присъстват повече от 2/3 от членовете ѝ. За заседанията на Комисията се водят протоколи, които се подписват от присъствалите членове и председателя.

Чл. 20. (1) Комисията за борба с вътреболничните инфекции:

1. разработва, обсъжда и приема планове за профилактика на вътреболничните инфекции въз основа на извършени проверки и проучвания;
2. упражнява текущия контрол върху състоянието на болничната хигиена и противоепидемичния режим;
3. анализира заболяемостта от вътреболнични инфекции и предлага решения на ръководството на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД на всеки 3 месеца;
4. разработва антибиотичната политика на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и контролира изпълнението и;
5. активно издирва вътреболничните инфекции, организира проверки и контролира регистрацията им;
6. разработва програми и указания за повишаване квалификацията на кадрите по проблемите на вътреболничните инфекции.

(2) Комисията за борба с вътреболничните инфекции заседава най-малко на 3 месеца. Заседанията се свикват от председателя или по писмено искане на най-малко 1/3 от членовете на съвета.

(3) Заседанието на Комисията за борба с вътреболничните инфекции е редовно, ако на него присъстват повече от 2/3 от членовете ѝ. За заседанията на Комисията се водят протоколи, които се подписват от присъствалите членове и председателя.

Чл. 21. (1) Съветът по здравни грижи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е консултативен орган на главната медицинска сестра.

(2) Съветът по здравни грижи:

1. организира и координира качеството на сестринските грижи;
2. планира и провежда следдипломното обучение на сестринския персонал в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД.

(3) Председателят на съвета е главната медицинска сестра на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД. В съвета по здравни грижи участват старшите медицински сестри /акушерки, лаборанти, рехабилитатори/ на клиниките, отделенията и лабораториите.

(4) Съветът по здравни грижи заседава два пъти в месеца по утвърден график. Заседанията се свикват от председателя или по писмено искане на най-малко 1/3 от членовете на съвета.

(5) Заседанието на Съвета по здравни грижи е редовно, ако на него присъстват повече от 2/3 от членовете му. За заседанията на Съвета се водят протоколи, които се подписват от присъствалите членове и председателя.

Чл. 22. Комисията по лекарствена политика на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД :

1. следи за цялостното спазване принципите и особеностите на медикаментозното лечение в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;
2. извършва проверки по ефикасността, ефективността и качеството на назначаваните медикаменти при диагностично-лечебните процедури на пациентите;
3. осигурява периодична информация за нови и утвърдили се като ефективни медикаменти и схеми на лечение и взема отношение по разработването и периодичното актуализиране на рационални схеми за медикаментозно лечение при определени нозологични единици, с цел избягване на полипрагмазията;
4. обсъжда и предлага за изпитване и внедряване в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД нови лекарствени средства;
5. предприема актуализация на списъците с медикаменти в лекарствените шкафове в клиниките, отделенията, и кабинетите по отношение на техния вид, качество и количество;

6. предлага периодично, да се актуализира минималния резерв от медикаменти в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД с оглед нормално протичане на диагностично-лечебния процес и оптимално използване на финансовите ресурси.

Чл. 23. Комисията за контрол върху качеството, безопасността и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки:

1. контролира предписването, съхраняването и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки и спазването на Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането;

2. анализира сериозните нежелани реакции, инциденти и грешки; 3. дава предложения за подобряване на работата с кръв и кръвни съставки. **Чл. 24.** Комитета по условията на труд:

1. обсъжда всяко тримесечие цялостната дейност по опазване на здравето и осигуряване на безопасността на работещите и предлага мерки за подобряването ѝ;

2. обсъжда резултатите от оценката на професионалния риск и анализите на здравното състояние на работещите, докладите на специализираните служби по трудова медицина и други въпроси по осигуряване и опазване на здравето и безопасността на работниците и служителите;

3. обсъжда планираните промени в технологията, организацията на труда и работните места и предлага решения за опазване на здравето и осигуряване на безопасността на работниците и служителите;

4. извършва проверки по спазване на изискванията за здравословни и безопасни условия на труд;

5. следи състоянието на трудовия травматизъм и професионалната заболяемост;

6. участва в разработването на програми за информиране и обучение на работещите по проблемите на здравословните и безопасни условия на труд.

Раздел III Финансиране

Чл.25. (1) Източници на финансиране на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са:

1. Републиканския бюджет;
2. Националната здравноосигурителна каса;
3. Доброволни здравноосигурителни фондове;
4. Местни и чуждестранни юридически и физически лица;
5. Други източници

(2) Държавата може да предоставя и целеви субсидии по инвестиционни проекти, одобрени със Закона за държавния бюджет на Република България за съответната година.

1. Придобиване на дълготрайни материални активи;
2. Основен ремонт;
3. Изграждане на информационни системи, свързани с дейността на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД.

(3) Извършването на дейности може да се осигурява и чрез национални здравни програми, финансирани по реда на Закона за здравето.

Глава пета. Организация и основни дейности

Раздел I

Задължения на медицинския персонал при осъществяването на болничната медицинска помощ

Чл. 26. (1) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД осъществява медицински дейности, посочени в издаденото ѝ разрешение от министъра на здравеопазването.

(2) В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се оказва спешна медицинска помощ на лица в състояние, застрашаващо непосредствено живота им независимо от тяхното гражданство и здравноосигурителен статут.

(3) В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се използват диагностични, лечебни и рехабилитационни методи, средства и процедури, утвърдени от медицинските стандарти и медицинската наука, в съответствие с правилата за добра медицинска практика.

(4) Освен от методите и средствата по ал. 3, всяка клиника, отделение и лаборатория работи по собствени клинични протоколи и технически фишове.

(5) Когато необходимият обем дейности за пациента не може да бъде осъществен в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, пациентът се насочва към друго лечебно заведение, където тези дейности могат да бъдат осигурени.

(6) Информирането на пациента за насочването му към друго лечебно заведение, което може да осигури необходимия обем спешна медицинска помощ или към друго лечебно заведение когато за пациента са необходими диагностично-лечебни дейности, за които МБАЛ „Лозенец“ ЕАД няма разрешение за осъществяване на лечебна дейност и за липсата на необходимост от диагностика и лечение в болнични условия по отношение на пациента се извършват заедно с информиране на пациента и за неговото състояние от специалиста, извършил прегледа, което се документира в листа за преглед на пациента.

Чл. 27. (1) Дейността в клиниките, отделенията и лабораториите се осъществява на екипен и функционален принцип.

(2) Диагностичната, лечебната и рехабилитационната дейност, както и дейността по предоставяне на грижи за пациентите във всяко болнично отделение (клиника) и лаборатория се осъществяват от екип с ръководител началника на отделението (клиниката) или лабораторията, който е лекар с призната специалност, отговаряща на профила на отделението (клиниката) или лабораторията, и старша медицинска сестра (лаборант), която е бакалавър или магистър по специалността „Управление на здравните грижи“. Екипът се състои от лекари, медицински сестри, акушерки, асоциирани медицински специалисти и др. Съставът на екипа се определя от Изпълнителния директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД по предложение на началника на отделението (клиниката) или лабораторията и в съответствие с медицинския стандарт по специалността. В екипа се включват медицински специалисти съобразно спецификата на конкретния медицински случай.

(3) Функционалните екипи включват лекари и медицински сестри от различни клиники/отделения. Функционалните екипи се създават в случай, че необходимият обем дейности за пациента не може да бъде осъществен в рамките на една клиника/отделение.

(4) В случай на спешност, в извън работно време, функционален екип се създава от дежурния лекар в клиниката/отделението, в което е пациента. Дежурните лекари в другите клиники/отделения са длъжни да окажат необходимото съдействие. Дежурният лекар в клиниката/отделението, в което е пациента, уведомява заместник директор на МБАЛ

„Лозенец“ ЕАД . Задължението се изпълнява в рамките на половин час от съставянето на екипа.

(5) Взаимодействието между клиниките/отделенията във връзка с дейността на функционалните екипи се определя с Правилниците за вътрешния ред на клиниките/отделенията. С Правилниците се определя и реда за привеждането на един пациент от една клиника/отделение в друго, както и реда за осъществяване на консултации с лекари от други звена.

Чл. 28. Лекарите в клиниката, отделението, лабораторията имат следните задължения:

1. системно наблюдение, лечение, рехабилитация на болните и регистрация на състоянието им както и настъпилите промени през целия престой;
2. провеждане на животоспасяващи дейности и процедури при влошаване състоянието на болния, консултации при необходимост с началник клиника/отделение, специалисти от МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и други лечебни заведения;
3. системен контрол върху изпълнението на назначенията от медицинските специалисти;
4. точно и своевременно попълва задължителната документация:
 - а) задължението за ежедневно отразяване на състоянието на болния в Историята на заболяването е на лекуващите лекари;
 - б) за пациенти в ОАИЛ, оперирани или приведени от друго отделение, лекуващият лекар продължава съвместно наблюдение и лечение с дежурния екип.
5. изпълнение на другите задължения, възложени с длъжностната характеристика.

Чл. 29. Медицинските сестри в клиниката, отделението, лабораторията имат следните задължения:

1. своевременно и точно изпълнение на лекарските предписания;
2. наблюдение и грижи за хигиената, диетичното хранене, хранене на тежко болни;
3. своевременни и качествени общи и специализирани грижи за болните, съответстващи на съвременните стандарти в сестринското дело;
4. организират и контролират дейността на помощния персонал;
5. изпълнение на другите задължения, възложени с длъжностната характеристика.

Чл. 30. Помощният персонал (санитарите) в клиниката, отделението, лабораторията имат следните задължения:

1. помощ на медицинските сестри (акушерки, лаборанти) при провежданите от тях общи и специализирани грижи за болните и при изпълнение на предписания, свързани с личната хигиена на болните;
2. почистване и качествена дезинфекция на болничните стаи, другите помещения и определените им общи площи;
3. изпълнение на другите задължения, възложени с длъжностната характеристика.

Чл. 31. Лекарите работещи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са длъжни да разясняват по подходящ начин на пациента и/или на неговите законни представители, характера на заболяването, обема на необходимите диагностични изследвания и лечебни методи с

произтичащите от тях рискове и вероятния изход на заболяването и да осъществяват лечебната дейност при наличие на „информирано съгласие“ на пациента.

Чл. 32. Информираното съгласие се дава писмено при прилагане на диагностично лечебните методи свързани с промени на съзнанието като упойки и хипнози.

Чл. 33. (1) В акушеро-гинекологичната клиника на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се извършва изкуствено прекъсване на бременността по реда и при условията, определени в действащите нормативни актове.

(2) В случай на съмнение за криминален аборт, дежурният лекар е длъжен да уведоми изпълнителния директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД (неговия заместник), прокуратурата и най-близкото поделение на полицията до 24 часа от постъпването на пациента.

Раздел II

Организация на дейностите по приема на пациентите.

Чл. 34. В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се приемат пациенти с остри заболявания, с обострени хронични заболявания и такива, които са спешни. Приемът на пациенти в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се осъществява в съответствие с нормите на Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ, както и според действащото в момента разпределение за хоспитализация на болните в гр. София по заповед на Министъра на здравеопазването.

Чл. 35. (1) Приемът на пациенти, насочени от лечебни заведения за извънболнична медицинска помощ, от центровете за спешна медицинска помощ или самонасочили се пациенти се осъществява в консултативно-диагностичния блок чрез консултативните кабинети или чрез спешното отделение на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, където:

1. се извършват диагностични и лечебни дейности, включително при спешни състояния;

2. въз основа на преценка, основаваща се на оценка на необходимостта от диагностика и лечение в болнични условия и медицински обоснования срок за провеждане на тези дейности, се пристъпва към:

а) незабавен прием на пациента в стационарните звена;

б) планиране на датата на приема на пациента чрез включването му в листа за планов прием в случаите, когато това не създава риск от влошаване на състоянието му и не нарушава качеството му на живот;

в) организиране на подходящ междуболничен транспорт на спешен пациент в друго лечебно заведение, което може да осигури необходимия обем спешна медицинска помощ;

г) насочване към друго лечебно заведение за болнична помощ в случаите, когато на пациента са необходими диагностично-лечебни дейности, за които МБАЛ „Лозенец“ ЕАД няма разрешение за осъществяване на лечебна дейност;

д) установяване на липса на необходимост от диагностика и лечение в болнични условия по отношение на пациента;

3. се попълва необходимата медицинска документация;

4. се извършва пълна или частична санитарна обработка на пациента.

(2) Отказът на пациента да бъде приет в лечебното заведение след информирането му от специалист за нуждата от това, включването му в листа за планов прием или отказът му да бъде включен в нея, се документират задължително писмено срещу подпис или друг инициализиращ знак на пациента в лист за преглед на пациента в консултативно-диагностичния блок/в спешното отделение съгласно образца по приложение

№ 2а. наличен в Болничната информационна система. Отказът на пациента от продължаване на започнатия престой в лечебното заведение се изготвя по образца по приложение № 3 наличен в Болничната информационна система.

(3) Екземпляр от листа за преглед на пациента се предоставя на пациента, а в случаите на насочване от център за спешна медицинска помощ - екземпляр се предоставя и на екипа на центъра, придружаващ пациента.

(4) При техническа възможност листът за преглед на пациента и отказът на пациента по могат да бъдат издадени под формата на електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис съгласно изискванията на Регламент (ЕС) № 910/2014 на Европейския парламент и на Съвета от 23 юли 2014 г. относно електронната идентификация и удостоверителните услуги при електронни трансакции на вътрешния пазар и за отмяна на Директива 1999/93/ЕО (ОВ, L 257/73 от 28 август 2014 г.) и на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги.

(5) В случаите по ал.4 документът се издава, въвежда, обработва и съхранява чрез Болничната информационна система. Документът е достъпен в специализирания медицински софтуер.

(6) Задължително здравноосигурените пациенти се приемат и лекуват съгласно нормите на Наредба за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ, приета с ПМС № 119 от 22.05.2006 г.

(7) Пациенти, осигурени в Дружества за доброволно здравно осигуряване (ДДЗО), се приемат и лекуват в съответствие с условията на договора между МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и съответното ДДЗО.

(8) Пациенти – чужди граждани се приемат и лекуват при спазване на реда по чл. 83, ал.1 или ал. 2 от Закона за здравето и Наредба № 2 от 01.07.2005г. за условията и реда за оказване на медицинска помощ на чужденците, които не се ползват с правата на българските граждани.

(9) Пациенти – граждани на страни от Европейския съюз се приемат и лекуват съгласно разпоредбите на европейското законодателство и Националната здравно осигурителна каса (НЗОК).

Чл. 36. (1) При приема пациентът получава информация за служебно определения му от началника на клиниката/отделението лекуващ лекар, който води случая и лекува, наблюдава и организира необходимите диагностични и лечебни дейности по отношение на пациента през цялото време на престоя му в лечебното заведение, а след назначаване на оперативна или друга интервенция или манипулация - за служебно определените му от лечебното заведение един или повече медицински специалисти, които ще ги изпълнят. Лекуващите лекари/медицинските специалисти за извършване на назначени оперативни и други интервенции или манипулации при пациентите се определят равнопоставено измежду всички медицински специалисти в съответната болнична структура/болнично лечебно заведение. Лекарите и медицинските специалисти се вписват в историята на заболяването на пациента.

(2) При хоспитализация пациентът има право:

1. да бъде посещаван от личния си лекар и от специалиста, издал направлението за хоспитализация;

2. на закупуване от лечебното заведение на необходимите за лечението му медицински изделия, когато е поискал това и те не се заплащат от НЗОК или от републиканския бюджет, като пациентът заплаща медицинските изделия по цените, на които лечебното заведение ги е закупило;

3. да приема или да отказва посетители;

4. да ползва услугите на психотерапевт, юрист и свещенослужител;
5. да получи информация за цената на всяка една медицинска услуга, манипулация, лечение и лекарствени продукти;

(3) Диагностично-лечебният процес в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се извършва при спазване на правилата на „информирано съгласие“ на пациентите, определени в чл.87 от Закона за здравето (33).

Чл. 37. (1) Пациентът, съответно негов родител, настойник или попечител, лицето по чл. 87, ал. 5 от ЗЗ, дирекцията по чл. 87, ал. 6 от ЗЗ или лицето по чл. 162, ал. 3 от ЗЗ, може да откаже по всяко време предложената медицинска помощ или продължаването на започнатата медицинска дейност като отказът се удостоверява в медицинската документация с подписи на лицето.

(2) Ако пациентът, съответно негов родител, настойник или попечител, лицето по чл. 87, ал. 5 от ЗЗ, дирекцията по чл. 87, ал. 6 от ЗЗ или лицето по чл. 162, ал. 3 от ЗЗ, не е в състояние или откаже да удостовери писмено отказа по ал.1, това се удостоверява с подпис на лекуващия лекар и на свидетел.

(3) В случаите, когато е налице отказ по ал.1 и е застрашен животът на пациента, ръководителят на лечебното заведение може да вземе решение за осъществяване на животоспасяващо лечение.

(4) Пациентът може да оттегли отказа си по ал.1 по всяко време, като в този случай медицинските специалисти не носят отговорност за евентуалното забавяне на лечебнодиагностичния процес.

Чл. 38. (1) По време на лечението си в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД пациентите са длъжни да спазват правилата на вътрешния ред в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и да се отнасят с уважение към персонала на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и другите пациенти.

(2) Пациентът е длъжен и:

1. да се грижи за собственото си здраве;
2. да не уврежда здравето на другите;
3. да съдейства на медицинските специалисти при осъществяване на дейностите, свързани с подобряване и възстановяване на здравето му.

Чл. 39. (1) При приемането на пациентите лекарите/медицинските сестри ги уведомяват, че лечебното заведение е Университетска база, в което се извършва учебен процес, и затова техният диагностично-лечебен процес ще се осъществява с участието на обучаващи се студенти и специализанти.

(2) Лекуващият лекар е длъжен да информира пациента относно:

1. здравословното му състояние и необходимостта от лечение;
2. заболяването, по повод на което е потърсил здравна помощ и неговата прогноза;
3. планираните профилактични, диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности, както и рисковете свързани с тях;
4. диагностичните и терапевтичните алтернативи;
5. името, длъжността и специалността на лицата, които участват в диагностичнолечебния процес.

(3) Пациентът има право да откаже да бъде информиран по ал. 2 т.2 и т.3, освен в случаите, когато здравословното му състояние застрашава здравето на други лица. Решението се отразява писмено в медицинската документация на пациента, като пациента има право да упълномощи писмено лице, което да бъде информирано вместо него.

Чл. 40. (1) Предоставянето на сведения за състоянието на пациентите на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се осъществява по ред, определен от Изпълнителния директор на лечебното заведение.

(2) Забранява се даването на сведения за състоянието на пациентите по телефона с изключение на съобщение за смърт, с което се уведомяват техните близки.

Чл. 41. (1) Със заповед на Изпълнителния директор в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се създава система за прием на пациенти към диагностично-консултативния блок, **която има следните задачи:**

1. регистрация на терапевтичните и предоперативните приеми, управление на списъците на чакащите, хоспитализация и кодифициране на диагнозите на пациентите в списъка на чакащите;

2. прием на пациентите и регистрация на постъпващите;

3. управление на леглата и разрешаване на вътрешни премествания;

4. оформяне на изписванията. Регистрация и планиране на периода, предхождащ изписването;

5. създаване и поддържане на архив на историите на заболяванията и придружаващите ги епикризи, чрез единна информационна система на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД;

6. регистрация на спешните прегледи;

7. планиране и регистрация на плановите консултативни прегледи и допълнителните диагностични изследвания. Управление на списъците на чакащи и кодифициране на диагнозите на пациентите в списъка на чакащите;

8. издаване на медицински документи и фактури за медицинско обслужване;

9. управление на даденото от пациентите съгласие, отчети, известия за злополуки, бързи известия и други;

10. изготвяне на статистически отчети за оказаната здравна помощ;

11. извършване на пълна или частична санитарна обработка на пациентите, които ще бъдат хоспитализирани.

(2) Контролът по изпълнението на задачите по ал.1 се извършва от заместникдиректорите по дейности и главната медицинска сестра.

Чл. 42. (1) Работния график на кабинетите на диагностично-консултативния блок /приемен кабинет, както и информация за медицинските изделия които, НЗОК не заплаща се предоставя на РЗОК и се обявява на видно място.

(2) На общодостъпно място се обявяват: имената на договорените Клинични пътеки (КП), цените, които НЗОК заплаща за тях, както и видовете медицински изделия и цените, до които НЗОК заплаща за същите /в случаите, когато медицинското изделие е включено при изпълнение на диагностично-лечебния алгоритъм в КП/;

(3) Апаратурата и работните места на медицинския и немедицинския персонал са обезопасени и отговарят на нормативно установените изисквания за тяхната безопасност, както и изискванията за охрана на труда.

Чл. 43. Пациентите на лечебното заведение имат право да бъдат запознати с информация, относно: здравните дейности, гарантирани от бюджета на НЗОК; стойността, която НЗОК заплаща за здравни дейности; безплатно предоставяните медицински услуги по чл.82 от Закона за здравето; случаите, кота лицата имат право на целеви средства от републиканския бюджет и начина на отпускането им; случаите, когато лицата заплащат медицинска помощ, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване; информация за здравноосигурителните дружества, с които имат сключен договор; списък на заболяванията,

при които задължително здравноосигурените лица са освободени от заплащане на сумите по чл. 37, ал.1 от ЗЗО.

Раздел III

Организация на диагностичната, лечебната и рехабилитационната дейност

Чл. 44. (1) Лекуващият лекар от съответната клиника/отделение вписва в „История на заболяването“ предварителната диагноза, анамнеза, статус и диагностично-лечебен план.

(2) Старшата медицинска сестра организира:

1. настаняването на пациента в стаята;
2. вписването на пациента в книгата за болни;
3. запознаването му с правилника за вътрешния ред и с неговите права и задължения.

(3) Лекуващият лекар и медицинската сестра, под контрола на началника на отделението/клиниката провеждат лечението и водят съответната медицинска документация на пациента.

Чл. 45. (1) На постъпилите за лечение в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД пациенти се попълва задължително История на заболяването (ИЗ), където се отбелязват всички процедури, манипулации и използвани медикаменти и консумативи.

(2) На постъпилите за диализно лечение пациенти се попълва диализен протокол, който се съставя по образец, съгласно Приложение № 1, описан в Медицински стандарт за диализно лечение.

(3) Плановите операции се извършват след изготвяне на седмични графици от началниците на клиниките.

Чл. 46. (1) Лечението в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се прекратява при:

1. волеизявление на пациента, а когато не може да изрази своята воля - от негов законен представител, освен в предвидените от закона случаи. Отказът от продължаване започналия престой в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се изготвя по образца по Приложение № 3 към чл.20, ал.3 от Наредба № 49/18.10.2010 на министъра на здравеопазването;

2. приключване на лечението или когато то може да продължи в извънболнични условия;

3. груби нарушения на задълженията от страна на пациента, освен ако то се намира в състояние, застрашаващо живота му.

(2) При прекратяване на болничното лечение на пациента се издава епикриза.

Чл. 47.(1) При оперативно лечение на заболяванията на пациента се прилагат всички видове много сложни, сложни, средни и малки хирургични интервенции.

(2) При хирургически интервенции се прилагат минимално травматизиращи, максимално възстановяващи тъканите, органите, структурите и функциите оперативни методики и технологии.

Чл. 48. При извършване на оперативни интервенции пациентите задължително се изследват за:

1. кръвногруппова принадлежност;
2. пълният набор от клиничко-лабораторни и функционални диагностични изследвания, изискуеми за даденото заболяване.

Чл. 49. Преди извършване на оперативна интервенция пациентът задължително минава на преданестезиологичен преглед и консултация според изискванията на

националните критерии, приети за анестезиология и интензивна медицина, включващ и свръхчувствителност към анестетични средства и оценка степента на оперативният риск.

Чл. 50. Лекарите в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са длъжни да разясняват по подходящ начин на пациента и на неговите законни представители характера на заболяването, обема на необходимите диагностични изследвания и лечебни методи с произтичащите от тях рискове, както и вероятния изход от заболяването.

Чл. 51. (1) Лекарите в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са длъжни на основата на информацията, поднесена на пациента, да получат информираното му съгласие за извършването на медико-диагностичните и лечебни процедури и манипулации.

(2) При всички случаи Координатора на трансплантации трябва да спазва изискванията по чл. 49 и чл. 50.

Чл. 52. В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД не могат да се използват диагностични, лечебни и рехабилитационни методи, средства и процедури, които противоречат на правилата за добра медицинска практика.

Раздел IV

Организация на дейностите по изписване на пациент от МБАЛ „Лозенец“ ЕАД

Чл. 53. (1) Изписването на пациентите от МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се извършва от 10.30 - 13.30 часа като всеки пациент получава от лекуващия лекар:

(2) При напускане на лечебното заведение пациентът получава от лекуващия лекар епикриза, която е неразделна част от Историята на заболяването на пациента, и включва:

а/ указания за продължаващо лечение, хранителен, двигателен и трудов режим; б/ указания за предпазване от рискови за здравето фактори;

в/ писмени указания за контролните медицински прегледи – дата, час, кабинет, лекар, необходима медицинска документация; г/ информация за

евентуални други услуги, от които се нуждае;

д/ епикриза при изписване в 2 екземпляра – един за пациента, един за ОПЛ;

(3) Всички екземпляри от епикриза задължително се подписват от лекуващия лекар, началник на отделение и/или началник на клиника и се подпечатват с печата на изписващата клиника. Копие от епикриза се съхранява в историята на заболяване на пациента, в съответното структурно звено.

(4) При необходимост се издава ново копие от епикриза по цени, утвърдени от лечебното заведение.

(5) Епикриза има следните реквизити:

- паспортна част;
- окончателна/етапна диагноза и номер на КП;
- придружаващи заболявания; анамнеза;
- обективно състояние с локален, соматичен и специализиран статус;
- параклинични изследвания;
- консултативни прегледи;
- терапевтична схема;
- хода на заболяването;
- настъпили усложнения;
- проведени инвазивни диагностични и терапевтични процедури;
- дата на оперативна интервенция с оперативна диагноза;

- извадка от оперативния протокол – вид анестезия, находка, извършена интервенция; постоперативен статус и ход на заболяването след операцията;
- статус при изписването; изход на заболяването;
- препоръки за хигиенно-диетичен режим след изписването и назначено медикаментозно лечение след изписването и препоръки за такова;
- необходимост от контролни прегледи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД след изписването;
- препоръки към ОПЛ на пациента;
- описание на съпровождащите епикризата изследвания и други документи за служебно ползване;
- име и подпис на лекуващия лекар и началника на съответното отделение/ клиника или негов заместник, като лекуващият лекар може и да не бъде изписващият лекар;
- печат върху екземплярите на епикризите, предоставени на пациента и/или информация за други здравни услуги, от които се нуждае.

Чл. 54. (1) В деня на изписване на пациента се оформя окончателно следната документация:

1. история на заболяването;
2. карта за регистрация и заплащане на стационарно лечение;
3. подлистник за оказана медицинска помощ;
4. разпечатка за изписаните лекарства от аптеката (прикрепена към картата);
5. направление за хоспитализация (бланка МЗ-НЗОК № 7);
6. болничен лист (ако е бил поискан от пациента);
7. епикриза в три екземпляра - за пациента, за изписващото лечебно заведение и за лечебното заведение за първична извънболнична помощ, където лицето е регистрирано;

8. рецепта;
9. други медицински документи (протоколи, рентгенови снимки и др.).

(2) При необходимост от активно наблюдение и продължаване на лечението в амбулаторни (домашни) условия това следва изрично да се впише в епикризата.

(3) При изписване на бацилоносител се изпраща известие до РЗИ, на чиято територия е настоящия адрес на лицето.

(4) При изписване на болен със злокачествено новообразувание се изпраща бързо известие до диспансера за онкологични заболявания.

(5) При изписване на болни, чието състояние налага придружител, както и на деца до 16 г., същите се предават на близките им. При липса на близки, при невъзможност да се осъществи контакт с тях или при изразено от тях несъгласие да приемат изписаното лице персоналетът на лечебното заведение предава пациента на служител от съответната дирекция „Социално подпомагане“.

(6) При изписването пациентът се подписва на последния лист в История на заболяването, където е описано какви медицински документи е получил. Той се подписва и за това, че е информиран за контролните прегледи, на които има право.

(7) Останалата част от обработената документация се архивира и съхранява в отдел „Управление на информацията, качествено, пациентопотока и учебно-научната дейност, в т.ч. библиотека и системни администратори“.

(8) При техническа възможност листът за преглед на пациента, отказът на пациента да бъде приет в лечебното заведение и епикризите могат да бъдат издадени под формата на електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис съгласно

изискванията на Регламент (ЕС) № 910/2014 на Европейския парламент и на Съвета от 23 юли 2014 г. относно електронната идентификация и удостоверителните услуги при електронни трансакции на вътрешния пазар и за отмяна на Директива 1999/93/ЕО (ОВ, L 257/73 от 28 август 2014 г.) и на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги. В този случай документът се издава, въвежда, обработва и съхранява чрез специализиран медицински софтуер при спазване на изискванията, въведени с нормативен акт. Документът е достъпен в специализирания медицински софтуер.

Раздел V

Организация на дейностите по предаването трупа на починал пациент

Чл. 55. (1) Трупът на починал пациент престоява в болничната стая два часа, като се полагат грижи за запазване на външния му вид и достойнството на починалия.

(2) След изтичане на периода посочен в ал. 1 трупът се изпраща в патологоанатомичното отделение заедно с история на заболяването и епикриза в три екземпляра, единият от които се дава на близките на починалия. Същите след предаването на трупа на близките се изпращат в архив в срок от 24 часа. Оригиналът на патологоанатомичният протокол се предава в 24-часов срок след приключването му в архив и се прикрепва към история на заболяването.

Чл. 56. Лекарят, констатирал смъртта, попълва „Съобщение за смърт“ в два екземпляра, като единият остава в История на заболяването, а другият се предава на близките.

Чл. 57. (1) На лицата починали в лечебното заведение се извършва патологоанатомична аутопсия след уведомяване на родителя на непълнолетно дете, съпруг, брат или сестра. По изрична молба на близките на починалия изпълнителният директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД може да издаде заповед за освобождаване от патологоанатомична аутопсия (чл. 98, ал. 1 и ал. 4 от Закона за здравето).

(2) Когато трупът подлежи на съдебно-медицинска експертиза, патологоанатомична аутопсия не се извършва.

Чл. 58. (1) Трупът се предава на близките от лекар в патологоанатомичното отделение на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД след представяне на „Акт за смърт“ издаден от общината.

(2) Редът за предаването на труповете се определя със заповед на Изпълнителния директор.

Чл. 59. Починалите лица в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, които нямат близки се погребват, съгласно реда, посочен в Наредба за гробищните паркове и погребално – обредната дейност на територията на Столична община.

Чл. 60. Труповете на лицата, починали при остри заразни болести се подготвят за предаване съгласно изискванията на Наредба № 2 от 21 април 2011 г. за здравните изисквания към гробищни паркове (гробища) и погребването и пренасянето на покойници.

Глава шеста. Определяне на вътрешния ред. Задължения на работниците, служителите и работодателя

Раздел I

Провеждане на визитации в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД

Чл. 61. (1) Във всички стационарни клиники/отделения на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се провежда сутрешен рапорт от 07.30 часа. На рапорта присъстват дежурните от нощна смяна и дежурните от първа смяна.

(2) Рапортът се ръководи от началника на клиниката /отделението. Информацията се отразява писмено в „Рапортна книга на дежурния лекар“ и „Рапортна книга на дежурната сестра“, които се подписват и съхраняват от съответния началник клиника/отделение и старшата медицинска сестра.

(4) В 13.30 ч. началниците на самостоятелни структурни звена докладват за лечебнодиагностичната дейност пред Изпълнителния директор/заместник директорите.

Чл. 62. (1) Дежурните по болница старши медицински сестри в почивни и празнични дни изготвят рапорт в „Рапортна книга на старшата медицинска сестра“ за спазване на лечебно-охранителния режим в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД , лечебното хранене, санитарнохигиенното състояние на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД , за възникнали технически и стопански проблеми и нарушения и протичане на свиждането.

(2) Дежурната старша медицинска сестра докладва на главната медицинска сестра в 07.45ч., а тя от своя страна докладва на изпълнителния директор/заместник директорите информацията за протеклото дежурство на общия рапорт в 08.00ч.

(3) Рапортните книги на дежурните старши медицински сестри се съхраняват в „Спешено отделение“ на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и след приключването им се предават на главната медицинска сестра за съхранение и архивиране.

Чл. 63. Рапортът на дежурните служители от техническите служби /ел.техници, водопроводчици, абонатчици на парови централи, кислородни техники и др./ се провежда от съответните началници в 07.30ч.

Чл. 64. (1) Ежедневните сутрешни визитации започват в 08.30 часа в стационарните звена на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД .

(2) Следобедната визитация се провежда в 16.30 часа.

(3) Вечерната визитация в отделенията е в 20.00 часа.

(4) Визитиращият лекар преглежда всички новоприети и оставени за активно наблюдение болни, отразява в История на заболяването или настъпили промени в наблюдаваните параметри, допълнително назначените диагностични и лечебни процедури, консултативни прегледи и др.

(5) Главна визитация се провежда два пъти седмично – вторник и четвъртък. Поради спецификата на някои стационарни звена, началникът на съответната клиника/отделение може да регламентира други дни.

(6) Главната визитация се ръководи от началника на структурата.

(7) На главна визитация присъстват всички лекуващи лекари, старша медицинска сестра и дежурните на смяна медицински сестри (акушерки).

Раздел II

Режимът на стационарно болните

Чл.65. Режимът на стационарно болните е както следва:

1. Хранене:

- ставане от сън и личен тоалет - 06.00 - 6.30 часа;
- сутрешна закуска - 07.45 часа;
- втора закуска - 10.00 часа;
- обяд - 12.30 часа;

- следобедна закуска - 16.00 часа;
- вечеря - 18.00 часа.
- 2. Медицинско обслужване:
 - измерване температурата и подготовка за визитация – 06.00 часа;
 - сутрешна визитация – 08.30 часа ;
 - манипулации – по назначение;
 - измерване на температурата – 16.00 часа;
 - следобедна визитация – 16.30 часа;
 - вечерна визитация – 20.00 часа.
- 3. Почивка:
 - следобеден сън – 14.00 – 16.00 часа;
 - свободно време- 17.00 – 18.00 часа;
 - нощен сън – 22.00 часа.

Чл. 66. (1) Свиждането с пациентите се осъществява в зависимост от състоянието им по преценка на лекуващия лекар.

(2) Не е разрешено свиждане в ОАИЛ, интензивните сектори на отделенията и родилно отделение без изричното разрешение на началниците на посочените звена.

(3) Информация за състоянието на болните се предоставя ежедневно от лекуващия/дежурния лекар във времето от 12.00ч. до 13.00ч.

(4) Забрана за свиждане по медицински показания се оповестява на видно за гражданите място.

Чл. 67. Организацията за недопускане и ранно откриване на вътреболнични инфекции, както и мерките за ограничаване на такива инфекции се извършват при спазване на Наредба № 3 от 08.05.2013г. за утвърждаване на медицински стандарт по превенция и контрол на вътреболничните инфекции (обн., ДВ, бр. 43 от 14.05.2013 г., в сила от 11.05.2013 г.).

Чл. 68. (1) Стерилизацията на операционно бельо, инструментариум, превързочни материали, пособия за инвазивна диагностика и посуда за хранене се извършва при спазване на утвърдения медицински стандарт по профилактика и контрол на вътреболничните инфекции.

(2) Методите и средствата за текуща и крайна дезинфекция, както и редът за осъществяване на правилата за асептика и антисептика се определят с утвърдения медицински стандарт по профилактика и контрол на вътреболничните инфекции.

Чл. 69. Със заповед на Изпълнителния директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се определят задължително:

1. редът за изписване на лекарства, тяхното съхраняване и раздаване на пациентите, както и начинът за водене на съответната документация;
2. редът и начинът за организиране и провеждане на храненето на пациентите, лекуващи се в стационарни условия;
3. правилата за движението на медицинския и на административния документооборот.

Раздел III

Човешки ресурси

Чл. 70. Трудовите правоотношения с работниците и служителите се уреждат с индивидуалните трудови договори, сключени с Изпълнителния директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД съгласно разпоредбите на Кодекса на труда и действащото законодателство.

Чл.71. (1) Работното време се разпределя в петдневна работна седмица с нормална продължителност на седмичното работно време до 40 часа. Нормалната продължителност на дневното работното време е 8 часа. Работното време се изчислява подневно.

(2) За административния персонал в Административно-стопански блок – в структурни звена „Финансово-счетоводен отдел“, Отдел „Човешки ресурси“, Отдел „Правен и ОП“, Отдел „Деловодство и архив“, Технически отдел – само за инженери медицинска техника, отдел УПМСНД – само за системни администратори и Нач. отдел УПМСНД, работното време се определя от 08.00 ч. до 16.30 ч. с почивка от 12.00 ч. до 12.30 ч., която се ползва наведнъж. Началото и крайт на работния ден могат да бъдат променяни със заповед на изпълнителния директор.

(3) За медицинския персонал, немедицинския персонал, участващ в лечебнодиагностичната дейност и санитарите в Консултативно-диагностичния блок, Клиникодиагностичните структури /лаборатории/, Отделенията без легла и болничните структури – клиники, отделения, лаборатории, отделенията без легла, Стационарния блок, както и за немедицинския персонал в Административно-стопански-блок – за структурите Технически отдел, Хранителен блок, Отдел автотранспорт, Централна пералня, Централна стерилизация и УПМСНД и персонала в Болнична аптека се установява сумирано изчисляване на работното време с период 1 месец.

(4) При сумирано изчисляване на работното време непрекъснатата седмична почивка е не по-малко от 36 часа.

(5) Непрекъснатата седмична почивка може да бъде в по-малък размер от почивката по ал. 4 в случаите когато действителната и техническата организация на работата налагат това. но не по-малък от 24 часа.

(6) За персонала с установено сумирано изчисляване на работното време работата се организира на смени, при следните установени работни модели:

Абревиатура	Часове	Тип на период	Работен модел
Д	12,00	Дневни смени	07:30-19:30
Н	12,00	Нощни смени	19:30-07:30
П	6,00	Дневни смени	07:30-13:30
В	6,00	Дневни смени	13:30-19:30
Рн	8,00	Дневни смени	07:30-16:00
Рн2	8,00	Дневни смени	08:00-16:30
Рн1	7,00	Дневни смени	08:00-15:00
ПА	7,00	Дневни смени	07:30-14:30
ВА	7,00	Дневни смени	12:30-19:30
ПС	7,00	Дневни смени	06:30-13:30
ДС	12,00	Дневни смени	06:30-18:30
Д2	12,00	Дневни смени	07:00-19:00
Р5	8,00	Дневни смени	08:00-16:00
Ран	8,00	Дневни смени	07:30-15:30
ПСС	8,00	Дневни смени	07:00-15:00
4чП	4,00	Дневни смени	07:30-11:30

4чВ	4,00	Дневни смени	13:30-17:30
4ч2	4,00	Дневни смени	12:30-16:30
4ч	4,00	Дневни смени	09:00-13:00
3,5	3,50	Дневни смени	11:00-14:30
4ч1	4,00	Дневни смени	08:00-12:00
Р4	8,00	Дневни смени	09:00-17:30
		Почивка	13:30-14:00
Р6	7,00	Дневни смени	07:30-15:00
		Почивка	12:00-12:30
Р8	8,00	Дневни смени	08:30-17:00
		Почивка	12:00-12:30
Псо	8,00	Дневни смени	06:30-14:30
8ск	8,00	Дневни смени	14:00-22:00
Дск	12,00	Дневни смени	10:00-22:00
7ск	7,00	Дневни смени	14:00-21:00
Д10	10,00	Дневни смени	08:00-18:30
		Почивка	12:00-12:30

Чл.72. (1) Работното време на персонала, работещ на смени, смените, редът на смените и времето на разположение се определят по утвърдени от заместник-директор предварителни и отчетни месечни графици, съответстващи на трудовото законодателство и непрекъснатия режим на работа в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, като служителят/работникът има право на непрекъсната междудневна почивка, която не може да бъде по-малко от 12 часа.

(2) Графиките за работното време на лекарите се изготвят от началниците на клиниките и отделенията и се утвърждават от заместник-директор.

(3) Графиките за работното време на специалистите по здравни грижи и санитарите се изготвят от старшите медицински сестри, съгласуват се с началниците на клиники и отделения и се утвърждават от главната медицинска сестра и заместник-директор.

(4) Графиките за работното време на немедицинския персонал, работещ на сменен режим на работа се изготвят от началниците на съответните структурни звена и се утвърждават от заместник-директор.

(5) Контрол по изпълнението на графиките се извършва от заместник директора и главната медицинска сестра.

(6) Спазването на работното време допълнително се контролира от автоматизирана система за контрол на достъпа. Редът за вход и изход, съответно начинът на маркиране с персонални магнитни карти, отбелязващи началото и края на работната смяна на всеки служител, се определят с отделна заповед на изпълнителния директор.

(7) Утвърдените отчетни месечни графици и пректографиците за следващия месец се представят в Отдел „Човешки ресурси“ до 25-то число на текущия месец.

(8) Проектографиците за следващия месец се разпечатват на хартиен носител и са общодостъпни за всеки служител като прекият ръководител е длъжен да запознае всеки от подчинените си служители с проектографика преди 1-во число на месеца, за който се отнася.

Чл.73. (1) Всеки работник или служител има право на платен годишен отпуск - основен и допълнителен, размерите на който се определят с отделна заповед на изпълнителния директор при съобразяване с действащия КТД в отрасъл здравеопазване.

(2) Правото на отпуск се ползва след подадена писмена молба до 5 работни дни преди началото на ползване на отпуска, съгласувана с прекия ръководител и при спазване разпоредбите на Кодекса на труда и трудовото законодателство.

(3) Други видове отпуски се ползват след съгласуване с прекия ръководител и разрешение от изпълнителния директор или заместник-директор.

(4) При ползване на отпуск за временна неработоспособност поради болест или майчинство, трудова злополука и др. служителят е длъжен:

- да уведоми за отсъствието прекия си ръководител лично или чрез друго лице до края на работния ден

- да представи болничния лист на прекия си ръководител или в Отдел „Човешки ресурси“ до два работни дни след издаването му.

Чл. 74. (1) Работното време по трудов договор за допълнителен труд/ чл.110 или чл.111 от КТ/ заедно с работното време по основното трудово правоотношение при подневно изчисляване не може да бъде повече от 48 часа седмично, освен при предварителното изрично писмено съгласие на служителя/работника.

(2) Общата продължителност на работното време по основния трудов договор и договора за допълнителен труд не може да нарушава непрекъснатата минимална междудневна и седмична почивка.

Чл. 75. (1) При постъпване на работа служителят/работникът се запознава с настоящия Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред, с Правилата за определяне на трудовите възнаграждения и с Правилата за здравословни и безопасни условия на труд.

(2) Настоящият правилник, Правилата за определяне на трудовите възнаграждения и Правилата за здравословни и безопасни условия на труд и последващите промени в тях са поместени на споделената папка на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, до която всеки служител/работник има право на достъп.

Чл. 76. Работещите в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са задължени да:

1. спазват установения вътрешен ред в лечебното заведение и в съответното структурно звено;

2. спазват правилата на медицинската деонтология и добрата медицинска практика;

3. са длъжни да спазват реда, хигиенните норми, противоепидемичния режим, изискванията за безопасност на труда и противопожарните правила, да бъдат запознати предварително с изискванията, свързани с реда, безопасност на труда, хигиенните норми, противоепидемичния режим и противопожарните правила и да се подпишат в книгата за инструктаж.

4. пазят медицинската тайна, освен в предвидените от закона случаи;

5. спазват изискванията на трудовото законодателство.

6. спазват конфиденциалност – да не разгласяват факти и обстоятелства, станали им известни при изпълнение на трудовите им задължения; да не дават интервюта или писмена информация в медии и други средства за масова информация без изричното разрешение на изпълнителния директор;

Чл. 77. На работещите в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се осигурява работно облекло.

Раздел IV

Специализация, следдипломно обучение на персонала и участие в медицинско образование на МБАЛ „ЛОЗЕНЕЦ“ ЕАД

Чл. 78. (1) Специализацията и следдипломното обучение на персонала в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се извършва в съответствие с утвърдени от директор програми и съгласно изискванията на нормативните документи.

(2) Образованието на медицинските специалисти е заложено като задължително изискване за заемане на длъжност по щатното разписание на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД.

(3) Повишаването на професионалните знания и умения на всеки работещ в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се програмира ежегодно с формите и средствата за провеждане на следдипломно обучение за придобиване на специалност и продължаващо обучение.

(4) Следдипломното обучение на лекарите в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД включва:

- специализация и
- продължителна квалификация.

(5) Лекарите, зачислени за специализация по реда на Наредба № 34 от 2006 г./отм./ и Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването на Министъра на здравеопазването, по специалности, за които МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е акредитирана, провеждат обучението си в съответните клиники. Лекарите, зачислени за специализация по други специалности, за които МБАЛ „Лозенец“ ЕАД не е акредитирана като база, провеждат обучението си в бази извън МБАЛ „Лозенец“ ЕАД.

(6) Специализиращите лекари сключват договор по чл. 68 ал. 1 т.2 или чл. 234 от Кодекса на труда с Изпълнителния директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД.

(7) Изпълнителният директор на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД със заповед определя за ръководител на специализанта лице с призната специалност и трудов стаж по нея, не помалко от 3 години.

(8) В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се води регистър на специализантите и на придобилите специалност в системата на здравеопазването.

(9) Основна форма на продължителна квалификация на лекарите от МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са тематичните курсове по актуални проблеми в медицината и здравеопазването и въвеждане на нови методи за изследване и лечение, курсовете за индивидуално обучение, колегиуми, клиничко-лабораторни, клиничко-рентгенологични и патолого-анатомични срещи.

Чл. 79. Плановете за следдипломно обучение на лекарите, медицинските сестри, акушерките, лаборантите и рехабилитатори се изготвят ежегодно от клиниките, отделенията и лабораториите на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и утвърждават от Изпълнителния директор.

Раздел V

Морален кодекс на работещите в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД

Чл. 80. Всички работещи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са длъжни да:

1. проявяват колегиалност помежду си, както и висока култура във взаимоотношенията си;
2. не влизат в пререкания по каквито и да било въпроси с пациентите;
3. познават и зачитат правата на пациентите.

Чл.81. Медицинските специалисти са длъжни да познават правилата на Кодекса на професионалната етика и да спазват Правилата за добра медицинска практика.

Заклучителни разпоредби

Чл. 82. Всички обособени структури звена в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД изготвят собствени правилници за дейността и вътрешния ред в съответната клиника/ отделение/отдел в съответствие със спецификата на своята дейност и нормите на този Правилник.

Чл. 83. Правилникът е задължителен за целия личен състав на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД и неспазването му се счита за нарушение на трудовата дисциплина и основание за налагане санкции от Изпълнителния директор съгласно Кодекса на труда.

Чл. 84. Правилникът е приет от Съвета на директорите на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД с Протокол № 08.08.2024 г. и влиза в сила от датата на утвърждаването му.