

ЗАТВЕРДЖУЮ:

Начальник відділу освіти виконкому
Саксаганської районної у місті ради

А. Іванов

«_____» _____ 2018 р.

**План – графік
дій керівника ЦЗ КПНЗ «ЦТКЕУМ «Мандрівник» КМР у НС**

№ з/п	Проведення заходів	Час проведення заходів									Примітка
		Робочий, хв.									
		«ч»	10	20	30	40	50	60	70	80	
1.	Оцінка обстановки та прийняття рішення.										
2.	Оповіщення та збір керівного складу, уточнення обстановки.										
3.	Постановка завдання з локалізації НС.										
4.	Проведення заходів з евакуації постійного складу і вихованців.										при необхідності
5.	Надання першої медичної допомоги потерпілим.										
6.	Захист навчальної та іншої документації, матеріальних цінностей під час евакуації.										
7.	Організація роботи штабу формувань ЦЗ.										
8.	Попередня оцінка наслідків НС.										
9.	Організація контролю за життєзабезпеченням постійного складу і вихованців та збір інформації.										
10.	Повідомлення про обстановку і виконання розпоряджень вищих органів управління.										згідно вказівок начальника РУО

1. Збір керівного складу: у робочий час – 30 хв.

2. Місце збору керівного складу – у кабінеті директора закладу.

3. Оповіщення особового складу і вихованців здійснювати згідно зі «Схемою оповіщення»

4. Організація зв'язку:

у робочий час – за допомогою засобів зв'язку та посильних.

5. Медична допомога:

перша медична допомога надається медпрацівниками закладу, що входять до ланки санітарного поста.

Керівник ЦЗ –

директор КПНЗ «ЦТКЕУМ «Мандрівник» КМР

(Підпис)

(ПІБ)