## Форма 1/БХБ

**Сведения**

**о проделанной работе по снижению негативного воздействия**

**опасных биологических объектов и химических веществ**

2. Сведения об обеспеченности населения и НАСФ средствами индивидуальной защиты (представляются согласно форме, приведенной в приложении № 4).

3. Состояние медико-биологической защиты населения (представляются согласно форме, приведенной в приложении № 5):

3.1 Обеспеченность населения и НАСФ средствами медицинской защиты.

3.2 Готовность медицинских формирований при ЧС на химических и биологических опасных объектах.

3.3 Готовность коечной сети медицинских организаций, находящихся на территории муниципального образования.

3.4 Сведения о состоянии санитарно-транспортных формирований на территории муниципального образования.

4. Действующие на территории муниципального образования региональные (территориальные) автоматизированные системы централизованного оповещения при ЧС на химических и биологических опасных объектах и их параметры:

 - элементная база, на которой они изготовлены (П-160, П-164, П-166 и т.д.);

 - даты принятия в эксплуатацию;

 - общие показатели по оповещению (время и численность оповещаемого населения), тыс. чел. и % от общей численности населения муниципального образования;

 - каналы телевещания, которые могут быть задействованы на оповещение населения о ЧС;

 - общее техническое состояние систем оповещения;

 - недостатки и существенные сложности при их эксплуатации.

Мероприятия по совершенствованию систем оповещения, проведенные за отчетный период.

Сведения о системах оповещения (представляются согласно форме, приведенной в приложении № 6).

5. Сведения об организации и итогах подготовки различных категорий населения по вопросам обеспечения биологической и химической безопасности в рамках обучения в области защиты от чрезвычайных ситуаций и гражданской обороны.

6. Предложения по совершенствованию системы (в т.ч. государственной) биологической и химической безопасности в Российской Федерации.

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

(должность, фамилия и подпись)

Приложение № 1

к форме 1/БХБ

**Сводные сведения о законодательных и нормативных актах органов государственной власти субъектов Российской
Федерации по вопросам организации, повышения эффективности и координации деятельности заинтересованных организаций в области обеспечения биологической и химической безопасности, защиты населения и территорий**

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

(Наименование муниципального образования)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Вид акта** | **Наименование актов** | **Внесены изменения** **(дополнения) в акты** | **Планируемые мероприятия** **(принятие, внесение** **изменений, дополнений) на** **следующий отчетный период** | **Примечание** |
|  |
| В области гражданской обороны: |
|  | Законы: |  |  |  |  |
|  | Подзаконные акты: |  |  |  |  |
|  |  - указы: |  |  |  |  |
|  |  - постановления: |  |  |  |  |
|  |  - приказы: |  |  |  |  |
|  |  - распоряжения: |  |  |  |  |
| В области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций: |
|  | Законы: |  |  |  |  |
|  | Подзаконные акты: |  |  |  |  |
|  |  - указы: |  |  |  |  |
|  |  - постановления: |  |  |  |  |
|  |  - приказы: |  |  |  |  |
|  |  - распоряжения: |  |  |  |  |

Приложение № 4

к форме 1/БХБ

**Сводные**

**сведения об обеспеченности населения и нештатных аварийно-спасательных формирований**

 **средствами индивидуальной защиты**

Таблица 1

**Обеспеченность населения средствами индивидуальной защиты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование организации** | **Количество и категории населения, подлежащего обеспечению СИЗ[[1]](#footnote-1), тыс. чел**  | **Обеспеченность СИЗ по категориям населения, %** |
| **Общая** | **Изменения за отчетный период** |
| **ПФ[[2]](#footnote-2)** | **Р[[3]](#footnote-3)** | **КЗД[[4]](#footnote-4)** | **ДПГ[[5]](#footnote-5)** | **Антидоты** | **ПФ** | **Р** | **КЗД** | **ДПГ** | **Антидоты** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 2

**Обеспеченность населения средствами индивидуальной защиты**

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

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **КЗД** | **СИЗ от 2 до 7 лет (ПДФ)** | **СИЗ от 2 до 7 лет (ПДФШ)** | **СИЗ для взрослых** | **Респираторы** | **Радиозащитные средства** | **ИПП** | **Самоспасатели** |
| Количество, шт |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Марка |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Год выпуска |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сроки выдачи СИЗ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество СИЗ, нуждающихся в освежении |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Процент обеспеченности |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Примечание:**

В примечании к таблице указать, сколько людей попадает в зоны возможного химического и радиоактивного заражения.

Приложение № 5

к форме 1/БХБ

**Состояние медико-биологической защиты населения**

Таблица 1

**Сводные сведения о находящихся на хранении средств медицинской защиты**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование организации, где хранятся МБС** | **Наименование средств медицинской защиты КИМГЗ, санитарная сумка, лекарственные** **препараты и мед. изделия для комплектования КИМГЗ и санитарных сумок, ИПП-8, 10** | **Ед. изм.** | **Требуется по** **нормам** | **Фактически** **имеется** | **Подлежит** **освежению** |
| **Всего** | **Для НАСФ[[6]](#footnote-6)** | **Всего** | **Для НАСФ** | **Всего** | **Для НАСФ** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 2

**Готовность медицинских формирований (организаций)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** **формирований,** **организаций** | **Ведомственная принадлежность** | **Подчиненность** **(региональная,** **территориальная, объектовая)** | **Степень** **готовности** | **Место** **дислокации** | **Численность, чел** | **Имеющиеся в распоряжении технические средства (наименование и количество)** | **Имеющиеся в распоряжении материальные средства (наименование и количество)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 3

**Готовность коечной сети медицинских организаций**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование формирований,** **организаций** | **Количество больничных коек, ед.** | **Укомплектованность медицинскими** **кадрами, % от потребности** | **Обеспеченность медицинским** **имуществом, % от потребности** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

Таблица 4

**Сводные сведения о состоянии санитарно-транспортных формирований**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование формирований,** **организаций** | **Укомплектованность медицинскими кадрами, % от потребности** | **Обеспеченность транспортом,** **специально приспособленным для транспортирования больных, ед./% от потребности** | **Обеспеченность санитарным** **оборудованием и носилками** **санитарными, % от потребности** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

Таблица 5

**Сводные сведения о медицинских формированиях**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование формирований, учреждений** | **Ведомственная принадлежность** | **Подчиненность (региональная, территориальная, объектовая)** | **Степень** **готовности** | **Место** **дислокации** | **Численность, чел.** | **Имеющиеся в распоряжении технические средства (наименование и количество)** | **Имеющиеся в распоряжении материальные средства (наименование и количество)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 6

к форме 1/БХБ

**Сводные сведения о системах оповещения**

Таблица 1

**Сведения о локальных системах оповещения, функционирующих на потенциально опасных объектах (ПОО)**

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

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование организации** | **Населенный пункт с ПОО** | **Наименование и класс ПОО (ведомственная** **принадлежность)** | **Локальные системы оповещения** |
| **требуется** | **имеется** | **состояние** **готовности** | **срок ввода в** **эксплуатацию** | **необходимость в модернизации** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 2

**Сведения об Автоматизированной системе контроля аварийных выбросов (АСКАВ), функционирующей на территории**

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

(наименование организации)

**по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование организации** | **Населенный пункт с ПОО** | **Наименование и класс ПОО, количество датчиков (ведомственная принадлежность)** | **АСКАВ** |
| **требуется** | **имеется** | **состояние** **готовности** | **срок ввода в** **эксплуатацию** | **необходим. в модерн.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(должность, фамилия и подпись)

1. Далее – средства индивидуальной защиты [↑](#footnote-ref-1)
2. Далее – противогазы фильтрующие [↑](#footnote-ref-2)
3. Далее - респираторы [↑](#footnote-ref-3)
4. Далее – камеры защитные детские [↑](#footnote-ref-4)
5. Далее – дополнительные патроны [↑](#footnote-ref-5)
6. Нештатные аварийно-спасательные формирования [↑](#footnote-ref-6)