

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Астраханской области
«Енотаевская районная больница»
(ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»)
с. Енотаевка

ПРИКАЗ

“19” 01 2016 г.

№ 14

О совершенствовании
антитеррористической деятельности
и мер по обеспечению безопасности
учреждений здравоохранения

В целях реализации положений Федеральных законов РФ от 6 марта 2006 г. N 35-ФЗ "О противодействии терроризму", от 21 декабря 1994 г. N 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера", Указа Президента Российской Федерации от 15 февраля 2006 г. N 116 "О мерах по противодействию терроризму" и в целях повышения эффективности мер по обеспечению безопасности, противодиверсионной и антитеррористической защищенности объектов ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», сохранения их устойчивого функционирования

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.2. Методические рекомендации по организации и проведению экстренной эвакуации больных и персонала из стационара при угрозе или возникновении чрезвычайной ситуации (приложение 1).
 2. Ответственным лицом за выполнение мероприятий по антитеррористической защите ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» назначить начальника штаба ГО ЧС Сумина В.А.
 3. Начальнику штаба ГО ЧС Сумину В.А.:
 - 3.1. Обеспечить систематический контроль состояния организации обеспечения мер по усилению безопасности, антитеррористической и противодиверсионной защищенности в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ».
 - 3.2. Осуществлять обмен оперативной информацией и взаимодействие со всеми службами экстренного реагирования, привлекаемыми к работе при угрозе и реализации террористических акций.
 - 3.3. Обеспечить выполнение в полном объеме "Соглашения об осуществлении информационного обмена при решении задач предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций" и передачу информации в ГБУЗ "ТERRITORIALНЫЙ центр медицины катастроф Астраханской области".
 - 3.4. Корректировку паспорта безопасности объекта.

Приложение N 1

к приказу № 373

от « 04 » 08 2014 г.

Передача звонков сведений о чрезвычайной ситуации в Астраханскую область для организаций здравоохранения Астраханской области

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ЭКСТРЕННОЙ ЭВАКУАЦИИ БОЛЬНЫХ И ПЕРСОНАЛА ИЗ СТАЦИОНАРА ПРИ УГРОЗЕ ИЛИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ В ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

1. ОБЩАЯ ЧАСТЬ

1. Решение об экстренной эвакуации больных из стационара при угрозе или возникновении ЧС принимает руководитель учреждения или лицо, его замещающее.
2. Организационно-методическую помощь при экстренной эвакуации больных из стационара осуществляет ГБУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области".
3. Автотранспорт для перевозки транспортабельных лежа и реанимационных больных предоставляется отделением скорой медицинской помощи (ОСМП). Автотранспорт для перевозки амбулаторных больных и транспортабельных сидя (по медицинским показаниям) предоставляется ГБУЗ АО «Енотаевская РБ».
4. Представители УВД и органов местного самоуправления оценивают оперативную обстановку, определяют зону отторжения и при необходимости привлекают к ликвидации последствий чрезвычайной ситуации другие службы. Решение о прекращении приема больных, доставленных бригадами ОСМП или обратившихся "самотеком", и переориентировке их в другие стационары принимает руководитель учреждения или лицо, его замещающее.

2. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ АДМИНИСТРАЦИИ ЛПУ

1. Введение старшим должностным лицом ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» в действие Схемы оповещения.
2. Сбор штаба ГО и ЧС ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»:
 - 2.1. Уточнение обязанностей членов штаба ГО и ЧС ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» в соответствии со сложившейся оперативной обстановкой.
 - 2.2. Обобщение сведений лечебных отделений о составе больных по группам:
 - транспортабельные лежа (Тл);

- транспортабельные сидя (Тс);
- амбулаторные (А);
- нетранспортабельные (Нт).

Передача сводных сведений в министерство здравоохранения и ГБУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области" для организации эвакуации больных санитарным транспортом.

2.3. Обобщение сведений лечебных отделений о составе и численности работающей смены.

2.4. Уточнение и обобщение сведений о наличии каталогов, кресел-каталок.

2.5. Принятие решения совместно с представителем органа местного самоуправления о проведении эвакуации в зависимости от оперативной обстановки в другой корпус больницы, в другой стационар или в предоставленные помещения для временного размещения амбулаторных больных и персонала.

2.6. Уточнение порядка получения вещей больных со склада.

3. Подготовка больных и медицинской документации к эвакуации.

4. Экстренная выписка выздоравливающих больных на амбулаторное долечивание с оформлением минимальной документации (справка о пребывании в стационаре, дата госпитализации, дата выписки, диагноз).

5. Организация и осуществление эвакуации больных с соблюдением установленного порядка. Контроль за ходом эвакуации.

6. Безаварийная остановка аппаратуры, энергоснабжения.

7. Опечатывание помещений, передача их под охрану.

8. Вывод в безопасную зону оставшегося в стационаре персонала.

9. Обеспечение медико-санитарного обслуживания больных, временно эвакуированных в другие отделения, структурные подразделения ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» или приспособленные помещения.

10. Доклад о завершении экстренной эвакуации находящихся на лечении больных и персонала ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» и ее результатах в министерство здравоохранения и ГБУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области".

Примечание.

Администрация ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» совместно с руководством муниципального органа управления здравоохранением района, а при необходимости с руководством министерства здравоохранения и ГБУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области":

1. Определяет необходимое количество бригад СМП, в том числе специализированных для эвакуации больных групп Тл, Тс, Нт.
2. Определяет необходимое количество несанитарного транспорта (автобусов) для больных А и Тс (по показаниям) из расчета 1 (один) автобус

- 3.5. Личный контроль за неукоснительным выполнением комплекса антитеррористических мероприятий, предусмотренных законодательством РФ.
- 3.6. Действенность схем оповещения и незамедлительную передачу оперативной информации, в т.ч. в нерабочее время, в выходные и праздничные дни, в установленном порядке;
- 3.7. Постоянный контроль организации работы вахтеров, строгого соблюдения пропускного режима.
4. Руководителям структурных подразделений, заведующим отделений, начальникам отделов (приложение 2):
- 4.1. Регулярный инструктаж ответственных дежурных и персонала на рабочих местах о мерах обеспечения безопасности учреждений и повышении бдительности сотрудников.
- 4.2. Проверку правильности использования технологических, складских и других помещений, во вверенных учреждениях.
- 4.3. Систематическое наблюдение за состоянием средств пожаротушения и пожарной сигнализации, систем жизнеобеспечения объектов электро- и водоснабжения, пищеблоков, кислородных и насосных станций, котельных и других систем.
- 4.4. Недопущение проникновения посторонних лиц на чердаки и подвалы, технические и подсобные помещения объектов.
- 4.5. Соблюдение санитарно-гигиенических норм на территории учреждений, своевременную уборку снега, вывоз мусора, контроль состояния и доступности подъездных путей к отдельным объектам учреждений.
- 4.6. Взаимодействие с органами местного самоуправления, органами внутренних дел при возникновении (угрозе) нештатных ситуаций.
- 4.7. Немедленный доклад обо всех нештатных ситуациях:
- в рабочее время - главному врачу Н.Н. Дерябиной, тел. 91-7-00,
зам. гл. врача по мед. части – Ю.Н. Скрипченкову,
тел. 91-6-69
нач. штаба ГО ЧС – В.А. Сумину В.А., тел. 91-5-80
 - в нерабочее время и выходные дни - в ОСМП ГБУЗ АО «ЕРБ»,
тел. 91-5-58
5. Приказ № 373 от 04.08.2014 г. «О совершенствовании антитеррористической деятельности и мер по обеспечению безопасности учреждений здравоохранения» считать утратившим силу.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника штаба Сумина В.А.

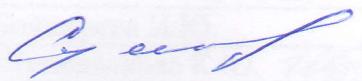
Главный врач

Н.Н. Дерябина

на 40 (сорок) больных и для сопровождающего медицинского персонала: 1 (один) врач и 2 (две) медсестры. Истории болезни находятся у сопровождающего медицинского персонала (из рабочей смены каждого лечебного отделения).

3. В зависимости от состава эвакуируемых больных определяется направление эвакуации. В качестве стационаров, принимающих эвакуируемых больных, в первую очередь используются базовые, резервные и вспомогательные стационары муниципальных образований, на территории которых находятся эвакуируемые ЛПУ.

Начальник штаба ГО ЧС



Сумин В.А.