



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

Общюня 2018 года

№ 673

г. Ижевск

**О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики от 26 января 2018 года №69 «О Центре
медицины катастроф Удмуртской Республики»**

В целях повышения эффективности организации оказания медицинской помощи населению Удмуртской Республики в выходные и праздничные дни и в целях обеспечения круглосуточной работы по сбору и анализу информации медико-санитарного характера о возможных возникновениях чрезвычайных ситуаций:

1. Внести в распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 26 января 2018 года №69 «О Центре медицины катастроф Удмуртской Республики» изменения, дополнив пункт 2 подпунктами 6, 7, 8 в следующей редакции:

« 6) обеспечить прием обращений граждан, поступивших по «горячей телефонной линии» Министерства здравоохранения Удмуртской Республики (тел.88001002447570189) в рабочие дни (с понедельника по четверг в период времени с 17.30 час. текущего дня до 8.30 час. следующего дня, в пятницу - в период времени с 16.30 час.) и круглосуточно в выходные и праздничные дни;

7) обеспечить фиксирование обращений граждан, указанных в подпункте 6 пункта 1 настоящего распоряжения, и результатов их рассмотрения в журнале обращений, поступающих на «горячую телефонной линии» Министерства здравоохранения Удмуртской Республики согласно приложению к настоящему распоряжению;

8) направлять ежедневно в срок до 12.00 час. текущего дня информацию о поступивших обращениях и результатах их рассмотрения в отдел оказания высокотехнологичной медицинской помощи и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по тел.60-23-76, 60-23-24 и на электронную почту lech11@minzdravur.ru ».

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителей министра здравоохранения УР Амбражука И.И., Гузницева Л.А..

Приложение к распоряжению
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики от
« 6 » 06 2018 года № 673

**Журнал
обращений, поступающих на «горячую телефонную линию» Министерства
здравоохранения Удмуртской Республики**

№	Дата и время входящего звонка	ФИО заявителя	Адрес проживания и регистрации заявителя, контрактный телефон	Причина обращения	Результат рассмотрения обращения, принятые меры	Дата и время передачи сведений в отдел обращения граждан МЗ УР	ФИО ответственного дежурного	Обоснованность обращения
---	-------------------------------	---------------	---	-------------------	---	--	------------------------------	--------------------------