Приложение №4

Утверждена приказом

СПб ГБУЗ «Поликлиника №37»

от 30.01.2024 № 78 осн

Инструктаж по действиям в чрезвычайных ситуациях

в СПб ГБУЗ «Поликлиника №37»

1. Общие положения законодательства Российской Федерации по действиях в чрезвычайных ситуациях

Вводный инструктаж, поступающих на работу в СПб ГБУЗ «Поликлиника №37» (далее – поликлиника), по действиям в чрезвычайных ситуациях разработан в соответствии с Положением о подготовке граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 г. N 1485 и письмом Департамента гражданской обороны и защиты населения МЧС России от 27.02.2020 № 11-7-605 о примерном порядке реализации вводного инструктажа по действиям в чрезвычайных ситуациях.

Чрезвычайная ситуация (далее - ЧС) - это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

В мирное время ЧС могут возникать в результате производственных аварий, катастроф, стихийных бедствий, конфликтов (диверсий и других террористических актов).

Общая классификация ЧС состоит из следующих групп:

* ЧС природного происхождения (геофизические, геологические, метеорологические, агрометеорологические, морские гидрологические, и гидрологически опасные явления, природные пожары);
* ЧС техногенного характера (транспортные аварии (катастрофы); пожары и взрывы; аварии (катастрофы) с выбросом аварийно-химически опасных веществ, аварии (катастрофы) с выбросом радиоактивных веществ или биологически опасных веществ, внезапное обрушение сооружений; аварии на электро- и энергетических системах или коммунальных системах жизнеобеспечения, аварии на промышленных очистных сооружениях; гидродинамические аварии);
* ЧС биолого-социального характера (ЧС, связанных с изменением состояния литосферы - суши (почвы, недр, ландшафта); состояния и свойства атмосферы (воздушной среды); состояния гидросферы (водной среды); состояния биосферы, инфекционной заболеваемости людей, животных (в том числе и диких) и растений).

ЧС подразделяются на:

* локальные, (пострадало не более 10 человек, зона ЧС не вышла за пределы объекта (учреждения);
* местные (пострадало свыше 10, но не более 50 человек, зона ЧС не вышла за пределы населенного пункта, города, района);
* территориальные (пострадало свыше 50, но не более 500 человек, зона ЧС не вышла за пределы субъекта РФ);
* региональные (пострадало свыше 50, но не более 500 человек, зона ЧС охватывает не более 2-х субъектов РФ);
* федеральные (пострадало свыше 500, зона ЧС охватывает более 2-х субъектов РФ);
* трансграничные.

ЧС подразделяются на:

* локальные (зона ЧС не вышла за пределы объекта (учреждения);
* местные (зона ЧС не вышла за пределы населенного пункта, города, района);
* территориальные (зона ЧС не вышла за пределы субъекта РФ);
* региональные (зона ЧС охватывает не более 2-х субъектов РФ);
* федеральные (зона ЧС охватывает более 2-х субъектов РФ);
* трансграничные.

1. Возможные действия работника поликлиники на рабочем месте, которые могут привести к ЧС в поликлинике (на территории поликлиники)

Причинами возникновения ЧС в поликлинике могут стать как техногенные, так и социальные факторы.

Техногенные факторы:

* короткие замыкания электропроводки;
* использование неисправного электрооборудования;
* нарушение правил обращения с электрооборудованием;
* эксплуатация электронагревательных приборов без присмотра.

Социальные факторы:

* курение вне специально определенного места;

внесение в здание легковоспламеняющихся жидкостей, горючих жидкостей, горючих газов, отравляющих веществ, взрывчатых веществ, нарушение правил обращения с ними;

* умышленные поджоги.

Указанные факторы могут привести к:

* пожарам;
* взрывам;
* обрушению;
* отравлению удушающими, раздражающими, слезоточивыми, общеядовитыми и кожного действия отравляющими веществами.

1. **Наиболее характерные чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, которые могут возникнуть в районе расположения поликлиники и опасности, присущие этим чрезвычайным ситуациям**

ЧС, возможные в поликлинике (на территории поликлиники), в районе расположения поликлиники и присущие им опасности:

* землетрясение - обрушение здания;
* обрушение - повышенное содержание в воздухе пыли, нахождение в завале;
* пожар - высокая температура, отравляющее действие дыма, снижение видимости при задымлении;
* взрыв - воздушная ударная волна, осколочные поля, образуемые летящими обломками различного рода происхождения;
* химическое заражение - отравление химическими веществами;
* террористические акты - взрыв, захват в заложники;
* аварии на электроэнергетических системах - обрыв или неисправность электропроводки, поражение электрическим током;
* аварии на канализационных системах - выброс загрязняющих веществ;
* аварии на тепловых сетях - в зимнее время года приводят к невозможности нахождения работников организации в не отапливаемых помещениях.

1. Доведение информации об угрозе и возникновении чрезвычайной ситуации

Основные способы оповещения работников поликлиники о возникновении ЧС - передача речевой информации и подача звукового сигнала с использованием имеющихся средств оповещения.

Информация об угрозе и возникновении ЧС может доводиться до работников с применением следующих средств оповещения: ручной сирены, ручного мегафона, пожарно-охранной сигнализации, громко-говорящих установок, локальной системы оповещения и др.

В поликлинике каждое здание оборудовано пожарной сигнализацией, средствами пожаротушения и объектовой системой оповещения сотрудников о возникновении ЧС.

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

Все работники обязаны подчиняться сигналам об угрозе и возникновении ЧС.

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 возникновении ЧС, их масштабах, прогнозируемом развитии, неотложных действиях и правилах поведения персонала.

Примеры передаваемых сообщений:

«**Внимание всем.** В связи с объявлением штормового предупреждения в г. Санкт-Петербурге (приближение Урагана). Всем работникам и обучающимся необходимо:

* плотно закрыть двери, окна, форточки;
* с балконов, лоджий, подоконников убрать вещи, которые при падении могут нанести травмы людям;
* отключить электроэнергию;
* выключить газ;
* занять безопасное место у стен внутренних помещений, в коридоре, туалетах, кладовых, под столами;
* положить на безопасное и видное место медикаменты и перевязочные материалы.

**Внимание всем**. Довожу сигнал «Химическая тревога». Произошла авария на городской водоподготовительной станции с разрушением емкости и вытеканием из нее хлора, образовалось зараженное облако, которое движется в направлении территории расположения поликлиники. Всем, находящимся на территории поликлиники выполнить следующие мероприятия:

* включить 1-ую программу радиовещания, программу телевидения «ТВЦ» и ждать сообщений о случившемся и порядке действий;
* подняться на верхние этажи зданий;
* провести герметизацию помещений;
* предохранить органы дыхания ватно-марлевой повязкой, шарфом, полотенцем смоченными водой или 2% раствором соды;
* подготовиться к эвакуации, которая будет произведена по отдельной команде.

Главное внимательно прослушать и правильно понять переданное сообщение (оно будет передаваться несколько раз). При необходимости 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.

1. Порядок действия работника при получении сигналов оповещения о возникновении чрезвычайной ситуации

Уточнить транслируемые сигналы 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 и действовать по его указанию.

При землетрясении:

* от первых толчков (ощущение колебания здания, падение предметов) до последующих, от которых начнется разрушение, есть 15-20 секунд, чтобы выбежать на улицу подальше от зданий и сооружений (min - 100 метров);
* взять с собой документы, деньги;
* покидая помещение, остерегаться падающих предметов, не

пользоваться лифтом - спускаться по лестнице;

* оказавшись на улице, не стоять вблизи зданий, карнизов, оборванных проводов, столбов и заборов, рекламных щитов и других источников опасности, которые могут рухнуть;
* при невозможности покинуть здание - занять безопасное место внутри здания (дверные проемы, проемы в капитальных стенах, углы, образованные капитальными внутренними стенами, места под прочными столами);
* не поддаваться панике.

После землетрясения:

* проверить есть ли раненые, оказать им первую помощь;
* освободить попавших в легкоустранимые завалы;
* не пользоваться открытым огнем;
* потушить небольшие возгорания;
* не подходить к явно поврежденным зданиям и не входите в них;
* быть готовым к повторным подземным толчкам, так как наиболее опасны первые 2-3 часа после землетрясения.

Действия работников поликлиники при пожаре и взрыве:

* в случае обнаружения (возникновения) пожара привести в действие пожарную сигнализацию, путем приведения в действие (нажатием кнопки) ручного пожарного извещателя;
* оповестить работников и пациентов, находящихся в соседних помещениях;
* использовать все доступные способы для тушения огня (песок, воду, огнетушители и т.д.);
* если потушить огонь своими силами в кратчайшее время невозможно, вызвать пожарную охрану по телефону 01 или 112;
* при эвакуации горящие помещения и задымленные места проходить быстро, задержав дыхание, защитив нос и рот влажной тканью;
* в сильно задымленном помещении передвигаться ползком или пригнувшись;
* если на человеке загорелась одежда, помочь сбросить ее, не дать человеку в горящей одежде бежать.
* при угрозе взрыва лечь на живот, защищая голову руками, дальше от окон, дверей, проходов, лестниц;

**Недопустимо:**

* открывать окна и двери, чтобы выпустить дым;
* пытаться выйти через задымленный коридор или лестницу (дым токсичен);
* прыгать из окна (выше 1-го этажа).

Действия работников организации при угрозе обрушения(обрушении) здания:

* лечь на пол, закрыть голову руками и поджать под себя ноги;
* как можно скорее покинуть здание;
* если оказались в завале, необходимо:
* укрепить «потолок» находящимися рядом обломками мебели и здания (доски, кирпич и т.п.), закрыть нос и рот носовым платком или одеждой;
* прислушаться, постараться определить, нет ли рядом других людей;
* поискать поблизости предметы, которые могли бы помочь подать световые сигналы (например, фонарик, зеркальце) или звуковые сигналы (например, металлические предметы (кольцо, ключи и т.п.), которыми можно постучать и тем самым привлечь внимание спасателей; кричать только тогда, когда услышите голоса спасателей - иначе рискуете задохнуться от пыли;
* при сильной жажде положить в рот небольшой камешек и сосите его, дыша носом;
* в случае ранения двигаться как можно меньше - это уменьшит кровопотерю;
* перевернуться на живот, ослабив давление на грудь;
* растирать придавленные конечности;
* осмотреться, поискать возможный выход и если есть возможность выбраться, то осторожно выбираться из завала;
* если единственным путем выхода является узкий лаз - протиснуться через него (необходимо расслабить мышцы и двигаться, прижав локти к телу).

**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 ЧС, а в случае невозможности ее сохранения - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, 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.

**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. Способы защиты работников поликлиники от опасностей, возникающих при чрезвычайных ситуациях

Способы защиты работников РГГУ:

* оповещение;
* эвакуация;
* инженерная защита;
* химическая защита;
* медицинская защита;
* подготовка в области защиты от ЧС.

Оповещение.

Информация об угрозе и возникновении ЧС доводиться до работников с применением средств оповещения: ручной сирены, ручного мегафона, пожарно-охранной сигнализации, громко-говорящих установок, локальной системы оповещения и др.

Основным сигналом является сигнал **«ВНИМАНИЕ ВСЕМ!»**

Порядок действий работников организации по сигналу «Внимание всем!»:

* Сигнал застал на работе - необходимо строго выполнять указания руководящего состава организации.
* Сигнал застал дома - необходимо включить радиоприемник и (или) телевизор и прослушать речевое сообщение.
* Сигнал застал на улице - прослушайте сообщение, передаваемое по системе оповещения города, действуйте согласно прослушанным рекомендациям.
* Сигнал застал в общественном месте (магазин, театр, рынок и др.) - внимательно выслушайте указание администрации, в случае необходимости покиньте общественное место.
* Сигнал застал в общественном транспорте - выйдите на остановке, прослушайте сообщение, передаваемое по системе оповещения города, действуйте согласно прослушанным рекомендациям.

В случае необходимости главным врачом поликлиники принимается решение о полной или частичной эвакуации сотрудников и обучающихся.

Основными мероприятиями инженерной защиты работников организации в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера являются:

* укрытие работников поликлиники и материальных ценностей в убежище и (или) укрытии (при наличии);
* использование для работы герметизированных помещений.

Химическая защита представляет собой комплекс мероприятий, направленных на исключение или ослабление воздействия аварийно химически опасных веществ (АХОВ) на работников организации.

Основными мероприятиями химической зашиты, осуществляемыми в случае возникновения химической аварии, являются:

* обнаружение факта химической аварии и оповещение о ней;
* выявление химической обстановки в зоне химической аварии;
* соблюдение режимов поведения на территории, зараженной АХОВ, норм и правил химической безопасности;
* обеспечение работников организации средствами индивидуальной защиты, применение этих средств;
* эвакуация работников поликлиники из зоны аварии и(или) зоны возможного химического заражения(при необходимости);
* укрытие работников поликлиники в убежище, обеспечивающее защиту от АХОВ (при наличии).

Виды, назначение и правила пользования средствами медицинской защиты.

Медицинские средства индивидуальной защиты представляют собой материалы и приспособления, используемые при оказании первой помощи, а также предотвращающие контакт человека с токсичными и зараженными объектами.

К медицинским средствам индивидуальной защиты относятся:

* комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты (КИМГЗ);
* индивидуальный противохимический пакет (ИПП-11).

КИМГЗ предназначен для оказания первой помощи (в порядке само- и взаимопомощи) в очагах поражения с целью предупреждения или максимального ослабления эффектов воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

КИМГЗ комплектуется следующими медицинскими изделиями:

* устройство для проведения искусственного дыхания «рот-устройство- рот»;
* жгут кровоостанавливающий;
* пакет перевязочный медицинский стерильный;
* салфетка антисептическая с перекисью водорода;
* средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое стерильное с охлаждающим и обезболивающим действием;
* лейкопластырь рулонный;
* перчатки медицинские нестерильные;
* маска медицинская нестерильная трехслойная;
* салфетка антисептическая спиртовая.

1. **Порядок действий работника поликлиники при чрезвычайных ситуациях, связанных с утечкой (выбросом) аварийно химически опасных веществ и радиоактивным загрязнением. Изготовление и использование простейших средств индивидуальной защиты органов дыхания.**

Виды АХОВ:

**Хлор** - зеленовато-желтый газ, с резким удушливым запахом, тяжелее воздуха. Застаивается в нижних этажах зданий, низинах.

Признаки отравления: резкая боль в груди, сухой кашель, рвота, нарушение координации движений, одышка, резь в глазах, слезотечение.

При вдыхании высоких концентраций возможен летальный исход. Действия при аварии с выбросом хлора

* надеть средства индивидуальной защиты органов дыхания (при наличии);
* покинуть район аварии в направлении, указанном работником, уполномоченным на решение задач в области ГО и ЧС;
* выходить из зоны химического заражения следует в сторону, перпендикулярную направлению ветра;
* выйдя из опасной зоны, снять верхнюю одежду, оставить ее на улице, промыть глаза и носоглотку;
* если из опасной зоны выйти невозможно, остаться в помещении и произвести его экстренную герметизацию: плотно закрыть окна, двери, уплотнить щели в окнах и на стыках рам;
* работникам организации, находящимся на цокольном или 1 этажах здания, следует укрываться на верхних этажах здания организации;
* при появлении признаков отравления (резкая боль в груди, сухой кашель, рвота, резь в глазах, слезотечение, нарушение координации движений) - немедленно обратиться к врачу или вызвать скорую медицинскую помощь!

**Аммиак** - бесцветный газ с резким удушливым запахом, легче воздуха. Проникает в верхние этажи зданий.

Признаки отравления: учащенное сердцебиение, нарушение частоты пульса, насморк, кашель, резь в глазах и слезотечение, тошнота, нарушение координации движений, бредовое состояние.

Действия работников организации при аварии с выбросом аммиака:

* наденьте средства индивидуальной защиты органов дыхания;
* покиньте район аварии в направлении, указанном работником, уполномоченным на решение задач в области ГО и ЧС;
* выходить из зоны химического заражения следует в сторону, перпендикулярную направлению ветра;
* выйдя из опасной зоны, снимите верхнюю одежду, оставьте ее на улице, промойте глаза и носоглотку;
* если из опасной зоны выйти невозможно, останьтесь в помещении и произведите его экстренную герметизацию: плотно закройте окна, двери, уплотните щели в окнах и на стыках рам;
* работникам организации, находящимся выше 1 этажа, следует укрываться на цокольном или первом этажах здания организации;
* при появлении признаков отравления (учащенное сердцебиение, тошнота, резь в глазах, слезотечение, насморк, кашель, затрудненное дыхание, нарушение координации движений, бредовое состояние) - немедленно обратитесь к врачу или вызовите скорую медицинскую помощь!

При вдыхании высоких концентраций возможен летальный исход.

**Угарный газ** - не имеет цвета и запаха. Источниками его нередко становятся пожары, работа двигателей на холостом ходу.

Признаки легкой степени отравления: сильная головная боль, головокружение, шум в ушах, потемнение в глазах, ухудшение слуха, «пульсация височных артерий», тошнота, иногда рвота, мышечная слабость, учащение пульса и дыхания, повышение кровяного давления, непроизвольные сухожильные рефлексы дезориентация во времени и пространстве.

Признаки средней степени отравления: спутанность сознания, выраженная мышечная слабость, нарушение координации движений, сонливость и безразличие к окружающей обстановке, одышка, учащение пульса, снижение артериального давления, слизистые оболочки и кожа розового цвета, возможно повышение температуры тела до 38-40°С.

Признаки тяжелой степени отравления: потеря сознания, гипертонус мышц туловища и конечностей, судороги, кожные покровы и слизистые оболочки ярко-розового цвета.

При высокой концентрации угарного газа потеря сознания и смерть может возникать в течение нескольких минут.

Порядок действий при герметизации помещения.

Герметизацию помещений надо проводить в следующей последовательности:

* закрыть входные двери, окна (в первую очередь - с наветренной стороны);
* заклеить вентиляционные отверстия плотным материалом или бумагой;
* уплотнить двери влажными материалами (мокрой тряпкой и т.п.);
* неплотности оконных проемов заклеить изнутри липкой лентой (пластырем, бумагой, скотчем) или уплотнить подручными материалами (ватой, поролоном, мягким шнуром и т.п.).

1. Порядок действий при получении средств индивидуальной защиты

* работник, прибывший на пункт выдачи средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ), направляется к месту определения размера противогаза (респиратора, защитного костюма), где ему делают обмер лица, головы, уточняют рост и размер обуви для подбора размера защитного костюма, после чего указывают размер лицевой части противогаза, респиратора, защитного костюма;
* в месте выдачи СИЗ работник получает противогаз (респиратор, защитный костюм);
* в месте подготовки СИЗ к использованию, работник собирает свой противогаз, обрабатывает лицевую часть тампонами (ветошью), смоченными 2% раствором формалина; защитный костюм для очистки от талька протирает тампонами (ветошью), смоченными водой. После обработки работник проверяет противогаз на герметичность, защитный костюм укладывает согласно указаниям инструктора;
* работник следует на место по обучению правилам пользования СИЗ, где под руководством инструктора проходит обучение правилам пользования противогазом и защитным костюмом, выполнению нормативов по их надеванию.

1. Порядок действий работника при укрытии в средствах коллективной защиты

Порядок заполнения защитных сооружений ГО и пребывания в них.

По пути к убежищу и при входе в него - не толпиться и не обгонять впереди идущих.

Правила размещения в убежищах при угрозе ЧС.

Заход укрываемых в убежище происходит быстро, четко, организованно, исключая давку, панику.

Пожилые или травмированные люди, а также имеющие хронические заболевания размещаются поближе к вентиляционным сеткам.

Закрывание защитно-герметических и герметических дверей убежищ и наружных дверей укрытий производится по команде руководителя организации или, не дожидаясь команды, после заполнения защитных сооружений до установленной вместимости по решению руководителя группы (звена) по обслуживанию защитного сооружения.

Уборка помещения производится два раза в сутки самими укрываемыми по указанию коменданта или личного состава звена по обслуживанию защитного сооружения. Технические помещения убирает личный состав звена по обслуживанию защитного сооружения.

Прием пищи желательно производить тогда, когда вентиляция отключена. Предпочтительнее продукты без острых запахов и по возможности в защитной упаковке (в пергаментной бумаге, целлофане, различного вида консервы).

В случае обнаружения проникновения вместе с воздухом ядовитых или отравляющих веществ укрываемые немедленно надевают средства защиты органов дыхания, а убежище переводится на режим фильтровентиляции.

При возникновении вблизи убежища пожаров или образовании опасных концентраций АХОВ защитное сооружение переводят на режим полной изоляции и включают установку регенерации воздуха, если такая имеется. Время пребывания в защитном сооружении определяется органом управления РСЧС организации.

**Правила поведения, обязанности и меры безопасности при нахождении в защитных сооружениях ГО.**

В убежище работники обязаны:

* быстро и организованно занять свободное место или место, указанное дежурным;
* выполнять правила внутреннего распорядка и указания коменданта или личного состава звена по обслуживанию защитного сооружения;
* соблюдать спокойствие, пресекать случаи паники, оставаться на своих местах в случае отключения освещения;
* поддерживать чистоту и порядок в помещениях убежища;
* содержать в готовности средства индивидуальной защиты;
* соблюдать правила техники безопасности;
* оказывать помощь звену по обслуживанию защитного сооружения при ликвидации аварий и устранении повреждений инженерно-технического оборудования.

В убежище запрещается:

* курить и употреблять спиртные напитки;
* приносить легковоспламеняющиеся, взрывоопасные и имеющие сильный, специфический запах вещества, а также громоздкие вещи;
* шуметь, громко разговаривать, ходить по помещениям убежища без надобности, открывать двери и выходить из убежища;
* включать радиоприемники и другие средства;
* применять источники освещения с открытым огнём.

1. **Права и обязанности граждан Российской Федерации в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного**

**и техногенного характера**

Граждане Российской Федерации в соответствии с федеральным законом «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»:

1. обязаны:

* соблюдать меры безопасности в повседневной трудовой деятельности, не допускать нарушений производственной дисциплины, требований экологической безопасности, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций;
* изучать основные способы защиты от чрезвычайных ситуаций, приемы оказания первой помощи пострадавшим, правила охраны жизни людей на водных объектах, правила пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты, постоянно совершенствовать свои знания и практические навыки;
* выполнять правила поведения при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации;
* при необходимости оказывать содействие в проведении аварийно­спасательных и других неотложных работ.

1. имеют право:

* на защиту жизни, здоровья и личного имущества в случае возникновения чрезвычайных ситуаций;
* использовать средства коллективной и индивидуальной защиты и другое имущество Учреждения, предназначенное для защиты от чрезвычайных ситуаций;
* быть информированными о мерах безопасности;
* участвовать в мероприятиях по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
* на возмещение ущерба, причиненного их здоровью и имуществу вследствие чрезвычайных ситуаций;
* на медицинское обслуживание, компенсации и социальные гарантии за работу в зонах чрезвычайных ситуаций;
* на получение компенсаций и социальных гарантий за ущерб, причиненный их здоровью при выполнении обязанностей в ходе ликвидации чрезвычайных ситуаций;
* на пенсионное обеспечение в случае потери трудоспособности в связи с увечьем или заболеванием, полученным при выполнении обязанностей по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций.

1. Сведения об СПб ГБУЗ «Поликлиника №37»

Здания поликлиники расположены в Центральном районе города Санкт-Петербурга.

Здания с этажностью 3-6 этажей распределены по 5 адресам. Здания исполнены и 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. Поликлиническое отделение №37, детское Поликлиническое отделение №12, здание АУП, ГЦЛГ, ОСМП находятся в 150-200 м от городских станций метро.

1. **Номера телефонов вызова экстренных служб**

**Вызов пожарной службы** – **01,** **с моб.** - **101;**

**Полиции** - **02;**

**Скорой медицинской службы** - **03;**

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНО:**

**Поисково-спасательная служба Главного управления по делам ГО и ЧС СПб** 259-84-36.

**Главное управление по делам ГО и ЧС Санкт-Петербурга, оперативный дежурный** 764-10-10.

**Северо-Западный региональный центр по делам ГО, ЧС и ликвидации последствий. стихийных бедствий МЧС России** 544-51-11.

**Управление ФСБ по СПб и Ленинградской области, дежурная служба** 438-71-10.

**Управление ФСБ по СПб и Ленинградской области, служба по борьбе с терроризмом** 438-74-14