

Приложение №1
Утверждено приказом
главного врача ГУЗ «Карымская ЦРБ»
№ 2 н. 12 от 14.02.2025

ПОРЯДОК
эвакуации работников ГУЗ «Карымская
ЦРБ», а также посетителей (пациентов)
в случае получения информации об угрозе
совершения террористического акта
либо его совершении

2025 г.

1. Общие положения

1.1. Цель: обеспечение безопасности и эффективного реагирования в случае возникновения чрезвычайной ситуации (далее - ЧС), а именно угрозы совершения террористического акта либо его совершения на территории ГУЗ «Карымская ЦРБ (далее – здания, объекты).

2. Порядок эвакуации

2.1. Общие положения:

2.1.1. Первоочередной задачей должностных лиц учреждения при возникновении ЧС в здании является спасение людей.

2.1.2. Эвакуация людей из здания или его части производится принудительно по распоряжению главного врача (либо ответственного лица).

2.1.3. Ответственность за своевременное открытие эвакуационных выходов в стационарных подразделениях возлагается на дежурную медицинскую сестру посменно, в соответствии с графиками работы.

2.1.4. Ответственность за организацию оперативной эвакуации людей из зданий в рабочее время возлагается на специалиста по ГО и ЧС.

В выходные, нерабочие и праздничные дни эвакуация людей из здания возлагается на дежурную смену медицинского персонала.

2.2. Пути эвакуации:

2.2.1. Все работники обязаны изучить пути эвакуации из здания на Пlane эвакуации при пожаре и других ЧС на объекте и знать путь к ближайшему эвакуационному выходу.

Эвакуироваться из здания можно не только через запасные выходы, но и через оконные рамы в случае, если вред от возможно полученных травм не превышает возможный полученный вред при отсутствии возможности прибегнуть к другим способам эвакуации, либо отсутствию иной возможности эвакуации.

2.2.2. Эвакуация работников, посетителей (пациентов) производится следующим образом: работники обязаны эвакуироваться из здания кратчайшим маршрутом (лестничный марш, запасной выход, окно), попутно указывая путь эвакуации посетителям (пациентам), также оказывая помощь маломобильным пациентам и работникам, нуждающимся в помощи.

Использование лифтов категорически запрещено.

2.3. Место сбора:

2.3.1. Эвакуация работников, посетителей (пациентов) осуществляется в установленное место сбора: за оградой территории объекта на безопасном расстоянии согласно обстоятельствам.

2.3.2. Работники собираются вместе с работниками своего структурного подразделения (отдела, отделения).

Руководители структурных подразделений оперативно проверяют вышедших к месту сбора подчиненных по списку согласно штатному расписанию.

Руководители структурных подразделений информируют главного врача (либо лицо его замещающее) или ответственного лица о завершении проверки собравшихся работников своего подразделения.

Информация об отсутствии любого работника на месте сбора доводится до сведения главного врача или ответственного лица незамедлительно.

В своих дальнейших действиях работники руководствуются указаниями главного врача или ответственного лица.

3. Обязанности сотрудников

3.1. Работник, получивший информацию об угрозе совершения террористического акта:

- докладывает о ЧС по телефону непосредственному руководителю либо главному врачу, специалисту по ГО и ЧС;
- по их указанию сообщает о ЧС в правоохранительные органы по телефону 112;
- контролирует выполнение эвакуационных мероприятий, в том числе организацию помощи посетителям (пациентам), особенно маломобильным;
- прибывает в место сбора.

3.2. Начальник хозяйственного отдела, специалист по ГО и ЧС:

- контролирует эвакуацию, указывая возможные пути эвакуации работникам и посетителям (пациентам);
- прекращает допуск автотранспорта на территорию объекта, за исключением автотранспорта сотрудников правоохранительных органов;
- помогает людям покинуть здание и препятствует прохождению в здание посторонних лиц, за исключением представителей правоохранительных органов;
- по выходе последних эвакуированных, покидает здание и контролирует входы и выходы с объекта в целях воспрепятствования проникновения посторонних лиц, за исключением сотрудников правоохранительных органов;
- сверяет с каждым руководителем структурного подразделения сведения об эвакуации работников из здания;
- ожидает прибытия оперативных служб, и их дальнейших указаний;
- поддерживает связь с руководителем по ликвидации ЧС правоохранительных органов;
- после эвакуации по запросу правоохранительных органов предоставляет всю необходимую информацию по зданию и инженерным коммуникациям;
- составляет доклад, в котором отражает ход событий и свои предложения.

3.3. Руководители структурных подразделений (заместители):

- сопровождают людей к выходам и месту сбора;
- не допускают паники;
- в месте сбора сверяют количество работников со списками согласно штатному расписанию;
- ожидают дальнейших указаний от ответственного лица.

3.4. Работники учреждения:

- получив сигнал об эвакуации, сохраняют спокойствие;
- эвакуируются согласно Плану эвакуации при пожаре и других ЧС; оказывая помощь посетителям (пациентам), особенно маломобильным;
- по прибытии к месту сбора ожидают дальнейших указаний своего непосредственного руководителя;
- не входят в здание до особого распоряжения ответственного лица.

3.5. Главный врач:

- при получении информации о террористической угрозе по телефону или на электронную почту докладывает о данном факте в Министерство здравоохранения Забайкальского края;
- немедленно покидает здание и прибывает на место сбора;
- на месте сбора получает доклады ответственных лиц о ходе эвакуации и оповещении всех правоохранительных органов;

- по прибытии правоохранительных органов предоставляет всю необходимую информацию и оказывает содействие по запросу.

4. Проведение эвакуации

4.1. При проведении эвакуации и ликвидации последствий террористического акта необходимо:

- с учётом сложившейся обстановки определить наиболее безопасные эвакуационные пути и выходы, обеспечивающие возможность эвакуации людей в безопасную зону в кратчайший срок;

- исключить условия, способствующие возникновению паники;

- эвакуацию из здания следует начинать из помещения, в котором обнаружен подозрительный предмет или возник пожар, и смежным с ним помещений, которым угрожает опасность распространения огня и продуктов горения. Посетителей (пациентов) следует эвакуировать в первую очередь;

- тщательно проверить все помещения здания в целях исключения возможности пребывания людей в опасной зоне;

- выставить пост безопасности на выходе из здания, чтобы исключить возможность возвращения людей в здание;

- при ликвидации последствий террористического акта стремиться в первую очередь обеспечить наиболее благоприятные условия для безопасной эвакуации людей;

- воздержаться от открывания окон и дверей, также разбивания стекол во избежание распространения огня и дыма в смежные помещения.

Покидая помещение или здание, следует закрыть за собой все двери и окна, обесточив все источники энергопотребления.

4.2. Посетители (пациенты) после покидания объекта самостоятельно направляются домой. В дальнейшем их приём специалистами переносится на свободное для записи время, с учетом графика работы врачей и среднего медицинского персонала.

Те работники и пациенты, кто не в состоянии передвигаться самостоятельно и нуждаются в госпитализации, направляются в стационар для оказания медицинской помощи.