

**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Руководителям учреждений,
подведомственных департаменту
здравоохранения области

Россия, 160000, г. Вологда, ул. Предтеченская, 19,
тел.(817-2) 72-14-25,
факс (817-2) 72-02-67
E-mail: vologdauzo@inbox.ru

29.03.2016 № 3-3-5/171

На № _____ от _____

О предоставлении информации

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2017 года № 14-3/10/1-1666 просим Вас **в срок до 31 марта 2017 года 10-00 ч.** представить сведения о планируемом размере расходов, связанных с оказанием бюджетным учреждением здравоохранения Вологодской области в 2017 году скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, за исключением лиц, признанных в установленном порядке беженцами.

Вышеуказанные сведения необходимо занести в электронном виде в форму, размещенную на сайте Медицинского информационно-аналитического центра по адресу: www.miac.volmed.org.ru (Мониторинг 110: Расходы на 2017 год Украина; ID: 3565).

Приложение 1: на 2 л. в 1 экз.;

Приложение 2: на 1 л. в 1 экз.

И.о. начальника планово-экономического
управления, заместитель начальника департамента
здравоохранения области

С.В. Ковригина