



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №31

ИМЕНИ АКАДЕМИКА Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ

## ПРИКАЗ

«09» июня 2025 г.

№ 01-08/249-1

### О создании эвакуационной комиссии в ГКБ № 31

В соответствии с приказом МЧС России от 14.11.2008г. № 687 (в ред. от 17.12.2021 г.) «Об утверждении Положения об организации и ведении гражданской обороны в муниципальных образованиях и организациях», приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 25.11.2021 года № 1171 «О территориальной службе медицины катастроф города Москвы при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС природного и техногенного характера» с целью решения задачи в области гражданской обороны по эвакуации работников и пациентов из зон возможных опасностей, создания и организации деятельности эвакуационного органа, необходимого для осуществления экстренной и частичной эвакуации пациентов и работников при угрозе или возникновении чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени,

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать в ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ» (далее – ГКБ № 31) эвакуационную комиссию (далее-Эвакокомиссия) в следующем составе (приложение №1).
2. Утвердить:
  - 2.1. «Состав и функциональные обязанности членов эвакуационной комиссии ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ» (приложение № 1).
  - 2.2. «Положение об эвакуационной комиссии ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ» (приложение № 2).
  - 2.3. «Инструкцию по проведению экстренной эвакуации пациентов и работников при угрозе или возникновении ЧС в ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ»» (приложение № 3).
  - 2.4. «План обеспечения экстренной эвакуации пациентов и работников ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» в чрезвычайных

ситуациях природного и техногенного характера (приложение № 4).

2.5. «План медицинской эвакуации работников и пациентов при возникновении чрезвычайной ситуации в корпусе № 1 ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ» (приложение № 5).

2.6. «План медицинской эвакуации пациентов и персонала при возникновении чрезвычайной ситуации в корпусе № 2 ГБУЗ «ГКБ №31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ» (приложение № 6).

2.7. «План медицинской эвакуации пациентов и персонала при возникновении чрезвычайной ситуации в корпусе № 6 ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ» (приложение № 7).

3. Считать утратившим силу приказ ГКБ № 31 от 24.08.2023 года № 01-08/365 «О создании в структуре КЧС и ПБ подкомиссии для осуществления экстренной и частичной эвакуации пациентов и работников при угрозе или возникновении ЧС».

4. Старшей медицинской сестре оперативно-справочного отдела **Афониной Т.Ю.** довести настоящий приказ до исполнителей в соответствии с листом ознакомления.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части для работы по гражданской обороне и мобилизационной работе **Бородачёву И.А.**

Главный врач ГБУЗ «ГКБ № 31  
имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ»



**Ефремова Н.М.**

к приказу ГБУЗ «ГКБ № 31 имени  
академика Г.М.Савельевой ДЗМ»  
от «29» июня 2025 года № 01-08/29-1

## СОСТАВ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ

руководящего состава и членов эвакуационной комиссии ГБУЗ «ГКБ № 31  
им.академика Г.М.Савельевой ДЗМ»

**Председатель** – заместитель главного врача по медицинской части **Платонова Е.Н.** (организует выполнение мероприятий по эвакуации пациентов и работников, их размещение на объекте в безопасной зоне, взаимодействует с отделом госпитализации ГБУ «ССиНМП имени А.С.Пучкова» и отделом координации медицинской эвакуации ТСМК объекта для направления пациентов в другие медицинские организации, уточняет маршруты следования, порядок получения и выделения автотранспорта);

### **Заместитель председателя:**

**Бородачева И.А.**– заместитель главного врача по медицинской части для работы по ГО и МР (уточняет места размещения и порядок эвакуации в зависимости от оперативной обстановки, согласовывает количество санитарного и иного транспорта необходимого для проведения эвакуации пациентов с учетом объёма медицинской помощи во время проведения эвакуации и групп транспортабельности. (Оперативное определение: 50% могут быть направлены на амбулаторное лечение, 45% нуждаются в продолжении стационарного лечения и транспортабельны, 5% нетранспортабельны и подлежат оставлению в организации и выполнению в отношении их комплекса защитных мероприятий), обеспечивает сбор и обмен информацией в ходе выполнения эвакуационных мероприятий, возникающие в процессе организации и проведения эвакуации вопросы решает с бригадой ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП ДЗМ)). Организует и контролирует выполнение эвакуационных мероприятий.

### **Организационная группа:**

**Гаврилова О.В.** – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе (организует выписку пациентов, не нуждающихся в проведении стационарного лечения и перевод пациентов в другие отделения, контролирует правильное оформление медицинской документации пациентов, эвакуируемых в другие лечебные учреждения и пациентов, выписываемых домой.

**Карсалиев И.М.**– заместитель главного врача по хозяйственным вопросам (осуществляет контроль за поддержанием порядка в ходе поведения

эвакуационных мероприятий и мер пожарной безопасности. Подготавливает техническую документацию, организывает размещение работников и пациентов в безопасной зоне, уточняет порядок эвакуации служебной и медицинской документации).

**Оленев А.С.** – заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи (отвечает за непосредственное выполнение эвакуации пациентов и работников, их размещение на объекте в безопасной зоне, за уточнение порядка эвакуации служебной и медицинской документации в Филиале № 1. Контролирует оформление медицинской документации).

**Карих А.В.** – врач-акушер-гинеколог (отвечает за уточнение фактической численности работников и пациентов, выполнение эвакуации пациентов и работников, находящихся в филиалах и женских консультациях, служебной и медицинской документации).

**Расторгуева Л.А.** – начальник отдела кадров (отвечает за уточнение фактической численности работников и пациентов, находящихся в больнице, Организует и контролирует учет эвакуируемых пациентов и работников).

**Алмазова И.В.** – главная медицинская сестра (отвечает за определение групп транспортабельности, за выделение медицинских работников для сопровождения пациентов из расчета: 1 автобус на 40 пациентов и сопровождающих медицинских работников: 1 врач и 2 медицинские сестры. Медицинская документация находится у сопровождающих мед. работников. Организует и контролирует работу среднего и младшего медицинского персонала в эвакуационных мероприятиях).

#### **Секретарь комиссии:**

**Якубенко Е.В.** – заведующая организационно-методическим кабинетом (отвечает за оповещение согласно схемам оповещения, оперативного доведения решений руководителя медицинской организации, оформление протоколов, доставку и отправку всей необходимой информации в ЦЭМП, передачу заявок в ЦЭМП на выделение медицинских сил ГБУ «ССиНМП имени А.С.Пучкова» и другой оперативной информации).

#### **Группа обеспечения работы комиссии:**

**Платонова Е.А.** – заведующая приемным отделением (отвечает за прекращение приема пациентов, встречает и координирует санитарный транспорт для эвакуации пациентов).

**Куртенок Н.В.** – заведующая Филиалом № 1 (организует выписку пациентов, не нуждающихся в проведении стационарного лечения, перевод пациентов в другие лечебные учреждения, контролирует правильное оформление медицинской документации).

**Рожанец С.Н.** – главная акушерка Филиала № 1 (отвечает за определение групп транспортабельности, за эвакуацию медицинской документации, за

закрытие и опечатывание помещений Филиала № 1, выделение медицинских работников для сопровождения пациентов).

**Руководители структурных подразделений больницы** (отвечают за выписку пациентов, не нуждающихся в проведении стационарного лечения, перевод пациентов в другие лечебные учреждения по необходимости, контролируют правильное заполнение медицинской документации, за закрытие и опечатывание помещений больницы и принятие мер по прекращению допуска в них работников и иных граждан, эвакуацию медицинской документации структурных подразделений).

**Мозалева Е.В.** – заместитель главного врача по экономическим вопросам (отвечает за финансовые вопросы, связанные с проведением мероприятий по эвакуации работников, документации и материальных ценностей).

**Козлова А.А.** – заведующая аптекой (отвечает за уточнение потребности в дополнительных лекарственных препаратах и в медицинских изделиях, организация восполнения этой потребности (при необходимости и возможности)).

**Глазунов А.А.** – начальник отдела медицинской техники (отвечает за безаварийное отключение медицинского оборудования, перемещение его в другие корпуса при необходимости).

**Лукин П.В.** – начальник отдела информационных технологий (отвечает за сохранение данных в электронных Системах. Отключение и перенос электронной техники в другие корпуса при необходимости).

**Костенко А.Н.** – специалист по пожарной безопасности (отвечает за соблюдение мер пожарной безопасности при проведении мероприятий по эвакуации работников и проверку и подготовку путей эвакуации в корпусах, в соответствии со схемами эвакуации).

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об эвакуационной комиссии ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика**  
**Г.М.Савельевой ДЗМ»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок действий руководителей и работников ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ» (далее – ГКБ № 31) при организации и проведении эвакуации ГКБ № 31 в условиях угрозы или возникновении чрезвычайных ситуаций.

1.2. Эвакуация ГКБ № 31, как способ защиты работников и пациентов может потребоваться при угрозе, либо возникновении: пожаров, взрывов, обрушений зданий, аварий на гидротехнических сооружениях, химическом, радиационном заражении (загрязнении) территории, террористических актов.

1.3. В зависимости от оперативной обстановки местами эвакуации для ГКБ № 31 могут быть: другой корпус (подразделение) ГКБ № 31, иные медицинские организации.

1.4. Для планирования, организации, осуществления эвакуационных мероприятий приказом главного врача ГКБ № 31 создается рабочий орган – эвакуационная комиссия.

1.5. Главный врач и председатель эвакуационной комиссии должны заблаговременно (при функционировании в режиме повседневной деятельности) определить и согласовать с руководителем управления по ЗАО ГУ МЧС России по городу Москве:

- возможные пункты временного размещения, в которые может проводиться эвакуация пациентов и работников;
- порядок оповещения работников и пациентов;
- маршруты следования;
- порядок выделения и получения автотранспорта.

1.6. Порядок действий руководящего состава и работников ГКБ № 31 при проведении эвакуации отрабатывается в ходе плановых учений и тренировок.

**2. Организация эвакуации**

2.1. При угрозе или возникновении чрезвычайных ситуаций главный врач ГКБ № 31 ( дежурный администратор) немедленно докладывает в Департамент и ГБУЗ особого типа «Московский территориальный научно-

практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ»).

2.2. Решение об экстренной эвакуации пациентов и работников ГKB № 31 при угрозе или возникновении чрезвычайной ситуации принимает главный врач ГKB № 31 с немедленным докладом руководителю Территориальной службы медицины катастроф города Москвы (далее – ТСМК) и ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ».

2.3. Руководитель ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ» определяет медицинские организации, в которые осуществляется эвакуация пациентов и персонала ГKB № 31 из угрожаемого района.

2.4. После получения соответствующей информации ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ»:

- незамедлительно направляет в ГKB № 31 выездную бригаду скорой (экстренной) медицинской помощи для оценки оперативной обстановки на месте и координации взаимодействия с экстренными службами города Москвы, привлекаемыми к ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
- доводит данную информацию до ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы (далее – ГБУ «ССиНМП имени А.С. Пучкова») и ГУП «Автокомбинат санитарного транспорта «Мосавтосантранс» (далее – ГУП «Мосавтосантранс»).

2.5. ГБУ «ССиНМП имени А.С. Пучкова» по информации ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ»:

- прекращает направление пациентов в ГKB № 31;
- выделяет выездные бригады скорой медицинской помощи для эвакуации пациентов, в соответствии с расчетом (заявкой) ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ».

2.6. ГУП «Мосавтосантранс» по заявке ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ» выделяет дополнительные санитарные автомобили для эвакуации пациентов ГKB № 31.

При определении потребности в транспорте для эвакуации учитывают: эвакуационную емкость транспорта и возможное количество рейсов (расстояние туда и обратно, запас хода, скорость движения – около 30 км/ч).

### **3. Порядок действий администрации ГKB № 31 при проведении эвакуации**

3.1. В целях организованного проведения экстренной эвакуации в ГKB № 31 проводится:

- согласование с руководителем ТСМК объекта, в который будет проводиться эвакуация и порядка проведения эвакуации;
- оповещение работников и пациентов ГKB № 31;
- прекращение приема пациентов;

- уточнение фактической численности работников и пациентов, находящихся в ГКБ № 31;

- оперативное определение потребности в эвакуации пациентов ГКБ № 31, исходя из того, что: 50% пациентов могут быть направлены на амбулаторное лечение; 45% – нуждаются в продолжении стационарного лечения и транспортабельны, 5% – нетранспортабельны и подлежат оставлению в ГКБ № 31 и выполнению в отношении их комплекса защитных мероприятий;

- выписка пациентов, не нуждающихся в проведении стационарного лечения;

- определение количества санитарного и иного транспорта для эвакуации пациентов с учетом объема необходимой медицинской помощи по время проведения эвакуации и групп транспортабельности (транспортабельные лежа – Тл, транспортабельные сидя – Тс). Итоговые сведения передаются бригаде ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ» для формирования заявки на выделение медицинских сил ГБУ «ССиНМП имени А.С. Пучкова». Определение необходимого количества иного транспорта для пациентов, относящихся к группе транспортабельности, Тс (по показаниям) проводится из расчета 1 автобус на 40 пациентов и сопровождающих медицинских работников: 1 врач и 2 медсестры. Медицинская документация находится у сопровождающих медицинских работников;

- уточнение потребности в дополнительных лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, организация восполнения этой потребности (при необходимости и возможности);

- выделение медицинских работников для сопровождения пациентов;

- уточнение порядка эвакуации служебной и медицинской документации;

- непосредственно выполнение эвакуации пациентов и работников, их размещение на объекте в безопасной зоне;

- закрытие и опечатывание помещений ГКБ № 31, принятие мер по прекращению допуска в них работников и иных граждан.

3.2. Главный врач ГКБ № 31 докладывает о завершении экстренной эвакуации и ее результатах в Департамент здравоохранения города Москвы и бригаде ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ».

3.3. Возникающие в процессе организации и проведения эвакуации вопросы решаются администрацией ГКБ № 31 и бригадой ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ».

3.4. Бригада ГБУЗ особого типа «МТНПЦМК (ЦЭМП) ДЗМ» работает в ГКБ № 31 до полного завершения эвакуации, обеспечивает сбор и передачу по назначению промежуточных и итоговых сведений.

#### **4. Особенности проведения эвакуационных мероприятий**

4.1. Рекомендуется в истории болезни транспортабельных больных делать пометку: «эвакуируется (сидя/лежа)», а нетранспортабельных – «нетранспортабельный (на какой срок)». История болезни подписывается врачом, заместителем главного врача по медицинской части, а для нетранспортабельных, кроме того, заверяется круглой печатью ГКБ № 31. Истории болезни следуют с пациентами. Пациентам, подлежащим выписке на амбулаторное лечение, помимо пометки в истории болезни «выписан на амбулаторное лечение», выдается на руки справка, в которую вносят краткие сведения о проведенных исследованиях и лечении.

4.2. Для обеспечения безопасности немобильных пациентов отделений анестезиологии и реанимации, с учетом их состояния, медицинских показателей, подключенности к аппаратам, обеспечивающим жизнедеятельность, а также медицинских работников, находящихся с ними, заблаговременно (в повседневном режиме) реализуется комплекс инженерно-технических мероприятий, обеспечивающих защиту от негативных (опасных, поражающих) факторов чрезвычайных ситуаций.

к приказу ГБУЗ «ГКБ № 31 имени  
академика Г.М.Савельевой ДЗМ»

от «\_ \_»

## ИНСТРУКЦИЯ

по проведению экстренной эвакуации пациентов и работников при угрозе или возникновении ЧС в ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ»

### 1. Общие положения

1.1. Настоящая Инструкция определяет порядок действий руководства и работников ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ» при угрозе или возникновении ЧС.

1.2. При угрозе или возникновении ЧС главный врач ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ» немедленно докладывает в Департамент здравоохранения города Москвы и ГБУЗ особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – ЦЭМП).

1.3. Решение об экстренной эвакуации пациентов и работников ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ» при угрозе или возникновении ЧС принимает главный врач, согласно «Плану действий ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ» по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

1.4. После получения информации ЦЭМП незамедлительно направляет в ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ» выездную бригаду скорой (экстренной) медицинской помощи (далее - бригада ЦЭМП) для оценки оперативной обстановки на месте и координации взаимодействия с экстренными службами города Москвы, привлекаемыми к ликвидации последствий ЧС.

1.5. Для эвакуации пациентов ГБУЗ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С.Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – ССиНМП) по заявке ЦЭМП выделяет выездные бригады скорой медицинской помощи. По распоряжению руководителя ЦЭМП ГУП «Автокомбинат «Мосавтосантранс» Департамента здравоохранения города Москвы» выделяет дополнительные санитарные автомобили для эвакуации пациентов.

1.6. В случае подтверждения угрозы или возникновения ЧС в ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ», приём пациентов прекращается. Отдел госпитализации (эвакуации) ССиНМП направляет их в другие медицинские организации (по информации ЦЭМП).

## II. Порядок действий администрации ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ»

1. Решение главного врача на проведение экстренной эвакуации незамедлительно доводится до работников по действующей схеме оповещения.

2. Проводится сбор членов подкомиссии по организации экстренной и частичной эвакуации пациентов и работников при угрозе или возникновении ЧС в кабинете главного врача, где уточняются:

3. Уточняются обязанности членов подкомиссии в соответствии со сложившейся оперативной обстановкой.

-определение фактической численности работников, пациентов находящихся в больнице.

-определение места размещения и порядок эвакуации пациентов и работников ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ».

*В зависимости от оперативной обстановки местами эвакуации могут быть: другой корпус больницы, иные медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Москвы, пункты временного размещения населения, определенные Префектурой Западного административного округа города Москвы и т.п.*

- определяется потребность в эвакуации пациентов. Исходя из того, что 50% - пациентов могут быть направлены на амбулаторное лечение, 45% - нуждаются в продолжении стационарного лечения и транспортабельны, 5%-нетранспортабельные и подлежат оставлению в организации и выполнению в отношении них комплекса защитных мероприятий.

*Определение необходимого количества санитарного и иного транспорта для пациентов, относящихся к группам транспортабельности «А» и «Тс» (по показаниям) проводится из расчета: 1 (один) автобус на 40 (сорок) пациентов и сопровождающих медицинских работников: 1 (один) врач и 2 (две) медсестры. Медицинская документация находится у сопровождающих медицинских работников.*

- определяется потребность в дополнительных лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

-выделение медицинских работников для сопровождения пациентов

-определяется порядок эвакуации служебной и медицинской документации

-Определяется количество санитарного и иного транспорта для эвакуации пациентов, с учётом объёма необходимой медицинской помощи во время проведения эвакуации и групп транспортабельности, а именно:

- транспортабельные лежа (Тл),

- транспортабельные сидя (Тс),

- амбулаторные (А),
- нетранспортабельные (Нт).

4. Непосредственное выполнение эвакуации пациентов и работников  
Особенности проведения эвакуационных мероприятий

-Инфекционные и психиатрические пациенты эвакуируются отдельно  
(на спецтранспорте)

-Истории болезни следуют с пациентом, подписываются врачом, Заместителем главного врача по медицинской части, а не для нетранспортабельных, кроме того заверяется круглой печатью медицинской организации. Пациенты, выписываемые на амбулаторное лечение, помимо пометки в истории болезни «выписан на амбулаторное лечение» выдается на руки справка, в которую вносят краткие сведения о проведенных исследованиях и лечении.

-В историях болезни транспортабельных пациентов рекомендуется делать пометку (эвакуируется сидя/лёжа)

-Для обеспеченности безопасности немобильных пациентов отделений анестезиологии и реанимации, с учетом их состояния, медицинских показателей, подключенности к аппаратам, обеспечивающим жизнедеятельность, а также медицинских работников, находящихся с ними, реализуется комплекс инженерно-технических мероприятий, обеспечивающих защиту от негативных факторов чрезвычайной ситуации.

5. Закрытие и опечатывание помещений и принятие мер по прекращению допуска в них работников и иных граждан

6. Обеспечивается готовность к отключению систем жизнеобеспечения в эвакуируемых корпусах

7. Главный врач ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ» докладывает о завершении экстренной эвакуации и её результатах в Департамент здравоохранения города Москвы и старшему бригады ЦЭМП.

8. Возникающие в процессе организации и проведения эвакуации вопросы решаются должностными лицами администрации ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ» и бригадой ЦЭМП.

9. Бригада ЦЭМП работает в ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М.Савельевой ДЗМ» до полного завершения эвакуации, обеспечивает сбор и передачу по назначению промежуточных и итоговых сведений.

к приказу ГБУЗ «ГКБ № 31 имени  
академика Г.М.Савельевой ДЗМ»  
от «9» июня 2025 года № 01-08/249-1

## ПЛАН

обеспечения экстренной эвакуации пациентов и работников ГБУЗ «ГКБ № 31  
им. академика Г.М.Савельевой ДЗМ» в ЧС

№ п/п	Наименование мероприятия	Время проведения, объёмы	Исполнители
<b>В режиме повседневной готовности</b>			
<b>Планирование и выполнение мероприятий по повышению готовности к экстренной эвакуации</b>			
1	Корректировка плана, приложений к нему и личных планов действий руководящего состава при угрозе и проведении экстренной эвакуации всей больницы и при экстренной и частичной эвакуации.	2 раза в год	Председатель эвакуационной комиссии Ведущий специалист по ГО
2	Корректировка планов действий руководителей и работников отделений при угрозе ЧС и проведении экстренной эвакуации	Ежегодно	Ведущий специалист по ГО, заведующие отделениями
3	Подготовка руководящего состава к управлению больницей при угрозе ЧС и проведении экстренной эвакуации (штабные тренировки, учения)	Ежегодно по плану	Начальник отдела кадров Ведущий специалист по ГО
4	Обеспечение готовности больницы: к приёму сигналов оповещения ГО, информации вышестоящих органов управления; к оповещению других заинтересованных структур, руководства больницы и работающей смены в ЧС	Повседневная готовность	Зам. главврача по хозяйственным вопросам, ответственные дежурные администраторы
5	Обеспечение наличия в приёмном отделении информации о численности пациентов, в том числе, по категориям: «амбулаторные» (А), «транспортабельные сидя» (Тс), «транспортабельные лёжа» (Тл), «нетранспортабельные» (Нт)	Ежедневная сводка по категориям пациентов: «А», «Тс», «Тл», «Нт» (человек)	Заведующая приемным отделением
6	Обеспечение возможности въезда эвакуационного транспорта на территорию и беспрепятственного следования его по территории к корпусам	Постоянно	Зам. главврача по хозяйственным вопросам,
7	Обеспечение содержания запасных путей эвакуации внутри зданий в надлежащем для экстренной эвакуации состоянии	Постоянно	Зам. главврача по хозяйственным вопросам, специалисты по пожарной безопасности,

			заведующие отделениями
8	Обеспечение готовности к экстренному, безаварийному отключению систем жизнеобеспечения больницы/ корпуса	ному	Зам. главврача по хозяйственным вопросам
9	Обеспечение резервного освещения в отделениях (автономные источники света – электрические фонари). Обеспечение носилками	Постоянно	Зам. главврача по хозяйственным вопросам
<b>В режиме повышенной готовности</b> Проведение подготовительных мероприятий к возможной эвакуации («Ч» – время получения сообщения об угрозе ЧС, предполагающей экстренную эвакуацию)			
1	Оповещение руководящего состава больницы о ЧС Сбор руководящего состава	«Ч»+ 5 – 10 мин «Ч» + 1 – 2 часа (в нерабочее время)	Старшее должностное лицо, находящееся в больнице на момент получения сообщения о ЧС
2	Оповещение вышестоящих органов управления и других заинтересованных структур о ЧС	«Ч» + 15 минут	Старшее должностное лицо в больнице
3	Оповещение работников наибольшей работающей смены о ЧС	«Ч» + 20-30 мин. по указанию главного врача	Схема оповещения
4	Оповещение и сбор работников для усиления работающей смены, в связи с ЧС	Ч+ 2-4 часа по указанию главного врача	Схема оповещения
5	Усиление пропускного режима и охранных мероприятий, прекращение входа, въезда на территорию	«Ч» + 10 минут	Начальник охраны, старший смены охраны
6	Уточнение и подготовка данных о численности пациентов по отделениям и корпусам, данных по транспортной характеристике пациентов. Расчёт транспорта для обеспечения эвакуации. Расчёт кадров для обеспечения эвакуации Обеспечение носилками лежачих пациентов	«Ч» + 30 минут по ежедневной сводке	Члены эвакуационной комиссии
7	Сбор эвакуационной комиссии. Перевод больницы на режим повышенной готовности к проведению эвакуации (издание приказа). Организация экстренной выписки пациентов на амбулаторное лечение. Доклад вышестоящим органам управления о переводе больницы на режим подготовки к экстренной эвакуации.	«Ч» + 30 мин. – 1–1,5 часа	Главный врач больницы  Председатель эвакуационной комиссии Зам.председателя эвакуационной комиссии
8	Подготовка пациентов к эвакуации (уточнение состояния, необходимости медикаментозной подготовки,	«Ч» + 1 – 2 часа	Заместитель главврача по медицинской части, Зам.председателя

	обеспечение носилками лежащих пациентов)		эвакуационной комиссии Заместитель главного врача по КЭР  заведующие отделениями, лечащие врачи
10	Подготовка к эвакуации медицинской документации (истории болезни)	«Ч» + 30 минут	Заведующие отделениями, дежурный медперсонал
11	Проверка и подготовка путей эвакуации в корпусах	«Ч» + 30 -60 минут	специалисты по пожарной безопасности
12	Подготовка путей эвакуации по территории больницы. Выделение лиц для встречи и сопровождения эвакуационного транспорта по территории больницы	«Ч» + 30 минут	Заместитель главврача по хоз.вопросам, Заведующая приемным отделением
<b>В чрезвычайном режиме</b> Проведение эвакуации пациентов и сопровождающего персонала («Ч» – время принятия решения об эвакуации персонала и пациентов)			
1.	Введение чрезвычайного режима - объявление экстренной эвакуации работников и пациентов и экстренного оповещения работников о начале эвакуации	«Ч» + 10 минут	Главный врач больницы
2	Сбор эвакуационной комиссии по организации эвакуации в кабинете главного врача, уточнение обязанностей членов комиссии в соответствии со сложившейся оперативной обстановкой	«Ч» + 15 минут (в нераб.время - 1,5 часа)	Главный врач больницы, Председатель эвакуационной комиссии
3	Обобщение сведений отделений: - о составе пациентов по группам транспортабельности; - о составе и численности рабочей смены. - уточнение и обобщение сведений о наличии каталок, кресел-каталок. Передача сводных сведений бригаде ЦЭМП для организации эвакуации пациентов санитарным транспортом	«Ч» + 30 минут	Главный врач больницы, Члены эвакуационной комиссии
4	Принятие решения (совместно с представителем территориальной межведомственной координационной комиссии медицины катастроф и бригадой ЦЭМП) в зависимости от оперативной обстановки об эвакуации пациентов в другой корпус больницы, в другой стационар и в предоставленные префектурой помещения для временного размещения амбулаторных пациентов и персонала	«Ч» + 40 минут	Главный врач больницы, председатель эвакуационной комиссии, Зам. Председателя эвакуационной комиссии.

	Выделение ответственного лица за сохранение историй болезней		
5	Организация и осуществление эвакуации пациентов с соблюдением установленного порядка вывода и выноса. Контроль за ходом эвакуации. Вынос (на носилках) из корпусов пациентов, не способных к самостоятельному передвижению; погрузка их в специально оборудованный санитарный транспорт силами сотрудников, работников подрядных организаций, приданными силами МЧС	«Ч» + 4 часа (до 100 человек)	Заведующие отделениями, члены эвакуационной комиссии
6	Безаварийная остановка аппаратуры, энергоснабжения	«Ч» + 60 минут	Зам. главврача по хозяйственным вопросам Начальник отдела по контролю за использованием медицинской техники
7	Проверка помещений на предмет «забытых» пациентов и присутствия посторонних лиц в отделениях	По окончании вывода больных из корпусов	Заведующие отделениями Старшие медицинские сестры
8	Опечатывание помещений, передача их под охрану. Закрытие на ключ и опечатывание дверей входа в отделения, в подвалы и на 1 этажи зданий на территории больницы. Вывод в безопасную зону оставшихся в стационаре работников	«Ч» + 6 часов	Заведующие отделениями, Старшие медицинские сестры зам. главврача по хозяйственным вопросам
9	Сдача больницы под охрану ОВД ЗАО «Проспект Вернадского» по акту (в случае объявления «Общей эвакуации»)	«Ч» + 12 часов	Главный врач больницы, зам. главврача по хозяйственным вопросам
10	Обеспечение медико-санитарного обслуживания пациентов, временно эвакуированных в приспособленные помещения (в месте их временного размещения)	Весь период пребывания	Члены эвакуационной комиссии заведующие отделениями
11	Возвращение пациентов в отделения больницы. Перевод больницы на повседневный режим работы (издание приказа)	По решению вышестоящих органов управления	Главный врач больницы, Члены эвакуационной комиссии заведующие отделениями
12	Доклад о завершении экстренной эвакуации пациентов и работников, а также о её результатах в Департамент здравоохранения и ЦЭМП (о проведенных мероприятиях и последствиях ЧС)	По завершении мероприятий	Главный врач больницы

Заместитель главного врача по медицинской части  
для работы по ГО и МР ГБУЗ «ГКБ № 31 имени  
академика Г.М.Савельевой ДЗМ»



**Бородачёва И.А.**

Приложение № 5

к приказу ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ»  
от «9» июня 2025 года № 01-08/КЗ-1

ПЛАН

медицинской эвакуации пациентов и персонала при возникновении ЧС в одном из корпусов ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

№ гажа	Отделение, откуда эвакуируются	Всего пациентов /сотрудников	В том числе:		Место сбора	Корпус, принимающий пациентов при получении сигнала о «ЧС»				
			Тл, Тс	А		А	Тл, Тс (терапевтическое)	Тл, Тс (кардиологическое)	А (неврологическое 4 этаж)	А (неврологическое 5этаж)
1 корпус										
1	Приёмное	6	15	6		6				
2	Администрация, отдел платных услуг		57		Территория больницы/конференцзал 4 корпуса					

3	1-е хирургическое	67	15	15	52			15	26	26		
4	2-е хирургическое	40	17	8	32			32	8			
5	урологическое	62	12	10	52		52		10			
6	СКП	25	10	10	15		15		10			
7	Гинекологическое	63	17	20	43				20	20	23	
8	Коло- проктологическое	20	2	8	12				8		12	
9	Хирургическое гнойное	40	23	20	20			12			28	
10	Операционный блок № 1					Территория больницы/ конференцзал 4 корпуса						
11	Отделение анестезиологии- реанимации № 1	12	28	12							12	
12	Операционный блок № 1		9			Территория больницы/ конференцзал 4 корпуса						
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>335</b>	<b>225</b>	<b>103</b>	<b>232</b>	<b>86</b>	<b>67</b>	<b>65</b>	<b>56</b>	<b>46</b>	<b>89</b>	<b>12</b>

Сотрудники всех клинических отделений обеспечивают эвакуацию пациентов «Гс», «Гл» в корпус № 6. Пациенты «А» идут своим ходом в корпус № 6.

После эвакуации последнего пациента и работника последнего покидает отделение заведующий.

к приказу ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ»  
от «9» июня 2025 года № 01-08/79-1

ПЛАН

медицинской эвакуации пациентов и персонала при возникновении ЧС в одном из корпусов ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ» (2 корпус)

№ гажа	Отделение, откуда эвакуируются	Всего пациентов/сотрудников	В том числе:		Место сбора	Корпус, принимающий пациентов при получении сигнала о «ЧС»							
			Тл, Тс	А		1 корпус							
						Тл, Тс (1 хирургическое)	А (приемное)	Тл, Тс (2 хирургическое)	А (СКП)	Тл, Тс (урологическое)	Гинекологическое	ОАР № 1	
<b>2 корпус</b>													
1	КДО, аптека	20			Территория больницы/конференцзал 4 корпуса								
2	ОВЛ	10			Территория больницы/конференцзал 4 корпуса								
3	Травматологическое	40	10	30	20	20	20						
4	Ортопедическое	70	30	50	20	25	10	25	10	25			
5	Микрохирургическое	20	20	10	10					10	10		
6	ОАР № 2	6	12	6									6
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>136</b>	<b>102</b>	<b>96</b>	<b>40</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>35</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>6</b>

Сотрудники всех клинических отделений обеспечивают эвакуацию пациентов «Гс», «Тл» в корпус № 1. Пациенты «А» идут своим ходом в корпус № 1. После эвакуации последнего пациента и работника последним покидает заведующий.

Приложение № 7  
к приказу ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

от «9» июня 2025 года № 01-08/2799-Л

**ПЛАН**

медицинской эвакуации пациентов и персонала при возникновении ЧС в одном из корпусов ГБУЗ «ГКБ № 31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ» (6 корпус)

№ гажа	Отделение, откуда эвакуируются	Всего пациентов/сотрудников	В том числе:		Место сбора	Корпус, принимающий пациентов при получении сигнала о «ЧС»				
			Тл, Тс	А		Тл, Тс (травматологическое 4 этаж)	А (ортопедическое)	Тл, Тс (травматологическое 5 этаж)	А (ОВЛ)	Тл, Тс (ОАР № 2)
<b>2 корпус</b>										
<b>6 корпус</b>										
1	Рентгеновское	8								8
2	Терапевтическое	40	20	20		20				
3	Кардиологическое	26	20	6		6				20
4	Неврологическое	49	39	10				19	10	
6	НРО	12	12							12
7	Диагностическое	25	15	10		10		15		
8	Сердечно-сосудистой хирургии	20	10	10						10
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>172</b>	<b>82</b>	<b>116</b>		<b>40</b>		<b>34</b>	<b>10</b>	<b>42</b>
				<b>56</b>		<b>36</b>		<b>34</b>	<b>10</b>	<b>18</b>