

Государственное автономное учреждение здравоохранения
«Прокопьевская городская больница»

П Р И К А З

15.01.2024г.

№ 114

«О плане профилактических осмотров населения на туберкулез лучевыми методами на 2024 год»

С целью своевременного выявления туберкулеза среди населения области, во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 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 и на основании, приказа МЗ Кузбасса №1830 от 28.12.2023,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю главного врача по детству, заведующему терапевтическим отделением №2 поликлиники №2, (Хомякова И.С., Полонская А.О.) обеспечить:

- 1.1. утверждение Плана проведения флюоромассового осмотра населения на 2024 год;
 - 1.2. выполнение плана флюорографических осмотров на 2024год (Приложение №1);
 - 1.3. подготовку графиков работы флюорографов (передвижных, стационарных) исходя из нагрузки 12 человек в час, не менее 72 человек в смену;
 - 1.4. ведение расписания работы флюорографического кабинета в медицинской информационной системе (МИС);
 - 1.5. проведение исследования без направления по форме 057/ у.
2. Медицинскому статистику (Южанина Т.В.) обеспечить:
- 2.1. предоставление ежедневного отчета по форме мониторинга в программе «Парус»

(Приложение №2);

2.2. предоставление персонифицированного отчета в ГБУЗ ККФПМЦ о случаях подозрения на туберкулез в установленной форме (Приложение №3) на адрес VipNet: 42(Кем) Обл.противотубер.диспан. АП1.

3. Заведующим рентгенологическими отделениями №2, №3 (Сивальнев К.Н., Старков С.А.) продолжить формирование заключений (протоколов инструментального исследования) по флюорографическим исследованиям в МИС и успешную выгрузку в федеральную подсистему «Реестр электронных медицинских документов» Единой информационной системы в сфере здравоохранения.

4. Контроль над исполнением приказа оставляю за собой.

И.о.главного врача

Е.Н.Лахтачева



Отчетная форма мониторинга в программе «Парус» (КОМИАЦ) *

МО	Норматив	Вид аппарата	Количество аппаратов	Количество смен	Всего осмотрено пациентов	Подозрение на туберкулез	Примечания

Отчетная форма предоставляется ежедневно, в срок до 10:00 (кроме выходных и праздничных дней).

Сведения о результатах работы флюорографа в пятницу и субботу, направлять в понедельник.

* Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «Флюорография»

**Отчетная форма
о выявленном подозрении на туберкулез легких (ГБУЗ ККФПМЦ)**

Наименование медицинской организации				
ФИО	Дата рождения	Адрес	Заключение	Актуальный номер телефона