



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ
(МИНЗДРАВ РК)**

ПРИКАЗ

«04» 06 2018 г.

г. Элиста

№ 606 кр

**«О своевременном направлении Донесений
о чрезвычайных ситуациях»**

Во исполнение приказа Минздрава России от 23.04.2002г. № 131 «Об утверждении Инструкций по заполнению учетных форм Службы медицины катастроф», приказа Минздрава России от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости», письма ФГБУ ВЦМК «Защита» № 11-05/237 от 01.02.2018г., оперативного реагирования сил и средств Службы медицины катастроф и ведения единого учета чрезвычайных ситуаций,

п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам (руководителям) медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия:

1.1. Считать чрезвычайные ситуации (далее ЧС) согласно Приложению 1, «Биолого-социальные» источники ЧС согласно Приложению 2;

- дополнительно использовать в этой работе Критерии информации о ЧС, содержащихся в приказе МЧС России от 08.07.2004г. № 329 (в ред. Приказа МЧС России от 24.02.2009г. № 92): Число госпитализированных - 4 и более человек;

1.2. При возникновении ЧС направлять внеочередное донесение согласно приложению 3, на электронный адрес отделения ЭКСМП и МЭ БУ РК «РЦМК» medkatrk@yandex.ru и сообщением по телефону оперативному дежурному 3-62-60, 3-69-07, 89061761966:

- Первичное донесение в течение двух часов после возникновения ЧС;
- Последующие донесение в течение суток или по мере изменения ситуации ЧС;
- Заключительное донесение направляется в случае снятия всех пострадавших с мониторинга ЧС.

1.3. Внеочередные донесения о ЧС Биолого-социального характера направлять дополнительно в адрес minsoc@mail.ru с пометкой для главного эпидемиолога, а также сообщать по телефону +79371936388.

2. Начальнику отдела правового, кадрового обеспечения и делопроизводства Шевену Р.Н. довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Врио Министра

Ю.В. Кикенов

Количественные показатели критериев ЧС
при предоставлении информации:

Наименование источника ЧС	Критерии ЧС (число случаев)
ТЕХНОГЕННЫЕ в том числе:	
Транспортные аварии (катастрофы)	
аварии пассажирских поездов и поездов метрополитена	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
авиационные катастрофы	
аварии (катастрофы) на автодорогах	
аварии (катастрофы) водного транспорта	
Пожары и взрывы (с возможным последующим горением) (здания, промпредприятия, шахты, транспорт)	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
Аварии с выбросом (угрозой выброса) Аварийно химически опасных веществ (АХОВ)	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Выход поражающих факторов за санитарно-защитную зону с превышением ПДК (ПДУ) в 50 раз и более. Угроза поражения населения.
Аварии с выбросом (угрозой выброса) радиоактивных веществ (РВ)	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Радиоактивное загрязнение окружающей среды вне санитарной защитной зоны 10 ПДК и более. Выброс радиоактивных веществ в 10 раз превышает суточный выброс для данной АЭС установки.
Аварии с выбросом (угрозой выброса) опасных биологических веществ (ОБВ)	Число пострадавших 10 человек и более. Любой факт заражения людей возбудителями инфекционных заболеваний 1 и 2 групп патогенности.
Аварии на системах жизнеобеспечения: на электроэнергетических, коммунальных системах, на очистных сооружениях	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
- из них на коммунальных системах медицинских организаций	
Аварии гидродинамические (прорывы плотин, дамб, шлюзов и т.д.)	Число пострадавших 15 человек и более. Число погибших 4 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
Внезапное обрушение	Число пострадавших 15 человек и более.

зданий, сооружений, пород	Число погибших 2 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
Аварии на народнохозяйственных объектах, связанных с залповыми выбросами экологически вредных веществ	Число пострадавших 15 человек и более. Число погибших 4 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
ПРИРОДНЫЕ	
в том числе:	
Опасные геофизические явления (землетрясения, извержения вулканов)	Число пострадавших 15 человек и более. Число погибших 4 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
Опасные геологические явления (оползни, обвалы, склоновой смыв и т.д.)	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
Опасные метеорологические и гелиогеофизические явления (бури, ураганы, смерчи, снежные лавины, засуха, высокие уровни воды, наводнения, сильный мороз)	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
Природные пожары	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
Прочие природные ЧС	Число пострадавших 10 человек и более. Число погибших 2 человека и более. Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
БИОЛОГО-СОЦИАЛЬНЫЕ	
в том числе:	
Отравление лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами	Решение об отнесении заболевания к ЧС принимается органами управления ГО и ЧС на основании данных, представляемых территориальными органами Роспотребнадзора.
Поражение токсическими веществами немедицинского назначения	Решение об отнесении заболевания к ЧС принимается органами управления ГО и ЧС на основании данных, представляемых территориальными органами Роспотребнадзора.
Токсическое действие ядовитых веществ, содержащихся в пищевых продуктах	Решение об отнесении заболевания к ЧС принимается органами управления ГО и ЧС на основании данных, представляемых территориальными органами Роспотребнадзора.
Воздействие внешних причин - из них:	Решение об отнесении заболевания к ЧС принимается органами управления ГО и ЧС на основании данных, представляемых территориальными органами Роспотребнадзора.
Радияция	
Низкая температура	
Высокая температура	
Атмосферное	

давление	
Асфиксия	
Другие внешние	
причины	
СОЦИАЛЬНЫЕ в том числе:	
Массовые беспорядки	Число пострадавших 15 человек и более.
Терроризм	Число погибших 4 человека и более.
Бандитизм, действия	Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами.
организованных преступных групп	
Межэтнические конфликты	
Вооруженные конфликты	
Массовые беспорядки	
Прочие социальные	
конфликты	

N п/п	Наименование инфекционных, паразитарных болезней, внеочередные донесения о которых представляются в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия и БУ РК «РЦМК»	Количество лабораторно- подтвержденных случаев
1.	Выявление случаев (подозрения) болезни (смерти):	
1.1	чумой	о каждом случае
1.2	холерой	о каждом случае
1.3	оспой	о каждом случае
1.4	острым паралитическим полиомиелитом, в том числе, о каждом случае ассоциированным с вакциной	о каждом случае
1.5	гриппом, вызванным высокопатогенным (H5N1 и др.), а также новым антигенным вариантом вируса	о каждом случае
1.6	тяжелым острым респираторным синдромом (ТОРС)	о каждом случае
1.7	желтой лихорадкой	о каждом случае
1.8	контагиозной вирусной геморрагической лихорадкой (Эбола, Ласа, Марбург)	о каждом случае
1.9	лихорадкой Западного Нила, лихорадкой Долины Риф	о каждом случае
1.10	крымской геморрагической лихорадкой	о каждом случае
1.11	малярией	о каждом случае
1.12	бешенством	о каждом случае
1.13	сибирской язвой	о каждом случае
1.14	ВИЧ-инфекцией	о каждом случае заражения в медицинских организациях
1.15	эпидемическим сыпным тифом, болезнью Брилла	о каждом случае
1.16	легионеллезом	о каждом случае
1.17	вирусным гепатитом А	о каждом случае
1.18	острым вирусным гепатитом В, С, D	о каждом случае
1.19	менингиты, в том числе вызванные энтеровирусной инфекцией.	о каждом случае
1.20	туляремией	о каждом случае
1.21	корью	о каждом случае
1.22	ОВП	о каждом случае
2.	Выявление среди населения случаев инфекционных и паразитарных болезней или подозрений на инфекционные и паразитарные болезни, возникшие в пределах одного инкубационного периода, на одной территории или среди членов одного коллектива (далее - групповые заболевания):	
2.1	брюшным тифом, паратифами	2 и более
2.2	другими сальмонеллезными инфекциями	2 и более
2.3	шигеллезом и другими острыми кишечными инфекциями установленной (включая условно- патогенную)	3 и более

	микрофлору и инфекционные болезни вирусной этиологии) и неустановленной этиологии			
2.4	кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом	3 и более		
2.5	дифтерией (в том числе бактерионосителей токсигенных штаммов коринебактерий)	2 и более		
2.6	геморрагической лихорадкой с почечным синдромом	2 и более		
2.7	лептоспирозом	4 и более		
2.8	лихорадкой Ку	3 и более		
2.9	другими риккетсиозами	2 и более		
2.10	орнитозом	2 и более		
2.11	бруцеллезом, независимо от типа	2 и более		
2.12	трихинеллезом	3 и более		
2.13	менингококковой инфекцией	2 и более		
2.14	клещевым весенне-летним энцефалитом	2 и более		
2.15	клещевым боррелиозом (болезнь Лайма)	2 и более		
2.16	эндемичными природно-очаговыми инфекциями (Омская геморрагическая лихорадка, комариный (японский) энцефалит, Карельская лихорадка, москитная лихорадка и др.)	3 и более		
2.17	другими инфекционными, паразитарными и установленной и неустановленной этиологии с нетипичным клиническим течением, а также с тяжелым клиническим течением и летальными исходами	2 и более		
2.18	инфекционными и неинфекционными болезнями установленной и неустановленной этиологии с нетипичным клиническим течением, тяжелым клиническим течением и летальными исходами	2 и более		
3.	Выявление групповых заболеваний или подозрений на заболевания в образовательных учреждениях (дошкольных, общеобразовательных, учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, специальных для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии, учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учреждениях дополнительного образования детей), в медицинских организациях (в том числе санаторно-курортных), специализированных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, учреждениях отдыха и оздоровления:			
3.1	брюшным тифом, паратифами	о каждом случае		
3.2	другими сальмонеллезными инфекциями	2 и более		
3.3	шигеллезом и другими острыми кишечными инфекциями установленной (включая условно- патогенную микрофлору, инфекционные болезни вирусной этиологии) и неустановленной этиологии	2 и более		
3.4	кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом	2 и более		
3.5	вирусным гепатитом А	о каждом случае		
3.6	вирусными гепатитами В, С, D	о каждом случае		
3.7	энтеровирусной инфекцией	2 и более		
3.8	дифтерией (в том числе бактерионосителей токсигенных	о каждом случае		

	штаммов коринебактерий)			
3.9	корью	о каждом случае		
3.10	эпидемическим паротитом	о каждом случае		
3.11	краснухой	2 и более		
3.12	менингококковой инфекцией	о каждом случае		
3.13	легионеллезом	о каждом случае		
3.14	инфекционной патологией любой этиологии, включая гнойно-септические и другие внутрибольничные инфекции, у новорожденных и родильниц (суммарно) (для медицинских организаций)	2 и более		
3.15	гнойно-септической и другими внутрибольничными инфекциями среди пациентов и персонала (для медицинских организаций)	2 и более		
3.16	другими инфекционными, паразитарными и неинфекционными болезнями, в том числе неустановленной этиологии	3 и более		

Донесение о чрезвычайной ситуации
Первичное

1. Место ЧС
2. Дата и время ЧС
3. Дата и время получения информации о ЧС
4. Наименование ЧС
5. Характеристика и обстоятельства ЧС

6. Предварительное число пострадавших:	всего	из них дети
в т. ч. погибших:		
7. Медицинская эвакуация с места ЧС	всего	из них дети
в т. ч. авиатранспортом:		
в т. ч. автотранспортом:		
в т. ч. прочим транспортом		

8. Количество привлеченных медицинских бригад: (СМП, ТЦМК, АМБр, БрСМП) _____.

ФИО, Роспись, Дата, Время.

Донесение о чрезвычайной ситуации

Последующее

1. Место ЧС

2. Дата и время ЧС

3. Число пострадавших:	всего	из них детей
в т. ч. погибших на месте:		
в т.ч. при медицинской эвакуации:		
в т.ч. в медицинской организации:		
4. Степень поражения пострадавших с нарастающим итогом:	всего	из них детей
крайне тяжелых:		
тяжелых:		
средних		
легких		
5. Госпитализация пораженных МОНИТОРИНГ	всего	из них детей
Пораженные по тяжести состояния		
Оказана амбулаторная помощь		
6. Информация на каждого госпитализированного:		
- Дата рождения, - Идентификатор пациента, - пол, - Медицинская организация (отделение), - Уровень организации, - Код МКБ, расшифровка, - Должность, телефон, - Консультация, - Статус пострадавшего (умер, улучшение, необходимость перевода, выписан), - Дата перевода, наименование медицинской организации, привлеченные силы), - Дата снятия с МОНИТОРИНГа, причины. - Дата выписки, причина.		
7. Выписано из медицинской организации	всего	из них детей
8. Оказана медицинская помощь	всего	из них детей
Пораженные по видам медицинской помощи		

Первая помощь		
Первичная медико-санитарная помощь		
доврачебная		
врачебная		
специализированная		
Специализированная помощь		
Скорая специализированная		

Состояние резервов медицинского имущества:

Состояние медицинской организации:

ФИО, Роспись, Дата, Время.

Донесение о чрезвычайной ситуации

Заключительное

1. Место ЧС
2. Дата и время ЧС

3. Число пострадавших:	всего	из них дети
в т. ч. погибших на месте:		
в т.ч. при медицинской эвакуации:		
в т.ч. в медицинской организации:		
4. Степень поражения пострадавших с нарастающим итогом:	всего	из них дети
	крайне тяжелых:	
	тяжелых:	
	средних	
	легких	
5. Госпитализация пораженных МОНИТОРИНГ Пораженные по тяжести состояния	всего	из них дети
Оказана амбулаторная помощь		

6. Информация на каждого госпитализированного:

- Дата рождения,
- Идентификатор пациента,
- пол,
- Медицинская организация (отделение),
- Уровень организации,
- Код МКБ, расшифровка,
- Должность, телефон,
- Консультация,
- Статус пострадавшего (умер, улучшение, необходимость перевода, выписан),
- Дата перевода, наименование медицинской организации, привлеченные силы),
- Дата снятия с МОНИТОРИНГа, причины.
- Дата выписки, причина.

7.Выписано из медицинской организации	всего	из них дети
8. Оказана медицинская помощь Пораженные по видам медицинской помощи	всего	из них дети
Первая помощь		

Первичная медико-санитарная помощь		
доврачебная		
врачебная		
специализированная		
Специализированная помощь		
Скорая специализированная		

Состояние резервов медицинского имущества:

Состояние медицинской организации:

ФИО, Роспись, Дата, Время.