

Приложение № 5
Утверждена Приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2001 г. № 410

Министерство здравоохранения
Учетная документация
Российской Федерации Форма № 168/у-01



**ЖУРНАЛ
ОПЕРАТИВНОГО ДЕЖУРНОГО
ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

КОМПААС

наименование учреждения службы медицины катастроф

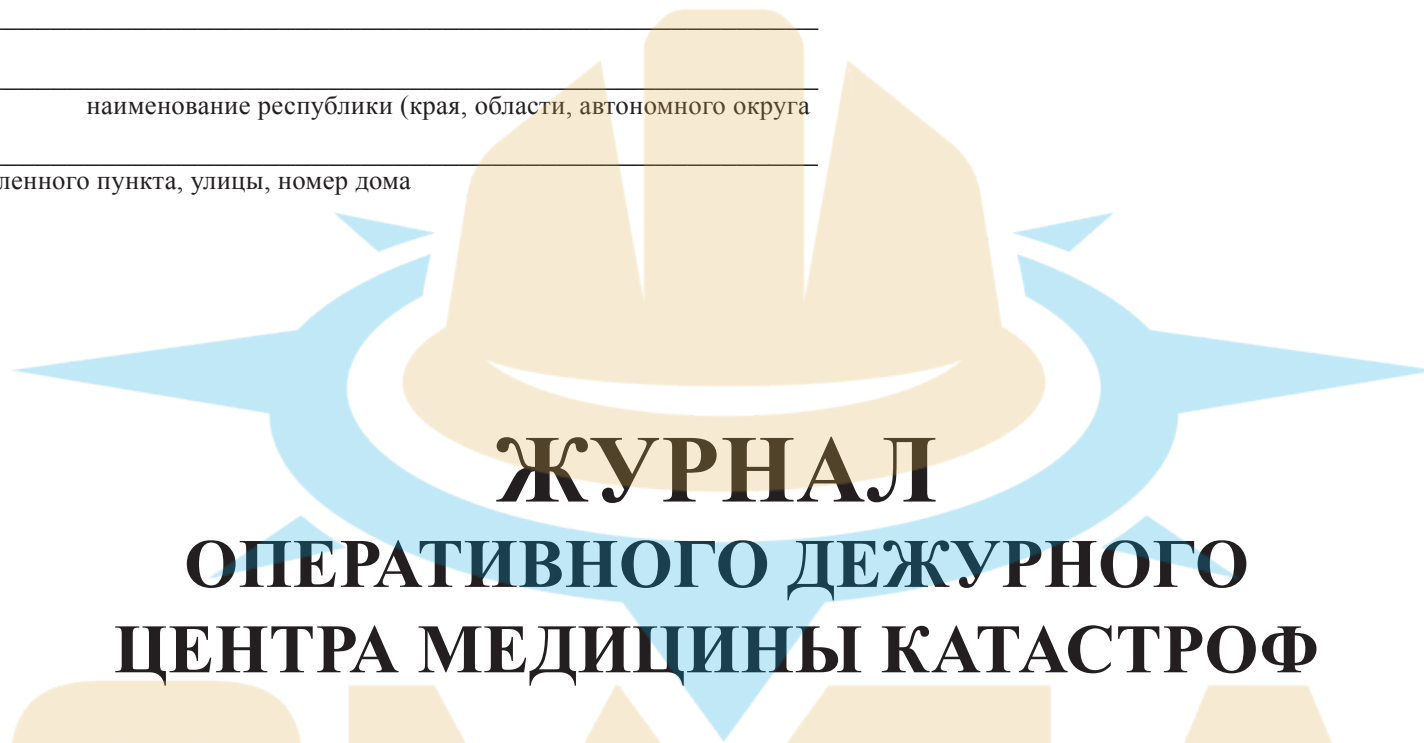
магазин охраны труда

наименование учреждения службы медицины катастроф _____

адрес _____

почтовый индекс, наименование республики (края, области, автономного округа)

наименование населенного пункта, улицы, номер дома



**ЖУРНАЛ
ОПЕРАТИВНОГО ДЕЖУРНОГО
ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

КОМПАС

магазин охраны труда

Начат « » 20 г.

Окончен « » 20 г.

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 168/У-01
«ЖУРНАЛА ОПЕРАТИВНОГО ДЕЖУРНОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»

«Журнал учета чрезвычайных ситуаций» (форма №168/у-01) является учетным медицинским документом (регионального, территориального и др.) центров медицины катастроф и предназначен для регистрации сообщений о ЧС и пострадавших в них. Журнал заполняется оперативным дежурным центра в момент поступления информации о ЧС и пострадавших в них, а также информации о мерах по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

В графах с 1 по 12 показываются первичные сведения, поступающие в центр медицины катастроф от любых источников (свидетеля ЧС, должностного лица медицинского формирования, лечебно-профилактического учреждения и др.), передающих информацию о ЧС и пострадавших в них.

В графах с 13 по 17 указываются меры, принятые после поступления сообщения и регистрации ЧС. Должностное лицо медицинского формирования, лечебно-профилактического учреждения передают информацию о числе пораженных, их состоянии и месте госпитализации.

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ:

В левом верхнем углу титульного листа Журнала указывается полное наименование учреждения службы медицины катастроф (СМК), которое ведет журнал и его адрес (почтовый индекс, наименование республики (края, области, автономного округа), населенного пункта, улицы, номер дома).

На титульном листе Журнала указывается дата (число, месяц, год) начала заполнения и дата (число, месяц, год) окончания заполнения его в

течение календарного года.

В графе 1 указывается порядковый номер регистрации ЧС.

В графе 2 «Дата поступления информации» проставляется число, месяц, год поступления информации.

В графе 3 «Время поступления информации» проставляется местное время (часы, минуты) поступления информации.

В графу 4 «Источник поступления информации» подробно вписывается фамилия, имя, отчество передавшего информацию о ЧС; адрес, наименование формирования (ЛПУ); номера телефонов, другие формы связи (телефакс, факс), обеспечивающие надежную связь с источником информации и с органом управления по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

В графе 5 «Наименование источника ЧС» указывается наименование источника ЧС согласно перечню, приведенному в приложении 4 к приказу.

В графе 6 «Дата и время (местное) возникновения ЧС» проставляется дата (число, месяц, год) и местное время (часы, минуты) возникновения ЧС.

В графе 7 «Место возникновения ЧС» – указывается субъект РФ, город, район, населенный пункт, наименование объекта, на котором произошла катастрофа, авария и т.д. и его ведомственная подчиненность (по возможности адрес), указывается также выход из строя местных учреждений здравоохранения, наличие или отсутствие заражения местности в районе ЧС.

В графах 8 и 9 – «Число пострадавших» – указывается число пострадавших, включающих пораженных и погибших, всего, из них детей (0–17 лет.).

В графах 10 и 11 – «из них погибших» – указывается число погибших всего, из них детей (0–17 лет).

В графе 12 – «Масштаб ЧС» – указывается масштаб ЧС (угроза ЧС, локальная, местная, территориальная, региональная, федеральная, трансграничная ЧС), определяемый в соответствии с числом пострадавших. (Сведения по определению масштаба ЧС приведены в примечании. В примечании вместо слова – «в графе 10» читать «в графе 12»).

В графе 13 «Число и профиль формирований, участвующих в ликвидации ЧС» указывается вид медицинского формирования (отряд, бригада, группа и др.), его профиль (например, хирургическая, травматологическая, инфекционная и др. бригада) и число формирований, направленных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Бригады, которые должны быть направлены на ликвидацию медико-санитарных последствий ЧС, оповещаются оперативным дежурным по согласованию с органами управления СМК.

В графе 14 «Число и профиль дополнительных формирований, необходимых для ликвидации ЧС» отмечается вид (отряд, бригада, группа и др.), профиль (хирургическая, детская, ожоговая, инфекционная и др.), ведомство (служба медицины катастроф, МВД, МО, скорая помощь и др.) и число дополнительно запрашиваемых формирований (специалистов), транспорта.

В графе 15 «Время получения вызова формированием для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС» проставляется местное время (часы, минуты) и дата (число, месяц, год) вызова бригад для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

В графе 16 – «Число пораженных, состояние пораженных, и место их госпитализации» – показываются сведения из очага (района) ЧС о числе пораженных, всего, в том числе детей, о степени тяжести их поражения (крайне тяжелое, тяжелое, средней тяжести, легкое), а также сведения о месте их госпитализации (наименование населенного пункта, учреждения здравоохранения, по возможности его адрес).

В графе 17 – «Кому передана первичная информация о ЧС» – отражается сообщение о ЧС в вышестоящий и местный орган управления службой медицины катастроф, с которым устанавливается постоянная связь с формированиями службы, разрабатываются другие мероприятия в зависимости от характера ЧС.

В графе 18 проставляется фамилия, имя, отчество и подпись оперативного дежурного напротив каждой записи.

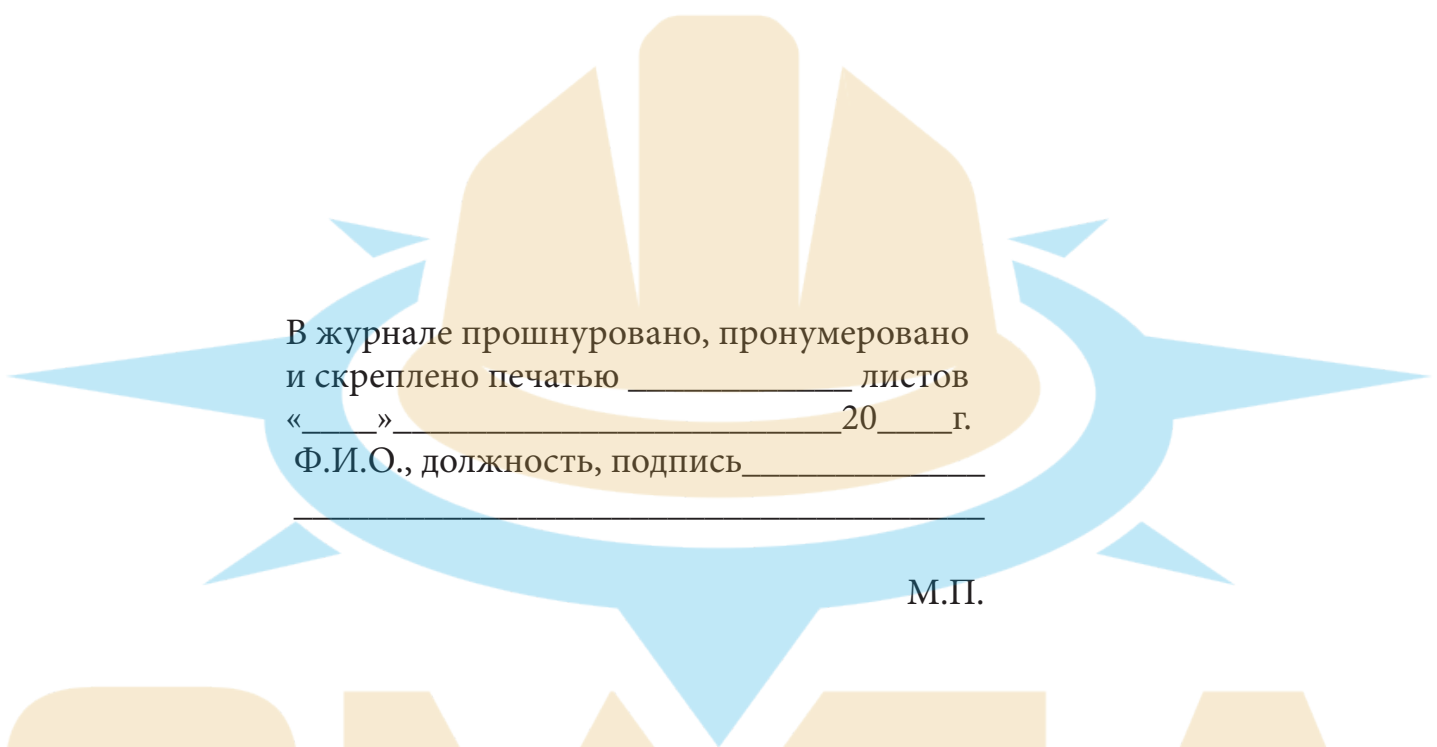
МММ ПАС

храны труда

№ п/п	Дата поступления информации	Время (местное) поступления информации	Источник поступления информации (Ф.И.О. передавшего, откуда, № телефонов, факса телетайпа и т. п.)	Наименование источника ЧС	Дата и время (местное) возникновения ЧС	Место возникновения ЧС (субъект РФ, город, район, нас. пункт, объект, его наименование и ведомственная подчиненность)	Число пострадавших (пораженных + погибших)		Из них погибших	
							Всего	Из них детей	Всего	Из них детей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11



магазин охраны труда



В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
« ____ » _____ 20 ____ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

КОМПЛАС

Продукция соответствует п. 18.12 «ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).
Общероссийский классификатор видов экономической деятельности»
(утвержден Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст)

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот

магазин охраны труда



Знак информационной продукции
(Федеральный закон № 436-ФЗ от 29.12.2010 г.)