###### УТВЕРЖДАЮ

**Администранивный Директор**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Экстренная эвакуация

# Введение

В соответствии с требованиями международных стандартов по защите здоровья и политикой компании **HSE 01 ОТ, ТБ и ООС** наиважнейшей задачей является реализация мероприятий по спасению жизни и здоровья людей.

# Назначение

Настоящая процедура определяет порядок и средства эвакуации пострадавших с лицензионной территории.

# Сфера применения

Действие настоящей процедуры распространяется на все подразделения, осуществляющие свою деятельность на контрактной территории \_\_\_\_\_ , включая подрядные организации.

# Ссылки

Закон республики Казахстан «Об охране труда».

Правила Управления США по охране труда и промышленной гигиене (OSHA).

# Общие положения

Компания осуществляет разработку группы месторождений \_\_\_\_\_ , расположенных в \_\_\_\_\_ области Республики Казахстан. Инфраструктура контрактной территории развивается с центрированием на месторождении \_\_\_\_\_ . На территории данного месторождения имеется медицинский пункт, оснащенный реанимобилем (автомобиль марки Газель повышенной проходимости укомплектованный оборудованием в соответствии с требованиями международных стандартов), специальным медицинским оборудованием, медикаментами и медицинским персоналом. О мерах медицинского сопровождения проекта подробнее указано в процедурном документе HSE 01.01 Экстренная помощь.

В ходе реализации Проекта возможно дислоцирование на лицензионной территории свыше 200 человек операционного персонала.

Руководство деятельностью компании осуществляется из головного офиса, расположенного в \_\_\_\_\_ .

# Организация экстренной эвакуации

Следует отметить, что решение о необходимости экстренной эвакуации принимается руководством Компании по рекомендации специалистов Центра экстренной медицинской помощи или международного медицинского центра (\_\_\_\_\_ ).

В процесс организации экстренной эвакуации вовлекаются представители различных структурных подразделений Компании. Организация экстренной эвакуации включает в себя: оказание первой медицинской помощи пострадавшему и стабилизация его состояния на промысле; система оповещения; определение маршрута и средства эвакуации; оформление сопроводительных документов; медицинское сопровождение пострадавшего. Экстренная эвакуация осуществляется по блок-схеме эвакуации документ HSE 01.02.01.

## Оказание первой медицинской помощи пострадавшему и стабилизация его состояния

Используя все доступные средства связи (радио, мобильная, внутренняя телефонная сеть, оперативный транспорт) очевидец несчастного случая обязан незамедлительно оповестить медицинский персонала на промысле, а затем непосредственного руководителя. До прибытия медицинского персонала, очевидец должен оказать первую доврачебную помощь пострадавшему (ограждение от последующего влияния негативных факторов, таких как воздействие электрического тока, сероводородных и углеводородных газов, пыли, прямого воздействия солнечных лучей и т.д. в соответствии с Инструкцией по оказанию первой доврачебной помощи при несчастных случаях на производстве HSE 01.01.03).

При получении сигнала о происшествии (несчастном случае), медицинский персонал промысла (специалист Республиканского центра экстренной медицинской помощи) при содействии администратора вахтового поселка незамедлительно выезжает к месту происшествия, используя реанимобиль или другое подручное транспортное средство (экстренность ситуации допускает использование любых транспортных средств).

На медицинского представителя РНЦЭМП возлагается оказание первой медицинской помощи, предварительная оценка степени тяжести пострадавшего, а также принятие решения о транспортировке пострадавшего до медицинского пункта (вахтовый поселок). Определение периода необходимой стабилизации состояния пострадавшего перед эвакуацией до стационарного медицинского учреждения осуществляется медицинским персоналом по согласованию со специалистами РНЦМП (\_\_\_\_\_ ) или международными медицинскими специалистами. Несмотря на готовность средств эвакуации крайне необходима стабилизация состояния пострадавшего.

## Система оповещения

## Для развертывания полномасштабной организации экстренной эвакуации следует своевременное оповещение руководства компании и специалистов различных подразделений, причастных к данному процессу.

Для оповещения используются все виды имеющейся связи. Оповещение осуществляется по схеме:

Очевидец – администратор ВП – офис \_\_\_\_\_ (параллельно офис \_\_\_\_\_) – стационарное медицинское учреждение.

Оповещение осуществляется параллельно, как работниками компании, так и медицинским персоналом:

Очевидец – врач ВП – руководство РНЦМ – руководство регионального отделения РНЦМ (\_\_\_\_\_).

Список с контактными данными должностных лиц приведен в приложении HSE 01.02.02.

## Определение маршрута и средства эвакуации

Руководство компании, по согласованию с медицинскими специалистами, определяет стационарное медицинское лечебное учреждение (\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, страны Европы или Россия). Исходя из выбранного лечебного учреждения, определяются этапы эвакуации, и разрабатывается способ эвакуации (см. схему эвакуации приложение HSE 01.02.01).

1 этап эвакуации – доставка пострадавшего с лицензионной территории до ближайшего стационарного лечебного учреждения (\_\_\_\_\_) или ближайшего аэропорта (\_\_\_\_\_). На данном этапе эвакуация осуществляется с использованием специализированного автомобиля (реанимобиль) компании \_\_\_\_\_ или службы скорой помощи \_\_\_\_\_. Сопровождение пострадавшего медицинским врачом обязательно.

2 этап эвакуации – доставка пострадавшего через г. \_\_\_\_\_ регулярными пассажирскими авиарейсами или напрямую с привлечением специализированного санитарного самолета в страны Европы, Россию. На данном этапе в разработку плана эвакуации привлекаются специалисты Дипломатического корпуса (\_\_\_\_\_).

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Примечание. 2 этап эвакуации разрабатывается для иностранных граждан, а граждане Республики Казахстан эвакуируются до РНЦЭМП (*\_\_\_\_\_*) или его филиалов (*\_\_\_\_\_ *и т.д.).*

## Оформление сопроводительных документов

Оперативная подготовка сопроводительных документов, как медицинских, так и личных (билеты на самолет, паспорт и т.д.) осуществляется в соответствии с планом экстренной эвакуации.

К медицинским сопроводительным документам относятся: форма оценки аварии; форма экстренного медицинского сообщения; медицинский рапорт, составленный на месте происшествия (приложения HSE 01.02.03, HSE 01.02.04, заполняются врачом ВП).

Организация билетов на регулярные авиарейсы, паспорта (если последний не находится при пострадавшем) и получение визы для въезда пострадавшего в страну лечения возлагается на администрацию компании.

## Медицинское сопровождение пострадавшего

На 1 этапе эвакуации пострадавшего сопровождает врач ВП, а при необходимости, специально привлеченные медицинские специалисты (реаниматор, кардиолог и т.п.).

На 2 этапе эвакуации необходимость присутствия врача определяется по согласованию между РНЦЭМП и Медицинским центром Европы (России) куда направляется для лечения пострадавший. Медицинские средства необходимые для стабилизации пострадавшего в период эвакуации предоставляются РНЦЭМП или Медицинским центром Европы (России) за счет компании.

# Исключения

Исключения из настоящей Процедуры допускаются только с разрешения Директора по административным вопросам.

# Отчетность

Для настоящей процедуры требований по отчетности не существует.

# Дата вступления в действие

Дата вступления в действие данной Процедуры \_\_\_\_ 20\_\_ г.

# Истечение срока действия / Пересмотр

Срок пересмотра данной Процедуры не позднее \_\_\_\_ 20\_\_ г.

# Приложения

**HSE 01.02.01** Блок-схема экстренной эвакуации

**HSE 01.02.02** Список контактных данных должностных лиц

**HSE 01.02.03** форма оценки аварии

**HSE 01.02.04** форма экстренного медицинского сообщения