



Тип документа	СТАНДАРТ ОПЕРАЦИОННЫХ ПРОЦЕДУР					Страница 1 из 5
Назначение	Все медицинские центры и отделения ТОО «В.В.НУРА» в Республике Казахстан					
Код	ББН-VIII/01	Номер	ОПЕР-Б1/4	Редакция	001	
Название	УПРАВЛЕНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ					
Разработано	Руководитель операционного отдела	Бейсекова Д.Т.				
Согласовано	Менеджер по качеству	Жумажанова Д.С.				
Утверждено	Приказом Исполнительного директора ТОО «В.В.НУРА» № 56 от 15.07.2019 г.					
К внедрению с	01.08.2019г.					

Цель:

Обеспечение безопасности пациентов, работников и посетителей Медицинского учреждения в случае угрозы возникновения или возникновении чрезвычайных ситуаций (далее – ЧС) природного и техногенного характера.

№	Положения																																				
1	Как минимум один раз в год проводится и документируется «ложная тревога» – учение по готовности к ЧС (отдельно от учения по пожарной безопасности) . Главный специалист по ГО и ЧС заранее оповещает персонал для предупреждения пациентов не паниковать. Наблюдатели документируют весь процесс эвакуации, включая все недостатки и замечания. Учение анализируется, и принимаются корректирующие меры.																																				
2	<p>Риски по ЧС оцениваются согласно нижеуказанной таблице с определением примерной вероятности возникновения и тяжести возможных последствий этих угроз согласно таблице оценки рисков.</p> <p>Исходя из физико-географического положения, климатических условий и в силу характера производства, особенностей технологического процесса на территории Медицинского учреждения могут возникнуть следующие чрезвычайные ситуации:</p> <table border="1" data-bbox="300 1236 1497 1691"> <thead> <tr> <th>Риск ЧС</th> <th>Вероятность (В)</th> <th>Последствия (П)</th> <th>Приорите (В + П)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Бураны и метели</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2 Снежные заносы, обледенения</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 Паводки наводнения</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>4 Сильный снегопад</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>5 Экстремальноо низкая температура окружающего воздуха</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>6 Эпидемия</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>7 Химическое заражение</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>8 Землетрясение</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> <p>Согласно таблице, приоритетными для Медицинского учреждения в целях подготовки являются те ЧС, приоритетное число которых 6 и выше баллов. По данному примеру, наибольшее внимание нужно уделять землетрясению (8 баллов), сильному снегопаду (7 баллов) и паводкам и наводнению (6 баллов). Заполненную таблицу рассматривают и принимают к сведению на заседании Комиссии по безопасности.</p> <p>По результатам таблицы оценки рисков принимаются меры (например, выделяются бюджетные средства и т.п.) по приоритетными рискам.</p> <p>Роль Медицинское учреждение при ЧС определяется в соответствии с ее миссией,</p>	Риск ЧС	Вероятность (В)	Последствия (П)	Приорите (В + П)	1 Бураны и метели	2	3	5	2 Снежные заносы, обледенения	3	2	5	3 Паводки наводнения	3	3	6	4 Сильный снегопад	4	3	7	5 Экстремальноо низкая температура окружающего воздуха	2	3	5	6 Эпидемия	1	4	5	7 Химическое заражение	1	4	5	8 Землетрясение	4	4	8
Риск ЧС	Вероятность (В)	Последствия (П)	Приорите (В + П)																																		
1 Бураны и метели	2	3	5																																		
2 Снежные заносы, обледенения	3	2	5																																		
3 Паводки наводнения	3	3	6																																		
4 Сильный снегопад	4	3	7																																		
5 Экстремальноо низкая температура окружающего воздуха	2	3	5																																		
6 Эпидемия	1	4	5																																		
7 Химическое заражение	1	4	5																																		
8 Землетрясение	4	4	8																																		

	ресурсами и указаниями местных исполнительных и иных уполномоченных органов при ЧС.
3	<p>Порядок оповещения (коммуникации) при ЧС:</p> <p>Оповещение персонала Медицинского учреждения об угрозе или возникновении ЧС согласно поступившей информации из Департамента по ЧС или управления здравоохранением, метеослужбы города Алматы проводится немедленно (по схеме оповещения в рабочее и не рабочее время):</p> <ul style="list-style-type: none"> - руководящего состава по рабочим, домашним/сотовым телефонам; - персонала и пациентов с использованием внутренней связи. <p>Оповещение персонала происходит путем подачи Единого предупредительного сигнала «Внимание всем!», всеми доступными средствами связи и оповещения.</p> <p>Одновременно, при подаче единого сигнала «Внимание всем!» (звучание сирен, гудков), необходимо послушать информацию об обстановке и порядке действий в ЧС по каналам местного радио и телевидения, а также ознакомиться с сообщением от МЧС РК на мобильные телефоны через операторов сотовой связи РК.</p> <p>Полная схема оповещения для сбора сотрудников Медицинского учреждения вводится по указанию Заведующего центром Медицинского учреждения.</p> <p>Оповещение работников структурных подразделений возлагается на руководителей данных подразделений.</p> <p>Ответственность за управление и координирование мер экстренного реагирования возлагается на специалиста по ЧС.</p>
4	<p>Распределение ресурсов при ЧС</p> <p>При ЧС, материальные ресурсы распределяются следующим образом:</p> <p>подготавливаются помещения нижних этажей на случай временного размещения людей;</p> <p>определяется необходимое количество инженерной и другой техники, а также живой силы для ведения необходимых аварийно-спасательных и других неотложных работ, ликвидации последствий стихийных бедствий;</p> <p>проводятся работы по созданию запаса материальных средств, используемых для предотвращения и ликвидации последствий ЧС: необходимый шанцевый инструмент и инвентарь, строительный и другой материал (стекло оконное, кирпич, цемент, песок, доска и прочий материал);</p> <p>проводятся мероприятия по снижению рисков возможного воздействия стихийного бедствия (сильного штормового ветра, бури/урагана, резкого понижения/повышения температуры наружного воздуха, бурана/метели, сильного снегопада и снежных заносов, паводка или наводнения) на здание, на системы коммунального обеспечения, включая альтернативные источники энергии, воды и т.п.;</p> <p>организуются работы по очистке кровель зданий и территории от снега, вывозу его с территории, приведению в рабочее состояние ливневой канализации для уменьшения последствий паводка или наводнения. Подготавливаются необходимый материал и инструменты для заделывания трещин, промоин, промывов;</p> <p>по указанию Заведующего центра или ответственного от его лица работника Медицинского учреждения подключается к альтернативным источникам энергии, воды и т.п.;</p> <p>прекращаются все наружные работы, закрепляются переносимое/перевозимое оборудование, укрепляются оконные, дверные проемы;</p> <p>подготавливаются имеющиеся в Медицинском учреждении первичные средства пожаротушения;</p> <p>усиливается охрана объекта, уточняется порядок охраны, эвакуации (вывода,</p>

вывоза) людей из опасной зоны;
поддерживается постоянная связь с государственными территориальными органами по ЧС и гражданской защите населения.

При ЧС, порядок оказания медицинской помощи пациентам определяется Заведующим центром Медицинского учреждения:

- 1) определяется режим работы Медицинского учреждения с возможным частичным или полным прекращением работы отдельных подразделений и объектов хозяйствования;
- 2) определяется дальнейший режим работы Медицинского учреждения и меры по защите пациентов, посетителей и работников Медицинского учреждения.

6.3. Решения об альтернативных местах оказания помощи принимаются государственными уполномоченными органами, как МЧС и др.

Медицинская служба Медицинского учреждения:


- 1) Подготавливает санитарные посты, звенья и средства для проведения противохимических, санитарно-гигиенических и специальных профилактических мероприятий.
- 2) Обучает медперсонал, пациентов и личный состав формирований оказанию само и взаимопомощи при ожогах, переломах, ранениях, отравлениях.
- 3) Проводит контроль за санитарно-эпидемическим состоянием объекта и плановые предохранительные прививки по эпидемическим показателям, своевременно выявляет больных дизентерией, туберкулезом.

Ответственность персонала при ЧС определяется инженерно-технической службой Медицинского учреждения, которая при ЧС:

- 1) готовит аварийно-техническую команду, спасательную группу;
- 2) проверяет их оснащенность и готовность;
- 3) готовит инженерную технику для расчески завалов на территории объекта;
- 4) определяет характер и объем возможных аварий;
- 5) всесторонне оценивает «узкие» места и обоснованность мероприятий, которые необходимо осуществить для предупреждения аварии или снижения ее разрушительных действий;
- 6) создает безопасные условия работы для персонала и при необходимости переносит управление в безопасное место;
- 7) устанавливает временное ограждение аварийной зоны;
- 8) при угрозе химического заражения проводят прогнозирование возможности разлива (выброса) химического средства;
- 9) уточняет порядок охраны Медицинского учреждения, вывода, вывоза людей, из зараженной зоны, определяется дальнейший режим работы Медицинского учреждения и организация защиты пациентов, посетителей и работников.

Для обеспечения мероприятий по ликвидации последствий ЧС проводятся:

- 1) разведка - главная задача разведки – сбор необходимых сведений для выполнения спасательных и других неотложных работ, разведка маршрутов движения, подступов и самих участков работ.
- 2) транспортное обеспечение - осуществляется силами Медицинского учреждения. При необходимости задействуется весь автотранспорт объекта.
- 3) инженерное обеспечение - инженерно-техническая служба и ГО объекта:
- 4) организовывает поиск и извлечение пострадавших из разрушенных, горящих, загазованных и задымленных помещений;
- 5) устанавливает проезды, проходы в завалах;
- 6) укрепляет или обрушивает конструкции, угрожающие обвалом и препятствующие безопасному движению и ведению спасательных и восстановительных работ;

Тип	СОП	Код	ББН-VIII/01	Номер	ОПЕР-Б1/4	Редакция	001	Страница	4 из 5	
Название	УПРАВЛЕНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ									


	<p>7) проводит восстановительные работы на технологических канализационных, водопроводных сетях. Для этих целей привлекается спасательная группа, противопожарная команда, звено пожаротушения.</p> <p>Материально-техническое обеспечение – осуществляется силами и средствами Медицинского учреждения. На недостающее имущество и оборудование делается заявка в вышестоящие и другие организации.</p> <p>Медицинское обеспечение – осуществляется медицинским персоналом Медицинского учреждения.</p> <p>Когда при ЧС возникает острая нехватка людей и служебные обязанности работников конфликтуют с необходимостью по уходу за пациентами, решения по распределению работ принимается Заведующим центром Медицинского учреждения в согласовании с руководителями подразделений.</p>
5	<p>Обучение</p> <p>Инструктаж по ЧС всем работникам Медицинского учреждения и аутсорсинговых компаний проводится во время вводного инструктажа.</p> <p>Один раз в год проводится итоговое практическое занятие (учение) с вовлечением работников Медицинского учреждения и аутсорсинговых компаний. После учения проводится анализ учений, в котором делаются выводы, предложения и предоставляется на заседании Комиссии по безопасности и управления рисками.</p>

Составлено на основании:

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» (с изменениями и дополнениями от 5 июня 2018 года).

Список изменений:

№ ред.	Дата	№ приказа	Перечень изменений
001	15.07.2019	56	УПРАВЛЕНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ. Введено впервые

Тип	СОП	Код	ББН-VIII/01	Номер	ОПЕР-Б1/4	Редакция	001	Страница 5 из 5	
Название	УПРАВЛЕНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ								

Лист ознакомления

№	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				