Приложение №3

Утверждена приказом

 СПб ГБУЗ «Поликлиника №37»

 от 30.01.2024 № 78 осн

**Вводный инструктаж по гражданской обороне**

 **в СПб ГБУЗ «Поликлиника №37»**

1. Общие положения законодательства Российской Федерации о гражданской обороне

Вводный инструктаж по Гражданской обороне в СПб ГБУЗ «Поликлиника №37» разработан в соответствии с Положением о подготовке населения в области гражданской обороны, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.11.2000 № 841 и письмом Департамента гражданской обороны и защиты населения МЧС России от 27.02.2020 № 11-7-605 о примерном порядке реализации вводного инструктажа по гражданской обороне.

**Основная цель** проведения вводного инструктажа - ознакомить работников с системой гражданской обороны (далее - ГО), созданной в стране и СПб ГБУЗ «Поликлиника №37» (далее – поликлиника) с мероприятиями гражданской обороны, основными положениями законодательства Российской Федерации по ГО, разъяснить порядок действий при угрозе чрезвычайной ситуации или возникновении опасностей военного характера.

**Основной задачей** является: общее ознакомление с правилами эвакуации населения в случае возникновения военной угрозы, приемам оказания первой помощи себе и пострадавшим, правилами пользования средствами индивидуальной и коллективной защиты населения, сигналами ГО и предупредительным сигналом «Внимание, всем!», в том числе пропаганда социально-экономической значимости существующей в стране системы ГО.

В поликлинике работа в области ГО проводится в соответствии с Федеральным законом от 12.02.1998 № 28-ФЗ «О гражданской обороне», Положением о гражданской обороне в Российской Федерации (постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2007 № 804), Положением об организации и ведении гражданской обороны в муниципальных образованиях и организациях (Приказ МЧС России от 14.11.2008 № 687, зарегистрирован в Минюсте 26.11.2008 № 12740).

**Права граждан Российской Федерации в области гражданской обороны.**

Граждане Российской Федерации в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации:

* проходят подготовку в области ГО;
* принимают участие в проведении других мероприятий по ГО;
* оказывают содействие органам государственной власти и организациям в решении задач в области ГО.

**Обязанности граждан Российской Федерации в области гражданской обороны.**

Граждане Российской Федерации обязаны:

* соблюдать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты субъектов Российской Федерации в области ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;
* соблюдать меры безопасности в быту и повседневной трудовой деятельности, не допускать нарушений производственной и технологической дисциплины, требований экологической безопасности, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций;
* изучать основные способы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, приемы оказания первой помощи пострадавшим, правила пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты, постоянно совершенствовать свои знания и практические навыки в указанной области;
* выполнять установленные Федеральным законом правила поведения при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации;
* при необходимости оказывать содействие в проведении аварийно­спасательных и других неотложных работ.
1. Опасности, возникающие при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, в том числе при чрезвычайных ситуациях техногенного характера

Основной опасностью, возникающей при военных действиях является оружие массового поражения. К нему относятся:

Ядерное оружие.

Очагом ядерного поражения называется территория, подвергшаяся непосредственному воздействию поражающих факторов ядерного взрыва. По оценке современных специалистов, к ним сегодня относятся:

* проникающая радиация;
* радиоактивное заражение местности;
* световое излучение;
* воздушная ударная волна;
* сейсмовзрывные волны в грунте;
* психотравмирующий комплекс факторов.

В Министерстве обороны РФ разработаны новые рекомендации, которыми вводится следующая классификация поражений личного состава:

* радиационное - поражение в результате воздействия ионизирующих факторов ядерного взрыва (проникающей радиации, радиоактивного заражения местности);
* термическое - поражение в результате воздействия термического поражающего фактора (светового излучения ядерного взрыва);
* механическое - поражение в результате воздействия механических поражающих факторов ядерного взрыва (воздушной ударной волны, сейсмовзрывных волн в грунте);
* комбинированное - поражение в результате одновременного или последовательного воздействий радиационного, термического и механического поражающих факторов ядерного взрыва;
* психотравматическое - поражение в результате совокупности явлений физической картины ядерного взрыва, его последствий и субъективного восприятия их человеком.

**Химическое оружие** - это отравляющие вещества (ОВ) и средства доставки их к цели.

Основу химического оружия составляют отравляющие вещества (ОВ).

Отравляющими веществами называются специально синтезированные высокотоксичные химические соединения, предназначенные для массового поражения незащищенных людей, заражения воздуха, местности, продовольствия, воды, техники и т.д.

* ОВ классифицируют:
* нервно - паралитического действия (зарин, зоман, v-газы);
* кожно-нарывного действия (иприт, люизит);
* общеядовитого действия (синильная кислота, хлорциан);
* удушающего действия (фосген, дифосген);
* раздражающего действия (в том числе слезоточивые и комбинированные) (адамсит, хлорпикрин, CS (си-эс) и CR (си-эр));
* психогенного действия (диэтиламид лизергиновой кислоты (LSD), Би- 3ет).

**Бактериологическое оружие**.

Бактериологическое (биологическое) оружие - это биологические средства (БС) - источники инфекционных (заразных) болезней, предназначенные для поражения людей, животных, растений, а также средства доставки их к цели. Возбудителями болезней являются бактерии, вирусы риккетсии, грибки, микробы и их токсины. Массовые заболевания, распространившиеся за короткое время на обширные территории, называются эпидемией (если болеют люди), эпизоотией (при заболевание животных), энифитотиней (при заболевание растений).

Кроме непосредственного воздействия поражающих факторов современных средств поражения на население будут влиять и вторичные факторы. К таким факторам относятся:

* разрушения радиационно-опасных объектов (АЭС, пунктов хранения РВ и т.п.) в результате чего возникает очаг радиоактивного поражения;
* разрушение производств с аварийно химически опасными веществами (АХОВ), в результате чего возникает очаг химического поражения;
* массовые пожары;
* зоны катастрофического затопления от разрушения плотин и т.д.
1. Гражданская оборона, ее задачи и значение мероприятий гражданской обороны

ГО - система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий.

**Мероприятия по ГО** - организационные и специальные действия, осуществляемые в области ГО в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ,

**Требования в области ГО** - специальные условия (правила) эксплуатации технических систем управления гражданской обороны и объектов гражданской обороны, использования и содержания систем оповещения, средств индивидуальной защиты, другой специальной техники и имущества гражданской обороны, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Основными задачами в области гражданской обороны являются:

* подготовка населения в области гражданской обороны; оповещение населения об опасностях, возникающих при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
* эвакуация населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы;
* предоставление населению средств индивидуальной и коллективной защиты;

проведение мероприятий по световой маскировке и другим видам маскировки;

* проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ в случае возникновения опасностей для населения при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
* первоочередное жизнеобеспечение населения, пострадавшего при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
* борьба с пожарами, возникшими при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов;
* обнаружение и обозначение районов, подвергшихся радиоактивному, химическому, биологическому или иному заражению;
* санитарная обработка населения, обеззараживание зданий

и сооружений, специальная обработка техники и территорий;

* восстановление и поддержание порядка в районах, пострадавших при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
* срочное восстановление функционирования необходимых

коммунальных служб в военное время;

* срочное захоронение трупов в военное время;
* обеспечение устойчивости функционирования организаций, необходимых для выживания населения при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
* обеспечение постоянной готовности сил и средств ГО.
1. Сведения о поликлинике

Здания поликлиники расположены в Центральном районе города Санкт-Петербурга.

Здания с этажностью 3-6 этажей распределены по 5 адресам. Здания исполнены из кирпича. Каждое здание оборудовано пожарной сигнализацией, средствами пожаротушения и средствами оповещения сотрудников сигналов в области ГО, тревожными кнопками. В зданиях по адресам: ул. Правды, д.18 и Загородный пр., д.29 дополнительно имеются охранная сигнализация и система видеонаблюдения.

Здания и сооружения поликлиники не представляют опасности для рядом расположенных объектов и жилой застройки. Характер производственной деятельности не предполагает хранения, обращения и использования взрывчатых, легковоспламеняющихся, ядовитых и радиоактивных материалов. ЧС, связанные с эксплуатацией зданий не могут привести к выбросу опасных веществ и образованию зон заражения.

Поликлинике присвоена вторая категория по ГО. В поликлинике имеется 2 заглубленных помещения (подвальные помещения) общей вместимостью до 100 человек.

**В поликлинике в целях** координации деятельности органов управления, служб и подразделений, а также для руководства силами и средствами при ликвидации последствий ЧС, для разработки и осуществления мероприятий по предупреждению ЧС создана комиссия чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности (далее - КЧСиПБ).

КЧСиПБ создается решением главного врача поликлиники. Положение о ней и ее состав объявляются приказом.

КЧСиПБ комплектуется ответственными работниками управленческого аппарата поликлиники и ее структурных подразделений.

Основная задача КЧСиПБ:

1. Разработка и осуществление мероприятий по предупреждению и повышению надежности работы объекта, обеспечению устойчивости его функционирования (ПУФ) при возникновении ЧС;
2. организация работ по созданию локальной системы оповещения (ЛСО), поддержание ее в постоянной готовности;
3. обеспечение готовности органов управления, сил и средств к действиям в ЧС и ее ликвидации и эвакуации персонала поликлиники;
4. создание и использование резервов финансовых и материальных ресурсов для ликвидации ЧС;
5. подготовка руководящего состава, сил и средств, а также всего персонала поликлиники к действиям в ЧС;
6. реализация требований пожарной безопасности.
7. Организация подготовки работников поликлиники в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций

Порядок подготовки населения в области ГО и защиты от чрезвычайных ситуаций определяется Правительством Российской Федерации.

Подготовка населения к действиям в области ГО и ЧС осуществляется в организациях, в том числе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по месту жительства, а также с использованием специализированных технических средств оповещения и информирования населения в местах массового пребывания людей.

Для руководителей поликлиники, руководителей учебных групп в области ГО, работников, уполномоченных на решение задач в области ГО и защиты от ЧС проводится обучение в учебно-методических центрах по ГО и ЧС г. Санкт-Петербурга и Центрального района по ежегодным заявкам, представляемым в эти учебно-методические центры.

Обучающиеся в поликлинике проходят обучение в области ГО.

1. **Тренировки и другие плановые мероприятия по гражданской обороне и защите от чрезвычайных ситуаций, проводимые в поликлинике**

В Поликлинике в соответствии с ежегодным Планом основных мероприятий в области ГО, предупреждения и ликвидации ЧС, обеспечения пожарной безопасности проводятся штабные, объектовые, специальные учения и тренировки под руководством и совместно с органами государственной власти разных уровней, муниципальными органами власти разных уровней, МЧС России и его подразделений. Из сотрудников поликлиники к учениям и тренировкам привлекаются как должностные лица, так и все сотрудники. Проводятся проверки системы оповещения населения г. Санкт-Петербурга о ЧС с включением оконечных средств оповещения и доведения сигналов и информации до населения.

Проводятся тренировки по эвакуации сотрудников и обучающихся из зданий поликлиники по различным сигналам оповещения.

1. Сигналы Гражданской обороны. Действия работников поликлиники по сигналам Гражданской обороны

Основным сигналом ГО является сигнал **«ВНИМАНИЕ ВСЕМ!»** с информацией о воздушной тревоге, химической тревоге, радиационной опасности или угрозе катастрофического затопления и действий работников поликлиники по ним.

Все работники обязаны подчиняться сигналам гражданской обороны.

Завывание сирен, сигналы транспортных средств означают предупредительный сигнал «ВНИМАНИЕ ВСЕМ!». Услышав его и сигналы объектовой системы оповещения необходимо немедленно включить теле-, радиоприемники и слушать экстренное сообщение (речевую информацию) органов власти или руководства поликлиники.

Эти сообщения будут содержать информацию об угрозе или начале военных действий, об угрозе или возникновении ЧС, их масштабах, прогнозируемом развитии, неотложных действиях и правилах поведения персонала.

Главное внимательно прослушать и правильно понять переданное сообщение (оно будет передаваться несколько раз). Переспросить окружающих, правильно ли вы поняли передаваемую информацию и правильно ли собираетесь действовать.

Строго и неукоснительно следовать установленным правилам поведения в условиях угрозы или возникновения ЧС.

С целью своевременного предупреждения работников поликлиники о возникновении непосредственной опасности применения противником ядерного, химического, бактериологического (биологического) или другого оружия и необходимости применения мер защиты установлены следующие сигналы оповещения ГО:

* «Воздушная тревога» - «Отбой воздушной тревоги»;
* «Радиационная опасность»;
* «Химическая тревога».

Сигнал **«Воздушная тревога»** подается для всего населения. Он предупреждает о непосредственной опасности поражения противником данного города (района). По радиотрансляционной сети передается текст: «Внимание! Внимание! Граждане! Воздушная тревога! Воздушная тревога!» Одновременно с этим сигнал дублируется звуком сирен, гудками заводов и транспортных средств. В поликлинике сигнал будет дублироваться всеми имеющимися в их распоряжении средствами. Продолжительность сигнала 2-3 минуты.

По этому сигналу работники поликлиники прекращают работу в соответствии с установленной инструкцией и указаниями администрации, исключающими возникновение аварий, транспорт останавливается и все население укрывается в защитных сооружениях.

Сигнал «Воздушная тревога» может застать людей в любом месте и в самое неожиданное время. Во всех случаях следует действовать быстро, но спокойно, уверенно и без паники. Строгое соблюдение правил поведения по этому сигналу значительно сокращает потери людей.

Сигнал **«Отбой воздушной тревоги»** передается органами ГО. По радиотрансляционной сети передается текст: «Внимание! Внимание, граждане! Отбой воздушной тревоги. Отбой воздушной тревоги». По этому сигналу работники с разрешения комендантов (старших) убежищ и укрытий покидает их и возвращаются на свои рабочие места, и приступают к работе.

В районах города Санкт-Петербурга, по которым противник нанес удары оружием массового поражения, для укрываемых передается информация об обстановке, сложившейся вне укрытий, о принимаемых мерах по ликвидации последствий нападения, режимах поведения населения и другая необходимая информация для последующих действий укрываемых.

Сигнал **«Радиационная опасность»** в Центральном районе Санкт-Петербурга подается по направлению к которым движется радиоактивное облако, образовавшееся при взрыве ядерного боеприпаса.

По сигналу «Радиационная опасность» необходимо надеть респиратор, ватно-марлевую повязку, а при их отсутствии - противогаз, взять подготовленный запас продуктов, аптечку первой помощи, предметы первой необходимости и уйти в убежище, противорадиационное или простейшее укрытие.

Сигнал **«Химическая тревога»** подается при угрозе или непосредственном обнаружении химического или бактериологического нападения (заражения). По этому сигналу необходимо быстро надеть противогаз, а в случае необходимости - и средства защиты кожи и при первой же возможности укрыться в защитном сооружении.

Если защитного сооружения поблизости не окажется, то от поражения аэрозолями отравляющих веществ и бактериальных средств можно укрыться в жилых, производственных или подсобных помещениях.

Если будет установлено, что противник применил бактериологическое (биологическое) оружие, то по системам оповещения население получит рекомендации о последующих действиях.

Необходимо быть предельно внимательными и строго выполнять распоряжения органов ГО. О том, что опасность нападения противника миновала, и о порядке дальнейших действий распоряжение поступит по тем же каналам связи, что и сигнал оповещения.

Уточнять транслируемые сигналы необходимо в Дежурно-диспетчерской службе (Главное управление по делам **ГО** **и** **ЧС** **Санкт**-**Петербурга**, оперативный **дежурный** 764-10-10).

При любой аварии или возникновении аварийной ситуации, которая может привести к аварии и несчастному случаю, работник обязан немедленно принять все зависящие от него меры, предупреждающие возможность повреждений (разрушений) объекта и устраняющие опасность для жизни людей. Одновременно сообщить о случившемся непосредственному руководителю.

**При несчастных случаях** немедленно организовать пострадавшему первую медицинскую помощь, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и доставку его в медицинскую организацию.

Принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц.

Сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае невозможности ее сохранения - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, сделать фотографии, провести другие мероприятия).

**При поражении электрическим током** необходимо как можно быстрее освободить пострадавшего от действия электротока, в случае работы на высоте принять меры, предупреждающие его от падения. Отключение оборудования следует произвести с помощью выключателей, разъема штепсельного соединения, перерубить питающий провод инструментом с изолированными ручками. Если отключить оборудование достаточно быстро нельзя, необходимо принять другие меры к освобождению пострадавшего от действия тока. Для отделения пострадавшего от токоведущих частей или провода следует воспользоваться палкой, доской или каким-либо другим сухим предметом, не проводящим электроток, при этом оказывающий помощь должен встать на сухое, не проводящее электроток место или надеть диэлектрические перчатки.

**В случае обнаружения (возникновения) пожара** привести в действие пожарную сигнализацию, путем приведения в действие (нажатием кнопки) ручного пожарного извещателя, оповестить работников, обучающихся в аудиториях, вызвать пожарную охрану, организовать эвакуацию людей и принять меры к тушению очага пожара. Принять меры к вызову на место пожара непосредственного руководителя или других должностных лиц.

При обнаружении запаха газа необходимо немедленно вызвать аварийную газовую службу, сообщить руководителю, организовать эвакуацию из здания сотрудников и обучающихся, не включать и не выключать токоприемники, обеспечить естественную вентиляцию помещения.

1. **Порядок и правила использования средств индивидуальной и коллективной защиты при чрезвычайных ситуациях, а также средств пожаротушения, имеющихся в организации**

Численность работников поликлиники более 900 человек.

Имеющиеся в поликлинике подвальные помещения (вместимостью до 100 человек) позволяют обеспечить защиту части работников, прежде всего от аммиака и в противорадиационном отношении.

Для защиты работников предусмотрено использование респираторов и ватно-марлевых повязок.

При применении противником высокоточного оружия объект может оказаться в зоне возможных разрушений.

При получении распоряжения органа местного самоуправления о прекращении деятельности в связи с нарастанием угрозы агрессии против Российской Федерации, объявлением состояния войны, фактическим началом военных действий или введением Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации, а также решения о начале проведения общей или частичной эвакуации (Ч):

Ч + 20 мин - проводится оповещение и сбор руководящего состава в кабинете главного врача СПб ГБУЗ «Поликлиника №37»;

Ч + 40 мин - руководителем доводится сложившаяся обстановка, ставятся задачи на выполнение мероприятий;

Ч + 1.5 часа - персоналу выдаются респираторы и ватно-марлевые повязки (изготавливаются самостоятельно).

1. Эвакуационные действия

В условиях неполной обеспеченности защитными сооружениями работников поликлиники проведение эвакуационных мероприятий по вывозу (выводу) работников и размещению их в загородной зоне является основным (необходимым) способом защиты от современных средств поражения. В целях организованного проведения эвакуационных мероприятий в максимально сжатые (короткие) сроки планирование и всесторонняя подготовка их производятся заблаговременно (в мирное время), а осуществление - в период перевода гражданской обороны с мирного на военное положение, при угрозе применения потенциальным противником средств поражения или в условиях начавшейся войны (вооруженного конфликта).

**Общая эвакуация** - проводится на территории страны или на территории нескольких субъектов Российской Федерации и предполагает вывоз (вывод) всех категорий населения, за исключением нетранспортабельных больных, обслуживающего их персонала и лиц, имеющих мобилизационные предписания.

**Частичная эвакуация** - проводится до начала общей эвакуации при угрозе воздействия современными средствами поражения потенциального противника без нарушения действующих графиков работы транспорта. При частичной эвакуации вывозится нетрудоспособное и не занятое в производстве и в сфере обслуживания население (студенты, учащиеся школ- интернатов и профессионально-технических училищ, воспитанники детских домов, подведомственных детских садов и прочих детских учреждений, пенсионеры, содержащиеся в домах инвалидов и престарелых, - совместно с преподавателями, обслуживающим персоналом и членами их семей.

Для выполнения задач по эвакуации в поликлиники создана эвакуационная комиссия.

Экстренная эвакуация вызывается обычно какими-то быстротечными, чрезвычайными ситуациями, их масштабы большей частью носят ограниченный характер, но не всегда. В наших условиях экстренная эвакуация может быть осуществлена при угрозе или возникновении на объектах поликлиники пожара, наличия данных об угрозе совершения теракта и т.д. В таких случаях эвакуация проводится:

АУП, ОСМП, ГЦЛГ – тротуар на противоположной от здания поликлиники стороне ул. Гороховая;

ДПО №12 – сквер, расположенный напротив здания поликлиники на Загородном проспекте;

ПО №37 – сквер на противоположной от здания поликлинике стороне ул. Правды;

ГГЭЦ – тротуар набережной реки Фонтанки через дорогу от здания центра.

На всех этажах в каждом корпусе поликлиники в доступных местах вывешены Планы эвакуации при пожаре и других ЧС.

В поликлинике эвакуация проводится по решению руководителя ГО. Пункт сбора эвакуируемых определяется руководством районной администрации..

1. Порядок оказания первой помощи пострадавшим

Первая помощь должна быть оказана при следующих неотложных состояниях:

* отсутствие сознания;
* остановка дыхания и кровообращения;
* наружные кровотечения;
* инородные тела верхних дыхательных путей;
* травмы различных областей тела:
* ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
* отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
* отравления.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи:

Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

* определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
* определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего:
* устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
* прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
* оценка количества пострадавших;
* извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
* перемещение пострадавшего.

Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Определение наличия сознания у пострадавшего.

Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

* запрокидывание головы с подъемом подбородка;
* выдвижение нижней челюсти;
* определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания:
* определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

* давление руками на грудину пострадавшего:
* искусственное дыхание «Рот ко рту»;
* искусственное дыхание «Рот к носу»:
* искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

* придание устойчивого бокового положения:
* запрокидывание головы с подъемом подбородка:
* выдвижение нижней челюсти.

Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

* обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
* пальцевое прижатие артерии;
* наложение жгута;
* максимальное сгибание конечности в суставе:
* прямое давление на рану;
* наложение давящей повязки.

**11. Номера телефонов вызова экстренных служб**

**Вызов пожарной службы** – **01 (моб.101);**

**Полиции** – **02;**

**Скорой медицинской службы** – **03;**

**Осуществляется с Единого номера** - **112.**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНО:**

**Региональная Служба Спасения**

Телефоны Дежурной части (круглосуточно): 380-91-19 (многоканал.), 545-47-45, 545-35-18

**Здравоохранение**

Городская станция скорой помощи: 03

«Горячая линия»: 346-35-70

**Главное управление министерства внутренних дел по Санкт‑Петербургу** **и** **Ленинградской** **области**

Дежурная часть ГУ МВД: 573-24-20

**«Горячие линии»**

«Горячая» линия ГУП «Водоканал СПб»: 305-09-09

«Горячая» линия ГУП «ТЭК СПб»: 334-30-80

«Горячая» линия ООО «ПетербургГаз»: 335-44-27

«Горячая» линия «Ленэнерго»: 595-86-62

**Телефон дежурного помощника главы администраций Центрального района**: 274-23-10