

План
проведения эвакуации работников, посетителей и пациентов в ГБУЗ «НПЦ
спец.мед.помощи детям ДЗМ» в случае получения информации об угрозе совершения
террористического акта либо его совершении

1. Настоящий план разработан в целях обеспечения антитеррористической безопасности и устанавливает порядок действий должностных лиц и работников при возникновении угрозы совершения террористического акта и при его совершении.

2. План (порядок) подготовлен на основе федерального законодательства, рекомендаций Национального антитеррористического комитета.

3. При возникновении угрозы совершения террористического акта или его совершении общее руководство мероприятиями осуществляет главный врач или лицо его замещающее, который обеспечивает максимальную безопасность работников, посетителей, пациентов и самого объекта от террористического акта, создает условия, способствующие расследованию преступления правоохранительными органами.

3.1. Директор ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» после доклада главного врача по согласованию с Департаментом здравоохранения города Москвы принимает решение о проведении эвакуации. Отдает распоряжения главному врачу, его заместителям и руководителям структурных подразделений немедленно приступить к её подготовке и проведению.

3.2. Должностные лица, получив указания о проведении эвакуации, приступают к её немедленному исполнению.

Главный врач и главная медицинская сестра:

- координирует работу клинических и диагностических отделений по подготовке к экстренной эвакуации;

- собирает сведения о количестве пациентов с их дифференцировкой по транспортабельности, выделяя реанимационных пациентов нуждающихся в ИВЛ, неотложных хирургических пациентов, находящихся на операции;

- предоставляет сведения о количестве фактически работающих в настоящее время медицинских работников и пациентов, находящихся на лечении с указанием состояния и метода возможной транспортировки.

Заместитель главного врача по хирургической помощи:

- представляет сведения о количестве пациентов хирургического профиля с их дифференцировкой по транспортабельности, выделяя реанимационных пациентов нуждающихся в ИВЛ, неотложных хирургических пациентов, находящихся на операции.

Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии с палатами для новорожденных:

- руководит подготовкой пациентов к эвакуации (срок готовности до 30 минут) и подготовку медицинской документации;

- контролирует составление списков эвакуированных пациентов и их передачу в приемное отделение;

Заведующий приемным отделением:

- лично руководит подготовкой приемного отделения к регистрации выписываемых и эвакуируемых пациентов;

- руководит работниками отделения при приеме сведений от подразделений стационара;

Заведующие лечебными отделениями:

- руководят подготовкой отделений к эвакуации, формированием групп пациентов для эвакуации, распределяют медицинских работников для сопровождения;

- производят составление списков выписанных и эвакуированных пациентов и организуют предоставление их в приемное отделение;

4. Эвакуация производится согласно схематических планов эвакуации, размещенных в общедоступных местах. При невозможности определения конкретного участка проведения террористического акта – с территории всего центра. Эвакуация пациентов в медицинских учреждениях города Москвы осуществляется силами бригад скорой помощи ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ» (далее - ЦЭМП) и территориальной службой медицины катастроф. В каждом конкретном случае, порядок и очередность эвакуации работников и пациентов может быть уточнен в зависимости от складывающейся обстановки лицом, осуществляющим общее руководство (главный врач, дежурный врач). Кроме того, основным условием, дальнейшей эвакуации пациентов в медицинские учреждения г. Москвы, является своевременное (немедленное) информирование диспетчерской службы ЦЭМП о сложившейся ситуации.

Управление эвакуацией осуществляется:

в рабочее время:

на первоначальном этапе – главным врачом, его заместителями, дежурным врачом, специалистом по безопасности и режиму, в дальнейшем во взаимодействии со старшим бригады скорой (экстренной) медицинской помощи ЦЭМП.

в нерабочее время:

на первоначальном этапе – дежурным врачом и врачами дежурной смены во взаимодействии со старшим смены охранной организации в дальнейшем во взаимодействии со старшим бригады скорой (экстренной) медицинской помощи ЦЭМП.

Дежурный врач (администратор) заступая на дежурство ОБЯЗАН:

- ознакомиться с данным порядком действий и задачами смены медицинского персонала своего отделения и отделения, взаимодействующего с ним на случай эвакуации;

- осознать, что основными условиями успешной экстренной эвакуации являются:

- а) своевременное (немедленное) информирование диспетчерской службы ЦЭМП о сложившейся ситуации (через главного врача или лично);

- б) уверенные действия дежурного врача (основанные на знании своего порядка действий) по руководству дежурной сменой.

- уяснить, что доклад в диспетчерскую службу ЦЭМП о сложившейся ситуации представляет директор/главный врач (или заместитель) по информации полученной от дежурного врача. Если по каким-либо причинам до указанных лиц не удалось дозвониться, то доклад о сложившейся ситуации по установленной форме представляет дежурный врач и самостоятельно принимает решение на эвакуацию пациентов, посетителей и работников из здания.

5. При оповещении об эвакуации, с целью недопущения паники, следует употреблять формы сообщения, не раскрывающие истинного характера угрозы и причины эвакуации (сообщение о возгорании).

6. В ходе проведения специальных мероприятий необходимо:

6.1. Обеспечить безаварийное прекращение опасных технологических процессов.

6.2. Организовать выезд всех припаркованных автомобилей за пределы ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» на расстояние не ближе 100 м от ограждения учреждения.

6.3. Обеспечить пути подъезда для специальных автомобилей УФСБ, МВД, МЧС, ФС ВНГ, скорой медицинской помощи.

6.4. Отдать распоряжения о подготовке помещений для работы оперативного штаба по проведению контртеррористической операции, оповестить и собрать специалистов, способных быть проводниками или консультантами для прибывающих сил правоохранительных органов, подготовить документацию антитеррористической защищенности, паспорт безопасности и т.д.

6.5. До прибытия сил, планируемых для участия в аварийно-спасательных и других неотложных работах приступить к проведению первоочередных мероприятий, направленных на обеспечение безопасности работников, посетителей и пациентов.

7. С прибытием оперативной группы правоохранительных органов доложить обстановку, передать управление её руководителю и далее действовать по его указанию, принимая все меры по обеспечению проводимых оперативной группой мероприятий.