

Приказ Министра
здравоохранения Республики Казахстан
по антитеррорической защите
от 3 мая 2022 года № ҚР ДСМ-40

«Утверждаю»

И.о.директора
КГП на ПХВ «Районная больница района Шал акына»
КГУ «УЗ акимата СКО»

Абуов Н.Е.

«30» «01» 2025 года



положение

об антитеррорической защите объекта КГП на ПХВ «Районная больница
района Шал акына» КГУ «УЗ акимата СКО»

г.Сергеевка 2025 год

Общие положение

1. Настоящая положение по организации антитеррористической защиты объектов, уязвимых в террористическом отношении, осуществляющих деятельность в области здравоохранения Республики Казахстан разработана в соответствии с пунктом 1 статьи 10-2 Закона Республики Казахстан "О противодействии терроризму" (далее – Закон).

2. Настоящая положение детализирует требования к организации антитеррористической защиты объектов, уязвимых в террористическом отношении, утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан от 6 мая 2021 года № 305 "Об утверждении требований к организации антитеррористической защиты объектов, уязвимых в террористическом отношении" и устанавливает обязательные для выполнения мероприятия по обеспечению антитеррористической защищенности объектов, уязвимых в террористическом отношении, осуществляющих деятельность в области здравоохранения.

3. Настоящая положение в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 апреля 2021 года № 234 "Об утверждении Правил и критериев отнесения объектов к уязвимым в террористическом отношении" распространяется на объекты, осуществляющие деятельность в области здравоохранения:

- 1) уполномоченный орган в области здравоохранения и его ведомства;
- 2) объекты с государственными материальными резервами (республиканский центр специального медицинского обеспечения, склады баз по хранению лекарственных средств и медицинских изделий);
- 3) объекты, задействованные в разработке, производстве, испытании, исследовании и хранении потенциально опасных химических и биологических (бактериологических, ядовитых) веществ, республиканские организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, национальный центр экспертизы, создаваемый в столице, со структурными подразделениями в столице, городах республиканского значения, научные организации, создаваемые в городах республиканского значения, противочумные учреждения, создаваемые в природных очагах инфекционных заболеваний;
- 4) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере оказания медицинских услуг (помощи), организации образования и не зависимо от формы собственности;

5) научная организация в области здравоохранения – национальный центр, научный центр или научно-исследовательский институт, осуществляющие научную, научно-техническую и инновационную деятельность в области здравоохранения, а также медицинскую, фармацевтическую и (или) образовательную деятельность;

б) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере службы крови (далее – объекты здравоохранения).

4. Настоящая инструкция предназначена для использования руководителями, собственниками, владельцами объектов здравоохранения и сотрудниками, обеспечивающими проведение мероприятий по антитеррористической защищенности объектов здравоохранения, руководителями и работниками субъектов охранной деятельности, заключивших договор об оказании услуг по объектам здравоохранения, сотрудниками органов внутренних дел, национальной безопасности, членами антитеррористических комиссий при осуществлении контроля, оценки, а также изучении состояния антитеррористической защищенности объектов здравоохранения.

5. В настоящей инструкции используются следующие основные понятия:

1) система видеонаблюдения – совокупность камер видеонаблюдения, линий передачи данных, программных и технических средств и хранения видеозаписей, а также программных и (или) технических средств управления, осуществляющих информационный обмен между собой;

2) средство подачи тревоги (Тревожная кнопка) – техническое устройство (стационарный и ручной), направленное на предупреждение и оповещение (звуковое и визуальное) об опасности при неправомерных действиях на объектах здравоохранения;

3) здравоохранение – система мер политического, экономического, правового, социального, культурного, медицинского характера, направленных на предупреждение и лечение болезней, поддержание общественной гигиены и санитарии, сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его активной долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья;

4) субъекты здравоохранения – организации здравоохранения, а также физические лица, занимающиеся в соответствии с действующим

законодательством частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью;

5) объекты инфраструктуры здравоохранения – здания и сооружения, имущественные комплексы, используемые в рамках осуществления медицинской, фармацевтической и образовательной деятельности в области здравоохранения;

6) система освещения – совокупность технических средств, позволяющих обеспечить уровень освещенности для системы видеонаблюдения, видимость людей и транспортных средств на объекте в темное время суток;

7) частная охранная организация – коммерческая организация, оказывающая охранные услуги в качестве своей предпринимательской деятельности;

8) субъект охранной деятельности – специализированные охранные подразделения органов внутренних дел Республики Казахстан и частные охранные организации;

9) система оповещения – совокупность технических средств, предназначенных для своевременной передачи информации (визуального и (или) звукового оповещения) находящихся в организации здравоохранения, лиц о тревоге при чрезвычайных происшествиях (аварии, пожаре, стихийном бедствии, акте терроризма) и действиях в сложившейся обстановке;

10) металлодетектор – электронный прибор, позволяющий обнаруживать металлические предметы в нейтральной или слабопроводящей среде за счет их проводимости;

11) лица, обеспечивающие безопасность объекта – сотрудники объектов здравоохранения, отвечающие за функции безопасности и соблюдения пропускного режима на объектах или сотрудники (работники) субъектов охранной деятельности, заключившие договор об оказании охранных услуг по объектам с собственниками, владельцами, руководителями объектов здравоохранения;

12) оценка антитеррористической защиты объекта – мероприятие, направленное на оценивание пропускного режима, готовности объектов здравоохранения, а также субъектов, осуществляющих охранную деятельность на них, к воспрепятствованию совершению акта терроризма, обеспечению минимизации и ликвидации последствий;

13) потенциально опасные участки объекта – территориально выделенные зоны (участки), конструктивные и технологические элементы объекта, где используются, хранятся или эксплуатируются взрывопожароопасные, опасные химические вещества, источники ионизирующего и радиоактивного излучения, токсичные вещества и препараты, элементы технологических цепочек, систем, оборудования или устройств, критические зоны объекта, совершение акта терроризма на которых может способствовать причинению ущерба жизни и здоровью, возникновению аварии, угрозы чрезвычайной ситуации с опасными социально-экономическими последствиями, хищению опасных веществ и материалов с целью их дальнейшего использования для совершения акта терроризма;

14) учебные мероприятия – превентивные способы обучения персонала и охраны, реализуемые в виде инструктажей и занятий в целях привития навыков первичного реагирования;

15) периметр объекта – граница объекта согласно правоустанавливающим документам;

16) эвакуация при угрозе акта терроризма (далее – эвакуация) – организованное перемещение персонала, посетителей и пациентов объекта здравоохранения с объекта или его части в безопасные места (помещения, участки местности);

17) паспорт антитеррористической защищенности (далее – паспорт) – информационно-справочный документ, содержащий общие и инженерно-технические сведения об объекте, отражающие состояние его антитеррористической защищенности, и предназначенный для планирования мероприятий по предупреждению, пресечению, минимизации и (или) ликвидации последствий актов терроризма на объекте, уязвимом в террористическом отношении;

18) пропускной режим – совокупность мероприятий и правил, регламентирующих установленный порядок, исключающий возможность несанкционированного входа (выхода) лиц, въезда (выезда) транспортных средств, вноса (выноса), ввоза (вывоза) имущества.

6. Целью организации антитеррористической защиты объектов здравоохранения является разработка и внедрение комплекса мероприятий по противодействию терроризму и обеспечению безопасности объектов здравоохранения посредством создания условий, препятствующих совершению акта терроризма (снижение риска совершения акта терроризма на территории объекта), и направленных на предотвращение потерь среди

персонала, пациентов и посетителей, минимизацию возможного материального ущерба, а также ликвидацию последствий возможных террористических угроз на объектах.

7. Общие принципы антитеррористической защиты объектов:

1) заблаговременность (превентивность) проводимых мероприятий – планирование на объектах действий по подготовке работников объекта здравоохранения и сотрудников охраны к действиям по предотвращению и реагированию на угрозы террористического характера, оказания помощи пациентам и посетителям объектов, а также восстановления работы объекта после завершения ситуации, вызванной угрозой террористического характера;

2) дифференцированный подход – совокупность мероприятий, направленных на учет особенностей функционирования объектов здравоохранения (оказание медицинских услуг (помощи), исполнение управленческих функций, ведение образовательной и научной деятельности, осуществление исследований), хранения и использования на них соответствующих материалов и веществ (потенциально опасных химических и биологических веществ, источников ионизирующего и радиологического излучения), дислокации объектов;

3) адекватность – сопоставимость разрабатываемых и применяемых на объекте здравоохранения антитеррористических мероприятий характеру и специфике вероятных террористических угроз условиям (направлению) деятельности организаций в области здравоохранения;

4) комплексность – совокупность мер, основанных на вышеперечисленных принципах и направленных на создание условий и реализацию мероприятий, позволяющих обеспечить антитеррористическую защищенность объектов, задействовав все заинтересованные стороны, включая территориальные подразделения органов внутренних дел и национальной безопасности, в том числе антитеррористические комиссии, оперативные штабы по борьбе с терроризмом, работников службы охраны объектов здравоохранения.

8. Перечень предметов и веществ, запрещенных к проносу на объекты здравоохранения

1. Оружие:

1) огнестрельное;

2) бесствольное с патроном травматического, газового и светозвукового действия;

3) холодное, а также ножи различных видов, не относящиеся к холодному оружию;

4) метательное;

5) пневматическое;

6) газовое;

7) электрическое;

8) сигнальное;

9) оружие и предметы, поражающее действие которых основано на использовании радиоактивного излучения и биологического воздействия;

10) оружие и предметы, поражающее действие которых основано на использовании электромагнитного, светового, теплового, инфразвукового или ультразвукового излучения;

11) предметы, имитирующие вышеперечисленные виды оружия;

12) предметы, которые используются в качестве оружия (предметы ударно-дробящего, метательного и колюще-режущего действия);

13) боеприпасы к оружию и составные части к нему.

2. Механические и аэрозольные распылители и устройства, снаряженные слезоточивым, раздражающим и негативным воздействием на организм человека.

3. Вещества:

1) взрывчатые;

2) ядовитые;

3) отравляющие

4) радиоактивные;

5) едкие;

6) пиротехнические;

7) легковоспламеняющиеся.

9. Антитеррористическая защищенность объектов обеспечивается созданием условий, направленных на:

1) воспрепятствование неправомерному проникновению на объекты, которое достигается принятием мер по:

установлению пропускного режима на объектах и его неукоснительного соблюдения;

укреплению объекта в инженерно-техническом отношении средствами, позволяющими выявить неправомерное проникновение на объект;

2) обнаружение признаков подготовки и (или) совершения актов терроризма, которое достигается принятием мер по:

контролю за обстановкой на объектах и близлежащей территории на предмет выявления подозрительных лиц и предметов;

охране мест хранения и использования источников ионизирующего излучения, взрывчатых, отравляющих веществ, токсичных химикатов, патогенных биологических агентов, опасных предметов и веществ, и организации контроля за направлениями, ведущими к таким местам;

постоянным анализом и оценкой морально-психологического климата коллективов объектов;

улучшением материально-технической базы в плане инженерно-технического оснащения объектов;

3) пресечение попыток совершения актов терроризма на объектах, которое достигается принятием мер по:

моделированию возможных для объекта угроз террористического характера и разработкой соответствующих алгоритмов реагирования на них;

определению потенциально опасных участков объекта (критических зон, мест возможного массового пребывания людей на объекте);

осуществлению охраны объектов силами подготовленных работников объекта или заключением договора с субъектами охранной деятельности;

организацией постоянного контроля за установленным порядком доступа на объекты посетителей и транспортных средств;

формированию у коллектива антитеррористического сознания;

контролю всех мероприятий, которыми обеспечивается антитеррористическая безопасность объектов;

4) минимизация и ликвидация последствий возможных террористических угроз на объектах, которые достигаются принятием мер по:

5) разработке алгоритмов реагирования на возможные угрозы террористического характера, адекватным особенностям объектов здравоохранения и обеспечение необходимыми для реализации алгоритмов силами и средствами;

6) соответствующей подготовке сотрудников охраны, работников в отношении их действий при совершении акта терроризма и после него;

7) организации своевременного оповещения работников органов внутренних дел и национальной безопасности, в случае совершения акта терроризма на объекте;

8) своевременному составлению и поддержанию в актуальном состоянии паспорта антитеррористической защищенности объекта, его надлежащим хранением.

9. Антитеррористическую защищенность объектов здравоохранения организуют их первые руководители.

10. Приказом руководителя определяется лицо, обеспечивающее проведение мероприятий по антитеррористической защищенности объекта и лицо, его замещающее, либо структурное подразделение. Выбор и назначение ответственного работника за обеспечение проведения мероприятий по антитеррористической защищенности объекта производится с учетом компетенции и должностных обязанностей

последнего, соответствующих специфике , антитеррористической деятельности. Руководителем объекта издается соответствующий акт, а новая функция добавляется в список служебных обязанностей.

11. Собственники, владельцы, руководители или должностные лица объектов, при размещении в арендуемом здании (помещении) обеспечивают в договоре аренды определение сторон, разрабатывающих паспорт антитеррористической защищенности объекта, осуществляющего охрану объекта, оснащение объекта современными инженерно-техническими средствами, контроль за их бесперебойным функционированием, организацию пропускного режима и финансирование данных мероприятий.

12. Перечень документов в области антитеррористической защиты для объектов здравоохранения приведен в приложении 1 к настоящей Инструкции.

положение

об антитеррористической защите объекта КТН на ПЗВ ст. айылыаа больницы
района Шал ахман» КТУ «УЗ ахманата СКД»