



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
«ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З

Об ответственных за организацию работы
по обеспечению медикаментами маломобильных одиноких
и одиноко проживающих граждан пожилого возраста

от 19.07.2016

№ 261

г. Ханты-Мансийск

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.10.2014 № 1045 «Об организации работы по обеспечению медикаментами маломобильных одиноких и одиноко проживающих граждан пожилого возраста в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Назначить ответственными:

1.1. за формирование журнала регистраций и ежеквартальное предоставление отчета по маломобильным гражданам - старших медицинских сестер филиалов;

1.2. за сбор и свод информации по маломобильным гражданам в целом по БУ «Ханты-Мансийская районная больница» - главная медицинская сестра.

2. Старшим медицинским сестрам обеспечить:

2.1. Формирование и ведение журнала учета маломобильных граждан на филиале, а также его своевременное обновление (приложение № 1);

2.2. Предоставление ежеквартального отчета главной медицинской сестре, до 1 числа месяца, следующего за отчетным кварталом с нарастающим итогом (приложение № 2).

3. Главной медицинской сестре:

3.1. Осуществлять контроль за ведением журналов регистрации маломобильных граждан;

3.2. Организовать сбор и свод в единый ежеквартальный отчет Ханты-Мансийской районной больницы и отправку данных в Центр лекарственного мониторинга (на e-mail: stat@clm86.ru) до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом с нарастающим итогом.

4. Контроль за выполнением данного приказа возложить на заведующего отделом лекарственного и медицинского обеспечения Рахвальчука И.А.

Главный врач



Е.А. Евсеев

Приложение № 1
к приказу БУ «Ханты-Мансийская
районная больница»
от 19.07.2016 № 261

Журнал регистраций маломобильных граждан

№	ФИО пациента	Адрес проживания	Контактные телефоны пациента и родственников	Дата рождения	Категория льготы (если имеется)

Приложение № 2
к приказу БУ «Ханты-Мансийская
районная больница»
от 19.07.2016 № 261

Форма ежеквартального отчета

№	Населенный пункт	Число зарегистрированных обращений	Число исполненных обращений	Количество обслуженных человек	Количество обслуженных рецептов