



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.05.2013

№ 1300

Волгоград

Об обеспечении молоком детей первого-второго года жизни, проживающих на территории городского округа – город Волжский Волгоградской области

В соответствии с Городским положением от 18.03.2013 № 347-ВГД «О порядке и условиях бесплатного обеспечения детей первого – второго года жизни молоком» (далее – Порядок),

приказываю:

1. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения расположенных на территории городского округа – город Волжский Волгоградской области, согласно приложению 1 к настоящему приказу, осуществлять:
 - 1.1. ведение списков детей, имеющих право на получение молока, в соответствии с Порядком;
 - 1.2. предоставление списков детей отдельно по возрастным категориям в управление здравоохранения и социальной политики администрации городского округа – город Волжский Волгоградской области (пр. Ленина 19, каб. 221) ежемесячно до 25 числа каждого месяца в бумажном и электронном виде;
 - 1.3. оформление двух экземпляров карты выдачи молока по форме согласно приложению 2 к настоящему приказу, в срок до 25 числа каждого месяца:
 - 1.3.1. один экземпляр выдавать родителям для предъявления ежедневно в раздаточном пункте;
 - 1.3.2. второй экземпляр направлять в управление здравоохранения и социальной политики администрации городского округа – город Волжский Волгоградской области;
 - 1.4. внесение информации об оформлении карты выдачи молока в индивидуальную карту развития ребенка формы ф.112/у.
2. Контроль выполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Волгоградской области И.А. Карасеву.

Временно осуществляющий полномочия
министра здравоохранения
Волгоградской области

С.П. Бирюков

Приложение 1
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 17.05.13 № 1300

Список государственных учреждений здравоохранения
расположенных на территории городского округа – город Волжский

№	Наименование лечебного учреждения	Ф.И.О. главного врача
1	ГБУЗ «Городская детская больница»	Дергачев Е.С.
2	ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1»	Поздняков Г.В.
3	ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2»	Штеменко С.А.
4	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	Саруханян Г.Г.

Приложение 2
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 17.08.13 № 1300

штамп медицинской
организации

КАРТА ВЫДАЧИ МОЛОКА

№ участка _____ Ф.И.О. врача _____
Ф.И.О. ребенка _____
возраст ребенка в месяцах _____
домашний адрес _____
адрес раздаточного пункта _____
категория молока _____ месяц, год _____

Дни месяца	Выдал, подпись раздатчика	Получил, подпись
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
ИТОГО		

Подпись и личная печать врача