Гродзенсю абласны Гродненский областной

выканаучы камггэт исполнительный комитет

ГАЛОУНАЕ ГЛАВНОЕ

УПРАВЛЕНИЕ АХОВЫ ЗДАРОУЯ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

C:\Users\kanc-zav\AppData\Local\Temp\FineReader12.00\media\image2.jpegЗАГАД ПРИКАЗ

г. Гродна г. Гродно

О порядке сбора информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера и ее представлении

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения республики Беларусь от 29.01.2007 № 54 «О порядке сбора информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера и ее представлении» (в редакции приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.05.2010 № 532, 28.03.2011 №316, 17.10.2012 № 1237, 08.06.2015 № 614), в целях своевременного получения оперативной информации для принятия мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

форму № 01-ЧС мед у-15 «Донесение о возникновении инцидента аварии или чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера согласно приложению 1 (в редакции приказа Минздрава от 08.06.2015 №614);

* 1. перечень информации о возникших инцидентах, авариях или чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, представляемой незамедлительно, согласно приложению 2 (в ред. приказов Минздрава от 21.05.2010 № 532, 28.03.2011 № 316, 08.06.2015 №614);
  2. форму № 02-ЧС мед у-15 «Донесение о возникновении случаев младенческой, детской и материнской смерти согласно приложению 3» (в редакции приказа Минздрава от 08.06.2014 № 614);
  3. форму № 03-ЧС мед у-15 «Донесение о гражданах,

обратившихся за медицинской помощью в ходе проведения массовых мероприятий, согласно приложению 4» (в редакции приказа Минздрава от 08.06.2015 №614);

* 1. форма № 04-ЧС мед у-15 «Список круглосуточных телефонов организаций здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению 5 (п.1.5 приказа Минздрава от 08.06.2014 №614);
  2. форму № 05-ЧС мед у-15 «Список граждан, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций согласно приложению 6» (п.1.6, приказа Минздрава от 08.06.2014 № 614);
  3. форму № 06-ЧС мед у-15 «Список граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению 7» (п.1.7, приказа Минздрава от 08.06.2014 № 614).

1. Руководителям государственных организаций, подчиненных главному управлению здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета (далее - главное управление):
   1. обеспечить ежедневный сбор, обработку, обмен, передачу информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (далее - информация о инцидентах, авариях или чрезвычайных ситуациях) на подконтрольных территориях;
   2. организовать круглосуточное представление информации о инцидентах, авариях или чрезвычайных ситуациях в областной центр экстренной медицинской помощи (далее - ОЦЭМП) по тел. 60-80-48, 43- 17-15, с подтверждением информации по факсу 43-17-15;
   3. определить своими приказами ответственных лиц за передачу информации об инцидентах, авариях или чрезвычайных ситуациях;
   4. предоставлять:
      1. информацию о инцидентах, авариях или чрезвычайных ситуациях в следующие сроки:

об угрозе возникновения инцидентов, аварий или чрезвычайных ситуаций - в течение 30 минут с момента получения прогноза;

о возникших инцидентах, авариях или чрезвычайных ситуациях по перечню согласно приложению 2 к настоящему приказу - устно (по телефону) незамедлительно, письменно (по факсу) о причинах возникновения, масштабах распространения и пострадавших;

о ходе ликвидации инцидентов, аварий или чрезвычайных ситуаций техногенного характера - письменно каждые два часа;

о ходе ликвидации инцидентов, аварий или чрезвычайных ситуаций природного характера - в течение 6 часов с момента возникновения таких ситуаций и затем ежедневно, до завершения работ по ликвидации их последствий;

* + 1. информацию о возникновении случаев инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь, в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 июня 2012 г. № 64 «Об установлении перечня инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь, и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 сентября 2006 г. № 74» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 05.07.2012, 8/26086), а также информацию о других

инфекционных заболеваниях, эпидемических и иных осложнениях санитарно-эпидемиологической обстановки - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 февраля 2011 г. № 149 «Об утверждении Инструкции о порядке представления внеочередной и заключительной информации об осложнении санитарно­эпидемической обстановки».

1. Главному врачу УЗ «Гродненская областная клиническая больница» (далее - УЗ «ГОКБ») Петельскому Ю.В.:
   1. обеспечить ежедневный сбор, обработку, обмен, передачу информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера:

в государственное учреждение «Республиканский центр экстренной медицинской помощи по телефону: 8 017 222 61 96, по электронной почте через АИУС «СЭМП» по адресу: [smkres@belcmt.by](mailto:smkres@belcmt.by), подтверждая ее передачу по факсу: 8 017 226 40.34;

в главное управление здравоохранения по телефону: 72 17 82, 74 34 12 в рабоче время и по телефону: +375 293 76 28 18; +375 297 86 99 56 - в нерабочее время и праздничные дни, с подтверждением информации по факсу: 72 27 33;

* 1. обобщенный доклад об инцидентах, авариях или чрезвычайных ситуациях - письменно ежемесячно к 5-му числу следующего за отчетным месяца;
  2. информацию о гражданах, обратившихся за медицинской помощью в ходе проведения массовых мероприятий, по форме согласно приложению 4 - в течение 2 часов с момента окончания указанных мероприятий;
  3. организовать через дежурных оперативно-диспетчерских служб управления внутренних дел и областного управления по чрезвычайным ситуациям ежедневный обмен информацией о чрезвычайных ситуациях;
  4. обеспечить своевременное и незамедлительное доведение информации о чрезвычайных ситуациях и принятых мерах в главное управление здравоохранения Гродненского облисполкома и Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

1. Старшему инспектору главного управления здравоохранения Валентюкевичу Н.М.:
   1. информировать меня лично о всех чрезвычайных ситуациях, произошедших на территории области, незамедлительно;
   2. обеспечить контроль за своевременностью, качеством и полнотой передаваемой информации о ЧС с принятием мер дисциплинарного воздействия по каждому случаю несвоевременной передачи информации;
   3. итоговый доклад о состоянии дел по защите населения и территорий от инцидентов, аварий или чрезвычайных ситуаций - предоставлять письменно ежегодно к 15 января следующего года.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя начальника главного управления Антонович Н.Е.
3. Признать утратившим силу приказ управления здравоохранения от 14.02.2007 № 75 «О порядке сбора информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера и ее представлении».

Начальник главного управления

Е.Н.Кроткова

Приложение 1

к приказу главного управления здравоохранения Г родненского облисполкома ,, ,

.03.2019 №41'Ь

Форма № 01 -ЧС мед у-15

ДОНЕСЕНИЕ

о возникновении инцидента, аварии или чрезвычайной ситуации  
природного и техногенного характера

1. Дата, время и место возникновения инцидента, аварии или

чрезвычайной ситуации:

1. Наименование и краткая характеристика инцидента, аварии или

чрезвычайной ситуации:

1. Количество пострадавших: [[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-2) , из них детей:
2. Количество погибших: [[3]](#footnote-3) , из них детей:
3. Краткая характеристика проводимых мероприятий по оказанию

медицинской помощи пострадавшим и ликвидации последствий инцидента, аварии или чрезвычайной ситуации природного и

техногенного характера:

1. Необходимость в дополнительных силах и средств

организации (инициалы, фамилия)

(должность, наименование

Приложение 2

к приказу главного управления здравоохранения Г родненского облисполкома //.03.2019

ПЕРЕЧЕНЬ

ИНФОРМАЦИИ О ВОЗНИКШИХ ИНЦИДЕНТАХ, АВАРИЯХ ИЛИ  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ, ПРЕДСТАВЛЯЕМОЙ

НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО

1. Информация о каждом случае смерти ребенка в первые 24 часа жизни, младенца (в возрасте от 24 часов до одного года), детей (в возрасте от одного года до 18 лет), материнской смерти.
2. Информация о происшествиях, связанных с гибелью двух и более людей или наличием пяти и более пострадавших.
3. Информация о тяжелых производственных травмах, связанных с гибелью людей.
4. Информация о радиационном облучении людей сверх установленных норм.
5. Информация об утоплениях, погибших от холодовой травмы.
6. Информация о чрезвычайных ситуациях и происшествиях в государственных организациях системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь:

пожарах и возгораниях;

происшествиях, ставящих под угрозу их нормальное функционирование (прекращение подачи электричества, тепла, воды, повреждение канализации, а также зданий и сооружений вследствие стихийных бедствий, отсутствие связи и т.п.);

гибели, тяжелых травмах работников;

суицидах;

дорожно-транспортных происшествиях с участием автотранспорта организаций, входящих в систему Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Приложение 3

к приказу главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома , ,,

Л .03.2019 №

Форма № 02-ЧС мед у-15

ДОНЕСЕНИЕ

о возникновении случая младенческой, детской и материнской смерти

1. Фамилия, собственное имя, отчество:
2. Адрес:
3. Дата рождения:
4. Дата смерти:
5. Вес при рождении (для детей до 1 года):
6. Место рождения (для детей до 1 года):
7. Место смерти:
8. Диагноз:

Приложение 4

к приказу главного управления здравоохранения Г родненского

облисполкома \_

/£•03.2019 № М

Форма № 03-ЧС мед у-15

ДОНЕСЕНИЕ

о гражданах, обратившихся за медицинской помощью в ходе проведения массовых мероприятий

(должность, наименование организации)

(подпись)

(фамилия)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория  обратившихся | Оказание медицинской помощи | | | | | | Примечание |
| Обратилось за медицинской помощью | | Получили медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | Госпитализировано в больничную организацию | |
| « » | Нарастающий итог от начала массовых мероприятий | « » | Нарастающий итог от начала массовых мероприятий | « » | Нарастающий итог от начала массовых мероприятий |
| 20 г. | 20 г. | 20 г. |
| Граждане в возрасте 18 лет и старше |  |  |  |  |  |  |  |
| Граждане в возрасте до 18 лет |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 5

к приказу главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома //.03.2019 №//6

Форма № 04-ЧС мед у-15

СПИСОК

круглосуточных телефонов организаций здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи

гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации[[4]](#footnote-4)

(наименование чрезвычайной ситуации, аварии, инцидента, дата

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование организации здравоохранения | Номер  круглосуточного телефона для передачи (получения) информации, код города | Должностное лицо,  ответственное за передачу (получение) информации | | |
| Должность | Фамилия, имя, отчество | Номер телефона мобильной связи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

(должность, наименование организации) (подпись) (фамилия)

Приложение 6

к приказу главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома ,, .

/ /03.2019 №

Форма № 05-ЧС мед у-15

СПИСОК

граждан, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации[[5]](#footnote-5)

(наименование чрезвычайная ситуация, авария, инцидент)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Фамилия, имя, отчество, год рождения | Г ражданство, адрес  проживания | Диагноз, тяжесть состояния | Дата и место обращения (СМП, обратился самостоятельно в поликлинику, приемное отделение и ДР-) | Куда направлен для лечения (организация здравоохранения, № отделения, амбулаторно) | Примечание (исход и др.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(должность, наименование организации) (подпись) (фамилия)

Приложение 7

к приказу главного управления здравоохранения Гродненского .облисполкома д/С .03.2019 № л\'С

Форма № 06-ЧС мед у-15

СПИСОК

граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации[[6]](#footnote-6)

(наименование чрезвычайной ситуации, аварии, инцидента)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  пи | Фамилия, имя, отчество | Г од рождения | Гражданство, адрес проживания (регистрации) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(должность, наименование организации) (подпись) (фамилия)

\* Порядок представления списка определяет комиссия по чрезвычайным ситуациям органа управления, осуществляющего руководство ликвидацией (минимизации) медицинских последствий чрезвычайной ситуации.

1. * Фами лия, имя, отчество, диагнозы пострадавших, год рождения представляются после их уточнения.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Фамилия, имя, отчество погибших, год рождения представляются с [↑](#footnote-ref-2)
3. указанием места их жительства. [↑](#footnote-ref-3)
4. Порядок представления списка определяет комиссия по чрезвычайным ситуациям органа управления, осуществляющего руководство ликвидацией (минимизации) медицинских последствий чрезвычайной ситуации

   (время) (дата) [↑](#footnote-ref-4)
5. (время) (дата) [↑](#footnote-ref-5)
6. Порядок представления списка определяет комиссия по чрезвычайным ситуациям органа управления, осуществляющего руководство ликвидацией (минимизации) медицинских последствий чрезвычайной ситуации. [↑](#footnote-ref-6)