



СОГЛАСОВАНО
Председатель ЦНК ГБУЗ РК «ЦПБ СПИД»

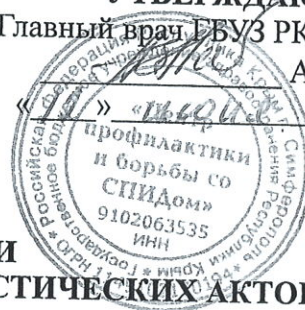
Е.Н. Бегма

2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ РК «ЦПБ СПИД»

А.В. Немыкин

2015 г.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ТЕРРОРИСТИЧЕСКИХ АКТОВ

Действия должностных лиц при угрозе взрыва.

- информирование оперативно-дежурных служб территории
- принятие решения на эвакуацию за пределы опасной зоны
- приведение в готовность средств пожаротушения
- организация охраны объекта
- организация встречи правоохранительных органов и оказание содействия им

Действия должностных лиц при срабатывании взрывного устройства

- информирование оперативно-дежурной службы территории
- выявление обстановки
- организация эвакуации персонала
- оказание помощи пострадавшим
- организация встречи пожарных, милиции, медицинского персонала
- выяснение личности пострадавших и информирование их родственников о случившемся
- оказание помощи в проведении следственных действий

Действия должностных лиц при захвате заложников

- информирование оперативно-дежурной службы о случившемся
- организация эвакуации оставшихся не захваченных людей за пределы территории объекта
- уточнение местонахождения террористов и заложников, требований террористов, состояния заложников
- организация наблюдения до приезда оперативной группы
- организация встречи оперативной группы, передачи ей плана-схемы здания с отметкой о местонахождении заложников

РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ УГРОЗЫ О ВЗРЫВЕ

Не допустить паники и расплзания слухов.

Немедленно сообщить об угрозе по телефону «101».

О полученной информации сообщить только заместителю главного врача по безопасности или специально подготовленной группе сотрудников.

Своими силами, не дожидаясь прибытия специалистов, по заранее разработанному плану организовать осмотр всех помещений с обязательным участием и опросом их персонала.

Не прикасаться к предметам, похожим на взрывоопасные.

Нанести на схему объекта места обнаруженных предметов, похожих на взрывоопасные (для передачи руководителю оперативной группы).

Прекратить все работы, в т.ч. погрузочно-разгрузочные.

Отвести после досмотра на безопасное расстояние автотранспорт, припаркованный у здания.

Проанализировать обстановку и принять решение на эвакуацию (вывод) персонала за пределы опасной зоны.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРЕДМЕТА, ПОХОЖЕГО НА ВЗРЫВООПАСНЫЙ

Не допустить паники.

Немедленно сообщить по телефону «101».

Оцепить зону нахождения взрывоопасного предмета.

Оценить обстановку и принять решение на эвакуацию (вывод) персонала за пределы опасной зоны.

В случае принятия решения на полную или частичную эвакуацию провести ее организованно. Для этого рекомендуется использовать заранее отработанные команды, например, «Учебная пожарная тревога! Всем выйти на улицу!»

Эвакуация должна проводиться без прохождения людей через зону нахождения предметов, похожих на взрывоопасные.



СОГЛАСОВАНО

Председатель ЦМК ГБУЗ РК «ЦПБ СПИД»

Е.Н. Бегма

2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ РК «ЦПБ СПИД»

А.В. Немыкин

2015 г.



ИНСТРУКЦИЯ

при поступлении угрозы террористического акта в письменном виде

1. Общие требования безопасности

- 1.1. Угрозы в письменной форме могут поступить в организацию как по почтовому каналу, так и в результате обнаружения различного рода анонимных материалов (записки, надписи, информация, записанная на дискете и т.д.)
- 1.2. При этом необходимо четкое соблюдение персоналом учреждения обращения с анонимными материалами.

Предупредительные меры (меры профилактики):

- тщательный просмотр секретарями поступающей письменной информации, прослушивание магнитных лент, просмотр дискет;
- особое внимание необходимо обращать на бандероли, письма, крупные упаковки, посылки, футляры упаковки и т.п., в том числе и рекламные проспекты.

Цель проверки – не пропустить возможные сообщения об угрозе террористического акта.

2. Правила обращения с анонимными материалами, содержащими угрозы террористического характера.

- 2.1. При получении анонимного материала, содержащего угрозы террористического характера выполнить следующие требования:
 - обращайтесь с ним максимально осторожно;
 - уберите его в чистый плотно закрываемый полиэтиленовый пакет и поместите в отдельную жесткую папку;
 - постарайтесь не оставлять на нем отпечатков своих пальцев;
 - если документ поступил в конверте, его вскрытие производится только с левой или правой стороны, аккуратно отрезая кромки ножницами;
 - сохраняйте все: сам документ с текстом, любые вложения, конверт и упаковку, ничего не выбрасывайте;
 - не расширяйте круг лиц, знакомившихся с содержанием документа,
- 2.2. Анонимные материалы направьте в правоохранительные органы с сопроводительным письмом, в котором должны быть указаны конкретные признаки анонимных материалов (вид, количество, каким способом и на чем исполнены, с каких слов начинается и какими заканчивается текст, наличие подписи и т.п.), а также обстоятельства, связанные с их обнаружением или получением.
- 2.3. Анонимные материалы не должны сшиваться, склеиваться, на них не разрешается делать подписи, подчеркивать или обводить отдельные места в тексте, писать резолюции и указания, также запрещается их мять и сгибать.
- 2.4. При исполнении резолюций и других надписей на сопроводительных документах не должно оставаться давленных следов на анонимных материалах.
- 2.5. Регистрационный штамп проставляется только на сопроводительных письмах организации и заявлениях граждан, передавших анонимные материалы в инстанции.



СОГЛАСОВАНО

Председатель ЦПК ГБУЗ РК «ЦПБ СПИД»

Е.Н. Бегма

2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ РК «ЦПБ СПИД»

А.В. Немькин

2015 г.



ИНСТРУКЦИЯ ПО ДЕЙСТВИЯМ СОТРУДНИКОВ В УСЛОВИЯХ ВОЗМОЖНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ.

1. Возникновение и распространение инфекционных заболеваний

- 1.1. В результате применения бактериологического заражения возможны массовые заболевания особо опасными инфекционными болезнями людей (чума, холера, натуральная оспа, сибирская язва) и животных (чума крупного рогатого скота, ящур, сап, сибирская язва и др.).
- 1.2. Возбудителями инфекционных заболеваний являются болезнетворные микроорганизмы (бактерии, риккетсии, вирусы, грибки) и вырабатываемые некоторыми из них яды (токсины). Они могут попасть в организм человека при работе с зараженными животными, загрязненными предметами - через раны и трещины на руках, при употреблении в пищу зараженных продуктов питания и воды, недостаточно обработанных термически, воздушно-капельным путем при вдыхании.
- 1.3. Внешние признаки инфекционного заболевания появляются не сразу с момента внедрения патогенного микроба в организм, а лишь через некоторое время. Время от момента внедрения микроорганизма до проявления болезни называют инкубационным периодом. Продолжительность инкубационного периода у каждого инфекционного заболевания разная: от нескольких часов до нескольких недель.
- 1.4. Инфекционные заболевания отличаются от всех других тем, что достаточно быстро распространяются среди людей.
- 1.5. Все инфекционные заболевания заразны и передаются от больного человека или больного животного к здоровому.

2. Пути передачи инфекции.

- Фекально-оральным путем передаются все кишечные инфекции («болезни грязных рук»); патогенный микроб с калом, рвотными массами больного человека или бактерионосителя попадает на пищевые продукты, воду, посуду, а затем через рот попадает в желудочно-кишечный тракт здорового человека, вызывая заболевание (так, в частности, происходит распространение дизентерии);
- Воздушно-капельным путем распространяются все вирусные заболевания верхних дыхательных путей, в первую очередь грипп: вирус со слизью чихания или разговоре попадает на слизистые верхних дыхательных путей здорового человека, который при этом заражается и заболевает.
- Жидкостный путь передачи характерен для так называемых кровяных инфекций; переносчиками этой группы заболеваний служат кровососущие насекомые: блохи, вши, клещи, комары (таким образом передаются чума, сыпной тиф);
- Переносчиками зоонозных инфекций служат дикие и домашние животные; заражение происходит при укусах или при тесном контакте с больным животным (типичный представитель таких заболеваний - бешенство);
- Контактным или контактно-бытовым путем происходит заражение большинством венерических заболеваний при тесном общении здорового человека с больным (контактно-бытовым путем передаются и грибковые заболевания на коже и ногтях).