

# ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПАЦИЕНТОВ РДКБ – филиала ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России при совершении (угрозе совершения) преступлений террористической/ экстремистской направленности

## ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ

**Терроризм** – преступление, главной целью которого является нарушение общественной безопасности, которое выражается в посягательстве на: жизнь и здоровье граждан, объекты критической инфраструктуры, природную среду, информационную среду, органы государственного управления, государственных и общественных деятелей.

**Экстремизм** – это призыв социальных масс к насильственным действиям против существующего политического, религиозного или социального строя.

## ОСНОВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

Если Вам стало известно о приготовлениях к совершению преступлений террористической/экстремистской направленности или Вы являетесь свидетелем указанных действий, **для обеспечения общей и личной безопасности Вы обязаны незамедлительно передать** имеющуюся у Вас информацию по телефонам диспетчеру подразделения охраны, в случае отсутствия такой возможности, необходимо принять все возможные меры для передачи оперативной информации медицинскому персоналу, сотруднику ближайшего поста охраны.

## ПРАВИЛА ЛИЧНОЙ И ОБЩЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ

1. Вы должны хорошо ориентироваться на территории учреждения, а также в его блоках. Уделите время на изучение планов эвакуации, размещенных на этажах, вблизи вашей палаты и отделения.
2. Любая угроза террористического/экстремистского характера (за исключением ситуации с захватом заложников) будет сопровождаться информированием по системе оповещения и управления эвакуацией, либо, при её неисправности, – сотрудниками ЧОО.



3. Вы должны действовать согласно их указаниям. Выполняйте предписанные Вам действия исходя из ситуации и складывающейся обстановки. Не паникуете и сохраняйте самообладание и последовательность действий.



## ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВЗРЫВНОГО УСТРОЙСТВА/ САМОДЕЛЬНОГО ВЗРЫВНОГО УСТРОЙСТВА ИЛИ ПРЕДМЕТА ПОХОЖЕГО НА НЕГО

- Не трогать и не приближаться к оставленным другими лицами (бесхозным) предметам;
- При нахождении рядом с обнаруженным предметом, похожим на взрывное устройство громко обратиться к окружающим «ЧЬЯ СУМКА (ПАКЕТ, КОРОБКА)?», если ответа не последовало, отойти на безопасное расстояние.
- Зафиксировать время и место обнаружения подозрительного (бесхозного) предмета;
- Проинформировать сотрудников медицинского учреждения/сотрудников охраны об обнаружении подозрительного (бесхозного) предмета;

- Проследовать на безопасное расстояние (см. информацию ниже) от предполагаемого взрыва;
- Не использовать вблизи телефон или иных приборов связи (приспособлений);
- При объявлении эвакуации приступить к эвакуации к месту сбора в соответствии с планом эвакуации.

По возможности эвакуироваться к месту сбора с личными (ценными) вещами, теплой одеждой (в зимний период принять все возможные меры к исключению случаев обморожения пациентов и их законных представителей).

### Демаскирующие признаки взрывного устройства (далее – ВУ):

- 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.



### Рекомендуемые расстояния для эвакуации и оцепления при обнаружении взрывного устройства или похожего на него предмета:

- Граната РГД-5 – 50 метров
- Граната Ф-1 – 200 метров
- Тротиловая шашка массой 200 граммов – 45 метров
- Тротиловая шашка массой 400 граммов – 55 метров
- Пивная банка 0,33 литра – 60 метров
- Чемодан (кейс) – 230 метров
- Дорожный чемодан – 350 метров
- Автомобиль типа «седан» – 460 метров
- Автомобиль типа «кроссовер» – 580 метров
- Микроавтобус – 920 метров
- Грузовая автомашина (фургон) – 1240 метров



## ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ЗАХВАТЕ ЗАЛОЖНИКОВ



1. Обеспечить передачу информации о захвате заложников медицинскому персоналу или подразделению охраны любым доступным способом при возможности;
2. При нахождении рядом с местом захвата заложников попытаться покинуть опасную зону;
3. При невозможности таких действий оставаться на месте, не провоцировать нарушителя, выполнять его требования, по своей инициативе в переговоры с террористами не вступать, не допускать действия, которые могут спровоцировать террористов к применению оружия и вызвать человеческие жертвы;
4. При нахождении в помещении вблизи места захвата заложников, и невозможности эвакуации:
  - блокируйте вход всеми доступными средствами, в том числе мебелью;
  - не создавайте паники, громких разговоров (звуков) в помещении;
  - разместится как можно дальше от входов, ближе к капитальным стенам, ниже уровня оконных проемов, под прикрытием мебели;
  - перевести все имеющиеся в помещении средств связи и иных приборов (приспособлений), в беззвучный режим либо их отключению;
  - передайте информацию о захвате заложников руководству медицинского учреждения и сотрудникам оперативных служб любым доступным способом при возможности;
5. Во время проведения операции по освобождению:
  - лечь на пол лицом вниз, голову закрыть руками и не двигаться;
  - по возможности держаться подальше от проемов дверей и окон;
  - при ранении постараться не двигаться с целью уменьшения потери крови;
  - не бежать навстречу сотрудникам, проводящим операцию, или от них, так как они могут посчитать бегущих за преступников;
  - если на Вас находится бомба, если Вы прикованы наручниками, нужно без паники голосом или движением руки дать знать об этом сотрудникам спецслужб.
6. При угрозе огнестрельным оружием необходимо выполнять требования террориста и ждать, когда его обезвредят. Главная цель заложника в такой ситуации – спасти собственную жизнь.



## ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ БЕСПИЛОТНЫХ ЛЕТАТЕЛЬНЫХ АППАРАТОВ (БПЛА)

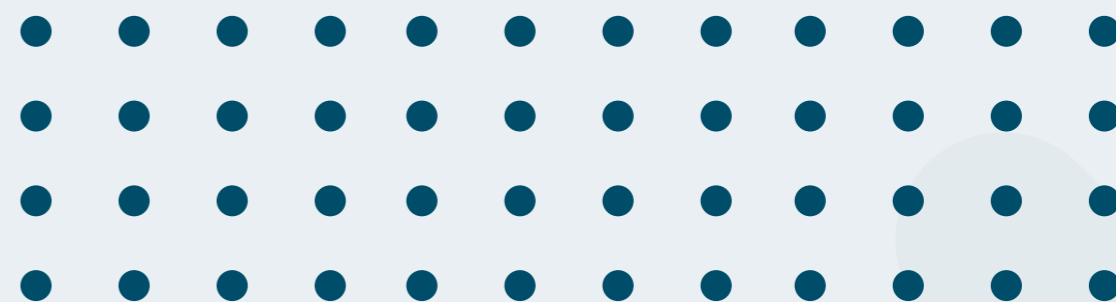
При обнаружении БПЛА над (на) территорией медицинского учреждения сообщите медицинскому персоналу и/или сотруднику охраны, сообщение, по возможности, должно содержать следующие данные:

- время обнаружения БПЛА;
- место обнаружения;
- примерную высоту, скорость и курс (направление) полёта (движения);
- количество летательных аппаратов;
- примерную конфигурацию летательного аппарата (если есть возможность визуально определить его форму; опознавательные знаки, окраску, оружие, боеприпасы и возможные взрывные устройства, закреплённые на нем, другие визуальные признаки).



### Запрещается:

- находиться в прямой видимости БПЛА;
- предпринимать попытки самостоятельно сбить БПЛА;
- пользоваться вблизи радиоаппаратурой, мобильными устройствами, устройствами GPS;
- при падении (посадке) БПЛА на территорию объекта или здания и сооружения объекта подходить к БПЛА для осмотра.







## ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭВАКУАЦИИ



### При проведении эвакуации Вы обязаны:

- внимательно слушать отданные распоряжения об эвакуации и объявления, передаваемые через систему оповещения (посыльных), указания сотрудников охраны и медицинского персонала и неукоснительно им следовать;
  - взять с собой, документы, теплые вещи и немедленно уходить в том направлении, которое будет указано;
  - при выходе из палаты выключить все осветительные приборы, закрыть краны водопроводной сети, окна и форточки;
  - соблюдать дисциплину марша во время движения и меры безопасности. Не допускать панического бегства, стихийности;
  - при эвакуации оказывать друг другу помощь.
1. Движение осуществляется по ближайшему к помещению пути эвакуации в сторону обратную от звуков выстрелов, взрывов, криков, руководствоваться световыми указателями, схемами эвакуации, собственными наблюдениями (определить, откуда доносится стрельба, взрывы, видны признаки возгорания и т.п.), указаниями сотрудника охраны или работника медицинского учреждения осуществляющим непосредственное руководство эвакуацией;
  2. При движении по лестничным маршам спуск осуществляется по правой стороне, быстрым шагом. С левой стороны проход необходимо оставить для охраны, оперативных, аварийных, спасательных служб.
  3. Для эвакуации маломобильных пациентов использовать носилки (при отсутствии одеяла). Для организации спуска по лестнице необходимо исходить из расчета 1 маломобильный пациент – 3 сотрудника (законных представителя, но обязательно наличие медицинского работника).

### При невозможности воспользоваться путями эвакуации (нахождение в помещении вблизи места захвата заложников, перекрытия путей эвакуации вооруженными людьми):

- обеспечить блокирование входов всеми доступными средствами, в том числе мебелью;
- принять меры по прекращению паники и громких разговоров (звуков) в помещении;
- обеспечить размещение людей наиболее безопасным из возможных способов, как можно дальше от входов, ближе к капитальным стенам, ниже уровня оконных проемов, под прикрытием мебели;
- принять меры по переводу всех имеющихся в помещении средств связи и иных приборов (приспособлений), в беззвучный режим либо их отключению;
- обеспечить передачу информации о своем местонахождении и принятых мерах диспетчеру подразделения охраны или руководству объекта любым доступным способом, при возможности;
- ожидать прибытия оперативных служб, разблокировать входы и покинуть помещение только по команде руководства объекта либо оперативных служб.





## ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭВАКУАЦИИ



При невозможности воспользоваться путями эвакуации вследствие их обрушения или возникновения пожара, вызванного взрывом:

- обеспечить размещение людей в помещениях не пострадавших от взрыва;
- принять меры к прекращению паники;
- используя средства пожаротушения принять меры к тушению или не распространению пожара;



- оказать медицинскую помощь пострадавшим;
- обеспечить передачу информации о своем местонахождении и принятых мерах диспетчеру подразделения охраны или руководству объекта любым доступным способом.



## ПОВЕДЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ



Вы ранены:

- Постарайтесь сами себе перевязать рану платком, полотенцем, шарфом, куском ткани;
- Остановите кровотечение прижатием вены пальцем к костному выступу или наложите давящую повязку, используя для этого ремень, платок, косынку, полосу прочной ткани;
- Окажите помощь тому, кто рядом, но в более тяжелом положении.

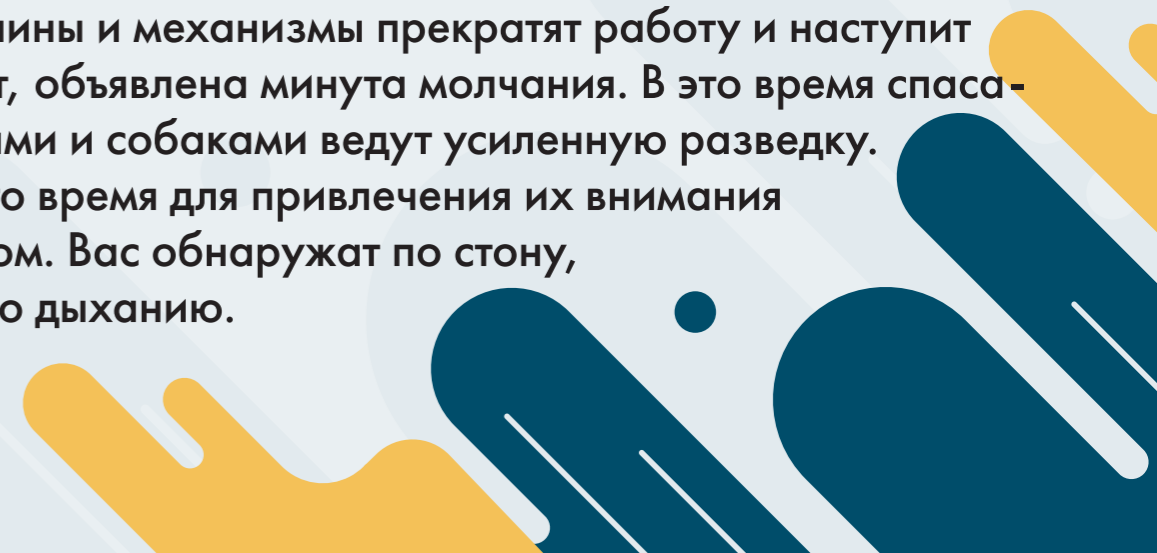
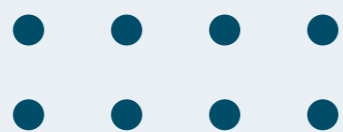


Вы задыхаетесь:

- Наденьте влажную ватно-марлевую повязку;
- Защитите органы дыхания мокрым полотенцем, платком, шарфом, другой тканью.

Правила поведения пострадавших, оказавшихся под завалами:

- поборите первый страх, не падайте духом;
- посмотрите, нет ли поблизости пустот, попробуйте определить, откуда поступает воздух или свет;
- постарайтесь подать сигнал рукой, палкой, голосом, стуком, свистом, воспользуйтесь мобильной связью. Лучше это сделать, когда услышите голоса людей, лай собак;
- как только машины и механизмы прекратят работу и наступит тишина, значит, объявлена минута молчания. В это время спасатели с приборами и собаками ведут усиленную разведку. Используйте это время для привлечения их внимания любым способом. Вас обнаружат по стону, крику и даже по дыханию.





## ТЕЛЕФОНЫ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ



ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБЩЕЙ И ЛИЧНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВЫ ОБЯЗАНЫ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ПЕРЕДАТЬ ИМЕЮЩУЮСЯ У ВАС ИНФОРМАЦИЮ ПО УКАЗАННЫМ НИЖЕ ТЕЛЕФОНАМ.

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ТАКОЙ ВОЗМОЖНОСТИ, НЕОБХОДИМО ПРИНЯТЬ ВСЕ ВОЗМОЖНЫЕ МЕРЫ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ОПЕРАТИВНОЙ ИНФОРМАЦИИ РУКОВОДИТЕЛЮ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ РДКБ, СОТРУДНИКУ БЛИЖАЙШЕГО ПОСТА ОХРАНЫ.

### ТЕЛЕФОНЫ РДКБ

Заместитель директора по безопасности

вн. 2-66, +7 (495) 936-92-66

Диспетчерская подразделения охраны

вн. 6-01, +7 (495) 936-94-02

+7 (919) 108-09-94

ОФСБ ЮЗАО

+7 (499) 129-50-36

### ТЕЛЕФОНЫ ФДРЦ

Заместитель начальника отдела режима и безопасности

вн. 11-26, +7 (963) 583-55-38

Диспетчерская подразделения охраны

вн. 11-25, +7 (916) 756-47-99

+7 (916) 756-47-99

Отдел ОФСБ РФ по городскому округу Подольск

+7 (495) 996-56-09; +7 (4967) 57-25-70

### ГОРОДСКИЕ СЛУЖБЫ

Единый номер экстренной службы 112

Пожарная служба 101

Полиция 102

Скорая медицинская помощь 103

Горгаз 104