



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

13.01.2021

№

09

г. Ижевск

**Об организации работы комплексов передвижных медицинских
на территории Удмуртской Республики в 2021 году**

В целях повышения доступности первичной медико-санитарной помощи населению Удмуртской Республики:

1. Утвердить:

1.1. перечень медицинских организаций Удмуртской Республики, в структуре которых создаются мобильные медицинские бригады для оказания первичной медико-санитарной помощи населению с использованием комплексов передвижных медицинских, в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

1.2. периоды работы комплексов передвижных медицинских в муниципальных образованиях Удмуртской Республики в 2021 году в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

1.3. форму графика выездов комплексов передвижных медицинских в населенные пункты в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению;

1.4. форму отчета о работе комплексов передвижных медицинских в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению.

2. Главным врачам БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» обеспечить:

2.1. назначение ответственного лица за организацию и координацию работы комплекса передвижного медицинского;

2.2. передачу комплекса передвижного медицинского по договору безвозмездного пользования медицинской организации, мобильная медицинская бригада которой будет осуществлять выезды в населенные пункты муниципального образования, в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

2.3. своевременное направление в Министерство здравоохранения Удмуртской Республики документов, предусмотренных постановлением Правительства Удмуртской Республики от 1 ноября 2010 года № 336 «О порядке осуществления исполнительными органами государственной власти Удмуртской Республики функций и полномочий учредителя государственного учреждения Удмуртской Республики», для согласования указанных сделок;

2.4. представление сведений о простое комплекса передвижного медицинского с указанием периода простоя, причин простоя, планируемой даты устранения причины простоя, планируемой даты возобновления работы комплекса передвижного медицинского в Управление лечебно-профилактической помощи населению Министерства здравоохранения Удмуртской Республики на адрес электронной почты lechmzur@yandex.ru и в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» на адрес электронной почты disp2018@inbox.ru в тот же день.

3. Главным врачам медицинских организаций Удмуртской Республики, в структуре которых организуются мобильные медицинские бригады для оказания первичной медико-санитарной помощи населению с использованием комплексов передвижных медицинских, обеспечить:

3.1. назначение лица, ответственного в медицинской организации за работу комплекса передвижного медицинского;

3.2. формирование графика выездов в населенные пункты Удмуртской Республики в соответствии с приложениями 2 и 3 к настоящему распоряжению, с предпочтительным включением (не менее 60 % от общего числа включенных в график населенных пунктов) населенных пунктов:

- с населением менее 100 человек;
- с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста;
- расположенных на значительном удалении от медицинской организации;
- имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий.

3.3. направление графика выездов в населенные пункты по форме в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению до 20 числа месяца, предшествующего запланированному месяцу работы, в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» на адрес электронной почты disp2018@inbox.ru;

3.4. направление заявок на изменение запланированного графика работы комплекса передвижного медицинского в муниципальном образовании в Управление лечебно-профилактической помощи населению Министерства здравоохранения Удмуртской Республики на адрес электронной почты lechmzur@yandex.ru и в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» на адрес электронной почты disp2018@inbox.ru до 15 числа месяца, предшествующего месяцу работы;

3.5. работу мобильной медицинской бригады на комплексе передвижном медицинском в населенном пункте согласно представленному в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» графику работы;

3.6. представление сведений об отмене выезда или изменении графика выездов в населенные пункты с указанием даты изменения, наименования населенного пункта и причины изменения в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» на адрес электронной почты disp2018@inbox.ru в день такой отмены либо изменения графика;

3.7. составление списка граждан, которым запланировано оказание первичной медико-санитарной помощи посредством комплекса передвижного медицинского, обеспечение информирования населения о графике работы комплекса передвижного медицинского, обеспечение явки населения для получения медицинской помощи;

3.8. представление сводного отчета о работе мобильной медицинской бригады на комплексе передвижном медицинском нарастающим итогом с начала года вне зависимости от графика работы комплекса передвижного медицинского ежемесячно до 2 числа месяца, следующего за отчетным, годового отчета до 20 декабря 2021 года в формате в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» на адрес электронной почты disp2018@inbox.ru по форме в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению.

4. Главному врачу БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» П.В. Пупкову обеспечить:

4.1. назначение лица, ответственного в медицинской организации за организацию и координацию работы комплекса передвижного медицинского;

4.2. формирование мобильной медицинской бригады для оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению по согласованию с медицинскими организациями, на территорию которых запланирован выезд комплекса передвижного медицинского;

4.3. направление графика выездов комплекса передвижного медицинского в населенные пункты муниципальных образований ежемесячно до 20 числа месяца, предшествующего запланированному месяцу работы, в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» на адрес электронной почты disp2018@inbox.ru;

4.4. представление отчета о работе мобильной медицинской бригады на комплексе передвижном медицинском с нарастающим итогом с начала года вне зависимости от графика работы комплексов передвижных медицинских ежемесячно до 2 числа месяца, следующего за отчетным, годового отчета до 20 декабря 2021 года в формате Excel в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» на адрес электронной почты disp2018@inbox.ru по форме в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению.

5. Главным врачам медицинских организаций Удмуртской Республики, в которые планируется выезд мобильной медицинской бригады БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», обеспечить:

5.1. назначение лица, ответственного в медицинской организации за работу комплекса передвижного медицинского;

5.2. согласование численности детей, которым запланировано оказание первичной медико-санитарной помощи на комплексе передвижном медицинском, а также направление не менее чем за месяц до выезда комплекса передвижного медицинского лицу, ответственному в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» за организацию и координацию работы комплекса передвижного медицинского, информации о врачах-специалистах, включаемых в мобильную выездную бригаду;

5.3. составление списков детей для оказания медицинской помощи мобильной выездной бригадой, информирование их законных представителей, обеспечение явки детского населения для оказания медицинской помощи;

5.4. направление и согласование графика выездов в населенные пункты в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» на адрес электронной почты polrdkb9@yandex.ru;

5.5. обеспечение условий для работы комплекса передвижного медицинского БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»;

5.6. представление отчета о работе мобильной медицинской бригады на комплексе передвижном медицинском нарастающим итогом с начала года с учетом проведенных обследований, впервые выявленных заболеваний и установления диспансерного наблюдения, вне зависимости от графика работы комплексов передвижных медицинских ежемесячно до 02 числа месяца, следующего за отчетным, в формате Excel в БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» на адрес электронной почты disp2018@inbox.ru и в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» на адрес электронной почты polrdkb9@yandex.ru по форме в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению.

6. Главному врачу БУЗ УР «РЦМП «ЦОЗ» МЗ УР» Н.А. Шишкиной обеспечить:

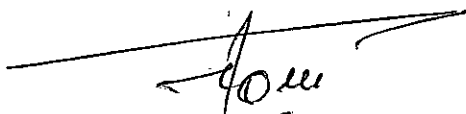
6.1. ежемесячный сбор и свод графика выездов комплексов передвижных медицинских в населенные пункты муниципальных образований на территории Удмуртской Республики;

6.2. ежемесячный сбор и свод отчетов о работе комплексов передвижных медицинских, сбор и свод годовых отчетов о работе комплексов передвижных медицинских.

7. Признать утратившим силу распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 24.12.2019 № 1508 «Об организации работы комплексов передвижных медицинских на территории Удмуртской Республики в 2020 году».

8. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра М.В. Галееву.

Министр



Г.О. Щербак

**Перечень медицинских организаций Удмуртской Республики,
в структуре которых создаются мобильные медицинские бригады
для оказания первичной медико-санитарной помощи населению
с использованием комплексов передвижных медицинских**

1. БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»
2. БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»;
3. БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»;
4. БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»;
5. БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»;
6. БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР»;
7. БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»;
8. БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР»;
9. БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»;
10. БУЗ УР «Игринская РБ МЗ»;
11. БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»;
12. БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»;
13. БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»;
14. БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»;
15. БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»;
16. БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»;
17. БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»;
18. БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»;
19. БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»;
20. БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»;
21. БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»;
22. БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»;
23. БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»;
24. БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»;
25. БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»;
26. БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР».

Приложение 2 к
распоряжению МЗ УР
от 13.01.2021 № 09

**График работы комплексов передвижных медицинских
в муниципальных образованиях Удмуртской Республики в 2021 году**

№ п/п	Наименование муниципального образования	ПМК, оснащенный флюорографом	ПМК, оснащенный рентгеновским маммографом	ПМК без оснащения флюорографом и рентгеновским маммографом
1	МО «Алнашский район»	ПМК БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» 22.03.21-02.04.21 18.10.21-29.10.21	ПМК БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» 08.02.21-19.02.21 11.05.21-21.05.21 16.08.21-27.08.21 27.09.21-08.10.21 08.11.21-19.11.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 02.2021
2	МО «Балезинский район»	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» 08.02.21-26.02.21 05.07.21-23.07.21 25.10.21-05.11.21	ПМК БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» 18.01.21-29.01.21 07.06.21-02.07.21 11.10.21-22.10.21	Передвижной ФАП БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» 01.03.21-04.06.21 26.07.21-08.10.21 08.11.21-31.12.21 ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 03.2021
3	МО «Вавожский район»	ПМК БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» 02.08.21-12.08.21 18.10.21-29.10.21	ПМК БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» 22.03.21-02.04.21 28.06.21-09.07.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 05.2021
4	МО «Воткинский район»	ПМК БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» 18.01.21-28.02.21 05.04.21-30.04.21 02.08.21-13.08.21 13.09.21-24.09.21 01.11.21-26.11.21 13.12.21-17.12.21	ПМК БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» 01.03.21-04.04.21 31.05.21-04.07.21 16.08.21-05.09.21 27.09.21-17.10.21 29.11.21-10.12.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 04.2021
5	МО «Глазовский район»	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 07.2021

		02.08.21-06.08.21 06.09.21-30.09.21 08.11.21-19.11.21	01.02.21-12.02.21 17.05.21-21.05.21 09.08.21-14.08.21 01.10.21-15.10.21	
6	МО «Граховский район»	ПМК БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» 16.08.21-27.08.21 22.11.21-03.12.21	ПМК БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» 29.03.21-09.04.21 05.07.21-09.07.21 13.09.21-24.09.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 08.2021
7	МО «Дебесский район	ПМК БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» 25.01.21-05.02.21 15.03.21-26.03.21 07.06.21-18.06.21 02.08.21-13.08.21 18.10.21-29.10.21	ПМК БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» 05.04.21-16.04.21 17.05.21-28.05.21 23.08.21-03.09.21 08.11.21-19.11.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 07.2021
8	МО «Завьяловский район»	ПМК БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» 22.03.21-02.04.21 15.06.21-02.07.21 04.10.21-15.10.21	ПМК БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 18.01.21-12.02.21 05.04.21-16.04.21 24.05.21-11.06.21 19.07.21-20.08.21 25.10.21-03.12.21	ПМК БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 01.03.21-19.03.21 01.05.21-14.05.21 06.09.21-17.09.21 ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 06.2021
9	МО «Игринский район»	ПМК БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» 22.02.21-05.03.21 19.04.21-30.04.21 24.05.21-04.06.21 12.07.21-23.07.21 15.11.21-26.11.21	ПМК БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» 09.03.21-19.03.21 02.08.21-13.08.21 01.12.21-14.12.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 09.2021
10	МО «Камбарский район»	ПМК БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» 19.04.21-30.04.21 16.08.21-27.08.21	ПМК БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 17.05.21-21.05.21 18.10.21-22.10.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 04.2021
11	МО «Каракулинский район»	ПМК БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» 05.04.21-16.04.21 04.10.21-15.10.21	ПМК БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 22.03.21-02.04.21 28.06.21-16.07.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 03.2021
12	МО «Кезский район»	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	ПМК БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 06.2021

		15.03.21-26.03.21 24.05.21-28.05.21 22.11.21-03.12.21	08.02.21-19.02.21 05.07.21-16.07.21 06.09.21-17.09.21 04.10.21-08.10.21	
13	МО «Кизнерский район»	ПМК БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» 30.08.21-10.09.21 15.11.21-19.11.21	ПМК БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» 15.03.21-26.03.21 15.05.21-28.05.21 22.11.21-03.12.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 10.2021
14	МО «Киясовский район»	ПМК БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» 09.03.21-19.03.21 08.11.21-19.11.21	ПМК БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 19.04.21-30.04.21 20.09.21-01.10.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 07.2021
15	МО «Красногорский район»	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» 01.03.21-12.03.21 16.08.21-27.08.21	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» 15.03.21-26.03.21 30.08.21-10.09.21 22.11.21-03.12.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 08.2021
16	МО «Малопургинский район»	ПМК БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» 11.05.21-21.05.21 30.08.21-10.09.21	ПМК БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» 19.04.21-23.04.21 11.10.21-23.10.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 05.2021
17	МО «Можгинский район»	ПМК БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» 01.07.21-16.07.21 27.09.21-15.10.21 01.11.21-12.11.21	ПМК БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» 19.07.21-30.07.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 11.2021
18	МО «Сарапульский район»	ПМК БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» 18.01.21-12.02.21 01.03.21-05.03.21 24.05.21-30.06.21 13.09.21-01.10.21 01.11.21-05.11.21 22.11.21-03.12.21	ПМК БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 15.02.21-26.02.21 23.08.21-03.09.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 05.2021
19	МО «Селтинский район»	ПМК БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» 08.02.21-19.02.21 21.06.21-02.07.21 06.09.21-18.09.21	ПМК БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» 15.03.21-19.03.21 26.07.21-06.08.21 15.11.21-26.11.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 10.2021

		06.12.21-17.12.21		
20	МО «Сюмсинский район»	ПМК БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» 11.05.21-21.05.21 04.10.21-15.10.21	ПМК БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» 24.05.21-02.06.21 20.09.21-01.10.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 10.2021
21	МО «Увинский район»	ПМК БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» 19.07.21-30.07.21 13.09.21-24.09.21	ПМК БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» 05.04.21-23.04.21 04.10.21-22.10.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 09.2021
22	МО «Шарканский район»	ПМК БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» 12.05.21-25.05.21 18.10.21-31.10.21	ПМК БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» 08.02.21-19.02.21 19.07.21-30.07.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 03.2021
23	МО «Юкаменский район»	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» 05.04.21-16.04.21 31.05.21-11.06.21 11.10.21-22.10.21	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» 19.04.21-30.04.21 15.06.21-26.06.21 13.09.21-24.09.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 06.2021
24	МО «Якшур-Бодьинский район»	ПМК БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» 05.04.21-16.04.21 01.11.21-12.11.21	ПМК БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 15.06.21-25.06.21 04.10.21-15.10.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 04.2021
25	МО «Ярский район»	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» 11.05.21-23.05.21 09.08.21-13.08.21 04.10.21-08.10.21	ПМК БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» 31.05.21-11.06.21 16.08.21-27.08.21 18.10.21-29.10.21	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 08.2021
26	г. Воткинск	-	-	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 07.2021
27	г. Сарапул: БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР»	-	-	ПМК БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» 11.2021 09.2021

Приложение 3к
 распоряжению МЗ УР
 от 13.01.21 № 09

График выездов комплекса передвижного медицинского в населенные пункты

№ п/п	Дата выезда, время работы	Наименование населенного пункта**	Основное размещение ПМК (ОРИМК) или организован подвоз к основному размещению ПМК (подвоз) – выбрать	Удаленность от районной больницы, км	Тип дорожного покрытия (асфальт, грунт (щебень, гравий), без покрытия)	Численность населения			Запланировано к осмотру, чел.	Состав мобильной бригады***
						Всего	Из них			
						Взрослые трудоспособного возраста	Взрослые старше трудоспособного возраста	Дети (0 лет - 17 лет включительно)		
1										
2										
...										

Исполнитель _____
 (фамилия, инициалы) _____
 (подпись)

Главный врач _____
 (фамилия, инициалы) _____
 (подпись)

* Тип ПМК: ФЛГ+УЗИ, ФЛГ, ММГ+УЗИ, ММГ, ФАП, ПМК без ММГ(Р) и ФЛГ.
 ** Указать все запланированные населенные пункты по отдельным строчкам.
 *** Для подвоза не указывать.

Продолжение к отчетной форме о работе комплексов передвижных медицинских.

№ п/п	Выявлено подозрений на заболевание, чел.		Направлены на дообследование (с впервые выявленными и известными ранее), чел.	Впервые выявлено случаев заболеваний								Из впервые выявленных случаев заболеваний взяты на диспансерный учет
	всего	из них на ЗНО*		Всего (сумма гр. 26-32)	Из них							
					ЗНО*	Сахарного диабета	Болезней системы кровообращения	Болезней органов дыхания	Болезней органов пищеварения	Болезней мочеполовой системы	прочие	
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	
1												
1.1												
2												
2.1												
3												
3.1												
4												
4.1												

*В пояснительной записке указать подозрение на ЗНО какой локализации выявлено или уточненный диагноз онкологического заболевания.

Исполнитель _____
(фамилия, инициалы) (подпись)

Главный врач _____
(фамилия, инициалы) (подпись)

Дополнительная форма отчета о работе комплексов передвижных медицинских при обследовании детей

		(период)					(наименование муниципального образования)					(наименование медицинской организации)									
№ п/п	Наименование комплекса	Количество выездов (указывать, если не было осмотра взрослых)*	- Количество населенных пунктов, в которые осуществлен выезд с численностью (указывать, если не было осмотра взрослых)		Число обследованных детей		В т. ч. обследовано детей в населенных пунктах с населением менее 100 человек	Число проведенных исследований				Число проведенных осмотров (по стат. талонам)									
			менее 100 человек	100 человек и более	0-14 лет	15-17 лет		Всего (сумма гр. 7-10)	Из них				Всего (сумма гр. 12-18)	Из них							
									ФЛГ	УЗИ	лаб. иссл.	прочие		Педиатр	Хирург	Гинеколог	ЛОР	Окулист	Невролог	прочие	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18				
1	Комплекс передвижной медицинский, оснащенный флюорографом																				
1.1.	В т. ч. выявлены патологические отклонения																				
2	Комплекс передвижной медицинский, оснащенный маммографом																				
2.1.	В т. ч. выявлены патологические отклонения																				
3	Комплекс передвижной медицинский без оснащения ММГ(Р) и ФЛГ																				
3.1.	В т. ч. выявлены патологические отклонения																				
4	Иной ПМК, если есть дублирование типа ПМК (указать наименование)																				
4.1.	В т. ч. выявлены патологические отклонения																				

* Дополнительно указать в пояснительной записке, в каких населенных пунктах проведено обследование детей.

Продолжение к дополнительной форме отчета о работе комплексов передвижных медицинских при обследовании детей.

№ п/п	Выявлено подозрений на заболевание, чел.		Направлены на дообследование (с впервые выявленными и известными ранее), чел.	Впервые выявлено случаев заболеваний								Из впервые выявленных случаев заболеваний взяты на диспансерный учет
	всего	из них на ЗНО*		Всего (сумма гр. 26-32)	Из них							
					ЗНО*	Сахарного диабета	Болезней системы кровообращения	Болезней органов дыхания	Болезней органов пищеварения	Болезней мочеполовой системы	прочие	
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1												
1.1												
2												
2.1												
3												
3.1												
4												
4.1												

*В пояснительной записке указать подозрение на ЗНО какой локализации выявлено или уточненный диагноз онкологического заболевания.

Исполнитель _____
(фамилия, инициалы) _____
(подпись)

Главный врач _____
(фамилия, инициалы) _____
(подпись)