



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.04.2022

№ 855-р

Экз. № _____

г. Ульяновск

Об организации выездов в садоводческие некоммерческие товарищества

В целях реализации проекта «Будь здоров, садовод!» на территории Ульяновской области, повышения доступности медицинской помощи населению во время дачного сезона:

1. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Ульяновской области (далее – Министерство):

1.1. Организовать работу Площадок здоровья в соответствии с прилагаемым Планом мероприятий профилактического проекта «Будь здоров, садовод!» в садоводческих некоммерческих товариществах Ульяновской области в 2022 году с учетом санитарно-эпидемиологических требований.

1.2. Направить медицинских специалистов для работы в составе Площадок здоровья в рамках проекта «Будь здоров, садовод!» и выделить автомобильный транспорт для доставки специалистов к месту проведения запланированных мероприятий.

1.3. Предоставить отчёт и фотоотчёт о проведённых мероприятиях в ГУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Ульяновской области» в срок до 10.00 часов дня, следующего за днём проведения мероприятия, на электронный адрес: mezhved-ocmp@mail.ru (приложение № 1).

2. Начальнику отдела информационной политики департамента информационной политики, делопроизводства и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Ульяновской области Заббаровой Г.Ф. организовать информационное сопровождение мероприятий в соответствии с утверждённым планом.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на исполняющего обязанности заместителя Министра здравоохранения Ульяновской области Колотик-Каменева О.Ю.

Исполняющий обязанности
Министра

О.Ю.Колотик-Каменева

Приложение №1
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Ульяновской области
15.04.2022 № 855-Р

ОТЧЕТ о проведении мероприятия

Наименование мероприятия _____
ФИО исполнителя, контактный телефон исполнителя _____

Дата и время проведения	Лечебно-профилактическое учреждение	Краткое описание мероприятия	Место проведения (наименование, адрес)	Состав участников	Охват (количество человек)

М.П. Главный врач _____

(подпись)

ФИО _____

* Отчет подается после проведения: очередной акции проекта, социально значимых мероприятий, всемирных дней и прочих мероприятий. Предоставляется** вместе с фотоотчетом** до 10:00 в первый рабочий день, следующий за днем проведения мероприятия, по адресу: mezhved_ostpr@mail.ru

** Отчет необходимо предоставлять:

1. в формате WORD
2. сканированная копия *.pdf с подписью главного врача.

*** ФОТОотчет обязателен и является подтверждением реализации мероприятия.