



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

22.04.2013

№ 1062

Волгоград

О создании единой информационной базы данных в Волгоградской области в рамках реализации мероприятий, направленных на развитие службы крови

В целях реализации федерального закона от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.07.2012 № 01/10751-10-32 «О выполнении нацпроекта по развитию службы крови», а также в целях создания единой информационной базы доноров крови и ее компонентов

п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер № 1» Куксе А.А., ГБУЗ «Волгоградский областной клинический наркологический диспансер», Волгоград Красюкову Н.Д., ГКУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер», Волгоград Джуре П.И., ГКУЗ «Волгоградский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Козыреву О.А.:

1.1. Обеспечить еженедельную передачу данных о выявленных случаях заболевания и лицах, находящихся на диспансерном наблюдении в ГКУЗ «Волгоградский областной центр крови», на бумажных носителях по форме приложения к приказу.

1.2. Назначить ответственных лиц (не менее двух), ответственных за сбор и передачу данных в единый донорский центр ГКУЗ «Волгоградский областной центр крови».

2. Главному врачу ГКУЗ «Волгоградский областной центр крови» Абжуевой О.В. в срок до 22.04.2013 назначить лиц (не менее двух) ответственных за сбор и передачу данных в единый донорский центр ФМБА России в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Волгоградской области Бирюкова С.П.

Министр здравоохранения

В.В.Шкарин

Приложение к приказу
Министерства
здравоохранения
Волгоградской области
от 12 апреля 2013 № 1062

Перечень данных для создания регистра и передачи в ФИЦ

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	дата рождения; (ч.ч.м.м.г.г.)	пол	место жительства (регистрации) или пребывания	Реквизиты паспорта (удостоверения личности)	Дата включения в регистр	Информация о перенесенных инфекционных заболеваниях, нахождении в контакте с инфекционными больными, об употреблении наркотических средств, психотропных веществ
1	2	3	4	5	6	7	8