

**Государственное автономное учреждение здравоохранения
«Прокопьевская городская больница»**

П Р И К А З

от 10.01.2025г.

№ 123

г.Прокопьевск

«Об организации профилактических
флюорографических осмотров
населения в 2025г.»

С целью своевременного выявления туберкулеза среди населения области, во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021г. № 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", приказа МЗ РФ №124н от 21.03.2017 «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», приказа МЗ Кузбасса №2 от 09.01.2025г. «Об организации профилактических флюорографических осмотров населения Кемеровской области-Кузбасса в 2025г.»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической работе (взрослое население), заместителю главного врача по детству (Полонская А.О., Хомякова И.С.):

1.1. обеспечить ежегодное флюорографическое обследование населения старше 15 лет;

1.2. утвердить графики работы флюорографов (передвижных, стационарных), исходя из нагрузки 13 человек в час, не менее 80 человек в смену;

1.3. утвердить и предоставить план работы передвижной флюорографической техники на 2025г. в ОМО ГБУЗ ККФПМЦ по телефону/факсу 83842-560503 или в электронном виде по e-mail: FLG_OMO@tubdisp.ru в рок до 01.02.2025г.;

1.4. обеспечить ввод данных в единую медицинскую информационную систему медицинской организации (далее - ЕРМИС) информацию обо всех лицах, прошедших флюорографическое обследование, независимо от прикрепления к МО и их ежедневную передачу в региональную обменную базу флюорографических осмотров, с использованием средств криптографической защиты информации;

1.5. обеспечить предоставление ежемесячного отчета по работе флюорографического аппарата (Приложение №1);

1.6. обеспечить предоставление плана работы передвижной флюорографической техники на следующий месяц и отчет о выполнении плана работы передвижной флюорографической техники за прошедший месяц в соответствии с прилагаемой формой (Приложение №2) в ОМО ГБУЗ ККФПМЦ по телефону/факсу 83842-560503 или в электронном виде по e-mail: FLG_OMO@tubdisp.ru в срок до 01 числа месяца, следующего за отчетным;

1.7. обеспечить заполнение журнала регистрации лиц, подлежащих дообследованию и результаты дообследования (приложение №3);

1.8. сформировать группы риска по заболеванию туберкулезом в единой региональной медицинской информационной системе до 01.02.2025;

1.9. обеспечить предоставление плана профилактических осмотров на туберкулез групп повышенного риска в ОМО ГБУЗ ККФПМЦ в электронном виде по e-mail: FLG_OMO@tubdisp.ru в срок до 01.02.2025.

2. Ответственными за организацию флюорографических осмотров назначить заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе (взрослое население) Полонскую А.О., заместителя главного врача по детству Хомякову И.С.

3. Ответственным за сбор отчетов по флюорографическим осмотрам населения и подготовку сводного отчета по МО назначить статистика Габову К.В.

4. Статистику (Габова К.В.) обеспечить:


4.1. своевременное предоставление отчетов о ходе профилактических флюорографических осмотров населения в соответствии с прилагаемыми формами (согласно приложениям № 4,5,6 к настоящему приказу) из ЕРМИС в ГАУЗ «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Р.М.» (далее - ГАУЗ КОМИАЦ) по e-mail: env@kuzdrav.ru в срок до 02 числа месяца, следующего за отчетным.

4.2. своевременное предоставление отчетов о ходе профилактических осмотров населения в соответствии с прилагаемыми формами (согласно приложениям № 4,5,6 к настоящему приказу) нарастающим итогом, в ОМО ГБУЗ ККФПМЦ в электронном виде по e-mail: FLG_OMO@tubdisp.ru в срок до 02 числа месяца, следующего за отчетным (согласно приложению № 7 к настоящему приказу).

5. Ответственность за исполнение приказа возложить на заместителей главного врача.

6. Контроль над исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



М.В. Шмулевич

Полонская А.О., заместитель главного врача по АПР

Отчет
о работе флюороаппарата за _____ месяц 20__ г. (с нарастающим итогом)

№ п/п	Показатель	Медицинская организация, где установлен флюорографический аппарат			
		В организации ПМСП		В противотуберкулезной службе	
		стационарный	передвижной		
1.	Название аппарата согласно регистрационному удостоверению				
2.	Адрес расположения, структурное подразделение				
3.	Год производства				
4.	Год ввода в эксплуатацию				
5.	Техническое состояние (исправлен / неисправен/ подлежит списанию)				
6.	Число осмотренных				
7.	Число дней работы				
8.	Средняя нагрузка в день				
9.	Число дней простоя				
10.	Причины простоя				
11.	Выявлено патологии				
12.	Вызвано на дообследование				
13.	Дообследовано				

Примечание:

Отчетность представляется 1 числа месяца, следующего за отчетным месяцем с нарастающим итогом, ежемесячно и за год.

План работы передвижной флюорографической техники
в _____ месяце 20__ г.

№	Территория	МО	Название флюороустановки, год выпуска, дата техосмотра автомобиля	Планируемый населенный пункт осмотра	План осмотра (количество человек)

- План предоставляется 1 числа месяца, следующего за отчетным

Выполнение плана передвижной флюорографической техники
в _____ месяце 20__ г.

№	Территория	МО	Название флюороустановки, год выпуска, дата техосмотра автомобиля	Планируемый населенный пункт осмотра	План осмотра (количество человек)	Осмотрено человек	Отсутствие выезда, причины

- отчетность предоставляется 1 числа месяца, следующего за отчетным

Приложение №5 к приказу №123 от 10.01.2025 г.

**ОТЧЕТ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ НАСЕЛЕНИЯ ЛУЧЕВЫМИ МЕТОДАМИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ,
В Т.Ч. ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ**

№ п/ п	Контингенты населения, подлежащих флюорографическим осмотрам	Всего лиц, подлежащих обследованию		План на год (в лицах)	План на год (в исполнениях)	Осмотрено физ. лиц				Проведено исследований			%выполнения плана на год в лицах	Количество исследований на 1 чел.	% охвата от подлежащего населения	Вызвано на дообследование (чел.)	Дообследовано (чел.)		Выявлено патологии (чел.)			
		На начало периода	На конец периода			ВСЕГО:	Флюорографически	Рентгенологически	КГ ОГП	Флюорографически	Рентгенологически	КГ ОГП					Абсолютное число	% дообследования	Всего	В том числе		
																				Подозрение на ЗНО	Подозрение на ТБ	пневмония
		Всего, в том числе:																				
1.	Работники организаций по переработке и реализации пищевых продуктов, в том числе молока и молочных продуктов																					
2.	Работники организаций бытового обслуживания населения																					
3.	Работники водопроводных сооружений																					
4.	Сотрудники медицинских организаций, в том числе немедицинский персонал																					
5.	Работники санаторно-курортных, образовательных, оздоровительных и спортивных учреждений для детей и подростков																					
6.	Учащиеся (подростки):																					
	-колледжей, техникумов,																					
	ВУЗов																					
	общеобразовательных школ																					
7.	Работники предприятий, организаций и учреждений																					
8.	Работники сельского хозяйства																					
9.	Работники учреждений социального обслуживания для детей и подростков																					
10.	Работники организаций социального обслуживания для престарелых и инвалидов																					
11.	Неорганизованное население (домохозяйки, пенсионеры, инвалиды и другие неработающие лица)																					
12.	Иностранцы граждане и лица без гражданства, в том числе, осуществляющие трудовую на территории РФ																					
13.	Беженцы																					
14.	Вынужденные переселенцы																					
15.	Мигранты																					
16.	Прочие *																					
	ВСЕГО, в том числе																					
А	- сельские жители																					
	- городские жители																					
Б	- подростки всего, из них																					
	- жители села																					
	- взрослые																					
	Безработные более 6 месяцев **																					

* в эту графу должны войти лица, не вошедшие по признакам в другие графы. **считаются в общем количестве и выносятся отдельно

Приложение №7
к приказу №123 от 10.01.2025 г.

№	Наименование городов и районов	МО	Координирующая организация, принимающая отчет по флюорографическим осмотрам населения	Срок предоставления стчета
1	г.Прокопьевск	ГАУЗ ПГБ	ОСП ПТД ГБУЗ ККФПМЦ ro-ptd@yandex.ru 89609063780	до 2 числа месяца, следующего за отчетным