

**Положение
об организации внутриобъектового и пропускного режимов
ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями нормативных актов Правительства Российской Федерации, Департамента здравоохранения города Москвы, по вопросам обеспечения антитеррористической защищенности и безопасности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, а также в целях реализации, предусмотренных законодательством прав пациентов, создания наиболее благоприятных возможностей пребывания пациента, оказания ему своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

1.2. Настоящее Положение определяет основные требования к организации пропускного и внутриобъектового режимов в ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ» (далее - больница). Выполнение требований настоящего Положения обязательно для всех работников больницы, работников организаций, привлекаемых для обеспечения деятельности, а также для пациентов и посетителей больницы.

1.3. Пропускной и внутриобъектовый режимы устанавливаются директором больницы и доводятся до сведения генерального директора охранной организации, обеспечивающей физическую охрану больницы.

1.4. Организация и контроль за соблюдением пропускного и внутриобъектового режимов в больнице возлагается на заместителя директора по гражданской обороне и мобилизационной работе.

1.5. Ответственным лицом за осуществление пропускного и внутриобъектового режимов в ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ», организацию оформления, учёта и выдачи пропусков в ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ», допуск транспортных средств на территорию, изъятие недействительных пропусков и уничтожение их в установленном порядке является начальник хозяйственного отдела.

1.6. Непосредственное обеспечение пропускного и внутриобъектового режимов в больнице возлагается на сотрудников охранной организации, с которой заключен государственный контракт (договор) на оказание охранных услуг (далее – охранный организация или ЧОП).

Охранный организация организует дежурство на территории больницы сотрудников охраны на 12 ежедневных круглосуточных постах (12 сотрудников) и 2 ежедневных 12 часовых постах (2 сотрудника).

Основные пункты пропуска оборудуются местами несения службой охраны, оснащаются комплектом документов по организации физической охраны, в т.ч. по организации пропускного и внутриобъектового режимов, образцами пропусков и техническими средствами охраны.

Порядок работы постов охраны, обязанности охранников определяются соответствующими инструкциями, действующим государственным контрактом (договором) на оказание охранных услуг, указаниями Департамента здравоохранения города Москвы и настоящим приказом.

2. Пропускной режим

2.1. Пропускной режим устанавливается в целях обеспечения прохода (выхода) работников, пациентов и посетителей на территорию и в здания больницы, въезда (выезда) транспортных средств, вноса (выноса) материальных ценностей, исключающих несанкционированное проникновение граждан, транспортных средств и посторонних предметов на территорию и в здания больницы.

Пропускной режим предусматривает:

- оборудование на территории контрольно-пропускных пунктов (КПП) для осуществления контроля проезда автотранспорта;
- оборудование постов для осуществления контроля прохода людей;
- установление системы визуального и иного контроля основных мест прохода/проезда и маршрутов движения силами сотрудников охраны, уполномоченных осуществлять указанные функции на территории больницы, систем видео наблюдения, датчиков охранной сигнализации и др.

Ответственность за выполнение правил пропускного режима на территории больницы возлагается на ЧОП, а также руководителей структурных подразделений и организаций, осуществляющих свою деятельность на территории больницы, в части их касающейся

В рамках настоящего Положения пользователями пропускного режима являются лица (работники, посетители, пациенты, представители подрядных организаций и д.р.), находящиеся на территории больницы.

Пользователи пропускного режима обязаны:

- соблюдать положения пропускного и внутриобъектового режимов;
- соблюдать установленный порядок доступа, въезда, ввоза материальных и других средств;
- соблюдать установленные на территории больницы временные ограничения маршрутов движения, проходов, проездов;
- выполнять требования сотрудников охраны по режиму прохода, проезда или парковки автомобилей на территории. По требованию сотрудников охраны незамедлительно освобождать места парковки для работы снегоуборочной техники или уборщиков территории;
- бережно относиться к имуществу, оборудованию больницы, установленному на маршрутах движения, соблюдать чистоту и порядок.

2.2. Порядок доступа людей на территорию больницы

2.2.1. Доступ лиц на территорию, в здания и помещения больницы осуществляется с **7.00** для работников больницы, пациентов, следующих на плановую госпитализацию или консультацию и лечение в консультативно-диагностическое отделение (далее – КДО).

Доступ для пациентов в экстренном порядке осуществляется **в круглосуточном режиме.**

2.2.2. Доступ работников на территорию больницы осуществляется на персонифицированной основе, в том числе с применением технологического учета указанных лиц в Системе контроля доступа ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ» (далее - Технологический учет, СКУД соответственно) с применением технологии видеопериферии.

2.2.3. Допуск посетителей в лечебные корпуса больницы:

- для посещения пациентов ежедневно с **16:00 до 20:00 час.**, в выходные и праздничные дни дополнительно с **11:00 до 13:00 час.**;
- для беседы родственников пациентов с лечащими врачами - в будние дни с **13:00 до 14:00 час.**;

Доступ на территорию и в помещения больницы для посещения пациентов прекращается в **19.30.**

2.2.4. Для организации посещения пациентов в палатных отделениях ежедневно формируются списки, которые подписываются заведующими отделений и к 09.00 передаются на посты охраны в корпусах.

2.2.5. Посещение для осуществления дополнительного ухода за пациентами их родственниками, (по желанию пациентов, проходящих стационарное лечение) вне установленного времени посещений осуществляется с разрешения заведующего отделением с фиксацией посещения в журналах учета посетителей на постах охраны в корпусах, (с указанием Ф.И.О. посетителя, даты и времени пребывания в отделении).

2.2.6. Допуск родственников к пациентам в реанимационные отделения больницы разрешен **в круглосуточном режиме**, (с записью в журнале учета посетителей). Время посещения согласуется лечащим врачом.

2.2.7. Допуск посетителей к пациентам, находящимся на стационарном лечении в больнице осуществляется сотрудниками службы охраны лечебного корпуса при соблюдении пунктов 2.2.1, 2.2.3 – 2.2.6, 2.2.8 настоящего положения и предъявлении посетителем документа, удостоверяющего его личность.

Учет посещения пациентов осуществляется в журналах учета посещений, находящихся на постах охраны корпусов.

По окончании приема посетителей, сотрудниками охраны производится обход отделений.

2.2.8. Посещения пациентов допускаются при выполнении посетителями правил внутриобъектового режима, противопожарной и антитеррористической безопасности и соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.

2.2.9. Пропуск в стационар пациентов (на амбулаторное лечение, консультации врачей) осуществляется только в сопровождении представителя отделения, данные документов, удостоверяющих личность, заносятся в журнал учета посетителей.

2.2.10. Студенты, обучающиеся на кафедрах, допускаются в корпуса больницы в соответствии со списками, при предъявлении студенческого удостоверения.

2.2.11. Доступ сотрудников подрядных организаций, обеспечивающих деятельность больницы, на территорию больницы осуществляется с использованием технологического учета указанных лиц в Системе контроля доступа ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ» с применением технологии видеоидентификации в соответствии с приказом «Об организации доступа сотрудников подрядных организаций на территорию ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ».

При этом срок пребывания сотрудников подрядных организаций на объекте ограничивается временем, необходимым для выполнения работ в рамках исполнения подрядных обязательств. Исключается возможность несогласованной замены таких работников, а также несанкционированного пребывания на объекте иных лиц этой категории (родственников, друзей и т.п.) (ведомственное указание № 80-18-849/19и от 23.07.2019).

2.2.12. Работникам, пациентам и посетителям, работникам подрядных организаций запрещается вносить на территорию больницы:

- алкогольные напитки любого рода;
- наркотические вещества и стимуляторы без назначения врача;
- оружие любого типа или его части, в том числе холодное. Изделия конструктивно схожие с оружием. Боеприпасы к оружию;
- взрывчатые вещества всех типов. Взрывные устройства всех типов и их составные части;
- пиротехнические изделия и вещества всех типов;
- легковоспламеняющиеся вещества;
- емкости с токсичными или взрыво-пожароопасными газами;
- предметы и вещества, содержащие опасные химические агенты;
- предметы и вещества, содержащие опасные радиоактивные агенты;

- предметы и вещества, содержащие опасные биологические агенты;
- едкие вещества, щелочи и кислоты.

2.2.13. Проход через КПП с оружием (в том числе газовым) и спец средствами самообороны разрешается:

- сотрудникам правоохранительных органов, проводящим оперативно розыскные мероприятия;
- сотрудникам инкассаторских служб.

2.2.14. Допуск в стационарные отделения сотрудников правоохранительных органов, иных лиц, имеющих право беспрепятственного допуска на территорию больницы осуществляется по предоставлению удостоверения личности, служебного удостоверения и/или иного документа, подтверждающего статус, а также при наличии соответствующего предписания на совершение деятельности в медицинской организации с пациентами, сведения о которых охраняются законом и составляют врачебную тайну. Проверка оснований и допуска сотрудника в отделение осуществляется лицом административного состава, о прибытии такого сотрудника работник службы охраны должен незамедлительно оповестить администрацию больницы.

2.2.15. Допуск на территорию больницы собак-поводырей осуществляется при наличии документов, подтверждающих их специальное обучение, выданных по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 года № 386н «Об утверждении формы документа, подтверждающего специальное обучение собаки - проводника и порядка его выдачи».

2.3. Порядок допуска и парковки автотранспорта на территории больницы

Порядок допуска и парковки автотранспорта на территории больницы определен соответствующим приказом ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ».

2.4. Порядок перемещения материальных средств

2.4.1. Перемещение имущества и материальных ценностей с территории (на территорию) больницы осуществляется на основании:

- а) товарно-транспортных накладных;
- б) материальных пропусков (приложение 2 к настоящему приказу).

2.4.2. Товарно-транспортная накладная выдается на основании служебной записки, поданной материально ответственным лицом в бухгалтерию. Накладная подписывается материально ответственными лицами и руководителем структурного подразделения в трех экземплярах:

- первый экземпляр находится у материально ответственного лица, передающего имущество или материальные ценности;
- второй экземпляр – у материально ответственного лица, принимающего имущество или материальные ценности;
- третий передается в бухгалтерию.

2.4.3. Список ответственных должностных лиц, дающих разрешение на ввоз (внос) или вывоз (вынос) имущества больницы установлен приложением 3 к настоящему приказу).

2.4.4. Контроль за соответствием вносимого (ввозимого), выносимого (вывозимого) имущества осуществляют сотрудники охранной организации.

2.4.5. Использованные разовые материальные пропуска изымаются на контрольно-пропускном пункте, учитываются и хранятся в течение трех дней, после этого передаются в хозяйственный отдел больницы.

3. Внутриобъектовый режим

3.1. Внутриобъектовый режим – комплекс мероприятий, направленных на поддержание установленного порядка на территории, в зданиях и сооружениях больницы, выполнение требований пожарной безопасности, обеспечение комфортных условий нахождения в больнице, сохранности имущества и безопасности лиц и организаций, осуществляющих свою деятельность.

Внутриобъектовый режим определяет:

- режим работы;
- общие правила поведения в учреждении лиц, их права и обязанности;
- порядок нахождения на территории лиц, организаций, осуществляющих свою деятельность на территории больницы;
- порядок проведения ремонтно-строительных, погрузочно-разгрузочных и иных работ на территории, в зданиях и помещениях учреждения;
- поддержание общественного порядка и режимов безопасности.

Положения внутриобъектового режима обязательны для исполнения всеми лицами, находящимися на территории, в зданиях и сооружениях больницы.

Ответственность за выполнение внутриобъектового режима возлагается на руководителей структурных подразделений больницы, подрядных организаций, осуществляющих свою деятельность в учреждении, в части их касающейся.

3.2. Нахождение, перемещение работников, пациентов и посетителей по территории и внутри зданий больницы обусловлены правилами внутреннего распорядка.

Режим работы больницы - круглосуточный.

Часы работы работников больницы: будние дни: с 7.00 час. до 17.00 час. (за исключением подразделений, работающих в круглосуточном режиме).

Часы приема пациентов и допуска посетителей для посещения пациентов указан в п. 2.2. настоящего Положения.

3.3. На территории, в зданиях, сооружениях и помещениях больницы запрещается:

- выполнять или допускать действия, которые могли бы стать источником угрозы, жизни или здоровью лиц, а также имуществу больницы;
- выполнять или допускать действия, которые могли бы стать источником препятствий или нарушений в обеспечении безопасности больницы;
- проводить работы, связанные с использованием инженерных систем учреждения без согласования с службой ремонта и эксплуатации больницы;
- допускать перегрузку лифтов;
- производить любой беспокойный шум посредством переговорных устройств, игры на музыкальных инструментах, свиста, пения, либо шум, произведенный каким-то другим способом;
- производить, складировать в неустановленных местах любые виды мусора и отходов деятельности;
- производить мойку, ремонт или обслуживание автотранспортных средств;
- проводить рекламные акции, выставки-продажи;
- производить сборы пожертвований, организовывать митинги, осуществлять религиозную и иную пропаганду и агитацию;
- производить приготовление пищи в необорудованных для этого местах;
- приносить, распространять, употреблять алкогольные и слабоалкогольные напитки, наркотические или психотропные средства;
- курить в помещениях и на территории учреждения (в соответствии с Федеральным закон от 23.02 2013 г. N 15-ФЗ);
- посещение пациентов лицами, находящимися в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

- посещение пациентов лицами с агрессивным поведением или имеющими внешний вид, не отвечающий санитарно-гигиеническим требованиям;
- посещение пациентов лицами с животными;
- производить фото- и видеосъёмку в отделениях;
- свободное перемещение посетителей и пациентов по другим палатам и отделениям.

3.4. В случае чрезвычайных ситуаций, общественных волнений и беспорядков или в случае необходимости применения экстренных мер по охране и защите зданий больницы и находящихся в них людей, администрация больницы, по согласованию с Департаментом здравоохранения города Москвы, вправе ограничить или прекратить доступ лиц в здания и на территорию на период действия таких обстоятельств.

3.5. Правила пожарной безопасности

3.5.1. Настоящие правила устанавливают основные требования пожарной безопасности (далее – ПБ) для производственных, административных зданий и помещений, расположенных на территории больницы.

3.5.2. Ответственность за ПБ в зданиях и помещениях больницы и своевременное выполнение противопожарных мероприятий несут руководители подразделений, в т.ч. подрядных организаций или лица, исполняющие их обязанности.

В случае временного отсутствия (командировка, отпуск, болезнь и т.п.) выполнение обязанностей ответственного за ПБ возлагается на сотрудника, его замещающего.

3.5.3. Ответственные за ПБ обязаны:

- обеспечить соблюдение установленного противопожарного режима во вверенных им помещениях;
- следить за исправностью приборов освещения, вентиляции, электроустановок и принимать меры к устранению обнаруженных неисправностей, способных привести к пожару;
- производить ежедневный осмотр помещений по окончании работы. Следить за обесточиванием электроприборов по окончании работы;
- знать местонахождения первичных средств пожаротушения и уметь ими пользоваться.

3.5.3. Все работники больницы при приеме на работу и на рабочих местах обязаны пройти противопожарный вводный инструктаж. Повторные инструктажи проводят ответственные за ПБ не реже 1 раза в 6 месяцев с обязательной записью в журнале регистрации инструктажа, подписями инструктируемого и инструктирующего.

3.5.4. Каждый работник больницы обязан четко знать и строго выполнять требования ПБ.

3.5.5. В соответствии с «Правилами противопожарного режима в РФ» на территории ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ» проводятся тренировки по эвакуации людей в случае возникновения пожара (не реже одного раза в полгода).

3.5.6. Все производственные, служебные, вспомогательные помещения должны быть обеспечены первичными средствами пожаротушения. Огнетушители должны содержаться в исправном состоянии, периодически осматриваться, проверяться, своевременно перезаряжаться, устанавливаться на видных местах со свободным доступом к ним. Использование средств пожаротушения не по прямому назначению запрещается.

3.5.7. Каждый работник больницы при обнаружении пожара или признаков горения (задымление, запах гари, повышение температуры и т.п.) должен:

- немедленно прекратить работу и вызвать пожарную охрану по телефону - «01», с мобильного – «101», «112», сообщив при этом адрес, наименование, место возникновения, фамилию, имя, отчество, телефон;
- привести в действие систему оповещения людей о пожаре посредством ручного пожарного извещателя, в случае невключения ее в автоматическом режиме;

- сообщить руководителю подразделения и оповестить окружающих, находящихся в здании;

- принять меры по эвакуации людей, которую необходимо начинать из помещения, где возник пожар, а также из ближайших помещений, которым угрожает опасность распространения огня и продуктов горения;

- при условии отсутствия угрозы жизни и здоровью людей, принять меры по тушению пожара первичными средствами пожаротушения в начальной стадии;

- перед началом эвакуации из помещения закрыть окна и форточки, отключить от питающей электросети электрооборудование, и уходя прикрыть дверь, не закрывая на ключ.

3.5.8. Эвакуация людей и материальных ценностей производится в соответствии с планами эвакуации, установленными в зданиях и помещениях больницы, а также инструкциями по эвакуации, доведенными до сведения работников ответственных за ПБ.

3.6. Правила содержания помещений и территории

3.6.1. Все помещения больницы должны использоваться в соответствии с их целевым назначением и содержаться в чистоте и порядке. В помещениях регулярно должна производиться уборка и вынос бытового мусора. Вынос мусора должен производиться следующим образом: весь бытовой мусор помещается в специальные полиэтиленовые мешки одноразового использования, которые завязываются таким образом, чтобы мусор не просыпался на пол, затем мешки выбрасываются в контейнер, который находится в специально отведенном месте. Вынос мусора осуществляется в установленное время.

3.6.2. Сбор, хранение и утилизация отходов классов: А, Б, В и Г регламентируется внутренним приказом по обращению с отходами.

3.6.3. При пользовании помещениями больницы запрещается:

- использовать помещения для проживания и ночлега;
- использование занавесок, пленок и защитных экранов на окнах, остекленных покрытиях, выходящих на фасад здания;

- изменять планировку помещений и мест общего пользования без согласования с администрацией Учреждения;

- загромождать различными материалами, оборудованием, мебелью и другими предметами эвакуационные пути, выходы из помещений, противопожарное оборудование, проходы, коридоры, тамбуры и лестницы, а также блокировать двери эвакуационных выходов;

- применять и хранить взрывчатые вещества, баллоны с газом, легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, другие материалы, имеющие повышенную пожарную опасность;

- пользоваться электробытовыми нагревательными приборами (чайники, кипятильники, электроплитки и т.п.)

- устанавливать, подключать и использовать электроприборы и оборудование мощностью, превышающей технологические нормы электрической мощности в здании;

- подключать и использовать оборудование, не имеющее технических паспортов (свидетельств), не отвечающее требованиям безопасности эксплуатации и санитарно-гигиеническим нормам;

- размещать и хранить макулатуру, тару, электроприборы и оборудование на батареях центрального отопления;

- производить прокладку и перенос инженерных сетей внутри помещений без согласования с администрацией;

- создавать препятствия нормальному функционированию инженерных коммуникаций (система пожаротушения, система вентиляции, отопления и кондиционирования, электроснабжения и т. д.);

- оставлять открытыми окна и форточки в помещениях после окончания рабочего

дня;

- открывать окна и форточки в помещениях после включения общей системы вентиляции и кондиционирования;
- открывать окна на площадках общего пользования;
- хранить или складировать оборудование, товары, оргтехнику и канцтовары на площадках общего пользования и на прилегающей территории здания;
- устанавливать или позволять установку антенн, систем кондиционирования на кровле зданий, на внешних фасадах зданий или в ином месте вокруг границ зданий;
- оставлять по окончании рабочего дня включенными электроприборы (компьютеры, принтеры, зарядные устройства), за исключением помещений, в которых находится дежурный персонал, электропотребители дежурного освещения, системы противопожарной защиты, а также другие электроустановки и электротехнические приборы, если это обусловлено их функциональным назначением и (или) предусмотрено требованиями инструкции по эксплуатации.

3.6.4. На территории необходимо:

- производить своевременную уборку мусора, сухой растительности и покос травы;
- обеспечить надлежащее техническое содержание (в любое время года) дорог, проездов и подъездов к зданиям, сооружениям, строениям и наружным установкам, открытым складам, наружным пожарным лестницам и пожарным гидрантам, резервуарам, естественным и искусственным водоемам, являющимся источниками наружного противопожарного водоснабжения.

3.6.5. На территории запрещается:

- использовать противопожарные разрывы между зданиями под складирование материалов, оборудования, тары и для стоянки автотранспорта;
- хранить оборудование и другие материалы вплотную к зданиям;
- разводить костры;
- обслуживать и ремонтировать автотранспортные средства, производить их мойку и заправку ГСМ;
- выбрасывать отходы или выливать огнеопасные и химически активные жидкости в санитарно-технические приборы, колодцы канализационной и ливневой системы.

3.6.5. Размещение информационных табло на территории и в зданиях больницы осуществляется по согласованию с администрацией учреждения. Любые вывески, баннеры, указатели и иные информационные объявления устанавливаются только с участием работников технического отдела.

3.7. Лица, находящиеся на территории больницы имеют право:

- доступа в здания учреждения при условии выполнения ими распорядка, а также санитарных норм и правил;
- пользоваться всеми медицинскими услугами, предоставляемыми в учреждении, согласно установленному регламенту;
- обращаться за получением помощи и информации в службы учреждения.

3.8. Работники, пациенты и посетители больницы обязаны:

- знать и соблюдать установленные пропускной и внутриобъектовый режимы;
- при необходимости, по требованию сотрудников охраны предъявлять документы, удостоверяющие личность;
- знать режим работы больницы и руководствоваться им при посещении больницы;
- средства связи (мобильный телефон, смартфон и т.д.) и другие устройства должны быть переведены на беззвучный режим на весь период нахождения в Больнице
- знать порядок действий в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций в помещениях и на территории больницы.

3.9. Правила для арендаторов

3.9.1. Арендатор может ознакомиться с настоящим Положением, а также с изменениями и дополнениями к нему в администрации или на сайте учреждения.

3.9.2. При подписании договора аренды помещения, Арендатор удостоверяет, что он ознакомлен с настоящим Положением, действующем на территории больницы, и обязуется полностью его соблюдать, а также нести ответственность за неисполнение пропускного и внутриобъектового режимов, установленных в больнице.

3.9.3. Арендатор обязан:

- ознакомиться с настоящим Положением;
- организовать работу в соответствии с установленным режимом работы больницы, ознакомить своих сотрудников с правилами пропускного и внутриобъектового режимов;
- соблюдать обязанности пользователей пропускного режима;
- выполнять правила поведения в учреждении, пожарной безопасности, содержания помещений; проведения погрузочно-разгрузочных работ.

3.10. Правила проведения строительных работ подрядными организациями

3.10.1. Под строительными работами понимаются любые работы, производимые на территории учреждения и связанные с установкой, ремонтом, заменой узлов и отдельных элементов строительных конструкций и инженерных сетей здания, сооружений и помещений учреждения, установкой оборудования и агрегатов, возведением временных или постоянных конструкций, а также производством земляных, ландшафтных и высотных работ, выполняемых в рамках договоров подряда.

3.10.2. Руководитель подрядной организации обязан:

- получить разрешение на выполнение строительных работ согласно договору;
- соблюдать требования строительных норм и правил, требования техники безопасности и пожарной безопасности, требования иных нормативных документов, регламентирующих деятельность предприятий и организаций в сфере строительства;
- соблюдать требования пропускного и внутриобъектового режимов, установленных в больнице;
- до начала проведения строительных работ ознакомиться с правилами охраны труда в больнице;
- работы с превышением допустимого уровня шума, пыли и запахов производить в периоды времени согласованные со службой ремонта и эксплуатации больницы;
- огородить, осветить и оборудовать места производства работ соответствующими информационными табличками, схемами безопасности и т.д.
- во время производства работ обеспечить в местах их проведения нахождение ответственного инженерно-технического работника;
- подключение к инженерным сетям согласовывать ответственными работниками службы ремонта и эксплуатации учреждения;
- на материалы и оборудование, используемые в производстве работ, представлять санитарные, гигиенические сертификаты соответствия и прочие разрешительные документы;
- передвижение рабочих по зданиям учреждения осуществлять по маршрутам, согласованным с службой ремонта и эксплуатации больницы;
- в бытовых местах нахождения рабочих производить ежедневную уборку помещений;
- использование грузовых подъёмников допускать только в дневное время с использованием переносных радиостанций.
- складирование строительных материалов, оборудования и прочего имущества производить на специально отведенных службой ремонта и эксплуатации больницы местах;
- места парковки грузового автотранспорта, складирования строительного мусора, материалов и оборудования согласовывать с службой ремонта и эксплуатации больницы;

- после выполнения договорных обязательств сдать работы, произвести уборку прилегающей территории и уведомить о завершении строительных работ руководство службы ремонта и эксплуатации больницы.

3.10.3. При проведении строительных работ подрядчику запрещается:

- проведение огневых работ без согласования с руководством службы ремонта и эксплуатации больницы и наличия специального разрешения (наряда-допуска);
- проведение работ, оказывающих негативное влияние на состояние близлежащих помещений, а также лиц, находящихся в этих помещениях;
- проведение высотных и иных особо опасных работ без должной квалификации персонала, допусков и разрешений, оформленных в установленном порядке;
- складирование строительного мусора и установку мусорных контейнеров в местах несогласованных с службой ремонта и эксплуатации больницы;
- складирование инструмента, строительных лесов и материалов, оборудования в местах общего пользования, если при этом загораживаются проходы и нарушается нормальный режим эксплуатации помещений и прилегающей территории;
- перемещать строительные грузы с помощью пассажирских лифтов;
- пользоваться инженерными сетями учреждения без согласования с службой ремонта и эксплуатации больницы, а также нарушать их целостность;
- находиться в лифтовых холлах и пользоваться медицинскими лифтами в рабочей одежде;

3.10.4. Ответственность за соблюдение всех норм и правил в ходе проведения строительных работ несет подрядчик. Ответственность за наличие у Подрядчика необходимых документов и допусков несет Заказчик работ.

Подрядчик несет ответственность за причинение материального ущерба владельцу объекта, либо третьим лицам, произошедшие в результате допущенных нарушений в ходе выполнения строительных работ или других работ. Либо по неосторожности в размере нанесенного ущерба.

3.11. Курение на территории больницы

В соответствии с требованиями статьи 12 федерального закона от 23.02.2013г. (ред. от 29.07.2018) 15 - ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» курение внутри больницы и на его территории запрещено.

3.12. Правила проведения погрузочно-разгрузочных работ

Грузы и материальные ценности завозятся на территорию больницы в соответствии с установленным пропускным режимом. Ответственность за ввоз груза возлагается на должностных лиц, подавших заявку на их доставку.

Порядок парковки грузового транспорта, грузоподъемной техники, а также места складирования грузов определяются представителем хозяйственного отдела и согласовываются заранее в рабочем порядке.

При проведении погрузочно-разгрузочных работ необходимо:

- строго соблюдать требования охраны труда;
- строго соблюдать требования пожарной безопасности при складировании грузов;
- не допускать порчи имущества, оборудования, отделки.

Перемещение строительных материалов и иных специальных грузов может производиться с помощью временно установленного грузового подъемника. Пользоваться грузовым подъемником возможно только в присутствии ответственного лица.

Выявленные нарушения настоящих правил проведения погрузочно-разгрузочных работ могут служить основанием наложения административных мер и штрафных санкций на нарушителей.

4. Общие положения по охране больницы

4.1 Задачи охраны:

- контроль объектов, территорий с целью обнаружения возможных опасных ситуаций, которые могут дестабилизировать нормальную работу, привести к повреждению, разрушению объектов и находящихся в них материальных ценностей, вызвать угрозу жизни и здоровью работников, пациентов и посетителей, а также принятия по ним своевременных мер;
- осуществление пропускного режима посетителей, транспортных средств и грузов на территории, предотвращение несанкционированного их перемещения, предупреждение попыток хищения имущества и материальных ценностей;
- защита объектов охраны от противоправных посягательств;
- защита работников, пациентов и посетителей, объектов, территорий, материальных ценностей от насильственных действий, терроризма, захвата заложников и вооруженных нападений;
- незамедлительное оповещение администрации больницы, соответствующих правоохранительных органов о ставшей известной информации о готовящихся либо совершенных преступлениях, а также о действиях, об обстоятельствах, создающих в больнице угрозу безопасности людей и имуществу;
- систематический анализ состояния объектов, территорий с целью выработки предложений о необходимости совершенствования системы охраны;
- взаимодействие между руководством больницы и охранной организацией по улучшению качества охраны;
- разработка организационно-планирующих документов по охране больницы;
- подготовка информации руководству больницы о нарушениях и не выполнении работниками требований Положения о пропускном и внутриобъектовом режимах больницы.

4.2. Обязанности охранной организации:

- разработка, в соответствии с положением о пропускном и внутриобъектовом режимах, плана охраны объекта, правил и системных мер, а также необходимых руководящих документов (инструкций по постам охраны, инструкций ответственным представителям охранной организации на объекте, схем, памяток и т.д.) по выполнению обязанностей сотрудниками охранной организации и своевременное их представление на согласование руководству больницы;
- обеспечение знаний сотрудниками охраны правил пользования средствами охраны, противопожарной защиты, в т.ч. пожарной сигнализацией и системой оповещения, а также первичными средствами пожаротушения;
- осуществление взаимодействия с руководством больницы по координации выполнения персоналом охранной организации контрактных обязательств;
- взаимодействие с правоохранительными органами, а также с другими охранными организациями, в целях качественного выполнения обязательств по охране больницы;
- обеспечение защиты объектов охраны от противоправных посягательств;
- обеспечение сохранности имущества, а также транспортных средств на охраняемых объектах и территориях;
- обеспечение соблюдения внутриобъектового и пропускного режимов работниками, пациентами и посетителями больницы;
- патрулирование охранниками, с периодичностью каждые 2 часа ежедневно потенциально опасных участков, критических элементов, подвалов, чердаков и других мест, в которых находятся элементы жизнеобеспечения больницы;
- представление руководству больницы качественной характеристики персонала охранной организации для работы на объектах больницы;

- допуск персонала охранной организации к работе осуществлять только после прохождения инструктажа по охране труда и противопожарной безопасности на рабочем месте с записью в специальном журнале и росписью работника и лица, проводившего инструктаж;

- соблюдение установленных российским законодательством норм и правил пожарной безопасности, а также установленный в больницы противопожарный режим. Курение на территории и в зданиях больницы запрещено;

- руководство действиями персонала охраны при угрозе или возникновении чрезвычайных ситуаций, пожаров;

- проведение тренировок с сотрудниками охранной организации по пожарной безопасности и действиям в ЧС не реже 1 раза в месяц, с практической отработкой навыков пользования средствами пожаротушения и автоматической пожарной сигнализацией с оформлением необходимой отчетной документации;

- при проведении специальных мероприятий (тренировок, учений и т.д.) на объектах, заблаговременно письменное информирование руководства больницы о времени, месте (объекте) их проведения;

- принимать участие в учениях и тренировках по эвакуации пациентов и персонала проводимых руководством больницы;

- прием под охрану объектов, а также отдельных помещений согласно договорным обязательствам с составлением акта или под роспись в книге учета помещений, подлежащих сдаче под охрану;

- осуществлять систематический контроль за выполнением охранниками инструкций и правил охраны. Ведение учета обстоятельств, фактов, событий, содержащих следы скрытых или открытых противоправных действий на охраняемых объектах;

- обеспечение экипировки персонала охранной организации согласно контрактных обязательств;

- принятие своевременных и обоснованных решений при выполнении обязанностей. Проявление инициативы и решительности, будучи чутким и отзывчивым к людям.

4.3. Основные правила персоналу охранной организации по антитеррористической защищенности

Перед заступлением для охраны объектов тщательно осмотреть помещения и территории согласно схеме маршрутов, на предмет возможного обнаружения взрывных устройств или подозрительных предметов, о чем сделать запись в книге приема и сдачи дежурства. При обнаружении на территории объекта посторонних подозрительных лиц принять меры к их задержанию до прибытия полиции.

4.3.1. Угроза захвата объекта или его отдельного элемента с взятием заложников

В случае угрозы захвата объекта или его отдельного элемента с взятием заложников, сотрудникам охраны необходимо:

- 1) Воспользоваться тревожно-вызывной сигнализацией – нажать на кнопку тревожной сигнализации (КТС)

- 2) Незамедлительно сообщить руководителю объекта, либо ответственному за антитеррористическую защищенность объекта (территории), передать по постам охраны информацию об угрозе.

- 3) Доложить оперативному дежурному охранного предприятия об угрозе, а также время и место обнаружения угрозы.

- 4) Через оперативного дежурного охранного предприятия вызвать группу быстрого реагирования охранного предприятия.

5) По решению директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории) прекратить доступ (въезд и выезд) посетителей на объект (территорию).

6) По сигналу «тревога» прекратить доступ всех людей на объект, максимально оповестить работников о возникшей угрозе, обеспечить открытие дверей (в том числе запасных выходов), при возможности – организовать скрытую эвакуацию.

7) Оказывать помощь при эвакуации людей.

8) Действовать по указанию директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории).

9) Обеспечить доступ спецслужбам и в дальнейшем действовать по их указанию.

4.3.2. Обнаружение на территории Учреждения или в непосредственной близости предмета, похожего на взрывное устройство

В случае обнаружения на территории больницы или в непосредственной близости предмета, похожего на взрывное устройство, сотрудникам частного охранного предприятия необходимо:

1) Воспользоваться тревожно-вызывной сигнализацией – нажать на кнопку тревожной сигнализации (КТС).

2) Незамедлительно сообщить директору больницы, либо ответственному за антитеррористическую защищенность объекта (территории), передать по постам охраны информацию об угрозе.

3) Доложить оперативному дежурному охранного предприятия об угрозе, а также время и место обнаружения угрозы.

4) Через оперативного дежурного охранного предприятия вызвать группу быстрого реагирования охранного предприятия.

5) По решению директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории) прекратить доступ (въезд и выезд) посетителей на объект (территорию), организовать оцепление и охрану местности (помещения), где был обнаружен подозрительный предмет, до прибытия спецслужб.

При организации оцепления особое внимание уделить недопущению использования вблизи подозрительного предмета электро- и радиопередающих устройств (возможность спонтанного срабатывания электровзрывателя).

Также необходимо принять меры по уменьшению воздействия взрывной волны (ее рассеиванию): открыть окна и двери, удалить предметы, находящиеся рядом с взрывным устройством и являющиеся преградой для взрывной волны (удар взрывной волны об эти предметы может превратить их в боевые осколки, обладающие поражающей силой, и увеличить количество общих разрушений), удалить горючие материалы. Организовать эвакуацию транспортных средств с территории объекта.

6) По сигналу «тревога» прекратить доступ всех людей на объект, максимально оповестите работников о возникшей угрозе, обеспечить открытие дверей (в том числе запасных выходов), при возможности - организовать скрытую эвакуацию.

7) Оказывать помощь при эвакуации людей.

8) Действовать по указанию директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории).

9) Обеспечить доступ спецслужбам и в дальнейшем действовать по их указанию.

Важно помнить:

- признаки, которые могут указывать на наличие взрывного устройства: наличие на обнаруженном предмете проводов, веревок, изолянты, подозрительные звуки, щелчки, тиканье часов, издаваемые предметом, от предмета исходит характерный запах миндаля или другой необычный запах;

- при обнаружении предмета, похожего на взрывное устройство не нарушать целостность обнаруженных предметов (не трогать, не перемещать, не открывать, не развязывать и т.п.);

- необходимо осмотреть помещение и постараться запомнить приметы посторонних лиц в больнице, их поведение, место нахождения;

Признаки поведения террориста – смертника:

- характерной особенностью поведения подрывников зачастую является заметное возбуждение, сопровождаемое обильным выделением пота, а иногда слюны, повышенным вниманием к окружающей обстановке и людям, некоторые из них произносят молитвы с переходом на шепот при приближении посторонних лиц;

- смертник имеет, в зависимости от стадии совершения преступления, отстраненный или напротив сосредоточенный взгляд, держится обособленно от других;

- способы маскировки: подбор одежды, как правило, неброской, окрашивание волос, переодевание мужчин в женское платье, женщины выдают себя за беременных, привлекаются и подростки, люди с различными увечьями (без руки, ноги, глаза и т.п.);

- несоответствие верхней одежды погоде, покрой которой позволяет скрыть на теле взрывное устройство;

- у женщин, как правило, длинное платье или юбка (возможно черная), косынка на голове с узлом на затылочной части головы;

- при нахождении взрывного устройства в пакете (сумке, рюкзаке и т.д.), подрывник осторожно относится к переносимым вещам, обычно прижимает их к себе и периодически произвольно ощупывает;

- приводом детонатора взрывного устройства может служить шнур или провод, зажатый в руке или виднеющийся из-под складок одежды (рукава), взрыватели монтируются на груди или находятся в руках смертников.

Признаки подготовки к совершению террористического акта:

- появление лиц, в поведении которых усматривается изучение обстановки на объекте возможной террористической атаки или в его близлежащем окружении, повышенный или неадекватно мотивированный интерес к определенным аспектам в деятельности объекта, местности территории;

- неоднократное появление подозрительных лиц у выбранных объектов возможного террористического посягательства и проведение ими фото - и видеосъемки, составление планов, схем и т.п.;

- необоснованное вступление в контакт с сотрудниками охраны, выведывание у них порядка доступа, обеспечения безопасности и т.д. под различными благовидными предложениями;

- попытка проникновения посторонних лиц в служебные помещения, подвалы и на чердаки;

- поиск лиц, способных за солидное вознаграждение выполнить малозначимую работу либо просьбу (передача пакета, свертка, посылки);

- изучение уязвимых участков и порядка доступа к ним, порядка системы видеонаблюдения, пропускного режима, охраны объекта;

- выяснение вопросов, связанных с возможностью искусственного создания аварийной ситуации;

- проявление интереса к возможным последствиям применения на объекте взрывчатых, зажигательных и других пригодных для диверсии средств;

- создание условий, препятствующих ликвидации чрезвычайных ситуаций, затрудняющих тушение пожара путем вывода из строя противопожарных и других противоаварийных систем, средств индивидуальной защиты сотрудников;

- наличие на парковке длительно стоящего автомобиля распространенной модели и окраски, с затонированными стеклами, без регистрационных знаков, с регистрационными знаками другого региона и т.д.;

- пронос на объект холодного, огнестрельного оружия, в том числе в чехлах, сумках, разобранном состоянии;

- проход на объект лиц с крупногабаритными, тяжелыми сумками (рюкзаками, мешками), коробками.

Рекомендуемые расстояния удаления и оцепления при обнаружении взрывного устройства или предмета похожего на взрывное устройство:

Взрывчатка или подозрительные предметы	Расстояние
Граната РГД-5	50 метров
Граната Ф-1	200 метров
Тротиловая шашка массой 200 грамм	45 метров
Тротиловая шашка массой 400 грамм	55 метров
Емкость для жидкости объемом 0,33 литра	60 метров
Чемодан (кейс)	230 метров
Дорожный чемодан	350 метров
Легковой автомобиль	460 метров
Внедорожный автомобиль	580 метров
Микроавтобус	920 метров
Грузовая машина (фургон)	1240 метров

4.3.3. Угроза поражения опасными веществами (применения патогенных биологических агентов, токсичных химикатов и радиоактивных веществ)

В случае угрозы поражения опасными веществами, сотрудникам охраны необходимо:

1) Воспользоваться тревожно-вызывной сигнализацией – нажать на кнопку тревожной сигнализации (КТС)

2) Незамедлительно сообщить директору больницы, либо ответственному за антитеррористическую защищенность объекта (территории), передать по постам охраны информацию об угрозе.

3) Доложить оперативному дежурному охранного предприятия об угрозе, а также время и место обнаружения угрозы.

4) Через оперативного дежурного охранного предприятия вызвать группу быстрого реагирования охранного предприятия.

5) По решению директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории) прекратить доступ (въезд и выезд) посетителей на объект (территорию).

6) Принять все меры к спасению раненых, оказанию первой помощи.

7) По сигналу «тревога» прекратить доступ на объект работников и посетителей, максимально оповестите сотрудников о возникшей угрозе, обеспечить открытие дверей (в том числе запасных выходов), при возможности – организовать скрытую эвакуацию.

8) Оказывать помощь при эвакуации людей.

9) Действовать по указанию директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории).

4.3.4. Угроза поджога

В случае угрозы поджога, сотрудникам охраны необходимо:

1) Воспользоваться тревожно-вызывной сигнализацией – нажать на кнопку тревожной сигнализации (КТС)

2) Незамедлительно сообщить директору больницы, либо ответственному за антитеррористическую защищенность объекта (территории), передать по постам охраны информацию об угрозе.

3) Доложить оперативному дежурному охранного предприятия об угрозе, а также время и место обнаружения угрозы.

4) Через оперативного дежурного охранного предприятия вызвать группу быстрого реагирования охранного предприятия.

5) По решению директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории) прекратить доступ (въезд и выезд) посетителей на объект (территорию).

6) По сигналу «тревога» прекратить доступ всех людей на объект, максимально оповестить сотрудников о возникшей угрозе, обеспечить открытие дверей (в том числе запасных выходов), при возможности – организовать скрытую эвакуацию.

7) Оказывать помощь при эвакуации людей.

8) На случай отключения электроэнергии использовать имеющиеся на посту электрические фонари.

9) Действовать по указанию директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории).

10) По прибытии сотрудников спецслужб (МЧС, МВД, ФСБ, Росгвардия), обеспечить им доступ на объект и в дальнейшем действовать по их указанию.

4.3.5. Угроза технического воздействия

В случае угрозы технического воздействия на кислородное хозяйство, тепловые пункты, котельные, электрощитовые, вводные и распределительные устройства системы электроснабжения, кабельные каналы, помещения (сооружения) резервных источников электроснабжения, узлы (помещения) ввода и учета воды, фильтровальные помещения (установки) и другие критические элементы, сотрудникам охраны необходимо:

1) Воспользоваться тревожно-вызывной сигнализацией – нажать на кнопку тревожной сигнализации (КТС)

2) Незамедлительно сообщить директору больницы, либо ответственному за антитеррористическую защищенность объекта (территории), передать по постам охраны информацию об угрозе.

3) Доложить оперативному дежурному охранного предприятия об угрозе, а также время и место обнаружения угрозы.

4) Через оперативного дежурного охранного предприятия вызвать группу быстрого реагирования охранного предприятия.

5) По решению директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории) прекратить доступ (въезд и выезд) посетителей на объект (территорию).

6) По сигналу «тревога» прекратить доступ всех людей на объект, максимально оповестить сотрудников о возникшей угрозе, обеспечить открытие дверей (в том числе запасных выходов), при возможности – организовать скрытую эвакуацию.

7) Оказывать помощь при эвакуации людей.

8) На случай отключения электроэнергии использовать имеющиеся на посту электрические фонари.

9) Действовать по указанию директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории).

10) Обеспечить доступ спецслужбам (МЧС, МВД, ФСБ, Росгвардия) и в дальнейшем действовать по их указанию.

4.3.6. Угроза применения оружия (скоротечный теракт)

В случае угрозы применения оружия (скоротечного теракта), сотрудникам охраны необходимо:

- 1) Воспользоваться тревожно-вызывной сигнализацией – нажать на кнопку тревожной сигнализации (КТС)
- 2) Незамедлительно сообщить директору больницы, либо ответственному за антитеррористическую защищенность объекта (территории), передать по постам охраны информацию об угрозе.
- 3) Доложить оперативному дежурному охранного предприятия об угрозе, а также время и место обнаружения угрозы.
- 4) Через оперативного дежурного охранного предприятия вызвать группу быстрого реагирования охранного предприятия.
- 5) По решению директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории) прекратить доступ (въезд и выезд) посетителей на объект (территорию).
- 7) По сигналу «тревога» прекратить доступ всех людей на объект, максимально оповестить сотрудников о возникшей угрозе, обеспечить открытие дверей (в том числе запасных выходов), при возможности – организовать скрытую эвакуацию.
- 8) Оказывать помощь при эвакуации людей.
9. Действовать по указанию директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории).
10. Обеспечить доступ спецслужбам и в дальнейшем действовать по их указанию.

В случае прямой угрозы изолироваться в комнате охраны, продолжая по возможности обеспечивать наблюдение за нападающими или использовать для укрытия преграды (колонны, перегородки и т.д.) в здании и складки местности, деревья.

4.3.7. Угроза иного характера (действия при поступлении сообщения об обнаружении беспилотных летательных объектов)

Беспилотный летательный аппарат (далее – БПЛА) - это летательный аппарат

В зависимости от типа БПЛА, они несут следующие угрозы:

- фото- и видео- разведка;
- распыление химических и других вредных веществ;
- сброс боевых снарядов различной мощности;
- нанесение удара самим БПЛА, начиненным взрывчатым веществом.

Классификация БПЛА:

Категория	Взлетная масса, кг	Дальность действия, км
Микро и мини БПЛА ближнего действия	0 - 5	25 - 40
Легкие БПЛА малого радиуса действия	5 - 50	10 - 70
Легкие БПЛА среднего действия	50 - 100	70 - 150 (250)
Средние БПЛА	100 - 300	150 - 1000
Средне - тяжелые БПЛА	300 - 500	70 - 300
Тяжелые БПЛА среднего радиуса действия	< 500	70 - 300
Тяжелые БПЛА большой продолжительности полета	< 1500	1500
Беспилотные боевые самолеты	< 500	1500

При обнаружении БПЛА сотрудники охраны обязаны:

- 1) Воспользоваться тревожно-вызывной сигнализацией – нажать на кнопку тревожной сигнализации (КТС).
- 2) Незамедлительно сообщить директору больницы, либо ответственному за антитеррористическую защищенность объекта (территории), передать по постам охраны информацию об угрозе.

3) Доложить оперативному дежурному охранного предприятия об угрозе, а также время и место обнаружения угрозы.

4) Через оперативного дежурного охранного предприятия продублировать вызов группы быстрого реагирования охранного предприятия.

5) По решению директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории) прекратить доступ (въезд и выезд) посетителей на объект (территорию).

6) Продолжить дистанционное наблюдение за обнаруженным БПЛА и принять меры для получения дополнительной информации в т.ч. его фото-видеосъемки (при наличии соответствующей возможности).

7) По прибытии на пост дополнительных сил охранной организации или если объект охраняет дежурная смена, состоящая из нескольких охранников, при наступлении чрезвычайных событий, по команде начальника охраны ЧОП охранники должны перегруппироваться таким образом, чтобы одна часть сил была направлена на усиление охраны объекта (территории), а вторая часть - на блокировку проходов / проездов на объект (территорию), недопущение посторонних лиц, выставление наблюдательного поста за воздушным пространством над территорией и вблизи объекта, обход территории объекта в целях обнаружения иных БПЛА, подозрительных (взрывоопасных) предметов и лиц, встречу и сопровождение сотрудников правоохранительных органов к месту обнаружения БПЛА. Огородить сигнальной лентой (на визуально безопасном расстоянии) подходы к месту возможной чрезвычайной ситуации, к БПЛА не подходить, в непосредственной близости не использовать средства связи (радиостанции, радиотелефоны, сотовые телефоны), немедленно покинуть место обнаружения потенциально опасного объекта.

8) По указанию директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории), при угрозе жизни и здоровью людей, обеспечить оповещение сотрудников при помощи системы оповещения объекта (громкоговорящей связи) о возможной угрозе обеспечить открытие дверей запасных выходов и эвакуацию находящихся на объекте (территории) людей.

9) В случае получения от дежурных служб УМВД России по городу (области), УФСБ России по городу (области), дополнительных указаний (рекомендаций) действовать в соответствии с ними.

10) Все проведенные мероприятия зафиксировать в рабочем журнале объекта охраны с указанием полной информации об обнаруженном БПЛА и действиях сотрудников охранной организации.

4.3.8. Угроза хищения

При выявлении угрозы или при поступлении сообщения об угрозе хищения оборудования, имеющего критическое значение для функционирования объекта сотрудники охраны обязаны:

1) Воспользоваться тревожно-вызывной сигнализацией – нажать на кнопку тревожной сигнализации (КТС).

2) Незамедлительно сообщить директору больницы, либо ответственному за антитеррористическую защищенность объекта (территории), передать по постам охраны информацию об угрозе.

3) Доложить оперативному дежурному охранного предприятия об угрозе, а также время и место обнаружения угрозы.

4) Через оперативного дежурного охранного предприятия вызвать группу быстрого реагирования охранного предприятия.

5) По решению директора больницы, либо должностного лица, ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории) прекратить доступ (въезд и выезд) посетителей на объект (территорию).

6) Дождаться прибытия представителей правоохранительных органов, указав место расположения, время и обстоятельства обнаружения.

7) Далее действовать по указанию директора больницы, либо ответственного за антитеррористическую защищенность объекта (территории).

8) Обеспечить доступ правоохранительным органам и в дальнейшем действовать по их указанию.

9) В случае выявления нарушителя, нажимает на кнопку тревожной сигнализации, докладывает руководителю объекта или ответственному за антитеррористическую защищенность на объекте и предпринимает в рамках своих полномочий меры по предотвращению хищения.

4.4. Контроль за состоянием систем жизнеобеспечения

Контроль за состоянием систем жизнеобеспечения сотрудниками охранной организации осуществляется способом наблюдения, патрулирования территорий и обхода помещений согласно графику, утвержденному руководителем охранной организации.

В случае обнаружения на объекте охраны неисправностей в системах жизнеобеспечения:

- немедленно сообщить руководству больницы, ответственному представителю охранной организации, старшему смены, а в нерабочее время дежурному администратору;
- по возможности принять меры к локализации неисправности;
- запретить доступ посторонних лиц к месту неисправности;
- действовать по указанию ответственного представителя охранной организации, старшего смены или дежурного администратора;
- по прибытию аварийно-спасательных или ремонтных бригад указать место неисправности.

4.5 Охрана имущества и материальных ценностей

Охрана учреждения, имущества и материальных ценностей осуществляется на основании договора:

- а) в полном объеме,
- б) в объеме Перечня (описи) имущества, принимаемого под охрану,
- в) в объеме имущества, не включенного в Перечень (опись) – по отдельным описям или по книгам сдачи имущества под охрану.

Перечни (описи и т.д.) охраняемого имущества определяются администрацией больницы. Перечни (описи) охраняемого имущества и материальных ценностей стационарных отделений объектов охраны не составляются. За сохранность имущества стационарных отделений несут ответственность руководители отделений (дежурный персонал).

Передача имущества под охрану осуществляется ответственными представителями охраняемого объекта и охранной организации. Перечни (описи) охраняемого имущества хранятся в частной охранной организации и в администрации охраняемого объекта.

Перемещение охраняемого частной охранной организацией имущества и материальных ценностей как внутри охраняемого объекта, так и за его пределы, разрешается только по материальным пропускам. О перемещении охраняемого имущества как внутри объекта, так и за его пределы администрацией охраняемого объекта делается соответствующая запись в Перечне (описи, книге) о его перемещении и заверяется подписью и печатью.

Контроль за состоянием входных дверей, запорных устройств, решеток и пломб опечатываемых помещений, в которых находится имущество, сданное под охрану, осуществляется способом обхода и осмотра их состояния. В случае обнаружения взлома дверей, запорных устройств, решеток или снятия пломб, порчи или хищения имущества, в

т.ч. непринятого под охрану; задержание лиц, совершивших противоправное посягательство на охраняемое имущество:

- немедленно сообщить об этом ответственному представителю охранного предприятия (старшему смены), директору больницы, дежурную часть органов внутренних дел (в не рабочее время - дежурному администратору);
- выставить дополнительный пост охраны (при необходимости);
- принять предусмотренные законом меры к лицам, совершившим противоправные действия на охраняемое имущество;
- действовать по указанию администрации больницы, ответственного представителя охранной организации или дежурного администратора.

Охранная организация несет ответственность за ущерб, причиненный утратой, повреждением или порчей имущества вследствие ненадлежащего исполнения своих обязательств.

Материальная ответственность охранной организации подлежит страхованию. Копия договора о страховании охраняемого имущества передается руководству больницы при заключении договора на услуги охранной организации.

4.6. Охрана общественного порядка

Охрана общественного порядка на территории и в зданиях охраняемого объекта осуществляется силами охранной организации с целью:

- а) пресечения противоправных действий лиц, находящихся на территориях или в помещениях, в т.ч. мелкое хулиганство, выражающее неуважение к обществу, сопровождающееся нецензурной бранью, оскорбительным приставанием к гражданам, а равно уничтожением или повреждением чужого имущества;
- б) задержание с целью передачи лиц, совершивших противоправные деяния, в органы внутренних дел;
- в) установление личности граждан, в поведении которых есть признаки подготовки либо совершения противоправных действий;
- г) профилактические мероприятия в виде предупреждения граждан, в поведении которых есть признаки готовящихся административных правонарушений, о возможности принятия к ним мер административного воздействия;
- д) блокирование мест нахождения подозрительных предметов;
- е) незамедлительное информирование органов внутренних дел о всех фактах совершения противоправных деяний, обнаружении подозрительных предметов, возникновении чрезвычайных ситуаций

4.7. Зоны, сооружения и системы особого внимания охраны

- внешнее ограждение («периметр»);
- контрольно-пропускные пункты;
- парковки, внутренние проезды, тротуары;
- входные группы, помещения вестибюлей, холлов;
- помещения объекта с единовременным пребыванием людей более 50 чел. (аудитории, конференц-залы и т.п.);
- пожарные шкафы;
- подвальные помещения;
- помещения стационаров;
- технические этажи;
- силовые и слаботочные шкафы;
- электрощитовые;
- трансформаторные подстанции;
- тепловые пункты;
- вентиляционные камеры;
- технические помещения;

- помещения для хранения лекарственных средств, содержащих наркотические вещества;
- аптека;
- кислородный газификатор;
- кислородные рампы;
- серверные;
- канцелярия;
- пищеблок.

4.8. Контроль администрацией больницы исполнения охранной организацией договорных обязательств, положений внутриобъектового, пропускного режимов

Администрацией больницы должен осуществляться постоянный контроль за состоянием внутриобъектового, пропускного режимов и охраны учреждения. Должностные лица больницы, участвующие в осуществлении контроля, определяются решением директора больницы.

Вопросы, подлежащие проверке:

- внешний вид охранников;
 - наличие удостоверения охранника;
 - знание положения внутриобъектового, пропускного режимов и охраны, должностных инструкций персоналом охранной организации и практическое их выполнение;
 - порядок использования средств связи;
 - порядок ведения документации, журналов и книг учета;
 - порядок проведения приема-сдачи дежурства;
 - порядок учета, хранения и знание предназначения ключей от ворот, дверей и других зон ответственности;
 - порядок ввоза (вывоза), вноса (выноса) материальных средств;
 - патрулирование территорий, досмотр подвальных, чердачных помещений и особых зон;
 - пропуск посетителей, а также контроль за выполнением санитарно-эпидемиологических норм и правил;
 - действия при обнаружении посторонних предметов, неисправностей в системах жизнеобеспечения, возгораниях (пожарах), ЧС;
- Персонал охранной организации обязан беспрепятственно допускать к проверке ответственных лиц учреждения. По окончании проверки составляется акт, который подписывается проверяющим (комиссией).

5. Ответственность за нарушения внутриобъектового, пропускного режимов

Лица, находящиеся на территории больницы за совершенные противоправные действия (или бездействия) несут все виды ответственности (административную, уголовную, иную), предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

Все нарушения настоящего Положения фиксируются актами, которые составляются администрацией больницы, руководством или дежурным персоналом отделений (подразделений), а также персоналом охранной организации. В актах указывается лицо (должность), организация, отделение (подразделение), дата, время, место и вид нарушения.

К лицам, нарушающим требования настоящего Положения могут применяться меры в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К грубым нарушениям требований настоящего Положения относятся:

- неоднократное нарушение правил парковки;
- нарушение правил пожарной безопасности, курение в неустановленных местах, распитие алкогольных напитков на территории больницы, появление на территории больницы в состоянии алкогольного опьянения;

- использование медицинских лифтов для перевозки грузов без согласования с службой ремонта и эксплуатации больницы, в коробках, мебели, строительных материалов и инструментов;
- нарушение порядка проведения погрузочно-разгрузочных работ;
- нарушение правил проведения строительных и ремонтных работ.