

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

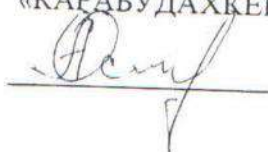
**П Л А Н**

**ДЕЙСТВИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И ЛИКВИДАЦИИ  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО  
И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА  
ГБУ РД «КАРАБУДАХКЕНТСКАЯ  
ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

**с. КАРАБУДАХКЕНТ**


«СОГЛАСОВАНО»

ЗАВ.ОТДЕЛОМ ГО и ЧС АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАРАБУДАХКЕНТСКИЙ РАЙОН»

  
А.О.ОСМАНОВ

«УТВЕРЖДАЮ»

НАЧАЛЬНИК 2-го ОТДЕЛА

Министерства здравоохранения РД  
  
Т.А.АБДУЛЛАЕВА.

## П Л А Н

ДЕЙСТВИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И ЛИКВИДАЦИИ  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО  
И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА  
ГБУ РД «КАРАБУДАХКЕНТСКАЯ  
ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

с. Карабудахкент

## РАЗДЕЛ – I.

### Краткая географическая и социально-экономическая характеристика ГБУРД «Карабудахкентская ЦРБ» и прогнозируемая обстановка на территории больницы при возможных чрезвычайных ситуациях.

#### Подраздел 1.

Карабудахкентская ЦРБ расположена в районном центре с. Карабудахкент. Карабудахкентского района РД, Территория больницы составляет 9648 кв.м.. Здание больницы состоит из четырех корпусов:

- Четырехэтажного стационарного
- Одноэтажного инфекционного
- Двухэтажной поликлиники для взрослых
- Одноэтажных детской и взрослой поликлиник

Кроме того, на территории больницы имеются:

- гаражи санитарного автотранспорта на 4 ед. автотранспорта
- котельная
- прачечная
- пищеблок со складскими помещениями

Все эти здания каменной постройки, помещения типовые. Больница снабжена канализационными коммуникациями, отопление и освещение централизованное, водоснабжение – поступает от основной линии райцентра.

При больнице имеется подвальное помещение с площадью 200 кв. м., нуждается в проведении капитального ремонта и оснащении необходимым оборудованием.



Район расположен в центральной части Республики Дагестан. Рельеф района предгорно-равнинный. Район граничит с городами : МАХАЧКАЛА -45 ;КАСПИЙСК-30км.; ИЗБЕРБАШ -25км. , а также с СЕРГОКАЛИНСКИМ и

БУЙНАКСКИМ районами . Господствующими ветрами в районе являются ветры юго --западные, северо- западные ,.Скорость составляет 40 км. час, Климат района умеренный с непродолжительной зимой и сухим жарким летом.

Территорию района пересекает федеральная автомобильная трасса М-29, протяженностью \_\_60\_\_ км, по которой обеспечивается движение в течение всего года и позволяет производить перевозки при любых погодных условиях, а также дороги республиканского значения до Левашинского , Сергокалинского и Буйнакского районов .

Территория района является сейсмически опасной зоной, с вероятной силой толчков до 8 баллов. По шкале Рихтера .

Население района составляет \_\_\_75241\_\_ человек.

Медицинская сеть района представлена:

1. ЦРБ – 1 на \_\_174\_\_ коек
2. Поликлиника – 1 на \_250\_\_ посещений в смену
3. Участковые больницы – 4 на \_46\_\_ коек в т.ч.: с. Губден -14 коек; Гурбуки-14коек ; Доргели-9коек и Какашура- 9 коек
4. Врачебные амбулатории - \_\_6\_\_ в с..Параул, Гели , Манаскент , Джанга , Уллубий-аул , и пос. Манас
5. Фельдшерско-акушерские пункты - \_\_\_8\_\_ в с. Аданак , Ленинкент , Сираги , Какамахи , Агачаул , пос Аччи-су , Аччи и Зеленоморск ,

Площадь ЦРБ составляет -9648кв.м , огорожена бетонными плитами. Есть \_\_1\_\_ въезд огражденный железными воротами. При въезде расположено помещение сторожевой, в которой дежурят штатные сторожа.

Штатных единиц сторожей-4.. Круглосуточная охрана. (см. приложение №1). Помещения ЦРБ типовые, приспособленные для выполнения квалифицированной медицинской помощи. Отопление от котельной ЦРБ, работающей на газе. Электроснабжение и водоснабжение от основных линий райцентра. Телефонная связь имеется

осуществляется через районное АТС. Имеется гараж для санитарного автотранспорта с количеством 4 санитарных машин. Всего в ЦРБ -12 единиц автотранспорта в т ч :.автомобили УАЗы разных моделей 6 шт, автомобили легковые «ВАЗ» 21074 – 1 шт, автомобиль Камаз -1 шт.- передвижной флюорограф ,автомобиль ЗИЛ – передвижной флюорограф -1 шт.

*В больнице развернуто 174 \_\_\_\_\_ коек:*

1. Терапевтическое отделение на 48 \_\_\_\_\_ коек
2. Хирургическое отделение на 31 \_\_\_\_\_ коек
3. Родильное отделение на 29 \_\_\_\_\_ коек
4. Детское отделение на 34 \_\_\_\_\_ коек
5. Инфекционное отделение на 15 \_\_\_\_\_ коек
6. Гинекологическое отделение на 12 \_\_\_\_\_ коек
7. Реанимационное отделение на 5 \_\_\_\_\_ коек

В том числе больница имеет:

- Операционный блок
- Отделение скорой помощи, состоящее из 4 \_\_\_\_\_ бригад врачебно-сестринских, 2 \_\_\_\_\_ смены
- Централизованное стерилизационное отделение (ЦСО)
- Клиническая лаборатория с биохимическими и бактериологическими отделами
- Рентген и флюорографический кабинеты
- Физиотерапевтический кабинет
- КАБИНЕТ «УЗИ «ЭКГ

**ЦРБ располагает медицинскими кадрами:**



**Всего работающих: 672 чел.**

Из них:

1. Врачей 143 чел.
2. Средний мед. персонал 357 чел.
3. Прочий персонал 180 чел.

### **Подраздел – II**

Наибольший ущерб хозяйству района и потери среди населения района, а также объектам ЦРБ может быть нанесен в результате природных явлений таких, как землетрясение 8 баллов и выше, ливневых дождей, затопление прибрежных населенных пунктов, сильных порывистых ветров, дорожно – транспортных происшествий на трассе М-29.

В результате землетрясения силой баллов 9 по шкале Рихтера в районе вероятны потери среди населения:

**Вариант – 1:** когда 5% населения находятся в момент землетрясения вне здания при 9 баллах:

Общие потери составят 41963 чел.,

Из них санитарные потери 22839 чел.

Безвозвратные 19124 чел.

При 8 баллах:

Общие потери населения составят 21984 чел.

Из них санитарные потери 114234 чел.

Безвозвратные 2750 чел.

**Вариант – 2:** когда 15% населения находятся в момент землетрясения вне здания.

При 9 баллах:

Общие потери составят 37546 чел.,

Из них санитарные потери 20435 чел.

Безвозвратные 17111 чел.

При 8 баллах:

Общие потери составят \_\_\_ 19670 \_\_\_ чел.,

Из них санитарные потери \_\_\_ 17283 \_\_\_ чел.

Безвозвратные \_\_\_ 24602 \_\_\_ чел.

**Среди медицинского персонала ЦРБ потери могут составить:**

**Вариант -1:.**

При 9 баллах:

Общие потери составят \_\_\_ 382 \_\_\_ чел.,

Из них санитарные потери \_\_\_ 208 \_\_\_ чел.

Безвозвратные \_\_\_ 174 \_\_\_ чел.

При 8 баллах:

Общие потери составят \_\_\_ 200 \_\_\_ чел.,

Из них санитарные потери \_\_\_ 175 \_\_\_ чел

Безвозвратные =25 чел..

**Вариант -2:**

При 9 баллах:

Общие потери составят \_\_\_ 342 \_\_\_ чел.,

Из них санитарные потери \_\_\_ 186 \_\_\_ чел.

Безвозвратные \_\_\_\_\_ чел.156 чел.

При 8 баллах:

Общие потери составят \_\_\_ 179 \_\_\_ чел.,

Из них санитарные потери \_\_\_ 157 \_\_\_ чел.

Безвозвратные потери = 22 чел .

СРЕДИ ВРАЧЕБНОГО ПЕРСОНАЛА ЦРБ ПОТЕРИ МОГУТ СОСТВИТЬ :

ВАРИАНТ --. 1

ПРИ 9 БАЛЛАХ

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЯТ -74 чел.

ИЗ НИХ САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 40 чел.

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 34 чел.

ПРИ 8 БАЛЛАХ

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЯТ = 39 чел.

ИЗ НИХ САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 34 чел.

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 5 чел

СРЕДИ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА ЦРБ ПОТЕРИ МОГУТ СОСТАВИТЬ  
:

ВАРИАНТ --1 . ПРИ 9 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 190 чел.

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 87 чел.

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 104 чел.

ПРИ 8 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 100 чел

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 87 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 12,50 чел .

ВАРИАНТ -- 2 . ПРИ 9 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 170 чел .

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 78 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 93 чел.

ПРИ 8 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 89 чел.

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 78 чел.

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 11 чел .

СРЕДИ МЛАДШЕГО ПЕРСОНАЛА ПОТЕРИ МОГУТ СОСТАВИТЬ :

ВАРИАНТ 1 . ПРИ 9 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 90 чел .

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 41 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 49 чел.

ПРИ 8 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 47 чел .

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 41 чел .



БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 6 чел .

ВАРИАНТ --2 . ПРИ 9 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 81 чел

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 37 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 44 чел .

ПРИ 8 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 42 чел .

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 37 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 5 чел .

СРЕДИ ПРОЧЕГО ПЕРСОНАЛА ПОТЕРИ МОГУТ СОСТАВИТЬ :

ВАРИАНТ -1 . ПРИ 9 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 28 чел .

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 13 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 2 чел .

ПРИ -- 8 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 15 чел

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 13 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 2 чел .

ВАРИАНТ --2 . ПРИ 9 БАЛЛАХ :

ОБЩИЕ ПОТЕРИ СОСТАВЛЯТЬ = 25 чел .

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 11 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 1 чел .

В ЗОНЕ СЛАБЫХ РАЗРУШЕНИЙ ОБЩИЕ ПОТЕРИ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯТЬ ОТ 15 до 20 % . или 12960 человек . ИЗ НИХ :

САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ = 11571 чел .

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ = 259 чел .

В районе имеются наиболее пожароопасные объекты, такие как:

- газо-наполнительные станции 42 , из них 4 передвижные

- газораспределительные станции \_\_14
- АЗС - 36 \_\_\_\_\_
- Нефтебаза в пос. МАНАС =1

По территории района от сУллубий-аул. до с.Агачаул проходит магистральный нефтепровод Моздок – Баку и газопровод Дагестанрегионгаз. Протяженность по району составляет \_\_60\_\_ км

## РАЗДЕЛ – II.

### 1. Содержание мероприятий при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций (режим повышенной ситуации).

#### Задачи ЛПУ.

- проведение мероприятий, направленных на предупреждение, локализацию и ликвидацию медико – санитарных последствий , возможных при чрезвычайных ситуациях на территории района ;
- организация, подготовка и поддержание в готовности органа управления, учреждений, формирований и личного состава службы к работе по ликвидации медико – санитарных последствий ЧС ;
- своевременное оказание медицинской помощи, эвакуация и лечение пораженных, восстановление их здоровья с целью быстрого возвращения их к нормальному образу жизни, максимальному снижению инвалидности и летальности ;
- проведение лечебно – профилактических мероприятий, направленных на профилактику и снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население района и быструю его реабилитацию;
- обеспечение санитарного благополучия населения в районе катастроф предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний среди населения в зонах катастроф и прилегающих территориях ;



- сохранение здоровья личного состава службы в период ликвидации медико – санитарных последствий ЧС, оказание медицинской помощи личному составу спасательных подразделений ;

**Силы и средства больницы задействованные для ликвидации ЧС:**

**СИЛЫ:**

Для проведения мероприятий к выполнению задач по ликвидации ЧС в ЦРБ созданы ::

1. Комиссия по ЧС (КЧС) в составе 10 \_\_\_\_\_ чел. ПРИКАЗ ГЛ.ВРАЧА ЦРБ № 40 ОТ 03.07.2012г..

2. ПРИКАЗОМ ГЛ. ВРАЧА ЦРБ №40 ОТ 03.07.2012г.

СОЗДАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ФОРМИРОВАНИЯ , ВСЕГО = 10 . ИЗ НИХ :

- Врачебно-сестринские бригады – 8\_\_\_\_, на базе поликлинической службы и врачебных амбулаторий. (Приказ № \_\_\_\_\_ и схема оповещения прил-ся)

- Бригады специализированной медицинской помощи при ЦРБ – 2 \_\_\_\_\_

в том числе:

- хирургического профиля \_\_\_\_\_ 1

- акушеоско-гинекологического профиля \_1 ( Приказ №- 40от03,07,2012г.

)

3. Штатные ВРАЧЕБНЫЕ бригады скорой медицинской помощи – \_4\_\_\_\_ бригада, \_2\_\_ смены.

4. Объектовые ,формирования:= 4 ( Приказ №- 40 от 03.07.2012г.) : в том.числе :

- группа обеспечения оповещения и связи \_\_3\_\_ чел.

- группа обеспечения общественного порядка и охраны \_3\_\_ чел.

- группа пожаротушения \_\_3\_\_ чел.

- санитарный пост \_\_3\_\_ чел. ( Схема оповещения прилагается )



### Подраздел - 1

#### При угрозе возникновения ЧС (режим повышенной опасности)

##### **Общие мероприятия.**

Оповещение руководства больницы и комиссии по ЧС об угрозе возникновения аварий, катастроф и стихийных бедствий производит ответственный дежурный врач больницы по полученному извещению от оперативного дежурного отдела по делам ГО и ЧС района по тел: \_ 2-22-99

При получении извещения об угрозе возникновения аварий, катастроф и стихийных бедствий.

*Провести мероприятия : Дежурному врачу*

1. НЕМЕДЛЕННО сообщить главному врачу или лицу его замещающему, оперативному дежурному по МИНЗДРАВУ республики по тел № -67-86-89 и ДЦМК по тел. 62-83-88 ; 62-94-95;67-66-46 об угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций Ч + 10мин.

2. ОПОВЕСТИТЬ руководящий и начальствующий состав КЧС , сотрудников больницы о возникновении аварий , катастрофы и бедствий с указанием места их возникновения и времени сбора Ч +30мин.

3. ОБЕСПЕЧИТЬ расчет и пополнение необходимых запасов препаратов крови , кислорода , перевязочных средств , антидотов (при химической аварии )
4. ПРОВЕРИТЬ состояние готовности ЦРБ на предмет пожарной и антитеррористической безопасности .
5. ОБЕСПЕЧИТЬ проверку , пополнение , освежение всех имеющихся в ЦРБ неснижаемых запасов .
6. ПОДГОТОВИТЬ автотранспорт .
7. ОБЕСПЕЧИТЬ перепрофилизацию приемного отделения в приемно – сортировочное , а лечебные отделения в профильные в соответствии с видом чрезвычайных ситуаций .
8. ПРОВЕСТИ учебные занятия и тренировки с медперсоналом на предмет знания своих функциональных обязанностей .
9. ПОДГОТОВИТЬ средства связи и оповещения .
10. Провести прогнозирование складывающейся обстановки на территории больницы, района, определить характер и объем повреждений к Ч+ 1ч.\_\_\_\_\_.

- провести работы по локализации и устранению причин, создавших угрозу или ликвидацию очагов пожара, заражений и других опасных очагов к Ч+ 2ч.\_\_\_\_\_.
- установить оперативную связь с отделениями больницы попавшими в зону поражения к Ч+ 30мин,
- установить связь с отделом по делам ГО и ЧС района, Минздравом республики к Ч+ 30м.\_\_\_\_\_

а) При угрозе возникновения аварий с выбросом АХОВ (химическое заражение)

На территории района объекты, имеющие и использующие в производстве запасы АХОВ, отсутствуют. Однако по территории района пролегает автотрасса М-29, протяженностью 60 км. и по ней вероятности перевозки ХОВ, при этом возможен их разлив и химическое заражение местности.

В течение 30 минут организуется взаимодействие с УГО ЧС района по получению достоверной информации об обстановке в угрожаемом районе . 14



В течении 2-х часов проводится герметизация первых этажей ЦРБ для укрытия персонала и больных .

В течении 2-х часов осуществляется мероприятия по подготовке к эвакуации больных и персонала .

Организует и контролирует проведение мероприятий по предотвращению и уменьшению последствий возможной аварии .

б) При угрозе возникновения пожаров и аварий на взрывоопасных объектах.

На территории района имеется \_\_\_36\_\_\_ АЗС, \_\_\_42\_\_\_ ГНС, \_\_\_14\_\_\_ ГРС газопровод, протяженностью \_\_\_60\_\_\_ км. Есть лесные массивы, поэтому возникновение пожаров на территории района вероятно.

- В течение \_\_\_1\_\_\_ часов организуется взаимодействие с отделом ГО и ЧС района по получению достоверной информации об обстановке в угрожаемом районе,
- в течение \_\_\_1\_\_\_ часов приводятся в готовность объектовые противопожарные формирования и средства пожаротушения.

в) При угрозе и возникновении аварии на трассе Ростов - Баку и при транспортировке опасных грузов.

По территории района проходит федеральная трасса Ростов – Баку протяженностью \_\_\_60\_\_\_ км. по которой могут перевозиться опасные грузы горюче-смазочные материалы , боеприпасы и др..

- В течение \_\_\_1\_\_\_ часов организуется взаимодействие с отделом ГО и ЧС района, по получению достоверной информации об обстановке в угрожаемом районе,
- в течение \_\_\_2\_\_\_ часов отделом ГО и ЧС района уточняются все данные по принадлежности и характеристике опасного груза.
- КЧС организует и контролирует проведение мероприятий по предотвращению и ликвидации опасной ситуации.



г) При угрозе радиоактивного загрязнения

- (Приложение: «Инструкция о порядке ведения радиационного, химического и бактериологического наблюдения, сбора данных и порядка оповещения о заражении (загрязнении) и инструкция по применению препаратов йода

16

- в течение 8 часов осуществляется подготовка к выдаче персоналу, больным и населению препаратов йода
  - в течение 6.00 часов выдаются СИЗ персоналу и больным
- Уточняются расчеты по транспортному обеспечению на случай эвакуации персонала и больных.

д) При угрозе возникновения стихийных бедствий.

- в течение   1   часов организуется наблюдение за состоянием окружающей среды,
- в течение   1   часов организуется дежурство руководящего состава в больнице,
- определяются и приводятся в готовность дополнительные источники тепло -, водо -, электроснабжения,
- проводятся профилактические и противопожарные мероприятия, подготовительные мероприятия по повышению устойчивости функционирования и безаварийной обстановке больницы, согласно плана мероприятий по повышению устойчивого функционирования (прилагается)..
- КЧС контролирует подготовку запасов продовольствия и материальных – технических средств, уточняется место дислокации на случай отселения персонала и больных .

16

При угрозе и проведении террористических актов на территории округа выполнение соответствующих мероприятий осуществляется в соответствии с “Планом действий сил и средств при угрозе и проведении террористических актов на территории ЛПУ” . (прилагается)

## Подраздел-2

### Мероприятия при возникновении крупных производственных аварий, катастроф и стихийных бедствий (чрезвычайный режим).

#### Общие мероприятия

При возникновении аварии, катастрофы и стихийного бедствия:

- в течение 30 минут произвести оповещение и сбор руководящего состава больницы, членов КЧС и командно – начальствующий состав объектовых формирований ГО и ставится им первичная задача;
- в течение 10 минут главным врачом представляется информация в МЗ РД (второй отдел т. 67-48-16) и Управление по делам ГО и ЧС района т. 2-22-93; 89285060699.
- в течение 10--20 минут оценивается обстановка по данным разведки, принимается решение и ставится задача на локализацию и ликвидацию последствий;
- в течение 35 минут при заражении местности ОВ и РВ организуется защита и эвакуация персонала и больных на приеме;
- силами ВСБ и процедурного кабинета организуется медицинская помощь пораженному населению и персоналу
- к ведению спасательных и других неотложных работ в больнице привлекаются объектовые формирования МСГО: звено



пожаротушения, охраны общественного порядка, звено связи, а также поликлиники.

При возникновении аварий на объектах, имеющих запасы АХОВ :

На территории района объекты, имеющие и использующие в производстве запасы АХОВ, отсутствуют.

При авариях на коммунально – энергетических сетях.

- вызываются ремонтно – восстановительные бригады коммунальных служб, района тел. \_2-12-45, до их прибытия силами объектовых формирований осуществляется ликвидация аварий;
- в течении \_\_1ч.\_\_\_\_ организуется первая медицинская помощь пораженным силами медперсонала службы ГО .
- организуется жизнеобеспечение персонала и больных (водо-, энерго-, теплоснабжение) по временно собранным схемам и использованием дополнительных источников.

При авариях, сопровождающихся выбросом радиоактивных веществ.

- организовать оповещение сотрудников и больных;
- выдавать средства индивидуальной и медицинской защиты из НЗ
- развернуть пост Р и ХН; совместно с теротделом управления Роспотребнадзора района :
- при необходимости укрыть больных на безопасную территорию;
- установить режимы радиационной защиты;
- выдать препараты йода;
- по информации из управления ГО и ЧС района и служб СНЛК, установить режимы радиационной защиты персонала и больных; 18



- организовать дозиметрический контроль сотрудников и больных групповым методом;
- при необходимости организовать специальную обработку людей;
- организовать контроль за степенью загрязнения территории больницы;

При авариях с выбросом в окружающую среду бактериологических веществ.

19

Получив сообщение о попадании больницы в зону бактериологического заражения, необходимо:

- ввести в действие план по проведению санитарно – противоэпидемических мероприятий;
- немедленно доложить в Минздрав и РОСПОТРЕБНАДЗОР о попадании в зону возможного бакзаражения;
- организовать вывод персонала и больных из опасной зоны.

При завозе в больницу особо опасных инфекций (ООИ)

- проводится работа по обеспечению практической готовности отделений больницы и ее персонала на случай завоза или выявления больного, подозрительного на ООИ;
- проверяется готовность к оказанию медицинской помощи, проведению экстренной профилактики больным и персоналу в приемном отделении и в клинических отделениях, на случай завоза ООИ;
- организуется экстренный цикл лекций по ООИ;
- проверяется наличие в отделениях больницы телефонов для экстренного извещения о выявлении больного (подозрительного) на ООИ;
- Главный врач ЦРБ тел. \_2-22-13 ; 89288761019 Шахманаев Х.А.
- Зам. гл. врача по лечебной работе тел. \_89634211157 Лежбединова З.А.
- Эпидемиолог тел. \_89604160983 Курмалиев М.М.

- Главный врач ТУ РОСПОТРЕБНАДЗОРА района тел. \_89094780758
  - Оперативный дежурный МЗ РД тел. \_67-86-89
  - Начальник 2-го отдела МЗ РД тел. 67 -48 -16
- проверяется наличие и качество средств личной профилактики – дезсредств, солевых дегидратационных растворов, комплектов защитной одежды , укладок для отбора материала от больного (умершего) для исследования на холеру, емкостей для разведения дезсредств, сбора естественных выделений, обеззараживания защитной одежды и приемном инфекционном, отделениях.

При выявлении больного ООИ в больнице:

- изолировать больного по месту его выявления (закрыть палаты, кабинет, окна, двери, вентиляционные отверстия по показанию);
- выставить посты у входа в отделение, запретить вход и выход из него, установить маршруты движения;
- уточнить у больного клинико – эпидемиологические данные
- информировать вышестоящие инстанции о выявленном больном (заведующего отделением, главного врача, его заместителя по сан.эпид. вопросам и инфекционным заболеваниям и вышестоящие органы здравоохранения, в т.ч. по домашним телефонам
- закрыть больницу для дальнейшего приема больных, выставить у выездов на территорию больницы посты, запретить выписку больных;
- поставить врачу, выявившего больного:
  - а) медикаменты для оказания медицинской помощи больному;
  - б) комплект защитной одежды;
  - в) укладку средств личной профилактики;
  - г) укладку дезсредств;
  - д) укладку для взятия выделений больного при подозрении на холеру для исследования;
  - е) емкость для приготовления дез., растворов, для сбора естественных выделений больного, для обеззараживания защитной одежды;



- оказать больному необходимую медицинскую помощь;
  - провести дезинфекцию помещения, где выявлен больной;
  - обеспечить госпитализацию больного (поставку трупа) через отдел госпитализации больных.
  - выявить лиц, контактировавших с больным по отделению среди больных и медицинских работников в течении времени, равному сроку инкубационного периода;
  - составить списки по установленной форме с указанием ФИО, возраста, места жительства, места работы (учебы), контакта (где, когда), наличия прививок против чумы, холеры, натуральной оспы (дата);
- птичьего гриппа ; гриппа А.Н.№ ;ККГЛ ; атипичной пневмонии .

- изолировать контактных по палате с выделением для этой цели помещения (при подозрении на холеру в список контактных включить только лиц, имевших непосредственное общение с больным);
- осуществить контроль за госпитализацией больного и проведением заключительной дезинфекции;
- доставка взятого от больного материала для исследования в ТУ РОСПОТРЕБНАДЗОРА тел. \_\_2-18-74
- составить и направить донесение в МЗ РД и Роспотребнадзора района;
- организовать обсервационное наблюдение за контактными лицами по больнице на срок инкубационного периода данной инфекции.

При возникновении стихийных бедствий.

- вводится круглосуточное дежурство лиц руководящего и начальствующего состава;
- осуществляется связь с управлением по делам ГО и ЧС района, МЗ РД;
- соблюдаются правила противопожарной безопасности, особенно в помещениях повышенной пожароопасности (территория газификатора, оперблока, помещения хранения рентгенпленки);



- соблюдаются правила техники эксплуатации электроприборов и аппаратов;
- проверяется готовность сил и средств, планируемых для привлечения к ликвидации возможных последствий стихийных бедствий; осуществляется подготовка к эвакуации больных, персонала и имущества больницы в соответствии с планом эвакуации;
- проверяются подготовительные мероприятия по противозидемической и противопожарной безопасности. уточняется порядок оказания медицинской помощи и эвакуации пострадавших в случае поражения больницы;
- уточняется порядок перепрофилизации коек для приема пострадавших;
- при необходимости проводится частичная или полная эвакуация больных и персонала больницы по решению МЗ РД;
- проверяется и уточняется связь с Управлением по делам ГО и ЧС района.

При возникновении стихийных бедствий на территории больницы.

- оповестить персонал больницы
- установить связь с Управлением ГО и ЧС района, МЗ РД
- организовать оказание медицинской помощи пострадавшим
- организовать вывод (вывоз) персонала и больных на безопасную территорию по указанию чрезвычайной комиссии больницы;
- организовать при необходимости работу по расчистке дорог между корпусами от завалов, заносов силами сотрудников больницы и силами автодорожного хозяйства по договору.

Действие сотрудников больницы при получении информации об угрозе взрыва в одном из корпусов.

При получении информации об угрозе взрыва в одном из корпусов больницы, ответственный врач по больнице совместно с диспетчером приемного отделения больницы:

1. Немедленно оповещают:

- Главного врача больницы тел. \_2-22-13 89288761019
- Зам. глав. врача по леч. работе тел. \_89634211157
- остальных заместителей главного врача согласно схеме оповещения
- РОВД тел. \_\_02; мегафон -002 ;билайн -020 ; 2-
- Оперативного дежурного Управления по делам ГО и ЧС района тел. \_2-22-99 . 89285060699.
- Начальника 2-го отдела или оперативного дежурного МЗ РД тел. \_67-48-16 ,67-86-89
- Оперативного дежурного ДЦМК МЗ РД тел. \_62-03-98 ,62-94-95,67-66-46
- Оперативного дежурного ФСБ района тел. 2-18-93,2-16—90,2-22-37

2. До прибытия в больницу служб обеспечивающих обнаружение и обезвреживание взрывного устройства главным врачом проводятся мероприятия;

- а) В больнице прекращается прием больных. При входе в корпус, подвергшийся угрозе взрыва, вокруг корпуса ( на расстоянии 15 – 20 метров) выставляется охрана. Охрана выставляется из числа сотрудников охраны больницы (Отв. Нач АХЧ \_Хайруллаев И.М.)
- б) Об угрозе взрыва оповещается штаб по делам ГО и ЧС, комиссия по ЧС больницы и заведующие отделений. Оповещение проводится по селекторной связи, телефону и посыльными (Отв. Начальник отдела кадров \_Вагабова З.А. )

С целью недопущения паники среди медперсонала и больных на каждый этаж корпуса направляется представитель администрации, который обязан разъяснить обстановку и вместе с заведующими отделений организовать эвакуационные мероприятия (Отв. Начальник отдела кадров \_Вагабова З.А.)

в) В корпусе, подвергшемся угрозе взрыва отключается электроэнергия. При невозможности отключения электроэнергии (в вечернее, ночное



время) – во всех комнатах обеспечиваются включенные в электросети электроприборы и оборудование (Отв. Нач.АХЧ Хайруллаев И.М.)

г) Приводятся в готовность врачебно – сестринские бригады (Отв. Зав. поликлиникой \_Махмудова З.М.)

е) Проводятся эвакуационные мероприятия и строгий контроль за сохранностью ценного имущества и материальных ценностей, а также личного ценного имущества сотрудников и больных. Из здания корпуса, подвергшегося угрозе взрыва, эвакуируются больные и сотрудники согласно плана – схемы эвакуации при пожаре;

- у лифтовых проемов, при входе в подвальное помещение выставляются дежурные, осуществляется контроль за выносом ценного имущества и ценных личных вещей (Отв. заведующие отделениями);

- открываются двери запасных выходов из здания корпуса, у дверей выставляются дежурные (Отв. Нач.АХЧ Хайруллаев И.М.)

3. Сотрудники корпуса, подвергшегося угрозе взрыва, и больные эвакуируются из здания корпуса в указанные корпуса больницы, где им оказывается при необходимости медпомощь (Отв. Зам. гл. врача по лечебной работе \_\_Лежбединова З.А.)

4. По окончании эвакуации создается оперативная группа, которая проверяет все помещения корпуса, в т.ч. и подвал. При обнаружении сотрудников или больных в помещениях эвакуируют их (Отв.Пом. начальника штаба \_Муселемов А.А.)

5. Управление и связь на весь период проведения эвакуационных мероприятий осуществляется из кабинета Главного врача.

6. По прибытии служб, задействованных в мероприятиях по ликвидации последствий ЧС, устанавливается с ними взаимодействие.

Все помещения корпусов, подвергшихся угрозе взрыва, при обследовании, осмотре их кинологическими бригадами милиции должны быть открыты и доступны осмотру (Отв. зав. отделениями и ст. медсестра).

После проведения обследования корпусов больницы на предмет взрывного устройства, составляется акт обследования (Отв. Пом. нач. штаба Муселемов А.А.). О результатах обследования и проводимых мероприятиях Главным врачом или его заменяющим докладывается в МЗ РД тел. 62-03-98

Сотрудники больницы приступают к исполнению своих обязанностей в обычном режиме на своих рабочих местах в зданиях больницы только с разрешения вышестоящих инстанций.

### **3. Мероприятия по защите персонала и больных от ЧС.**

- Укрытие сотрудников и больных в подвальном помещении.
- Ведение радиационной и химической разведки на территории объекта, дезактивация одежды, обуви и территории объекта.
- Проведение медицинских мероприятий, направленных на предупреждение и локализацию очагов инфекционных заболеваний.
- Выдаются СИЗ, приборы радиационной и химической разведки.
- Закладываются запасы продовольствия медикаментов и другого необходимого имущества из имеющихся запасов ЦРБ.
- Для укрытия больных, мед. персонала, членов их семей в ЦРБ специального убежища нет. Для этих целей будет использовано подвальное помещение расположенное под зданием поликлиники, стационара и инфекционного корпуса.

#### **Организация разведки.**

Для организации разведки при ЧС на территории больницы и вокруг нее используются следующие силы и средства больницы:

- пост Р и ХН 3 чел.
- звено охраны общественного порядка 5 чел.
- звено связи 3 чел.
- из смены сотрудников охраны больницы 3 чел.

Для ликвидации аварийных ситуаций и аварий, при ЧС в больнице сформирована спасательная команда в составе 5 человек, из смены сотрудников охраны больницы выделяется 3 человек.



#### **4. Организация снабжения больницы и отделений медицинским и другим имуществом.**

- Организация снабжения медицинским, санитарно – хозяйственным, специальным имуществом, кровью, ее компонентами и препаратами.  
25
- Организация транспортного обеспечения формирований и функционирование больницы в ЧС.

Больница обеспечена трехсуточным запасом медикаментов и перевязочного материала для оказания врачебной помощи в приемном отделении, квалифицированной и специализированной медицинской помощи в клинических отделениях. Кроме того в больнице создан неприкосновенный запас медикаментов и изделий медицинского назначения для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим от травм, АХОВ и инфекционным больным, созданный на складе больницы по приказу МЗ РД 286-В от 23.08.2010 года и получаемый при ЧС только по письменному распоряжению МЗ РД: запас для \_\_ 8 \_\_ ВСБ, \_\_ 2 \_\_ СМБПГ и запас главного врача на 25 пострадавших выдача которых осуществляется по приказу – решению главного врача больницы.

#### **5. Организация управления и связи.**

Во всех чрезвычайных ситуациях, в решении которых, задействована больница ответственным за выполнение всех мероприятий является Начальник ГО – Главный врач ЦРБ \_Шахманаев Х.А., а в его отсутствии – лицо, его замещающее; в ночное время, праздничные и выходные дни на первом этапе – ответственный дежурный врач больницы;

Управление эвакуационными мероприятиями возлагается на штаб МСГО и комиссию по ЧС больницы.

Сбор штаба и комиссии по ЧС осуществляется на пункте управления (ПУ – кабинет главного врача тел. \_2-22-13) в дневное время Ч+30 мин., в ночное Ч+2 часа. При необходимости организуется 2 – х сменное круглосуточное дежурство.

26

Связь с отделениями и службами осуществляется из ПУ (кабинет главного врача) по телефону \_2-22-13 , и по внутренней связи, а также через посыльных.

В соответствии с указаниями Управления по делам ГО и ЧС района и МЗ РД в больнице отработаны и утверждены инструкции о порядке оповещения в чрезвычайных ситуациях военного времени по сигналу “Внимание всем” для:

1. Ответственного дежурного врача по больнице.
2. Дежурного диспетчера приемного отделения больницы.
3. Дежурного оперативного отдела в административном корпусе.
4. Дежурного персонала отделений, подразделений и служб.

Связь в больнице организуется по каналам районной АТС и с использованием посыльных.

При возникновении ЧС в округе больница в целом готова к своевременному оповещению сотрудников и стабильной организации управления.

Начальник МСГО

Карабудахкентского района

 Шахманаев Х.А.



**РАСЧЕТ ПЕРЕПРОФИЛИЗАЦИИ КОЕЧНОЙ СЕТИ КАРАБУДАХКЕНТСКОЙ ЦРБ**  
**для госпитализации пораженных и больных при ЧС**

Штатные отделения больницы	Кол-во коек, необходимых развернуть по плану перепрофилизации				Кол-во коек, необходимых развернуть по плану перепрофилизации	Как будет выполнено задание по перепрофилизации коек
	Кол-во коек	При авариях с АХОВ	При массовой травме	При вспышке инфекционных заболеваний		
I	2	3	4	5	6	7
Терапевтическое	*					1. За счет выписки больных на амбулаторное долечение.
Хирургическое	31		120			2. За счет освобождения площадей отделений.
Родильное						3. За счет использования площадей холлов, коридоров и других служебных помещений.
Патологическое						
Детское						
Инфекционное	15			50		

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦРБ: Шахманаев Х.А.

**ХАРАКТЕРИСТИКА ОПАСНЫХ ОБЪЕКТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ФОРМИРОВАНИЙ ПРИВЛЕКАЕМЫХ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ЧС НА ТЕРРИТОРИИ ЛПУ, РАЙОНА.**

№ п/п	Наименование населенного пункта, района, ЛПУ	Наименование объекта	Наименование опасного вещества, используемого в производстве	Количество опасного вещества (Т, л, кг.)	Степень опасности объекта. Кол-во наибольшей работающей смены и населения в опасной зоне.	Возможные санитарные потери (отдельно среди населения, персонала объекта и ЛПУ)	Медицинские формирования, привлекаемые для ликвидации ЧС		
							Наименование формирований (ВСБ, бригады ССМП, СД и др.)	Количество	Кто выделяет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	ПОС.МАНАС	НЕФТЕБАЗА	НЕФТЬ.БЕНЗИН		5ст. опас-ти. кол-во работ-х=7ч. Нас.=150ч.	Потери среди населения=45чел. среди персонала=2чел.	ВСБ, 03	4+4	ЦРБ
2.	СЕЛ.КАРАБУДАХК ЕНТ	АЗС И ГАЗОЗАПРАВ КА	БЕНЗИН И ГАЗ ПРОПАН	30 тонн	5 степ.опас-ти. кол-во работ-х=2ч Насел-е = 254чел	Потери персона-ла=2ч. Потери населения=76 чел.	ВСБ, ССМП	2+2	С.КАРАБУДА ХКЕНТ ЦРБ С. КАРАБУДАХ КЕНТ
3	П.Манас	Газпромнефтеб аза	Нефть.бензин газ		5 степ.опас-ти. кол-о работ-х =5чел. Колич-во насе-ния= 0	Потери среди персонала =2 чел	ВСБ, ССМП	4+4	ЦРБ с.Карабудахке нт
4									

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦРБ:  ШАХМАНАЕВ Х.А



**ПРОГНОЗИРУЕМЫЙ ВЫВОД ИЗ СТРОЯ ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ВОЗМОЖНЫЕ ПОТЕРИ  
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ ЧС ТЕХНОГЕННОГО И ПРИРОДНОГО ХАРАКТЕРА  
В КАРАБУДАХКЕНТСКОМ РАЙОНЕ.**

Виды ЧС по характеру поражающего действия	Перечень и количество объектов здравоохранения (в числителе – всего в зонах возможного поражения, в знаменателе – выводится из строя)										Количество медперсонала всех специальностей Всего в возможных зонах поражения – потери		
	Больничные койки	Поликлиника	ФАП (ФП)	ВА	Аптеки	СПК (ОПК)	ЦГСЭН	Врачи	Средний медперсонал				
1. Землетрясения	2 170/50%	3 1/250пос.- 40%	4 7/3	5 6/2	6 1/0	7	8	9 134	10 74	11 330	12 87		
2. Пожары	170/3%	1/-250пос.- 10%	7/1	6/1				134		330	2		
3. Поражение АХОВ													

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЧСРБ: Ресан ШАХМАНАЕВ Х.А

**РАСЧЕТ СОЗДАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ФОРМИРОВАНИЙ НА БАЗЕ  
КАРАБУДАХКЕНТСКОЙ ЦРБ**

№ п/п	Наименование района	Бригады СМП				Бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности							ВСБ	ББР
		всего Фельд.	в т.ч.		Специа лизир.	всего	В т.ч. по профилям					Р		
			Врач	Фельд.			Х	АЛГ	ТР.	О	ДЛХ			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ЦРБ Карабудахкентского района	4	4	-	6	1	1						8	
	Районная поликлиника												4	
	Врачебные амбулатории												4	

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦРБ: Асан ШАХМАНАЕВ Х.А.



**РАСЧЕТ МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЙ И УЧРЕЖДЕНИЙ  
КАРАБУДАХКЕНТСКОЙ ЦРБ.**

№ п/п	Наименование ЛПУ	Потребность (в числителе), имеется (в знаменателе) мед. имущество в процентах и на какое количество суток							
		Для ВСБ	Для СМБПГ	Для ББР	Для бригад ССМП	Запас главного врача	Запас министра	Текущий запас ЛПУ	Запас в аптечной сети
1	2 ЦРБ Карабудахкентского района	3 74%	4 50%	5	6 100%	7 100%	8 75%	9 91%	10 70%

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦРБ: Шахманов Х.А. ШАХМАНОВ Х.А.





**РАСЧЕТ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ФОРМИРОВАННОЙ ЛПУ  
СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ.**

приложение №15

№ п/п	Наименование ЛПУ	Количество СИЗ: в числителе положено иметь, в знаменателе – имеется															
		Для всего медперсонала УРБ							Врачебно – сестринские бригады								
		Противогазы		Респираторы	Защитная одежда	Мед. ср-ва защиты		Кл	Противогазы		Респираторы	Защитная одежда	Мед. Ср-ва защиты		Кл		
Фильтры	изолиры	Фильтры	ИПП-10			АИ-2	ИПП-8		Фильтры	ИПП-10			ИПП-10	ИПП-10			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Всего ЦРБ :	635/0			10/0					8/0	8/0	8/0			8/0		
	Поликлиники	177/0			5/0					4/0	4/0	4/0			4/0		
	Врач.амбулатории	197/0			5/0					4/0	4/0	4/0			4/0		

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦРБ *Муса Шахманаев Х.А.*

## РАСЧЕТ ЭВАКУАЦИИ ЛПУ И МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭВАКУИРУЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ЗОН ЧС.

№ п/п	Наименование ЛПУ	Подлежит эвакуации из зон возможных ЧС или прибывают на территорию района				Выделяется для медицинского обеспечения эвакуируемого населения					
		Больниц \ коек	больных	персонала	пол - ки \ персонал	Др. ЛПУ	население	Врачей	Ср.мед. персонала	Обслуж. персонала	Санит. транспорт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ЦРБ	1/170	170	692	2/300						

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦРБ: Шахманев Х.А.



## РАСЧЕТ ТРАНСПОРТНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАРАБУДАХКЕНТСКОЙ ЦРБ

№ п/п	Наименование ЛПУ	Вид транспорта	Требуется, всего при ЧС			имеется в том числе			Дополнительно выделяется		
			Всего	В том числе		всего	в том числе		Всего	Кто выделяет	Срок поставки
				ЛПУ	Формированиями		ЛПУ	Формированиями			
1	2 ЦРБ	3 УАЗ	4 10	5 10	6 10	7 7	8 9	10 8	11 11	12 12	
		АВТОБУС	5					8	Админ-я		
		Грузовой автоми	2					3	МО		
		Легковой автом	8			3		2	--/--		
							3	3	--/--		

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦРБ

*Шахманов* ШАХМАНАЕВ Х.А.

# РАСЧЕТ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ СПЕЦИАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ ПО КАРАБУДАХКЕНТСКОЙ ЦРБ.

## Приложение №18

№ п/п	Наименование ЛПУ	Наименование специмущества (по основным видам)	Ед. измер.	Количество	Кто поставляет (место хранения)	Срок поставки
1	2	3	4	5	6	7
1	Карабудахкентская ЦРБ	1. Радиостанция	Шт.	1	Администрация	Ч +3 час
		2. Противогазы	Шт.	635	р-на	
		3. Аи - 2	Шт.	635		
		4. ИПП - 8	Пак.	498		
		5. Респираторы	Шт.	498		
		6. Радиометры	Шт.	10		
		7. Приборы хим. Наблюдения	Шт.	1		

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦРБ: Шахманаев Х.А. ШАХМАНАЕВ Х.А.