

02

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

П Р И К А З

«21» июня 2024г.

Элиста

№ 303

«О предоставлении ежемесячной информации (пофамильный список) в Прокуратуру г. Элисты о фактах обращения (поступления) несовершеннолетних с телесными повреждениями криминального и суицидального характера, отравлениями, обращениями за медицинской помощью лиц, не достигших восемнадцатилетнего возраста, в связи с постановкой на учет ввиду беременности, родоразрешением и иными показаниями»

На основании письма Прокуратуры г. Элиста исх. № 15-27-2024/2071-24-20850002 от 17.06.2024г. о предоставлении информации о фактах обращения (поступления) несовершеннолетних с телесными повреждениями криминального и суицидального характера, отравлениями, обращениями за медицинской помощью лиц, не достигших восемнадцатилетнего возраста, в связи с постановкой на учет ввиду беременности, родоразрешением и иными показаниями, в целях определения полноты регистрации сообщений о преступлениях, выявления нарушений законов, связанных с укрытием преступлений от регистрации и учета, ежемесячно производятся сверки регистрационно-учетных данных органов дознания и предварительного следствия с учетной документацией, а также с имеющимися в медицинских учреждениях, документами и данными, указывающими на противоправный характер деяний,

приказываю:

1. Принять к исполнению письмо Прокуратуры г.Элиста исх. № 15-27-2024/2071-24-20850002 от 17.06.2024г.
2. Назначить ответственными лицами:
 - 2.1. за обеспечение своевременной регистрации в «Криминальном журнале» все обращения с телесными повреждениями криминального и суицидального характера, отравлениями, обращениями за медицинской помощью лиц, не достигших восемнадцатилетнего возраста, в связи с постановкой на учет ввиду беременности, родоразрешением и иными показаниями-заведующих приемным отделением Кекеева В.А. и зав. травмоцентром 1 уровня Чимеева А.М.
 - 2.2. за осуществление контроля своевременной и достоверной регистрации информации в «Криминальном журнале» - и.о. заместителя главного врача по медицинской части Даваеву К.В.
 - 2.3. за обеспечение формирования сводной информации в соответствии с прилагаемой таблицей (приложение № 1 к настоящему приказу) - заместителя главного врача по ОМР Джанджиеву А.И.
3. Ответственным лицам:
 - 3.1. По п.2.1. обеспечить своевременную регистрацию в «Криминальном журнале» все обращения с телесными повреждениями криминального и суицидального характера, отравлениями, обращениями за медицинской помощью лиц, не достигших восемнадцатилетнего возраста, в связи с постановкой на учет ввиду беременности, родоразрешением и иными показаниями, с указанием даты и времени обращения (поступления), ф.и.о. пациента, даты рождения в формате (ччммгггг), домашнего адреса, кем доставлен, характера обращения, диагноза при поступлении, в какое отделение госпитализирован (в случае отказа от госпитализации-оформлен отказ от госпитализации), с указанием времени и даты

передачи информации, с указанием куда сообщено, кто принял информацию, кто передал информацию;

- 3.2. По п.2.2. обеспечить в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным предоставление информации в соответствии с прилагаемой таблицей по адресу: г.Элиста, ул. Ленина, д.269 Прокуратура г.Элисты, прокурору г.Элиста старшему советнику юстиции Б.В. Гаряеву.
4. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. обеспечить размещение на сайте учреждения настоящий приказ в разделе «Информация для специалистов», в рубрике «Приказы».
5. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.) ознакомить и.о.заместителя главного врача по медицинской части Даваеву К.В., по ОМР Джанджиеву А.И., заведующего приемным отделением Кекеева В.А., и.о. зав.Травмоцентром 1 уровня Чимеева А.М., с данным приказом путем электронной рассылки сканкопии приказа.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Дорджиев А.Н.

Приложение № 1 к приказу БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 21.06.24г. № 303
(письмо Прокуратуры г.Элисты исх. № 15-27-2024/2071-24-20850002 от 17.06.2024г.)

№	Дата и время обращения	Ф.И.О.	Дата рождения	Домашний адрес, место работы (при наличии)	Характер обращения, куда сообщено	Диагноз	Куда направлен