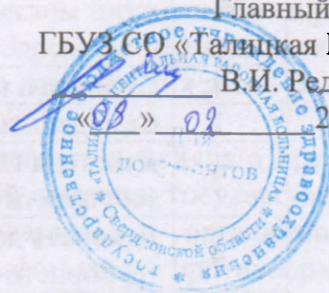


Ans.

Утверждаю
Главный врач
ГБУЗ СО «Талицкая ЦРБ»
В.И. Редькин
«08» 08 2019г.



**ОБЩЕОБЪЕКТОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ
по антитеррористической безопасности
для работников ГБУЗ СО «Талицкая ЦРБ»**

г. Талица
2019г.

Содержание		
№ п/п	Тема	Стр.
1.	Понятие и виды терроризма	3
2.	Самодельные взрывные устройства и их виды	5
3.	Действия главного врача в случае угрозы и (или) совершения террористического акта	9
4.	Действия дежурного врача при угрозе и (или) совершении террористического акта	12
5.	Действия начальника штаба по ГО и МР при угрозе и (или) совершении террористического акта	14
6.	Действия начальников формирований при угрозе и (или) совершении террористического акта	15
7.	Действия персонала ЛПУ в случае угрозы и (или) совершения террористического акта.	15
8.	Действия дежурного персонала учреждения здравоохранения при поступлении анонимной информации-звонка, сигнала о заминировании, взрыве учреждения (объекта) или обнаружении взрывного устройства	16
9.	Действия сотрудников учреждения здравоохранения при получении информации и обнаружении подозрительных веществ (предметов), которые могут быть идентифицированы как бактериологическое или химическое оружие	17
10.	Действия дежурного персонала учреждения здравоохранения при нарушении пациентами общественного порядка	17
11.	Правила хранения материальных ценностей в учреждении здравоохранения	18
12.	Правила хранения и передачи ключей в учреждении здравоохранения	18
13.	Правила безопасности при использовании общественного (служебного) транспорта	19
14.	Правила безопасности при эксплуатации автотранспортных средств	19
15.	Телефоны вызова экстренных служб.	20

I. Понятие и виды терроризма.

Терроризм — политика, основанная на систематическом применении террора. Синонимами слова «террор» (лат. terror — страх, ужас) являются слова «насилие», «запугивание», «устрашение». Общепринятого юридического определения этого понятия не существует.

В российском праве (УК, ст.205), определяется как идеология насилия и практика воздействия на общественное сознание, на принятие решений органами государственной власти, органами местного самоуправления или международными организациями, связанные с устрашением населения и/или иными формами противоправных насильственных действий.

Суть терроризма - насилие с целью устрашения. Субъект террористического насилия - отдельные лица или неправительственные организации. Объект насилия - власть в лице отдельных государственных служащих или общество в лице отдельных граждан. Кроме того - частное и государственное имущество, инфраструктуры, системы жизнеобеспечения. Цель насилия - добиться желательного для террористов развития событий - революции, дестабилизации общества, развязывания войны с иностранным государством, обретения независимости некоторой территорией, падения престижа власти, политических уступок со стороны власти и т.д.

Террористическую деятельность могут вести террористы-одиночки, террористические группы и организации (в том числе международные при поддержке определенных государств). Терроризм осуществляется как борьба подпольная, насильственная, целенаправленная, управляемая, идеологизированная. Жертвы терроризма могут быть случайными или выборочными (представляя собой символы каких-либо институтов). Террористический акт выполняет функции устрашения определенной категории лиц либо пропагандирует идеи террористов.

Под сущностью терроризма следует понимать совокупность признаков, присущих терроризму как преступному деянию.

Во-первых, отличительной чертой терроризма является то, что он порождает высокую общественную опасность в результате совершения общеопасных действий, при этом умыслом террориста является причинения смерти лицам, которые захватываются в качестве заложников.

Во-вторых, терроризм имеет публичный характер его исполнения.

В-третьих, особенностью терроризма является преднамеренное создание обстановки страха, подавленности, напряженности.

Страх создаётся виновными не ради самого страха, а в качестве достижения цели, необходимой террористам, то есть страх не конечная цель.

В-четвёртых, при терроризме общеопасное насилие применяется в отношении одних лиц, а воздействие в целях склонения к определённом поведению оказываются на другие лица.

Нередко понятие террор и терроризм употребляются как синонимы. Мы видим, что терроризм — это преступление, совершаемое над группой людей с умыслом достижения определённых целей. Террор — способ действия любого субъекта (государства, организации, физического лица) с использованием силы, угрозы, возбуждения страха как массовое насилие, например, «война», «агрессия». То есть террор — массовое насилие, применяемое в основном субъектами власти, и в связи с этим существуют понятия «идеологический террор» и «государственный террор», «административный».

По характеру субъекта террористической деятельности, терроризм делится на:

Неорганизованный или индивидуальный (терроризм одиночек) — в этом случае теракт (реже, ряд терактов) совершает один-два человека, за которыми не стоит какая-либо организация (Дмитрий Каракозов, Вера Засулич, Равашоль и др.);

Организованный, коллективный — террористическая деятельность планируется и реализуется некой организацией (народовольцы эсеры, Аль-Каида, ИРА, ЭТА,

государственный терроризм). Организованный терроризм — наиболее распространенный в современном мире.

По своим целям терроризм делится на:

Националистический — преследует сепаратистские или национально-освободительные цели;

Религиозный — может быть связан с борьбой приверженцев религии между собой (индуисты и мусульмане, мусульмане и христиане) и внутри одной веры (католики-протестанты, сунниты-шииты), и преследует цель подорвать светскую власть и утвердить власть религиозную (Исламистский терроризм);

Идеологически заданный, социальный — преследует цель коренного или частичного изменения экономической или политической системы страны, привлечения внимания общества к какой-либо острой проблеме. Иногда этот вид терроризма называют революционным. Примером идеологически заданного терроризма служат анархистский, эсеровский, фашистский, европейский «левый», экологический терроризм и др.

По характеру субъекта террористической деятельности, терроризм делится на:

- Неорганизованный или индивидуальный (терроризм одиночек) — в этом случае теракт (реже, ряд терактов) совершает один-два человека, за которыми не стоит какая-либо организация (Дмитрий Каракозов, Вера Засулич, Равашоль и др.);

- Организованный, коллективный — террористическая деятельность планируется и реализуется некой организацией (народовольцы эсеры, Аль-Каида, ИРА, ЭТА, государственный терроризм).

Организованный терроризм — наиболее распространенный в современном мире.

По своим целям терроризм делится на:

Националистический — преследует сепаратистские или национально-освободительные цели. Данный вид терроризма широко распространен в мире, характеризуется террористическими действиями группировок, которые стремятся добиться независимости от какой-либо страны или обеспечить превосходство одной нации над другой. Более всего проявляет себя терроризм ирландский, сикхский, курдский, армянский, уйгурский, тамильский, албанский, баскский, а также имеются многочисленные примеры в ходе межплеменной войны в африканских странах.

Религиозный — может быть связан с борьбой приверженцев религии между собой (индуисты и мусульмане, мусульмане и христиане) и внутри одной веры (католики-протестанты, сунниты-шииты), и преследует цель подорвать светскую власть и утвердить власть религиозную (Исламистский терроризм).

Религиозные террористы используют насилие в целях, которые, по их мнению, определены Господом. При этом объекты их нападений размыты и географически, и этнически, и социально. Таким образом они хотят добиться немедленных и кардинальных перемен, часто на глобальном уровне.

Религиозные террористы принадлежат не только к небольшим культам, но и к распространенным религиозным конфессиям. Этот тип терроризма развивается гораздо динамичнее остальных. Так, на середину 90-х годов из 56 известных террористических организаций почти половина заявляла о религиозных мотивах.

Поскольку "религиозники" не озабочены восстановлением прав на какой-то определенной территории или реализацией каких-либо политических принципов, масштаб их нападений часто гораздо больше, чем у "националистов" или идеологических экстремистов. Их враги - все, кто не является членом их религиозной секты или конфессии.

В эту категорию террористов входит и "Аль-Каида" Усамы бен Ладена, и группировка суннитских мусульман "Хамас", и ливанская шиитская группа "Хезболла", и радикальные еврейские организации покойного рабби Меера Кахана, некоторые американские ку-клус-клановские "народные дружины", и японский культ "Аум Сенрике".

Идеологически заданный, социальный — преследует цель коренного или частичного изменения экономической или политической системы страны, привлечения внимания

общества к какой-либо острой проблеме. Иногда этот вид терроризма называют революционным. Примером идеологически заданного терроризма служат анархистский, эсеровский, фашистский, европейский «левый», экологический терроризм и др.

При работе лечебного учреждения должна постоянно вестись работа по формированию антитеррористической устойчивости.

Необходима специальная подготовка медицинского персонала в области знаний правил и порядка поведения при угрозе и осуществлении террористических актов, создание системы надзора за всеми помещениями в ЛПУ, охватывающей все без исключения служебные помещения как места возможного несанкционированного проникновения, выявление лиц, автотранспорта и предметов, имеющих отношение к совершению террористических актов. •

II. Самодельные взрывные устройства и их виды.

Самодельное взрывное устройство (СВУ) - нестандартный заряд ВВ или боеприпас, замаскированный под безопасный предмет, способный привлечь внимание человека (портсигар, кукла, авторучка, музыкальный инструмент, плавающие в море ящики, шлюпки, плоты и т.д.).

Оно срабатывает в момент прикосновения или приближения к нему. Само СВУ не взорвется, если на нее каким-то образом не воздействовать.

К СВУ относятся все промышленные боеприпасы, которые имеют какое-либо конструктивное изменение, выполненное кем-либо в разрез заводской комплектации и подготовленные к взрыву, а также предметы и устройства, различные по своему образу и конструкции, содержащие в себе ВВ и СВ.

Можно указать три вида поражающего воздействия СВУ:

- 1) разрушение окружающих зданий и других объектов;
- 2) поражение людей действием воздушной ударной волны и продуктами взрыва;
- 3) поражение людей и техники осколками ВУ и обломками зданий и сооружений.

Осколочное действие взрыва оценивается радиусом сплошного поражения, убийным радиусом и наибольшим радиусом разлета осколков. Радиус сплошного поражения - радиус круга, в котором при взрыве одного ВОП поражается не менее 90 % находящихся в нем целей. На расстоянии равным радиусу сплошного поражения в каждую цель шириной 0,5 м и высотой 1,5-2 м попадает 1-2 убийных осколка. Убийным считается тот осколок, который при встрече с преградой имеет кинетическую энергию более 100 Дж, т.е. способен проникать в сухую сосновую доску на глубину 2,5 см и более.

СВУ состоит из заряда ВВ, взрывного устройства и так называемой «приманки». В качестве заряда ВВ, как правило, используются тротилловые шашки, брикеты пластичного ВВ или различные боеприпасы (гранаты, снаряды, авиабомбы, мины. В заряды могут быть включены промышленные ВВ (аммониты), пороха, ГСМ. Масса заряда ВВ зависит от назначения мины-ловушки, цели ее применения. Исполнительный механизм СВУ чаще всего бывает механическим (натяжного, нажимного, разгрузочного, комбинированного принципа действия), электрическим, тепловым, химическим и электронным. Если СВУ - осколочного типа, то корпус изготавливается толстостенным, из него при взрыве образуется большое количество так называемых убийных осколков, которые могут нанести поражение людям (убить или серьезно ранить), находящимся вблизи места взрыва.

С применением автономных и малогабаритных источников тока: батареек карманных фонарей и брелоков, аккумуляторов наручных часов, ампульных источников тока (начинающих работать при раздавливании химических ампул) могут встретиться:

- 1) книга-ловушка;
- 2) термос-ловушка;
- 3) посылка- (бандероль, почтовый пакет) ловушка;
- 4) портсигар (зажигалка) ловушка;
- 5) пачка сигарет-ловушка;

- 6) фонарик-ловушка;
- 7) сумка (дипломат, адресная папка) ловушка;
- 8) командирская сумка (пакет, дипломат, палка) с секретными документами;
- 9) спасательные жилеты, надувные плотники-ловушки, обеспеченные автономными источниками тока (прил. 3).

СВУ рассчитаны на человеческие слабости, его эмоции, машинальные действия, невнимательность, беспечность и праздное любопытство.

Поэтому в качестве приманки выбираются чаще всего предметы, которые вызывают у человека, прежде всего желание воспользоваться ими или вызвать любопытство: всевозможные красивые и дорогие вещи, предметы домашнего или военного обихода, продукты питания, оборудование помещений, оружие и боеприпасы, домашний скот и т.д. СВУ устанавливаются в различных местах, особенно в тех, которые наиболее вероятно будут использоваться.

По принципу действия (способу срабатывания) СВУ встречаются:

- натяжного действия;
- нажимного действия;
- разгрузочного действия;
- обрывного действия;
- замедленного действия (механические, часовые, химические);
- электрического (электронного) действия.

В свою очередь СВУ на основе электромеханических устройств имеют различные замыкатели и различные датчики.

Датчики:

- 1) магнитные;
- 2) сейсмические;
- 3) ёмкостные;
- 4) инфракрасные;
- 5) акустические;
- 6) фотометрические;
- 7) сенсорные;
- 8) барометрические;
- 9) температурные;
- 10) ионизирующие.

СВУ на основе радиоэлектронных устройств:

- 1) носимые радиостанции;
- 2) охранные автомобильные сигнализации;
- 3) радиотелефонные аппараты;
- 4) сотовые телефоны;
- 5) пейджеры;
- 6) таймеры.

В основном СВУ - с приводом механического принципа действия. Но с развитием электроники возникла возможность применения неkontaktных взрывных устройств. В различное время отмечались случаи применения взрывных устройств с неkontaktными приводами, реагирующими на возмущение поля объемного конденсатора (например, в виде проволочного ограждения, конденсаторной катушки, пластины и т.д.). При приближении объекта поле изменяется, нарушается равновесие полюсов.

Второе направление связано с развитием оптико-электронных средств «привыкающих» к освещенности естественного или искусственного источника света. постоянно действующего на месте их установки. При резком же изменении освещенности, например, при попытке выключить освещение в темном помещении, резко изменяется световой фон или при попытке снять - «закрыть» глазок оптико-электронного датчика световой сигнал резко изменяется, что вызывает срабатывание оптико-электронной схемы.

Третье направление: реакция электронного устройства на определенную звуковую частоту, например, голоса человека, резкого хлопка или заведенного двигателя автотранспорта, шума винтов вертолета, музыку, работу гребных винтов проходящего катера (корабля).

Четвертое направление: возможность реагировать на тепловое поле движущегося объекта.

Пятое направление: электронные счетчики времени (электронные часы - таймеры).

Шестое направление: радиоуправляемые взрывные устройства, настроенные на строго определенную частоту и прием чрезвычайно короткого импульса. Сигнал на применение взрывного устройства может быть подан на абонент пейнджеговой системы связи.

Седьмое направление: пересечение объектом электронных (охранных) узких лазерных лучей (минируемой) зоны.

Демаскирующие признаки взрывного устройства:

наличие взрывчатого вещества в конструкции ВУ;

наличие антенны с радиоприемным устройством у радиоуправляемого ВУ;

наличие часового механизма или электронного таймера (временного взрывателя);

наличие проводной линии управления;

наличие локально расположенной массы металла;

неоднородности вмещающей среды (нарушения поверхности грунта, дорожного покрытия, стены здания, нарушение цвета растительности или снежного покрова и т.д.);

наличие теплового контраста между местом установки и окружающим фоном;

Характерная форма ВУ:

Часто объектом подрыва является личный или служебный автомобиль. Основные места для минирования в машине это - сиденье водителя, днище под передними сиденьями, бензобак, капот и другие места. Кроме того, мина большой мощности может устанавливаться неподалеку от автомобиля или в соседней машине. Но в этом случае требуется управление ею извне по радио или подрыв с помощью электрического провода. Иными словами, преступник должен находиться неподалеку от места преступления и вести наблюдение, что для него считается нежелательным.

Настораживающими вас признаками должны служить следующие:

появление какой-либо новой детали внутри или снаружи автомобиля;

остатки упаковочных материалов, изоляционной ленты, обрезков проводов неподалеку от автомобиля или внутри салона;

натянута леска, проволока, провод, шнур, веревка, так или иначе прикрепленная к любой части автомобиля;

чужая сумка, коробка, чемодан, пакет, сверток внутри салона или в багажнике;

появившиеся уже после парковки машины пакеты из-под соков, молока, консервные банки, свертки, коробки и т.п. неподалеку от автомобиля.

Для покушения может использоваться и почтовый канал. ВУ, которые закладывают в конверты, бандероли и посылки могут быть как мгновенного, так и замедленного действия.

Взрыватели мгновенного действия вызывают срабатывание ВУ при нажатии, ударе, прокалывании, снятии нагрузки, разрушении элементов конструкции, просвечивании ярким светом и т.д., например, ВУ в бандеролях срабатывают либо при открывании, либо при попытке извлечь книгу или коробку из упаковки. ВУ в посылках обычно срабатывают при вскрытии крышки посылочного ящика.

Взрыватели замедленного действия по истечении заранее установленного срока (от нескольких часов до нескольких суток) либо вызывают взрыв, либо приводят взрывное устройство в боевое положение, после чего срабатывание ВУ происходит мгновенно в случае внешнего воздействия на него.

Однако, независимо от типа взрывателя и ВУ, письма, бандероли и посылки с подобной начинкой неизбежно обладают рядом признаков, по которым их можно отличить от

обычных почтовых отправлений. Эти признаки делятся на основные и вспомогательные.

К числу основных относят следующие:

толщина письма от 3-х мм и выше, при этом в нем есть отдельные утолщения;

смещение центра тяжести письма (пакета) к одной из его сторон;

наличие в конверте перемещающихся предметов или порошкообразных материалов;

наличие во вложении металлических либо пластмассовых предметов;

наличие на конверте масляных пятен, проколов, металлических кнопок, полосок и т.д.;

наличие необычного запаха (миндаля, марципана, жженой пластмассы и других);

«тикание» в бандеролях и посылках часового механизма (один из самых простых и распространенных взрывателей делают с помощью обычного будильника);

в конвертах и пакетах, в посылочных ящиках при их переворачивании слышен шорох пересыпающегося порошка.

Наличие хотя бы одного из перечисленных признаков (а тем более сразу нескольких) позволяет предполагать присутствие в почтовом отправлении взрывной «начинки».

К числу вспомогательных признаков относятся:

особо тщательная заделка письма, бандероли, посылки, в том числе липкой лентой, бумажными полосками и т.п.;

наличие надписей типа «лично в руки» «вскрыть только лично», «вручить лично», «секретно», «только директору (владельцу, председателю)» и т.д.;

отсутствие обратного адреса или фамилии отправителя, неразборчивое их написание, явно вымышленный адрес;

самодельная нестандартная упаковка.

Способы маскировки взрывных устройств при подготовке диверсионно-террористических актов:

1. Использование детских колясок.

2. Коробки из-под овощей и фруктов, кондитерских и кулинарных изделий.

3. Портфели, сумки, чемоданы.

4. Нателные пояса шахидов.

5. Автотранспорт (грузовой, легковой, крупнотоннажный).

6. Инвалидные коляски.

7. Под видом грудного ребенка.

8. Использование радиоуправляемых взрывных устройств (радиотелефон, радиостанция, кино- фото аппаратура и т.д.).

В качестве прикрытия и для отвлечения внимания, исполнители терактов могут использовать малолетних детей.

Вероятные места закладок взрывчатых веществ и места совершения диверсионно-террористических актов:

1. Учреждения государственных органов (префектура, муниципалитеты, больницы, школы, детские сады, культовые места и т.д.).

2. Особо важные объекты и объекты жизнеобеспечения.

3. Места массового скопления людей (метро, рынки, супермаркеты, дискотеки и т.д.).

Способы проноса взрывных устройств:

1. Беспризорные дети.

2. Инвалиды.

3. Лица БОМЖ.

4. Террористы с измененным внешним видом.

5. Террористы в форменной одежде коммунальных, специальных служб, ЧОП и

т.д.

6. Террористы под видом семейных пар с малолетними детьми.

Для предотвращения установки взрывного устройства необходимо:

-обращать особое внимание на граждан, имеющих различные сумки, свертки, и т. д., которые проявляют, подозрительную настороженность, беспокойство, пытаются передать эти вещи другим гражданам или избавиться от них другими способами;

-обращать внимание на автомобили припаркованные в людных местах, около общественных зданий и сооружений, особенно если в автомобилях отсутствуют водитель и пассажиры, а номерные знаки нестандартны или трудночитаемы. Ограничить или по возможности запретить стоянки автомобилей ближе 50 метров от общественных зданий и сооружений;

При обнаружении предмета похожего на СВУ:

-организовать охрану места и ограничить доступ посторонних лиц, к предмету,
-сообщить полную информацию в правоохранительные органы;
-обеспечить эвакуацию граждан из опасной зоны (граница опасной зоны составляет не менее 300 метров);

-закрыть доступ граждан в опасную зону, все работы внутри границы проводятся только специалистами по обнаружению и обезвреживанию взрывных устройств;

-уточнить обстоятельства обнаружения предмета, установить лиц, видевших предмет в момент появления в данном месте, нахождения у какого-либо лица;

к сведениям подлежащим первоочередному уточнению относятся: внешний вид, габариты, окраска, средства переноса и маскировки (чемодан, кейс, свёрток и т.д.), видимая маркировка и прочие специфические признаки;

При выполнении вышеуказанных действий категорически запрещается:

-трогать, перемещать, передвигать, взрывоопасный предмет;
-выливать на него воду, другие жидкости, засыпать грунтом, накрывать материалами;
-находиться вблизи опасного предмета;
-пользоваться радиоаппаратурой вблизи предмета;
-оказывать температурное, звуковое, механическое, электромагнитное воздействие на подозрительный предмет;
-считать, что вблизи нет других взрывных устройств;

III. Действия главного врача в случае угрозы и (или) совершения террористического акта.

1. Главный врач с получением сообщения об угрозе совершения террористического акта должен:

- оценить реальность угрозы для персонала и ЛПУ в целом;
- довести (отдать распоряжение о доведении) полученное сообщение до ЕДДС по тел. 4-31-12 или 112 и до начальника штаба по ГО и МР по тел. 5-00-17 или 89220394159, усилить охрану ЛПУ и ввести в готовность соответствующие формирования;
- поставить задачу руководителям структурных подразделений на ограничение доступа посторонних лиц на территорию ЛПУ, обязать их немедленно докладывать при обнаружении подозрительных лиц (предметов) ему лично или через дежурного врача,
- организовать немедленную эвакуацию персонала и больных с угрожаемого участка (места) территории ЛПУ, при невозможности определения конкретного участка (места) проведения террористического акта - со всех объектов ЛПУ;
- осуществлять контроль доведения сообщения об угрозе совершения террористического акта до территориальных органов МВД, ФСБ, ТЦМК, ГО и ЧС;
- отдать распоряжение на беспрепятственный пропуск спецподразделений и сопровождение их по территории объекта к месту вероятного поражения (очагу ЧС);
- отдать распоряжения о подготовке помещения или места для работы штаба контртеррористической операции, оповестить и собрать специалистов, способных быть проводниками или консультантами для прибывающих сил правоохранительных органов, подготовить документацию, необходимую при проведении контртеррористической операции;

-при реальной угрозе проведения крупномасштабного террористического акта (ЧС) отдать распоряжение на вывод из работы (остановку) основных систем жизнеобеспечения и оборудования с последующей эвакуацией дежурных смен;

- до прибытия сил, планируемых для участия в аварийно-спасательных и других неотложных работах, приступить к проведению первоочередных мероприятий, направленных на обеспечение безопасности персонала и больных;

- организовать встречу спецподразделений, обеспечить им условия для проведения мероприятий по предотвращению, локализации или ликвидации последствий террористического акта (ЧС);

- осуществлять контроль за сбором и подготовкой формирований службы медицины катастроф к ликвидации возможных последствий террористического акта (ЧС), в первую очередь, обеспечить спасение и эвакуацию пострадавшего персонала, локализацию последствий ЧС;

доложить о происшедшем и принятых мерах в администрацию муниципального образования, Министерство здравоохранения Свердловской области.

2. Главный врач с получением информации об обнаружении на территории ЛПУ или в непосредственной близости предмета, похожего на взрывное устройство должен:

- оценить обстановку и полученную информацию;

- лично или через начальника штаба по ГО и МР сообщить в по тел. 4-31-12 или 112;

- при этом обязательно сообщить наименование организации и её адрес, что, где, когда обнаружено, от кого поступила информация, другие детали, проинформировать об опасности ЧС руководителей соседних предприятий;

- до прибытия оперативно-следственной группы дать указание сотрудникам находиться на безопасном расстоянии от обнаруженного предмета, не приближаться к нему, не трогать, не вскрикивать и не перемещать находку. Зафиксировать время его обнаружения;

- собрать членов КЧС;

- организовать на безопасном расстоянии (не менее 300 м.) силами сотрудников оцепление места нахождения подозрительного предмета, оградить и перекрыть доступ сотрудников и других лиц к месту его обнаружения;

- отдать распоряжение о запрещении пользования радио - и мобильной связью вблизи обнаруженного предмета;

- отдать распоряжение о подготовке к эвакуации больных и персонала, выключении электроприборов и электрооборудования, о нераспространении сведений о сложившейся ситуации, соблюдении организованности, не допускать паники и самостоятельных действий персонала;

- проверить выполнение отданных распоряжений;

- обеспечить возможность беспрепятственного подъезда к месту обнаружения предмета, похожего на взрывное устройство, автомашин правоохранительных органов, скорой медицинской помощи, пожарной охраны, ГО и ЧС и аварийных служб;

- обеспечить присутствие лиц, обнаруживших находку, до прибытия оперативно-следственной группы и фиксирование их установочных данных;

- с прибытием оперативной группы доложить её сотрудникам обстановку и передать управление её руководителю, далее действовать по его указаниям, принимая все меры по обеспечению проводимых оперативной группой мероприятий, предоставить руководителю группы поэтажный план ЛПУ и указать место нахождения подозрительного предмета;

- отдать распоряжение о подготовке помещения или места для работы штаба контртеррористической операции, оповестить и собрать специалистов, способных быть проводниками или консультантами для прибывающих сил правоохранительных органов,

подготовить документацию, необходимую при проведении контртеррористической операции;

- организовать встречу сотрудников спецслужб и создать им условия для проведения мероприятий по предотвращению, локализации или ликвидации последствий террористического акта (ЧС);

- приступить в случае необходимости к эвакуации больных и сотрудников (согласно имеющимся планам эвакуации), с учетом обхода места обнаружения подозрительного предмета;

- получив указание о возможности возвращения на рабочие места, возобновить режим повседневной работы сотрудников;

- доложить о происшедшем и принятых мерах в администрацию муниципального образования, Министерство здравоохранения Свердловской области.

3. Главный врач с получением информации о захвате заложников на территории лечебно-профилактического учреждения обязан:

- сообщить лично или через начальника штаба по ГО и МР сообщить в по тел. 4-31-12 или 112;

- при этом обязательно сообщить наименование организации и её адрес, от кого поступила информация, требования лиц, захвативших заложников и место их нахождения;

- доложить о происшедшем и принятых мерах в администрацию муниципального образования, руководителю органа управления здравоохранением по подчиненности, Территориальный центр медицины катастроф;

- принять меры к пресечению возможной паники, в случае необходимости подготовить эвакуацию больных, сотрудников, посетителей и т.д.;

- не допускать действий, которые могут спровоцировать нападающих к применению оружия и человеческим жертвам;

- при необходимости выполнять требования преступников, если это не связано с причинением ущерба жизни и здоровья людей. Не противоречить преступникам, не рисковать жизнью окружающих и своей собственной;

- инициативно не вступать в переговоры с террористами;

- принять меры к беспрепятственному проходу (проезду) в учреждение здравоохранения сотрудников правоохранительных органов, автомашин скорой медицинской помощи и территориального органа ГО и ЧС;

- отдать распоряжения о подготовке помещения или места для работы штаба контртеррористической операции, оповестить и собрать специалистов, способных быть проводниками или консультантами для прибывающих сил правоохранительных органов, подготовить документацию, необходимую при проведении контртеррористической операции (позтажные планы, схемы систем жизнеобеспечения и т.д.);

- с прибытием оперативной группы территориального органа МВД доложить обстановку, передать управление её руководителю и далее действовать по его указаниям, принимая все меры по обеспечению проводимых оперативной группой мероприятий;

- организовать встречу спецподразделений и обеспечить им условия для проведения мероприятий.

4. Главный врач при совершении в ЛПУ террористического акта обязан:

- оценить обстановку при необходимости, ввести режим ЧС.

- обеспечить своевременное оповещение персонала (согласно схемы оповещения);

- сообщить лично или через начальника штаба по ГО и МР сообщить в ЕДДС по тел. 4-31-12 или 112;

- при этом обязательно сообщить наименование организации, её адрес, характер происшествия, другие детали.

- с прибытием оперативной группы территориального органа МВД доложить обстановку, передать управление её руководителю и далее действовать по его указаниям, принимая все меры по обеспечению проводимых оперативной группой мероприятий;

- отдать распоряжения о подготовке помещения или места для работы штаба контртеррористической операции, оповестить и собрать специалистов, способных быть проводниками или консультантами для прибывающих сил правоохранительных органов, подготовить документацию, необходимую при проведении контртеррористической операции;
- организовать встречу спецподразделений и обеспечить им условия для проведения мероприятий по предотвращению, локализации или ликвидации последствий террористического акта (ЧС);
- организовать разведку очага поражения, сбор и анализ информации,
- принять решение на ликвидацию последствий ЧС;
- организовать наблюдение за состоянием окружающей среды и источниками опасности;
- поставить задачу начальнику штаба ГО и МР, начальникам формирований службы медицины катастроф, начальникам аварийно-спасательных служб.
- организовать выдвижение сил и средств к месту аварии (ЧС) на территории ЛПУ;
- организовать оказание медицинской помощи пострадавшим и эвакуацию их в другие лечебные учреждения или резервные помещения, вывод персонала в безопасные места;
- обеспечить меры безопасности при ведении аварийно-спасательных и других неотложных работ;
- обеспечить непрерывное управление мероприятиями ГО и ЧС района (КЧС района);
- доложить о происшедшем и принятых мерах в администрацию района (КЧС района), вышестоящий орган управления здравоохранением и ТЦМК.

IV. Действия дежурного врача при угрозе и (или) совершении террористического акта.

1. Действия дежурного врача с получением сообщения об угрозе проведения террористического акта:

1) при получении сообщения из официальных источников:

-обратной связью проверить достоверность полученного сообщения;

записать в журнале полученные и отданные распоряжения (сигналы) дату и время получения сообщения, от кого принято;

по окончании разговора незамедлительно сообщить о нем главному врачу или лицу, его заменяющему.

2) при получении сообщения от анонимного источника по телефону:

зафиксировать точное время начала разговора и его продолжительность;

включить звукозаписывающую аппаратуру, при её наличии, либо подробно записать полученное сообщение, при этом необходимо как можно больше узнать о лице, передающем информацию и обстоятельствах планируемых им действий; в ходе разговора постараться определить пол, примерный возраст звонившего и особенности его речи, а также присутствующий при разговоре звуковой фон (шумы, издаваемые транспортными средствами, аппаратурой, голосами людей и др.);

попытаться получить от звонившего ответы на следующие вопросы:

а) куда, кому и по какому номеру звонит этот человек?

б) выдвигаются ли им какие-либо требования, если выдвигаются, то какие?

в) как и когда с ним можно связаться?

г) кому вы должны сообщить об этом звонке?

В ходе разговора предложить звонившему соединить его с руководством.

По окончании разговора незамедлительно доложить о нем главному врачу или лицу, его заменяющему;

После доклада полученного сообщения главному врачу (лицу, его замещающему) надлежит:

- а) довести сообщение об угрозе до ЕДДС по тел. 4-31-12 или 112;
- б) оповестить руководящий состав ЛПУ в соответствии с распоряжением по имеющимся спискам (схемам оповещения);
- в) с разрешения главного врача, при реальной угрозе проведения террористического акта, приступить к выводу из работы систем жизнеобеспечения и оборудования с последующей эвакуацией дежурной смены;
- г) исключить доступ посторонних лиц к узлам управления системами жизнеобеспечения ЛПУ, допуск сотрудников других подразделений осуществлять только с личного разрешения главного врача или лица, его замещающего;
- д) по прибытии на объект сотрудников правоохранительных органов подробно проинформировать их о содержании и обстоятельствах полученного сообщения и, в дальнейшем, выполнять их требования.

3) при получении сообщения в нерабочее время, выходные и праздничные дни:
уточнить у дежурного персонала отделений и служб сложившуюся на момент получения сообщения обстановку и возможное нахождение подозрительных лиц (предметов) на объекте или вблизи него;
доложить о происшедшем главному врачу или лицу, его замещающему;
довести поступившее сообщение, если оно получено из других источников, до ЕДДС по тел. 4-31-12 или 112.

2. Дежурный врач с получением информации об обнаружении на территории ЛПУ или в непосредственной близости предмета, похожего на взрывное устройство обязан:

- немедленно доложить о происшедшем:
 - а) главному врачу (лицу, его замещающему),
 - б) в ЕДДС по тел. 4-31-12 или 112
- оповестить весь руководящий состав ЛПУ или лиц в соответствии с распоряжением главного врача;
- провести экстренную эвакуацию больных и персонала с угрожаемых участков;
- при прибытии групп правоохранительных органов и ГО и ЧС действовать по их указаниям.
- отдать распоряжение на усиление охраны ЛПУ и обеспечение беспрепятственного допуска сотрудников спецслужб;
- отдать распоряжение на немедленную эвакуацию больных и дежурного персонала, не задействованного в работе систем жизнеобеспечения, с угрожаемого участка (места) территории ЛПУ;
- до прибытия руководства ЛПУ осуществлять контроль за выполнением мероприятий по усилению антитеррористической защищенности ЛПУ, руководить действиями дежурных смен и охраны;
- по прибытии руководства ЛПУ доложить о ходе выполнения мероприятий по усилению антитеррористической защищенности ЛПУ, состоянии и режимах работы систем жизнеобеспечения и действовать по его указанию.

3. Действия дежурного врача при захвате заложников в ЛПУ.

- действия дежурного врача в нерабочее время аналогичны действиям руководителя ЛПУ (см. выше).

4. Дежурный врач с получением сигнала (информации) о возникновении ЧС должен:
- доложить главному врачу и оповестить руководящий состав (согласно схемы оповещения);

- принять все меры по оповещению и защите персонала и больных;
- организовать разведку очага (объекта) поражения (аварии, разрушения и т.д.), оценить обстановку, привести в готовность имеющиеся силы для аварийно-спасательных и других неотложных работ;

- отдать распоряжения по принятию мер к спасению раненых и пораженных, оказанию первой медицинской помощи.
- сообщить в ЕДДС по тел. 4-31-12 или 112
- организовать выдвижение сил и средств спасения к месту аварии или катастрофы на территории ЛПУ.

V. Действия начальника штаба по ГО и МР при угрозе и (или) совершении террористического акта.

1. Начальник штаба по ГО и МР при получении сообщения об угрозе проведения террористического акта должен:

- доложить главному врачу о прибытии и уточнить у него задачу на проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ;
- обеспечить своевременное оповещение персонала и начальников формирований службы медицины катастроф.
- организовать наблюдение за источником опасности и окружающей средой;
- обеспечить меры безопасности при ведении аварийно-спасательных и других неотложных работ;
- организовать, при необходимости, радиационную и химическую разведку очага поражения;
- оповестить членов КЧС, обобщить и подготовить предложения по ликвидации (локализации) последствий ЧС;
- проконтролировать выполнение ранее отданных распоряжений, в первую очередь, об эвакуации дежурного персонала, не задействованного в обеспечении работы систем жизнеобеспечения ЛПУ;
- вести учет прибывших сил и средств и мест их работы, а также контролировать подготовку собственных формирований службы медицины катастроф.
- для организации взаимодействия и решения оперативных вопросов лично находиться в штабе, контролировать своевременность представления докладов об обстановке и ходе работ по ликвидации ЧС или её последствий, вести дежурную документацию;
- обеспечить непрерывное управление мероприятиями.

2. Начальник штаба по ГО и МР при обнаружении на территории ЛПУ или в непосредственной близости от него предмета, похожего на взрывное устройство обязан:

- доложить о прибытии главному врачу и уточнить у него задачу на проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ;
- доложить в территориальный орган ГО и ЧС;
- обеспечить своевременное оповещение персонала;
- отдать распоряжение о принятии экстренных мер по защите персонала объекта (эвакуации), проведении мероприятия по предупреждению возможной ЧС или снижению ущерба в соответствии с планом действий объекта здравоохранения.
- организовать вывод больных и персонала ЛПУ из зоны возможного поражения;
- оповестить руководителей (начальников) формирований объекта, отдать распоряжения о подготовке формирований к ликвидации возможных последствий взрыва.

3. Начальник штаба по ГО и МР При захвате заложников в ЛПУ обязан:

- доложить главному врачу о прибытии, уточнить у него задачу на проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ, состав имеющихся на данный момент аварийных бригад и их состояние;
- обеспечить сбор членов КЧС в безопасном месте;
- приступить к подготовке формирований службы медицины катастроф объекта для ликвидации возможных последствий ЧС, при этом все мероприятия проводить лишь в случае исключения возможности наблюдения со стороны преступников.

4. Начальник штаба по ГО и МР с получением сигнала (информации) о возникновении ЧС обязан:

- доложить о прибытии главному врачу и уточнить у него задачу на проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ;
- обеспечить немедленное доведение сигнала о возникновении ЧС до руководящего состава, рабочих и служащих, обеспечить сбор членов КЧС;
- ввести режим ЧС в ЛПУ, выполнить мероприятия по обеспечению действий сил и средств объектового звена;
- организовать сбор данных об обстановке от формирований разведки, территориального подразделения ГО и ЧС, их анализ и обобщение;
- принять экстренные меры по защите персонала, больных;
- осуществлять контроль выполнения Плана действий ЛПУ по ликвидации последствий ЧС связанной с террористическим актом;
- принять участие в работе КЧС, своевременно доводить распоряжения председателя КЧС и вышестоящих органов до исполнителей.

VI. Действия начальников формирований при угрозе и (или) совершении террористического акта.

1. Начальники формирований службы медицины катастроф с получением сигнала оповещения на приведение в готовность обязаны:

- объявить сбор своих формирований;
- осуществить их подготовку к действиям по назначению;
- организовать получение средств индивидуальной защиты, специальных укладок и инструмента;
- осуществить проверку и подготовку техники к применению; в зависимости от складывающейся обстановки.

2. При обнаружении на территории ЛПУ или в непосредственной близости от него предмета, похожего на взрывное устройство начальники формирований медицины катастроф с получением сигнала оповещения на приведение в готовность объявляют сбор своих формирований и осуществляют их подготовку к действиям по назначению.

3. При захвате заложников в ЛПУ руководители формирований медицины катастроф осуществляют сбор своих формирований в безопасных местах и их подготовку к действиям по ликвидации наиболее вероятных для ЛПУ последствий ЧС.

4. При совершении в ЛПУ террористического акта начальники формирований медицины катастроф с получением сигнала на приведение в готовность сил приступают к ликвидации медико-санитарных последствий террористического акта по назначению.

VII. Действия персонала ЛПУ в случае угрозы и (или) совершения террористического акта.

1. Работники ЛПУ должны:

- при выходе на работу тщательно осматривать свои рабочие места (кабинеты, участки, газовое хозяйство, другие уязвимые для совершения актов терроризма места, а также подсобные помещения и т.д.) на предмет возможного обнаружения взрывных устройств или подозрительных предметов - мин, снарядов, гранат, самодельных взрывных устройств - в сумках, дипломатах, свертках и т.д.;
- при обнаружении на территории ЛПУ подозрительных лиц совместно с представителями охранных структур принимать меры к их задержанию с последующим сообщением в территориальные органы МВД, ФСБ. Особое внимание обращать на подозрительное поведение неизвестных лиц, наличие у них каких-либо предметов, свертков и т.д.;

- при появлении вблизи, либо в ЛПУ вооруженных лиц незамедлительно ставить в известность своих руководителей и работников охраны для последующего информирования ЕДДС по тел. 4-31-12 или 112.

2. При обнаружении подозрительного предмета (получении информации о заложенном взрывном устройстве) работники ЛПУ должны:

- немедленно сообщить руководителю структурного подразделения;
- не нарушать (не трогать, не перемещать, не открывать, не развязывать и т.д.) целостность обнаруженных предметов;
- осмотреть помещение и постараться запомнить приметы посетителей, их поведение, место нахождения;
- принять меры к закрытию и опечатыванию аптек, складов, хранилищ, касс и других помещений, где находятся материальные ценности;
- выключить электроприборы, проверить наличие и состояние средств оказания первой медицинской помощи;
- оставаясь на рабочем месте, выполнять указания руководителя;
- подготовиться к эвакуации, прослушав сообщение по сети оповещения об эвакуации (или по распоряжению руководителя), организованно покинуть помещение, соблюдая меры предосторожности.

3. В случае захвата заложников в лечебно-профилактическом учреждении сотрудники и больные обязаны:

- постараться запомнить приметы преступников, отличительные черты их лица, одежду, имена, клички, возможные шрамы и татуировки, особенности речи и манеры поведения, тематику разговоров, оружие, средства передвижения и т.д.;
- не допускать действий, которые могут спровоцировать нападающих к применению оружия и привести к человеческим жертвам;
- по своей инициативе не вступать в переговоры с террористами;
- стараться спокойно переносить лишения, оскорбления и унижения, не смотреть в глаза преступникам, не вести себя вызывающе;
- при необходимости выполнять требования нападающих, действовать с максимальной задержкой, но без риска для жизни окружающих и своей собственной;
- на совершение любых действий спрашивать разрешение у преступников;
- при наличии возможности (отсутствии угрозы себе и окружающим) сообщить сотрудникам правоохранительных органов информацию о складывающейся ситуации и преступниках.

При проведении спецслужбами операции по освобождению от преступников сотрудники, оказавшиеся в числе заложников обязаны неукоснительно соблюдать следующие требования:

- лечь на пол лицом вниз, голову закрыть руками и не двигаться;
- не бежать навстречу сотрудникам спецслужб или от них, так как они могут принять Вас за преступников;
- если есть возможность, держаться подальше от проёмов дверей и окон;
- при ранении постараться не двигаться с целью уменьшения потери крови.

VIII. Действия дежурного персонала учреждения здравоохранения при поступлении анонимной информации-звонка, сигнала о заминировании, взрыве учреждения (объекта) или обнаружении взрывного устройства.

1. Принимающий сообщение по телефону не должен класть трубку на рычаг телефонного аппарата, сообщить полную и достоверную информацию о данном звонке по другому телефонному аппарату в ЕДДС по телефону 4-31-12 или 112.

2. Сообщить об угрозе взрыва непосредственному руководству учреждения или дежурному врачу.

3. Вызвать аварийные службы на объект (противопожарную, медицинскую, техническую и др.)

4. По возможности отключить бытовые и производственные коммуникации (газо-, водо-, электроснабжение).

5. По решению руководства учреждения и исходя из реальности угрозы взрыва и складывающейся обстановки провести эвакуацию людей из здания, материальных ценностей, документов.

6. При обнаружении в здании учреждения незнакомых, подозрительных предметов (сумки, свертки, ящики и т. п.) в целях защиты от возможного взрыва ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- трогать и перемещать запрещенные предметы;
- заливать их жидкостями, засыпать грунтом (порошком), накрывать материалом;
- пользоваться электробритвой и радиоаппаратурой вблизи них;
- оказывать на эти предметы звуковое, механическое, температурное и электромагнитное воздействие.

Самостоятельное обезвреживание, изъятие или уничтожение взрывного устройства КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ!

IX. Действия сотрудников учреждения здравоохранения при получении информации и обнаружении подозрительных веществ (предметов), которые могут быть идентифицированы как бактериологическое или химическое оружие.

В целях предотвращения на территории учреждений здравоохранения террористических актов и исключения предпосылок создания других чрезвычайных ситуаций, связанных с использованием химических и отравляющих веществ, всем сотрудникам учреждений здравоохранения предписывается выполнение следующих мероприятий.

При обнаружении веществ (предметов), вызывающих подозрение, на территории и в помещениях учреждения здравоохранения, не предпринимая никаких самостоятельных действий по проверке содержимого находки, немедленно позвонить в ЕДДС: в обязательном порядке представиться, описать особенности помещения, где обнаружена находка. Кроме того, важно подробно описать обнаруженную находку - её внешний вид, размеры и особенности.

От дежурного диспетчера, принимающего информацию, получить рекомендации по дальнейшим действиям.

До прибытия сотрудников полиции необходимо принять следующие меры:

- не дотрагиваться до данной находки;
- покинуть помещение или место обнаружения опасной находки и не допускать туда посторонних лиц;
- исключить дальнейшие контакты с другими гражданами во избежание их возможного заражения, дожидаться прибытия представителей санэпиднадзора или других направленных на место происшествия служб.

В целях недопущения паники и иных действий, могущих привести к осложнению ситуации в связи с обнаружением предметов и веществ, которые могут быть идентифицированы как химическое или бактериологическое оружие, сотрудникам учреждений здравоохранения надлежит воздерживаться от преждевременных комментариев по данным фактам средствам массовой информации.

X. Действия дежурного персонала учреждения здравоохранения при нарушении пациентами общественного порядка.

1. При нарушении пациентами учреждения здравоохранения общественного порядка (распития спиртных напитков, нецензурной брани, хулиганских действий и т.д.) дежурный персонал учреждений здравоохранения должен:

- напомнить пациентам о правилах поведения в общественных местах; •

- потребовать прекратить нарушать общественный порядок;
- в случае продолжения нарушений вызвать работников полиции;
- при сдаче дежурства написать докладную администрации учреждения здравоохранения.

2. При задержании и отправке пациента в органы МВД:

- взять у работников полиции копию протокола задержания;
- уточнить кто, куда, на какой срок забирает пациента и номер телефона где он будет находиться;
- при сдаче дежурства написать докладную администрации учреждения здравоохранения.

3. При отказе работников полиции задержать пациента дежурный персонал учреждений здравоохранения должен:

- организовать наблюдение за ним;
- в случае необходимости, повторно вызвать работников полиции уточнив звание, должность и Ф. И. О. сотрудников полиции;
- при сдаче дежурства написать докладную администрации учреждения здравоохранения.

4. Запрещается применять меры физического воздействия (кроме случаев необходимой самообороны).

XI. Правила хранения материальных ценностей в учреждении здравоохранения.

1. Помещения с материальными ценностями (склады, кассы, аптеки, компьютерные классы, типографии и т.д.) должны опечатываться и сдаваться под наблюдение дежурному персоналу, сторожам (вахтерам) с росписью ответственных лиц, закрепленных за помещениями в специальном журнале.

2. В специальных журналах по приему и сдаче под наблюдение помещений с материальными ценностями указывается:

- дата
- наименование помещения
- время сдачи (вскрытия) помещений
- росписи ответственных лиц сторожей (вахтеров), кладовщиков
- образцы:
- оттисков пломбиров
- росписей ответственных лиц
- список помещений с материальными ценностями и лиц закрепленных за ними.

3. Пломбиры должны находиться у ответственных лиц (закрепленных за помещениями), запрещается передавать пломбиры другим лицам без согласования с администрацией учреждения здравоохранения.

4. Инженерно-техническое, охранное и противопожарное оборудование помещений с материальными ценностями должно соответствовать существующим нормам и требованиям, предъявляемым к хранению различных видов материальных ценностей.

5. О всех чрезвычайных происшествиях с материальными ценностями (хищениях, пожарах, авариях, порче и т.д.) ответственным лицам (дежурному персоналу) немедленно докладывать администрации учреждений здравоохранения.

6. Заполненные Журналы приема и сдачи помещений с материальными ценностями хранить в учреждениях здравоохранения в течение 1-го года.

XII. Правила хранения и передачи ключей в учреждении здравоохранения.

1. Ключи от закрепленных сейфов, помещений с хранением наркотических средств, ответственным лицам хранить при себе.

2. Ключи от приемных кабинетов, хозяйственных, подсобных и других помещений сдавать в конце рабочего дня на пост охраны учреждения, под роспись в отдельной книге, с указанием времени сдачи, получения, в опечатанном виде.

3. Ключи от помещений в учреждениях выдавать только лицам, закрепленным за ними.

4. Передачу ключей от сейфов и помещений производить только по согласованию с руководством учреждения.

5. Временно выходя из помещений с материальными ценностями закрывать их на замок.

6. Дубликаты ключей сдать лицу ответственному за организацию охраны в учреждении.

XIII. Правила безопасности при использовании общественного (служебного) транспорта.

1. Водитель автобуса должен:

1) перед выездом со стоянки осмотреть весь автобус на наличие взрывного устройства;

2) осматривать салон автобуса на каждой конечной остановке;

3) иметь в наличии:

- два исправных огнетушителя;

- памятку для пассажиров по антитеррору.

4) реагировать на любую информацию об угрозе теракта;

5) в случае обнаружения подозрительного предмета немедленно остановить автобус (желательно в пустынном месте) и сообщить на телефоны экстренного реагирования и главному врачу (или начальнику гаража). Желательно не пользоваться сотовым телефоном рядом с автомобилем;

6) эвакуировать из салона всех пассажиров на безопасное расстояние;

7) не принимать мер по ликвидации подозрительного предмета до прибытия наряда полиции.

2. Пассажиры автобуса должны:

1) в случае обнаружения в салоне автобуса подозрительных предметов немедленно сообщить водителю;

2) после остановки автобуса, не создавая паники, освободить автобус и удалиться от него на безопасное расстояние;

3) оказать помощь в эвакуации детям, старикам и инвалидам.

3. При совершении террористического акта водителю (или комунибудь из пассажиров) необходимо:

- проинформировать дежурные службы экстренного реагирования;

- принять меры по спасению пострадавших, оказанию первой медпомощи;

- не допускать посторонних к месту чрезвычайной ситуации;

- организовать встречу работников полиции, ФСБ, пожарной охраны, скорой помощи, спасательных подразделений МЧС.

XIV. Правила безопасности при эксплуатации автотранспортных средств.

1. Водитель гаража в целях предупреждения возникновения терактов должен:

1) перед выездом со стоянки осмотреть всё транспортное средство на наличие взрывного устройства;

2) осматривать салон транспортного средства на каждой конечной остановке;

3) иметь в наличии:

- исправные огнетушители;

- памятку для пассажиров по антитеррору.

4) реагировать на любую информацию об угрозе теракта.

2. В случае обнаружения подозрительного предмета водитель должен:
- немедленно остановить транспортное средство (желательно в пустынном месте) и сообщить на телефоны экстренного реагирования и главному врачу (или начальнику гаража). Желательно не пользоваться сотовым телефоном рядом с автомобилем;
 - эвакуировать из салона всех пассажиров на безопасное расстояние;
 - не принимать мер по ликвидации подозрительного предмета до прибытия наряда милиции.
3. При совершении террористического акта водителю необходимо:
- проинформировать дежурные службы экстренного реагирования;
 - принять меры по спасению пострадавших, оказанию первой медпомощи;
 - не допускать посторонних к месту чрезвычайной ситуации;
 - организовать встречу работников полиции, ФСБ, пожарной охраны, скорой помощи, спасательных подразделений МЧС.

XV. Телефоны вызова экстренных служб.

МВД	02, 2-13-86
ФСБ	8(34976) 5-68-98, 5-66-98
МЧС	01
Росгвардия	Тревожная кнопка ¹ 2-42-83
ЕДДС 112, 4-31-12	

**Разработал
Начальник штаба по ГО и МР
Корякин Е.В.**

¹ При наличии