

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»

ПРИКАЗ

Л.В. Заварзин 20/9/19

№ 75

г. Волгоград

О назначении ответственных за работу передвижных
флюорографов ГБУЗ «ВОКПД»

Во исполнение приказа комитета здравоохранения Волгоградской области от 24.01.2019 г. № 229 «Об организации работы мобильных комплексов», приказа комитета здравоохранения Волгоградской области от 24.12.2018 г. № 4014 «Об организации мониторинга деятельности медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области», для обеспечения доступности медицинской помощи населению Волгоградской области, увеличения охвата населения Волгоградской области флюорографическими осмотрами, направленными на профилактику и раннее выявление туберкулеза и в целях повышения эффективности эксплуатации передвижных флюорографов ГБУЗ «ВОКПД»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Считать утратившим силу приказ ГБУЗ «ВОКПД» от 21 февраля 2018 года № 60 «О назначении ответственных за работу передвижных флюорографов ГБУЗ «ВОКПД»».

2. Назначить ответственными за организацию работы передвижных флюорографов:

заведующую отделением лучевой диагностики ГБУЗ ВОКПД» Н.А.Меньшакову;

заведующую рентгенологическим отделением структурного подразделения № 3 Т.Ю.Колосок;

заведующую рентгенологическим отделением филиала № 1 в г. Камышине А.Б.Шушкину.

3. Ответственным обеспечить:

3.1. Работу передвижных флюорографов в соответствии с планом-графиком согласно Приложению 1 к настоящему приказу.

3.2. Совместно с руководителями медицинских организаций на территории обслуживания которых планируется проведение флюорографических осмотров населения:

- формирование маршрута работы передвижного флюорографа с учетом удаленности населенных пунктов;

- определение мест подключения передвижного флюорографа к источнику электропитания;

- обеспечение выполнения ежедневной нагрузки на передвижной флюорограф;

- обеспечение длительности пребывания передвижных флюорографов в муниципальном образовании непрерывно не менее 1 недели за выезд с целью рационального использования диагностического оборудования и экономии дизельного топлива.

3.3. Ежедневно в срок до 11 ч 00 мин. суток, следующих за отчетными, предоставление информации о работе передвижных диагностических комплексов согласно Приложению 4 на адрес электронной почты tbc@vomiac.ru.

3.4. Предоставление в ОМО ГБУЗ «ВОКПД» ежемесячно в последний день отчетного месяца с нарастающим итогом отчета по форме, согласно приложению 3 к настоящему приказу.

3.5. Ежегодно в срок до 15 ноября предоставление в ОМО ГБУЗ «ВОКПД» планов работы передвижных флюорографов на следующий календарный год.

4. Заведующей организационно-методическим отделом ГБУЗ «ВОКПД» Т.А.Сибуревой обеспечить:

4.1. Предоставление в ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области» ежемесячно к 05 числу месяца, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом, отчета о работе передвижных флюорографов ГБУЗ «ВОКПД» по форме, согласно приложению 3 к настоящему приказу.

4.2. Ежегодно в срок до 01 декабря формирование и предоставление в комитет здравоохранения Волгоградской области сводного плана-графика работы передвижных флюорографов ГБУЗ «ВОКПД» на следующий календарный год.

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по организационно-методической работе И.В.Выстропову

Главный врач



Г.В.Мординова

Приложение 1
к приказу ГБУЗ «ВОКПД»
от 29.01.2019 г. № 75

План-график работы передвижных флюорографов ГБУЗ «Волгоградский областной клинический
противотуберкулезный диспансер»
на 2019 год

	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Передвижные флюорографы ГБУЗ «ВОКПД» СП № 3	г. Волгоград	г. Волгоград, Ленинский р-он	г. Волгоград, Иловлинский р-н	г. Волгоград	г. Волгоград	г. Волгоград	г. Волгоград	г. Волгоград, Дубовский р-н	г. Волгоград, Руднянский р-н	г. Волгоград	г. Волгоград	г. Волгоград
Филиал № 1 г. Камышин ГБУЗ «ВОКПД»	г. Камышин	г. Камышин, г. Петров Вал	г. Камышин Камышинский район	Камышинский р-н, г. Камышин, Ольховский р-он	Камышинский р-н, г. Камышин, Даниловский р-он	Камышинский р-н, г. Камышин	Камышинский район, г. Камышин, Ольховский район	Камышинский район, г. Камышин, Ольховский район	г. Камышин, г. Петров Вал	Камышинский район, г. Камышин, Ольховский р-н	г. Камышин	г. Камышин

Форма отчета по количеству выполненных флюорографических осмотров населения передвижным флюорографом

(название подразделения)
 за _____ (месяц/квартал) 2019 год.

Район выезда	План обследования на год (абс. число)	Выполнение		Дообследование (чел.)	Выявлен о заболеваний / туберкулеза (чел.)	Дни простоя (причины)
		Абс.	%			
Итого:						

