



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30.04.2013г

№ 1973

Волгоград

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1470 «Об утверждении схемы маршрутизации при оказании медицинской помощи и распределении по уровням медицинских учреждений, участвующих в оказании медицинской помощи новорожденным Волгоградской области»

В целях дальнейшего совершенствования работы по оказанию плановой и экстренной медицинской помощи новорожденным п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1470 «Об утверждении схемы маршрутизации при оказании медицинской помощи и распределении по уровням медицинских учреждений, участвующих в оказании медицинской помощи новорожденным Волгоградской области» (далее – приказ), следующие изменения:

1.1. В приказе:

1.1.1. в п.1 слово «приложение» заменить на слово «приложение 1»,

1.1.2. п.2 дополнить подпунктом 2.3. в следующей редакции: «организовать предоставление информации об исполнении маршрутизации новорожденных детей в ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница» по электронному адресу: [kleodkb09@yandex.ru](mailto:kleodkb09@yandex.ru), согласно приложению 2, в срок до 03 числа месяца, следующего за отчетным» и подпунктом 2.4 в следующей редакции: «назначить лицо, ответственное за предоставление информации об исполнении маршрутизации новорожденных детей в указанные сроки».

1.2. В приложении к приказу слово «приложение» заменить на слово «приложение 1».

1.3. Дополнить приказ приложением 2 согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Волгоградской области И.А. Карасеву.

Министр здравоохранения

В.В. Шкарин

Приложение 2  
к приказу министерства здравоохранения  
Волгоградской области  
от 30.07.2013 2013 № 1873

Информация об исполнении маршрутизации новорожденного  
ГУЗ

Ф.И.О. новорожденного \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания матери \_\_\_\_\_

Дата постановки на учет \_\_\_\_\_

в консультативный центр \_\_\_\_\_

(наименование центра)

При нарушении схемы маршрутизации:  
учреждение, ф.и.о. и должность врача,  
отказавшего в переводе новорожденного \_\_\_\_\_

Причина нарушения схемы маршрутизации \_\_\_\_\_

Лицо, ответственное  
за предоставление информации \_\_\_\_\_

(Ф.И.О, подпись)