МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
г. Челябинск

от «30» 06 20 14 г. 978

Об организации оказания медицинской помощи гражданам, прибывшим с территории Республики Украина

На основании решения рабочего совещания под председательством заместителя Губернатора Челябинской области Е.В. Редина по вопросу обеспечения условий для пребывания на территории Челябинской области граждан Республики Украина от 17.06.2014 г., в целях своевременного оказания необходимой медицинской и лекарственной помощи гражданам, прибывшим с территории Республики Украина

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать рабочую группу по организации оказания медицинской помощи гражданам, прибывшим с территории Республики Украина.
2. Утвердить прилагаемые:

- состав рабочей группы по организации оказания медицинской помощи гражданам, прибывшим с территории Республики Украина;
- форму мониторинга обращаемости в медицинские организации амбулаторно – поликлинического подразделения граждан, прибывших с территории Республики Украина (форма 1);
- форму мониторинга госпитализаций в медицинские организации стационарного подразделения граждан, прибывших с территории Республики Украина (форма 2);
- форму мониторинга пострадавших в результате боевых действий на территории Республики Украина (форма 3);
- форму мониторинга о вакцинации граждан, прибывших с территории Республики Украина (форма 4).

3. Руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области рекомендовать:

1) обеспечить оказание необходимой медицинской помощи гражданам, прибывшим с территории Республики Украина, по месту жительства (временного пребывания);

2) назначить ответственное лицо за организацию оказания медицинской помощи гражданам, прибывшим с территории Республики Украина;

3) обеспечить первичное обращение граждан, прибывших с территории Республики Украина, непосредственно к ответственному лицу, путем размещения информации в регистратуре, столе справок, приемном покое;

4) обеспечить сбор и передачу информации о потребностях в препаратах для вакцинации граждан, прибывших с территории Республики Украина, в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области;

5) обеспечить ежедневный сбор и внесение информации нарастающим итогом в АИС Вэб-мониторинг «БАРС» до 08-30 часов по формам, утвержденным пунктом 2 настоящего приказа.

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Челябинской области обеспечить выполнение п. 3 настоящего приказа.

5. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая наркологическая больница» Изаровскому Б.В., Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» Лехляйдер М.В., Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический кожно – венерологический диспансер» Зиганшину О.Р., Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1» Косову А.М. обеспечить внеочередное проведение медицинского освидетельствования граждан, прибывших с территории Республики Украина, для выявления заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа им в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу.

6. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно – аналитический центр» Бавыкину М.В. ежедневно до 09-00 часов представлять сводную информацию нарастающим итогом в Министерство здравоохранения Челябинской области в соответствии формами, утвержденными пунктом 2 настоящего приказа.

7. Возложить персональную ответственность за своевременность и качество представляемой информации на руководителей государственных учреждений здравоохранения, органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области.

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Ткачеву А.Г.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Челябинской области С.Л. Кремлев

УТВЕРЖДЕН
приказом Минздрава
Челябинской области
от «30» 06 2014 г. № 978

Состав рабочей группы по организации медицинской помощи гражданам, прибывшим с территории Республики Украина

Ткачева А.Г.	-	первый заместитель Министра здравоохранения Челябинской области, председатель рабочей группы
Агеева О.В.	-	начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области
Бавыкин М.В.	-	Директор Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр»
Горлова Н.В.	-	начальник управления здравоохранения Администрации г. Челябинска
Дубровин В.М.	-	начальник отдела мобилизационной работы Министерства здравоохранения Челябинской области
Лучинина С.В.	-	заместитель главного государственного санитарного врача по Челябинской области (по согласованию)
Сахарова В.В.	-	заместитель Министра здравоохранения Челябинской области
Семеновых Е.А.	-	Заместитель Министра здравоохранения Челябинской области
Семенушкина О.С.	-	главный специалист управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области, секретарь рабочий группы
Сомова Е.И.	-	начальник управления организации медицинской помощи детскому населению Министерства здравоохранения Челябинской области
Сорокина О.С.		главный специалист отдела профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
Устюгова А.М.	-	начальник управления лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области

ФОРМА 1
УТВЕРЖДЕНА
приказом Минздрава
Челябинской области
от «30» 06 2014 г. № 978

Мониторинг обращаемости в медицинские организации амбулаторно – поликлинического подразделения граждан, прибывших с территории Республики Украина

Наименование муниципального образования _____
Наименование медицинской организации _____
Информация представлена по состоянию на _____

№	Ф.И.О (полностью)	Дата рождения	Откуда прибыл	Дата прибытия в медицинскую организацию Челябинской области	Адрес проживания в Челябинской области	Для детей и недееспособных, Ф.И.О. (полностью) законного представителя	Контактный телефон	Дата обращения в медицинскую организацию	Повод обращения (проф. цель, лечебно-диагностичнская, мед. осмотр) *нужное вписать*	Наличие хронических заболеваний (каких)	Состояние здоровья на момент осмотра	Сведения о прививках необходимых в ближайшее время	Нуждаемость в медицинской помощи и медикаментах в ближайшее время (указать наименование, количество)	Примечание

ФОРМА 2
УТВЕРЖДЕНА
приказом Минздрава
Челябинской области
от «30» 06 2014 г. № 978

Мониторинг госпитализаций в медицинские организации стационарного подразделения
граждан, прибывших с территории Республики Украина

Наименование муниципального образования _____
Наименование медицинской организации _____
Информация представлена по состоянию на _____

№	Ф.И.О (полностью)	Дата рождения	Адрес проживания в Челябинской области	Дата поступления в стационар медицинской организации	Диагноз	Состояние при поступлении	Дата выписки	Результат лечения (выздоровление, улучшение, без динамики, смерть) *нужное вписать*	Рекомендации по дальнейшему необходимому лечению и медицинскому обеспечению
-									

ФОРМА 3
УТВЕРЖДЕНА
приказом Минздрава
Челябинской области
от «30» 06 2014 г. № 978

Мониторинг пострадавших граждан в результате боевых действий на территории Республики Украина

Наименование муниципального образования _____
Наименование медицинской организации _____
Информация представлена по состоянию на _____

№ п/п	Дата обращения	Ф.И.О.	Дата рождения	Повод обращения	Место фактического пребывания, адрес, контактный телефон	Примечания (рекомендации, дата выписки, прочее)

ФОРМА 4
УТВЕРЖДЕНА
приказом Минздрава
Челябинской области
от «30» 06 2014 г. № 978

Мониторинг вакцинации граждан, прибывших с территории Республики Украина

Наименование муниципального образования _____
Наименование медицинской организации _____
Информация представлена по состоянию на _____

	Обратилось за прошедшие сутки	Из них без сведений о прививках	Из них привито при обращении	Указать против каких инфекций
Граждане, проживающие в организованных пунктах временного размещения всего				
в том числе дети				
Прочие граждане, обратившиеся, обратившиеся медицинскую организацию всего				
в том числе дети				