|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНОРішенням виконавчого комітету Сторожинецької міської ради від 13 грудня 2022 року № **309** |

**РОЗДІЛ ІІІ. ПЛАН ЕВАКУАЦІЇ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ ТА ІНШИХ МАЛОМОБІЛЬНИХ ГРУП НАСЕЛЕННЯ СТОРОЖИНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ, У РАЗІ ЗАГРОЗИ ВИНИКНЕННЯ АБО ВИНИКНЕННЯ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ**

План евакуації осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення Сторожинецької міської територіальної громади, у разі загрози виникнення або виникнення надзвичайної ситуації (далі – План) розробляється  відповідно до  Кодексу цивільного захисту України  та Порядку  розроблення  планів діяльності  єдиної  державної системи цивільного захисту, затвердженого постановами Кабінету Міністрів України від 09.08.2017 року № 626 "Про затвердження Порядку розроблення планів діяльності єдиної державної системи цивільного захисту", від 14.03.2018 № 223 "Про затвердження Плану реагування на надзвичайні ситуації державного рівня", відповідно до постанови Кабінету Міністрів України "Про затвердження Порядку проведення евакуації у разі загрози виникнення або виникнення надзвичайних ситуацій" від 30.10.2013 року № 841 з метою належної координації роботи із зниження можливості загибелі людей, зменшення матеріальних витрат, організації першочергових потреб населення відповідно до Кодексу цивільного захисту України.

План призначений для координації і здійснення підрозділом (посадовою особою) з питань цивільного захисту населення, взаємодіючими органами управління та силами, що залучаються до реагування на надзвичайні ситуації взаємоузгодженого комплексу організаційних і управлінських заходів спрямованих на:

− припинення дії або впливу небезпечних факторів, викликанихнадзвичайним ситуаціями;

− рятування маломобільного населення, персоналу, обладнання, і майна;

− організацію супроводження із зони дії надзвичайної ситуації осіб з обмеженою мобільністю.

1. План визначає механізм здійснення заходів щодо виявлення осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення (далі - особи), які залишилися проживати в зоні надзвичайної ситуації (далі – НС) або можливого ураження, та організації супроводження таких осіб.

2. Виявлення та супроводження осіб, які залишилися проживати в зоні НС або можливого ураження, – це комплекс заходів, гарантованих державою та спрямованих на життєзабезпечення таких осіб, зокрема щодо забезпечення:

* надання медичної допомоги особам, у тому числі забезпечення лікарськими засобами;
* технічними та іншими засобами реабілітації і медичними виробами;
* надання соціальної допомоги;
* предметами першої необхідності;
* продуктами харчування та водою;
* засобами гігієни;
* засобами зв’язку, живлення та опалення;
* індивідуальними засобами захисту;
* інформацією про заходи безпеки, об’єкти укриття, засоби зв’язку із службами швидкого реагування тощо.

Перелік зазначений у цьому Плані заходів не є вичерпним, терміни вживаються у значенні, наведеному у Кодексі цивільного захисту України, Законах України «Про зону надзвичайної екологічної ситуації», «Про правовий режим надзвичайного стану», «Про боротьбу з тероризмом».

3. Дія цього Плану поширюється на осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю, у тому числі з порушеннями зору, слуху, опорно-рухового апарату, з інтелектуальним та психічним порушенням. До інших маломобільних груп населення у цьому Плані належать:

* багатодітні сім’ї;
* прийомні сім’ї, дитячі будинки сімейного типу та сім’ї, в яких діти перебувають під опікою чи піклуванням;
* вагітні жінки та особи похилого віку, які не мають працездатних членів сім’ї в населеному пункті проживання (одинокі);
* інші особи, які не можуть самостійно пересуватися, якщо вони не мають працездатних членів сім’ї в населеному пункті проживання (одинокі).

4. Особи розподіляються на чотири категорії:

**перша** – особи з інвалідністю, які не мають працездатних членів сім’ї в населеному пункті проживання (одинокі);

**друга** – особи з інвалідністю, які проживають самостійно, але мають працездатних членів сім’ї в населеному пункті проживання, діти з інвалідністю, які мають працездатних членів сім’ї, вагітні жінки та особи похилого віку, які не мають працездатних членів сім’ї в населеному пункті проживання (одинокі), а також інші особи, які не можуть самостійно пересуватися, якщо вони не мають працездатних членів сім’ї в населеному пункті проживання (одинокі);

**третя** – багатодітні сім’ї;

**четверта** – прийомні сім’ї, дитячі будинки сімейного типу та сім’ї, в яких діти перебувають під опікою чи піклуванням.

5. Рішення про організацію та здійснення супроводження осіб, які залишилися проживати в зоні НС або можливого ураження, приймається міським головою.

6. Для здійснення супроводження утворюється група виявлення та супроводження осіб Сторожинецької міської ради (далі – група). Керівник групи і її персональний склад затверджуються міським головою.

7. Група формується із числа фахівців з питань цивільного захисту, соціального захисту населення, справ дітей, охорони здоров’я виконавчих органів міської ради, територіальних центрів соціального обслуговування (надання соціальних послуг) і центрів соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді (далі – члени групи). До роботи групи можуть долучатися за згодою представники громадських об’єднань осіб з інвалідністю, суб’єктів підприємницької діяльності та волонтери (далі – волонтери). Група розпочинає роботу з моменту прийняття рішення про її утворення.

8. Координацію роботи групи та контроль за її діяльністю здійснює міський голова.

9. За членами групи на час виконання завдань з виявлення та супроводження осіб зберігається заробітна плата за основним місцем роботи.

10. Організація побутового забезпечення членів групи, а також забезпечення їх у разі потреби спеціальним одягом, засобами індивідуального захисту під час роботи, транспортом тощо покладається на керівників виконавчих органів ради згідно з чинним законодавством України.

11. Для забезпечення належного виконання завдань члени групи на підставі списків осіб, поданих у межах компетенції структурними підрозділами з питань цивільного захисту, соціального захисту населення, охорони здоров’я, службами у справах дітей виконавчих органів міської ради, територіальними центрами соціального обслуговування (надання соціальних послуг), центрами соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді, а також громадськими об’єднаннями осіб з інвалідністю (далі – списки осіб), здійснюють заходи щодо виявлення осіб шляхом відвідування місць їх постійного проживання/перебування. У списках осіб повинна міститься така інформація про особу:

1) прізвище, ім’я, по батькові;

2) відомості про дієздатність;

3) адреса фактичного проживання/перебування;

4) контактний телефон;

5) підстава для включення до списку осіб;

6) категорія особи відповідно до пункту 4 цього Порядку.

Якщо виявлена особа визнана судом недієздатною, зазначається інформація про її опікуна (у разі наявності).

12. Члени групи та волонтери, які мають спеціальні навички та обладнання, здійснюють виявлення та супроводження осіб у порядку черговості категорій, визначених у пункті 4 цього Плану, але не рідше ніж два рази на тиждень згідно з Планом, затвердженим міським головою.

13. Під час відвідування місць постійного проживання/перебування осіб члени групи оцінюють потреби їх життєзабезпечення, обстежують матеріально побутові умови (за згодою осіб) і визначають вид допомоги, якої вони потребують.

14. За результатами відвідування осіб членами групи складається та подається керівникові групи для узагальнення акт (про надану або необхідну) допомогу особі за формою, затвердженою Мінсоцполітики. Відповідно до цих актів у одноденний строк приймається рішення про надання особам відповідної допомоги та в разі потреби організовується їх вивезення та розміщення в безпечному районі з урахуванням вимог Порядку проведення евакуації у разі загрози виникнення або виникнення надзвичайних ситуацій.

У разі потреби списки осіб та вид допомоги, якої вони потребують, за поданням керівника групи можуть корегуватися відділом соціального захисту населення Сторожинецької міської ради.

15. У разі виявлення під час відвідування особи загрози її життю чи здоров’ю члени групи невідкладно інформують про це Національну поліцію, заклад охорони здоров’я, а в разі необхідності евакуації особи – головне управління ДСНС України в Чернівецькій області, відділ соціального захисту населення у Сторожинецькій міській раді, станція екстреної (швидкої) медичної допомоги для організації вивезення особи та розміщення в безпечному районі з урахуванням черговості категорій, визначених у пункті 4 цього Плану.

 16. Здійснення супроводження особи припиняється в разі:

* вивезення та розміщення особи в безпечному районі з урахуванням вимог, визначених у Методиці планування заходів з евакуації, затвердженій наказом МВС від 10.07.2017 №579;
* прийняття рішення про скасування дії режиму зони НС або можливого ураження згідно із законодавством;
* втрати підстав для віднесення до категорії осіб, визначених у пункті 4 цього Плану;
* смерті особи;
* відмови від евакуації згідно форми додатку 2 Порядку виявлення осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, які проживають у зоні надзвичайної ситуації або можливого ураження, та організації їх супроводження, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 18 квітня 2018 р. № 282, що додається.

17. Заходи щодо виявлення та супроводження осіб фінансуються за рахунок коштів місцевого бюджету, з інших не заборонених законодавством джерел та в межах матеріальних резервів, передбачених відповідно до вимог законодавства для запобігання виникненню НС та ліквідації її наслідків.

**Інспектор з питань надзвичайних ситуацій**

**і цивільного захисту населення та території**

**Сторожинецької міської ради Дмитро МІСИК**

|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНОРішенням виконавчого комітету Сторожинецької міської радивід 13 грудня 2022 року № 309**Додаток 18** до Плану реагування на надзвичайні ситуації Сторожинецької міської ради Чернівецького району Чернівецької області, затвердженого рішення виконавчого комітету Сторожинецької міської ради № 191 від 06.09.2022 року |

ВІДМОВА
від обов’язкової евакуації

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серія \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаю за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

заявляю про свою відмову від обов’язкової евакуації, що проводиться на підставі рішення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у зв’язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначаються причини відмови від обов’язкової евакуації)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Також заперечую проти обов’язкової евакуації разом зі мною моєї дитини (у тому числі дітей, особи (осіб), що перебуває (перебувають) у прийомній сім’ї, сім’ї патронатного вихователя, у дитячому будинку сімейного типу, під опікою / піклуванням, тимчасово влаштованих):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я, по батькові) (число, місяць, рік народження)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я, по батькові) (число, місяць, рік народження)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я, по батькові) (число, місяць, рік народження)

Своїм підписом підтверджую, що не бажаю переміщатися в іншу місцевість та маю намір залишитися за місцем свого проживання.

Я повною мірою усвідомлюю, що моя відмова від обов’язкової евакуації може призвести до значної шкоди для здоров’я та небезпеки для мого особистого життя та життя моєї дитини (у тому числі дітей, особи (осіб), що перебуває (перебувають) під опікою/піклуванням, у прийомній сім’ї, сім’ї патронатного вихователя, дитячому будинку сімейного типу, тимчасово влаштованих).

Щодо обов’язків батьків стосовно виховання дитини, встановлених статтями 150, 155 Сімейного кодексу України, обізнаний (обізнана).

Про відповідальність, передбачену статтею 184 Кодексу України про адміністративні правопорушення та статтею 166 Кримінального кодексу України, поінформований (поінформована).

Я поінформований (поінформована), що ця відмова не перешкоджає реалізації мною права на евакуацію з території \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва адміністративно-територіальної одиниці) до безпечних районів у майбутньому та можливі наслідки, у тому числі правові, що можуть настати у зв’язку з цією відмовою.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)

Особа, яка відмовляється від обов’язкової евакуації та від підпису на відмові, відмовилася у присутності таких осіб:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я, по батькові) (підпис)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові) (підпис)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**Інспектор з питань надзвичайних ситуацій**

**і цивільного захисту населення та території**

**Сторожинецької міської ради Дмитро МІСИК**