

## РЕГЛАМЕНТ

### **информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования**

#### I. Общие положения

1. Настоящий Регламент разработан в целях обеспечения реализации требований, установленных разделом XV «Порядок информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями» Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 . №158н (в редакции приказа №859ан от 20.11.2013), в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 20.12.2013. № 263 "Об утверждении Порядка информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования».

Регламент разработан с целью упорядочения информационного обмена между территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Коми, медицинскими организациями, страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность на территории Республики Коми, при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования.

#### II. Термины и определения

В настоящем Регламенте используются следующие термины и определения и их сокращенные наименования:

МО – медицинская организация.

СМО – страховая медицинская организация.

ТФОМС, территориальный фонд обязательного медицинского страхования - Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми».

ГБУЗ МЗ РМИАЦ – Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр».

ДПФС – документ, подтверждающий факт страхования по ОМС.

РС ЕРЗ - региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц.

ЦС ЕРЗ – центральный сегмент единого регистра застрахованных лиц.

Застрахованное лицо (далее ЗЛ) – физическое лицо, для которого в РС ЕРЗ найдена действующая страховая принадлежность на территории Республики Коми.

Порядок информационного обмена – порядок и формат передачи информации. Информационный обмен определяет состав и правила проверок информации на корректность формата, заполнения, непротиворечивость информации.

Форматно - логический контроль (далее ФЛК) – проверка информации на соответствие формату, установленному настоящим Регламентом, а также на корректность информации.

### III. Участники информационного обмена и их роли при информационном сопровождении госпитализации.

#### 2. Страховые медицинские организации:

- получают сведения о выполнении объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования по случаям госпитализации, в разрезе профилей медицинской помощи;

- получают сведения о застрахованных лицах данной страховой медицинской организации, получивших направление на госпитализацию и выбравших медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях;

- получают сведения о застрахованных лицах данной страховой медицинской организации, госпитализированных по направлениям (в том числе по типам медицинских организаций, направивших на госпитализацию) и экстренно в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях;

- получают сведения о количестве застрахованных лиц, выбывших из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях;

- получают сведения о застрахованных лицах данной страховой медицинской организации, получивших направление на госпитализацию и в отношении которых не состоялась запланированная госпитализация не позднее одного дня с даты плановой госпитализации;

- получают сведения о количестве свободных мест (коек) на госпитализацию в разрезе профилей отделений (коек) по каждой медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, с учетом периода ожидания;

- получают оперативные отчеты и справки по застрахованным лицам, получившим направление на госпитализацию, в целях контроля своевременности госпитализации;

- вносят сведения об аннулировании направления на госпитализацию (до даты планируемой госпитализации) в связи с отказом от госпитализации или смерти застрахованного лица в случае обращения застрахованного лица (официального представителя) в страховую медицинскую организацию.

3. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях:

- передают сведения о количестве свободных мест (коек) на госпитализацию в разрезе профилей отделений (коек) с учетом периода ожидания; количество мест указывается на текущий день;

- передают сведения о выполненных объемах медицинской помощи, установленных решением комиссии по разработке программы обязательного медицинского страхования, в разрезе профилей медицинской помощи;

- передают сведения о застрахованных лицах, госпитализированных по направлениям и экстренно для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

- передают сведения об отказах в госпитализации с указанием причины отказа;

- передают сведения о количестве выбывших пациентов, в том числе переведенных в другие медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях;

- передают сведения о сроках ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования.

4. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях:

- передают сведения о застрахованных лицах, получивших направление на госпитализацию и выбравших медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях;

- передают сведения о застрахованных лицах, отказавшихся от госпитализации;

- получают сведения о госпитализированных застрахованных лицах;

- получают оперативные сведения для информирования застрахованного лица или его законного представителя о сроках ожидания медицинской помощи и количестве свободных мест на госпитализацию в разрезе профилей отделений (коек) по каждой медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях;

- получают сведения об аннулировании направлений на госпитализацию в связи с отказом от госпитализации или смертью застрахованного лица.

5. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

- предоставляет в единый информационный ресурс сведения о плановых объемах в разрезе профилей коек и страховых медицинских организаций в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования;

- получает отчеты об информационном сопровождении застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи;

- организывает и обеспечивает функционирование единого информационного ресурса, а также предоставление доступа к нему всем участникам информационного взаимодействия.

IV. Требования к составу информации, передаваемой в единый информационный ресурс и получаемой из него.

Таблица 1. Состав сведений о направлении на госпитализацию

Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Да	Номер направления	Формат номера ХХХХХХУУУУУУУУ, где ХХХХХХ - Реестровый номер МО; УУУУУУУУ - номер по порядку (1-9999999). Уникален в пределах субъекта Российской Федерации.
Да	Дата направления	
Да	Форма оказания медицинской помощи	1-плановая,2-неотложная.
Да	Реестровый номер медицинской организации, направившей на госпитализацию	Справочник МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ответственный за ведение справочника - ТФОМС)
Усл	Код подразделения медицинской организации, направившей на госпитализацию	Справочник подразделений медицинской организации. Указывается при наличии подразделения (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Реестровый номер медицинской организации, куда направлен пациент	Справочник МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ответственный за ведение справочника - ТФОМС)
Усл	Код подразделения медицинской организации, куда направлен пациент	Справочник подразделений медицинской организации. Указывается при наличии подразделения (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Тип документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию	Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС <*>
Усл	Серия полиса обязательного медицинского страхования	Обязательно для полисов ОМС старого образца
Да	Номер документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию	Для полисов ОМС нового образца указывается ЕНП
Да	Страховая медицинская организация	ОГРН

Да	Субъект Российской Федерации, в котором застрахован гражданин	ОКАТО
Да	Фамилия	Указываются в том виде, в котором записаны в документе, удостоверяющем личность. Отчество указывается при наличии
Да	Имя	
Усл	Отчество	
Да	Пол	1-муж.,2-жен.
Да	Дата рождения	
Да	Контакт	№ телефона
Да	Код диагноза по МКБ	В соответствии с МКБ-10 с указанием подрубрики
Да	Профиль койки	Справочник профилей койки. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Код отделения (профиль)	Справочник профилей отделений. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Код медицинского работника, направившего больного	Справочник медицинских работников. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Плановая дата госпитализации	

<\*> В соответствии с реестрами и справочниками, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. N 79 "Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования".

Таблица 2. Состав сведений о госпитализации по направлению (в том числе при переводе из других медицинских организаций и в рамках одной медицинской организации)

Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Да	Номер направления	Формат номера ХХХХХХУУУУУУУУ, где ХХХХХХ - Реестровый номер МО; УУУУУУУУ - номер по порядку (1-9999999). Уникален в пределах субъекта Российской Федерации.
Да	Дата направления	
Да	Форма оказания медицинской помощи	1-плановая,2-неотложная.
Да	Реестровый номер медицинской организации	Справочник МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ответственный за ведение справочника - ТФОМС)

Усл	Код подразделения медицинской организации	Справочник подразделений медицинской организации. Указывается при наличии подразделения (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Реестровый номер медицинской организации, направившей на госпитализацию	Справочник МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ответственный за ведение справочника - ТФОМС)
Усл	Код подразделения медицинской организации, направившей на госпитализацию	Справочник подразделений медицинской организации. Указывается при наличии подразделения (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Дата фактической госпитализации	
Да	Время фактической госпитализации	
Да	Тип документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию	Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС <*>
Усл	Серия полиса обязательного медицинского страхования	Обязательно для полисов ОМС старого образца
Да	Номер документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию	Для полисов ОМС нового образца указывается ЕНП
Да	Фамилия	Указываются в том виде, в котором записаны в документе, удостоверяющем личность. Отчество указывается при наличии
Да	Имя	
Усл	Отчество	
Да	Пол	1-муж.,2-жен.
Да	Дата рождения	
Да	Профиль койки	Справочник профилей койки. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Код отделения (профиль)	Справочник профилей отделений. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	№ карты стационарного больного	
Да	Диагноз приемного отделения	В соответствии с МКБ-10 с указанием подрубрики

<\*> В соответствии с реестрами и справочниками, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. N 79 "Об утверждении Общих принципов построения и функционирования



информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования".

Таблица 3. Состав сведений об экстренной госпитализации

Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Да	Реестровый номер медицинской организации	Справочник МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ответственный за ведение справочника - ТФОМС)
Усл	Код подразделения медицинской организации	Справочник подразделений медицинской организации. Указывается при наличии подразделения (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Дата фактической госпитализации	
Да	Время фактической госпитализации	
Усл	Тип документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию	Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС. Указывается при наличии сведений <*>
Усл	Серия полиса обязательного медицинского страхования	Обязательно для полисов ОМС старого образца
Усл	Номер документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию	Для полисов ОМС нового образца указывается ЕНП
Усл	Страховая медицинская организация	ОГРН
Усл	Субъект Российской Федерации, в котором застрахован гражданин	ОКАТО
Да	Фамилия	Указываются в том виде, в котором записаны в документе, удостоверяющем личность. Отчество указывается при наличии
Да	Имя	
Усл	Отчество	
Да	Пол	1-муж.,2-жен.
Усл	Дата рождения	
Да	Профиль койки	Справочник профилей койки. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Код отделения (профиль)	Справочник профилей отделений. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)

Да	№ карты стационарного больного	
Да	Диагноз приемного отделения	В соответствии с МКБ-10 с указанием подрубрики

<\*> В соответствии с реестрами и справочниками, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79 "Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования".

Таблица 4. Состав сведений об аннулировании направления на госпитализацию

Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Да	Номер направления	
Да	Дата направления	
Да	Источник аннулирования	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. страховые медицинские организации</li> <li>2. медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях</li> <li>3. медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях</li> </ol>
Да	Реестровый номер источника аннулирования	Справочник МО или СМО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ответственный за ведение справочника - ТФОМС)
Усл	Код подразделения медицинской организации - источника аннулирования	Справочник подразделений медицинской организации. Указывается для медицинской организации при наличии подразделений (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Причина аннулирования	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. неявка пациента на госпитализацию</li> <li>2. непредставление необходимого пакета документов (отказ медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях)</li> <li>3. инициативный отказ от госпитализации пациентом</li> </ol>

		4. смерть 5. прочие (указать причины)
--	--	--

<\*> В соответствии с реестрами и справочниками, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. N 79 "Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования".

Таблица 5. Состав сведений о пациентах, выбывших из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Усл	Номер направления	Для госпитализаций по направлению
Усл	Дата направления	Для госпитализаций по направлению
Да	Форма оказания медицинской помощи	1 - плановая 2 - неотложная 3 - экстренная
Да	Реестровый номер медицинской организации	Справочник МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ответственный за ведение справочника - ТФОМС)
Усл	Код подразделения медицинской организации	Справочник подразделений медицинской организации. Указывается при наличии подразделения (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Дата госпитализации	
Да	Дата выбытия	
Да	Пол	1-муж.,2-жен.
Да	Дата рождения	
Да	Профиль койки	Справочник профилей койки. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Код отделения (профиль)	Справочник профилей отделений. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	N карты стационарного больного	

<\*> В соответствии с реестрами и справочниками, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. N 79 "Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования".

Таблица 6. Состав сведений о наличии свободных мест на госпитализацию, движении пациентов в разрезе профилей и о выполненных объемах медицинской помощи с учетом периода ожидания.

Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Да	Дата	
Да	Реестровый номер медицинской организации	Справочник МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ответственный за ведение справочника - ТФОМС)
Усл	Код подразделения медицинской организации	Справочник подразделений медицинской организации. Указывается при наличии подразделения (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Профиль койки	Справочник профилей койки. (ответственный за ведение справочника ГБУЗ РК РМИАЦ)
Да	Состояло пациентов по состоянию на 08.00 текущего дня	
Да	Поступило пациентов за текущий день	
Да	Выбыло пациентов за текущий день	
Да	Планируется госпитализаций (направлений на госпитализацию) на текущий день	
Да	Количество свободных коек на 08.00 текущего дня (с учетом планируемой госпитализации) всего	
Да	в том числе: мужские	
Да	женские	
Да	детские	
Да	Исполнение объемов в части количества госпитализаций в разрезе страховых медицинских организаций	
Да	в том числе: Филиал ООО "РГС-Медицина"- "Росгосстрах-Сыктывкар-Медицина"	
Да	Сыктывкарский филиал ОАО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"	
Да	Исполнение объемов в части количества койко-дней в разрезе страховых медицинских организаций	

Да	в том числе: Филиал ООО "РГС-Медицина"- "Росгосстрах-Сыктывкар- Медицина"	
Да	Сыктывкарский филиал ОАО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"	

## V. Взаимодействие участников информационного обмена

6. Для организации доступа к единому информационному ресурсу руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, руководителями медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, директорами страховых медицинских организаций назначаются уполномоченные лица на взаимодействие по вопросам госпитализации. Все вопросы, возникающие в процессе работы, оперативно решаются через уполномоченных лиц, определённых руководителями организаций-участников информационного обмена. Список уполномоченных лиц приведен в приложении 3.

## VI. Порядок информационного обмена.

7. Для удобства работы предусмотрена возможность загрузки файлов формата .dbf и .xml и выгрузки файлов в формат .dbf,.xml и .xls. Участники информационного обмена самостоятельно определяют формат загрузки и выгрузки файлов исходя из имеющихся технических возможностей.

Правила формирования файлов для таблиц 1-6 в формате .dbf приведены в приложении 1.

Правила формирования файлов для таблиц 1-6 в формате . xml приведены в приложении 2.

Инструкция по работе с web-интерфейсом приведена в приложении 4.

8. Все участники информационного взаимодействия осуществляют обмен данными в рамках организованного ТФОМС единого информационного ресурса Республики Коми, реализованный в режиме онлайн (далее - единый информационный ресурс). Единый информационный ресурс размещается в защищённом сегменте корпоративной информационной системы передачи данных ТФОМС ViPNet (VPN № 657) в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации к защите персональных данных.

Доступ участников к единому информационному ресурсу предоставляется ТФОМС по открытым каналам связи с использованием технологии ViPNet, реализующей функции шифрования с последующей авторизацией с помощью логина и пароля. Установка программного комплекса ViPNet Client (Клиент) осуществляется участниками информационного взаимодействия самостоятельно.

Принципы организации единого информационного ресурса:

- единое защищенное хранилище информации, интегрированное с информационными системами территориального фонда обязательного медицинского страхования по персонифицированному учету сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, и по персонифицированному учету сведений о застрахованных лицах;
- организация доступа участникам информационного взаимодействия в круглосуточном бесперебойном режиме.

9. ТФОМС предоставляет в единый информационный ресурс сведения о плановых объемах в разрезе профилей и страховых медицинских организаций, в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования.

ТФОМС на основании детализированных сведений о выданных направлениях на госпитализацию, поступивших от медицинских организаций, оказывающих

первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, определяет доступ к обрабатываемым сведениям для участников информационного взаимодействия. При этом предоставляемые сведения для страховых медицинских организаций определяются списочным составом застрахованных лиц по текущему состоянию регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц на момент предоставления доступа. Предоставляемые сведения для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, определяются для госпитализаций по направлениям - по выдавшей направление медицинской организации, для экстренных госпитализаций - по прикреплению.

10. Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, осуществляет учет выданных в МО направлений застрахованным лицам для получения медицинской помощи в стационарных условиях (далее - Направление). Номер направления является уникальным на территории Республики Коми.

Направление выдается на основании выбора медицинской организации застрахованным лицом, осуществленным в соответствии со сведениями о наличии свободных мест и сроков ожидания стационарной медицинской помощи по данному профилю (койки). Информацию о наличии свободных мест для оказания стационарной медицинской помощи по данному профилю (койке) уполномоченное лицо получает из единого информационного ресурса и доводит до сведения медицинских работников, осуществляющих направление застрахованных лиц на госпитализацию.

Учет сведений о Направлениях должен осуществляться в ежедневном режиме в срок до 9-00 местного времени путем предоставления соответствующих сведений в единый информационный ресурс.

Сведения о выписанных Направлениях передаются в электронном виде в единый информационный ресурс ежедневно не позднее 9-00 местного времени по состоянию на 20-00 часов предшествующего дня. Перечень передаваемых сведений представлен в Таблице 1.

В случае отказа застрахованного лица от плановой госпитализации медицинская организация направляет соответствующие сведения в единый информационный ресурс. Перечень передаваемых сведений представлен в Таблице 4.

Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, ежедневно не позднее 10-00 получает из единого информационного ресурса информацию о наличии свободных мест и объемов для госпитализации с учетом периода ожидания. Перечень получаемых сведений представлен в Таблице 6.

Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, получает сведения о застрахованных лицах, госпитализированных по Направлениям (Таблица 2), а также об аннулировании Направлений, выданных данной медицинской организацией (Таблица 4).

Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, получает сведения о застрахованных лицах, прикрепленных к данной медицинской организации, госпитализированных по экстренным показаниям. Перечень передаваемых сведений представлен в Таблице 3.

11. Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляет учет застрахованных лиц, поступивших на госпитализацию по Направлениям и экстренно, а также отказавшихся от госпитализации явочным порядком.



Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в стационарных условиях, ежедневно не позднее 9-00 местного времени направляет в единый информационный ресурс сведения о фактах госпитализации по Направлениям (Таблица 2) и экстренно (Таблица 3), об отказах от госпитализации (Таблица 4), а также о выбывших пациентах (Таблица 5).

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в стационарных условиях, ежедневно не позднее 9-00 местного времени передает информацию о количестве свободных мест для госпитализации с учетом периода ожидания. Перечень передаваемых сведений представлен в Таблице 6.

12. Страховая медицинская организация получает из единого информационного ресурса сведения о Направлениях (Таблица 1), о состоявшихся госпитализациях (Таблицы 2 и 3), об отказах от госпитализации (Таблица 4), а также о выбывших пациентах (Таблица 5).

Страховая медицинская организация получает из единого информационного ресурса сведения о количестве свободных коек и выполненных объемах медицинской помощи. Перечень передаваемых сведений представлен в Таблице 6.

Страховая медицинская организация направляет в единый информационный ресурс сведения об отказах от госпитализации в связи с инициативным отказом или смертью застрахованного лица. Перечень передаваемых сведений представлен в Таблице 4.

Страховая медицинская организация представляет в Фонд отчет об информационном сопровождении застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи по форме и в сроки, утвержденные Федеральным фондом ОМС.

## Правила формирования файлов для передачи и загрузке сведений в формате .dbf

### Общие требования

В настоящем документе описываются требования к подготовке и форматам передачи и загрузке файлов при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования между участниками информационного обмена.

В целях унификации информационного обмена порядок именования определен следующими правилами.

Имя файла должно содержать только буквы латинского алфавита и соответствовать следующему шаблону:

«ТХХХХХХУ.DBF», где

ХХХХХХ - Реестровый номер МО

У - номер таблицы (принимает значение от 1 до 6)

Структура файлов описана в таблице.

	Поле	Обяз	Тип	Описание	Пояснение	Таблица1	Таблица2	Таблица3	Таблица4	Таблица5
1	NN	Да	N(13)	Номер направления	Формат номера ХХХХХХУУУУУУ У, где ХХХХХХ - Реестровый номер МО; УУУУУУУУ - номер по порядку (1-9999999). Уникален в пределах субъекта Российской Федерации.	+	+		+	+, для МР= 1 или МР= 2
2	DATE N	Да	D	Дата направления		+	+		+	+, для МР= 1 или МР= 2
3	MP	Да	N(1)	Форма оказания мед.помощи	1-плановая, 2- неотложная, 3- экстренная	1,2	1,2	3		1,2,3
4	MCOD F	Да	C(6)	Реестровый № МО, направившей на госпитализацию	Берется из справочника F003 Единый реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского	+	+			

					страхования					
5	MCO DPF	Усл.	С(8)	Код подразделения МО, направившей на госпитализацию	Берется из справочника ДИСМО. Указывается при наличии подразделения	+	+			
6	MCOD T	Да	С(6)	Реестровый № МО, куда направлен пациент	Берется из справочника F003 Единый реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	+	+	+		+, для МР= 1 или МР= 2
7	MCO DPT	Усл.	С(8)	Код подразделения МО, куда направлен пациент	Берется из справочника ДИСМО. Указывается при наличии подразделения	+	+	+		+, для МР= 1 или МР= 2
8	IDDO C	Да	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Справочник F008 Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС	+	+	+		
9	SPOL	Усл.	С(10)	серия полиса ОМС	Обязательно для полисов ОМС старого образца	+	+	+		
10	NPOL	Да	С(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов ОМС нового образца указывается ЕНП	+	+	+		
11	SMON AME	Да	С(13)	СМО	ОГРН	+		+		
12	ОКАТО	Да	С(5)	Субъект РФ, в котором застрахован гражданин	ОКАТО	+		+		
13	FAM	Да	С(25)	Фамилия	Указываются в том виде, в котором записаны в документе, удостоверяющий личность. Отчество указывается при наличии	+	+	+		+
14	IM	Да	С(25)	Имя		+	+	+		+
15	OT	Усл.	С(25)	Отчество		+	+	+		+
16	W	Да	N(1)	Пол	1-муж., 2-жен.	+	+	+		+
17	DR	Да	D	Дата рождения		+	+	+		+
18	CONT	Да	С(25)	Контакт	№ телефона	+				

	ACTS		0)							
19	DS	Да	C(7)	Код диагноза по МКБ	В соответствии с МКБ-10 с указанием подрубрики	+				
20	Profil	Да	N	Профиль койки	Берется из справочника.	+	+	+		+
21	OTDC OD	Да	C	Код отделения(профиль)	Берется из справочника.	+	+	+		+
22	CODM EDR	Да	C(14)	Код медицинского работника, направившего больного	СНИЛС медицинского работника	+				
23	DATE P	Да	D	Плановая дата госпитализации		+				
24	DATE F	Да	D	Дата фактической госпитализации			+	+		+
25	TIMEF	Да	C(6)	Время фактической госпитализации	Формат:HH:mm		+	+		
26	N_HIS T	Да	C(20)	№ карты стационарного больного			+	+		+
27	DS_P	Да	C(7)	Диагноз приемного отделения	В соответствии с МКБ-10 с указанием подрубрики		+	+		
28	ISAN	Да	N(1)	Источник анулирования	1. СМО; 2. МО, оказывающие МП в стац.условиях; 3. МО, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амб.условиях					+
29	ACOD	Да	C(6)	Реестровый номер источника анулирования	Берется из справочника F002 Единый реестр СМО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС(для <b>ISAN равного 1</b> ) или F003 Единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского					+

					страхования (МО)(для ISAN равного 2 или 3)					
30	ACOD_P	Усл.	C(8)	Код подразделения медицинской организации-источника анулирования	Берется из справочника DCSMO. Указывается при наличии подразделения				+	
31	REASON	Да	N(1)	Причина анулирования	1. Неявка пациента на госпитализацию 2. Непредоставление необходимого пакета документов (отказ медицинской организации, оказывающей мед.помощь в стационарных условиях) 3. Инициативный отказ от госпитализации пациентом 4. Смерть 5. Прочие				+	
32	REASONS	Усл.	C(250)	Уточнение причины анулирования	Заполняется при REASON равном 5				+	
33	DATEOUT	Да	D	Дата выбытия						+

	Поле	обяз.		Описание	Пояснение	Таблица6
1	DATE	Да	D	Дата		+
2	MCOD	Да	C(6)	Реестровый номер МО		+
3	MCDP	Да	C(8)	Код подразделения МО		+
4	PROFILE	Да	N	Профиль койки		+
5	OTDCOD	Да	C	Код отделения(профиль)	Берется из справочника.	+
6	ALLP	Да	N(5)	Состояло пациентов на отчетный период		+
7	ALLIN	Да	N(5)	Поступило пациентов за отчетный		+

				период		
8	ALLO UT	Да	N(5)	Выбыло пациентов за отчетный период		+
9	PLAN	Да	N(5)	Планируется госпитализаци й(направлений на госпитализаци ю) на отчетный период		+
10	KOLF REE	Да	N(5)	Кол-во свободных коек на конец отчетного периода(с учетом планируемой госпитализаци и) всего		+
11	KOLF M	Да	N(5)	в том числе мужские		+
12	KOLF W	Да	N(5)	женские		+
13	KOLF CH	Да	N(5)	детские		+
14	VG	Да		исполнение объемов в части кол-ва госпитализаци й в разрезе страховых МО		+
15	VG1	Да		в том числе СОГАЗ		+
16	VG2	Да		РГС		+
17	VD	Да		Исполнение объемов в части кол-ва койко-дней в разрезе страховых МО		+
18	VD1	Да		в том числе СОГАЗ		+
19	VD2	Да		РГС		+

\*

\* Поля с типом "обяз." обязательны для заполнения **только** для выделенных таблиц

## Правила формирования файлов для передачи и загрузки сведений в формате .xml

### Общие требования

В настоящем документе описываются требования к подготовке и форматам передачи и загрузке файлов при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования между участниками информационного обмена.

В целях унификации информационного обмена порядок именования определен следующими правилами.

Имя файла должно содержать только буквы латинского алфавита и соответствовать следующему шаблону:

«ТХХХХХХУ. xml», где

ХХХХХХ - Реестровый номер МО

У - номер таблицы (принимает значение от 1 до 6)

Структура файлов описана в таблице.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Таблица №					
						1	2	3	4	5	6
<i>корневой элемент</i>											
LISTR	HEAD	обяз.	структура	заголовок файла	информация о передаваемом файле	+	+	+	+	+	+
	RECR	обяз.; множ.	структура	запись	запись таблиц 1-6	+	+	+	+	+	+
<i>заголовок файла</i>											
HEAD	VERSION	обяз.	T(3)	Версия взаимодействия	равен 1.0						
	DATA	обяз.	D	дата формирования файла	формат уууу-ММ-dd	+	+	+	+	+	+
<i>запись</i>											
RECR	TYPE	обяз.	N(1)	тип записи	ставится 1-6 для таблиц 1-6 соответственно	1	2	3	4	5	6
	NN	обяз.	N(13)	Номер направления	Формат номера ХХХХХХУУУУ УУУ, где ХХХХХХ - Реестровый номер МО; УУУУУУУУ - номер по порядку (1-9999999). Уникален в пределах	+	+		+	+, для MP =1 или MP =2	

					субъекта Российской Федерации.						
	DATEN	обяз.	D	Дата направления		+	+		+	+, для MP =1 или MP =2	
	MP	обяз.	N(1)	Форма оказания мед.помощи	1-плановая,2-неотложная,3-экстренная	1,2	1,2	3		1,2,3	
	MCODF	обяз.	C	Реестровый № МО, направившей на госпитализацию	Берется из справочника F003 Единый реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	+	+				
	MCODPF	Усл.	C	Код подразделения МО,направившей на госпитализацию	Берется из справочника ДИСМО. Указывается при наличии подразделения	+	+				
	MCODT	обяз.	C	Реестровый № МО,куда направлен пациент	Берется из справочника F003 Единый реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	+	+	+		+, для MP =1 или MP =2	
	MCODPT	Усл.	C	Код подразделения МО, куда направлен пациент	Берется из справочника ДИСМО. Указывается при наличии подразделения	+	+	+		+, для MP =1 или MP =2	
	IDDOC	обяз.	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Справочник F008 Классификатор типов документов, подтверждающих факт	+	+	+			



					страхования по ОМС						
	SPOL	Усл.	С	серия полиса ОМС	Обязательно для полисов ОМС старого образца	+	+	+			
	NPOL	обяз.	С	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов ОМС нового образца указывается ЕНП	+	+	+			
	SMONAME	обяз.	С	СМО	ОГРН	+		+			
	OKATO	обяз.	С	Субъект РФ, в котором застрахован гражданин	ОКАТО	+		+			
	FAM	обяз.	С	Фамилия	Указываются в том виде, в котором записаны в документе, удостоверяющей личность. Отчество указывается при наличии	+	+	+		+	
	IM	обяз.	С	Имя		+	+	+		+	
	OT	Усл.	С	Отчество		+	+	+		+	
	W	обяз.	N(1)	Пол	1-муж.,2-жен.	+	+	+		+	
	DR	обяз.	D	Дата рождения		+	+	+		+	
	CONTACTS	обяз.	С	Контакт	№ телефона	+					
	DS	обяз.	С	Код диагноза по МКБ	В соответствии с МКБ-10 с указанием подрубрики	+					
	Profil	обяз.	N	Профиль койки	Берется из справочника.	+	+	+		+	
	OTDCOD	обяз.	С	Код отделения(профиль)	Берется из справочника.	+	+	+		+	
	CODMEDR	обяз.	С(14)	Код медицинского работника, направившего больного	СНИЛС медицинского работника	+					
	DATEP	обяз.	D	Плановая дата госпитализации		+					
	DATEF	обяз.	D	Дата фактической госпитализации			+	+		+	
	TIMEF	обяз.	С(6)	Время фактической госпитализации	Формат:HH:mm		+	+			
	N_HIST	обяз.	С	№ карты стационарного больного			+	+		+	
	DS_P	обяз.	С	Диагноз приемного отделения	В соответствии с МКБ-10 с указанием подрубрики		+	+			

	ISAN	обяз.	N(1)	Источник анулирования	1. СМО; 2. МО, оказывающие МП в стац.условиях; 3. МО, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амб.условиях					+		
	ACOD	обяз.	С	Реестровый номер источника анулирования	Берется из справочника F002 Единый реестр СМО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС( <i>для ISAN равного 1</i> ) или F003 Единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (МО)( <i>для ISAN равного 2 или 3</i> )					+		
	ACOD_P	Усл.	С	Код подразделения медицинской организации-источника анулирования	Берется из справочника ДИСМО. Указывается при наличии подразделения					+		
	REASON	обяз.	N(1)	Причина анулирования	1. Неявка пациента на госпитализацию 2. Непредоставление необходимого пакета документов (отказ медицинской организации, оказывающей мед.помощь в стационарных условиях) 3.					+		





**Список ответственных лиц на взаимодействие по вопросам госпитализации  
Государственного бюджетного учреждения Республики Коми  
«Территориальный фонд обязательного медицинского страхования  
Республики Коми».**

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми».	Скокова Светлана Михайловна	Заместитель заведующего отделом информационных технологий	21-59-60	smskokova@komifoms.ru		11(РКомиТФОМС)Зам.Зав.отделом ИТ Скокова С.М.
---	-----------------------------	---	----------	-----------------------	--	---

**Список ответственных лиц на взаимодействие по вопросам госпитализации страховых медицинских организаций**

Сыктывкарский филиал ОАО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"	Каплина Мария Павловна	Ведущий специалист	39-19-31	Kaplina.Maria@sogaz-med.ru	657	11(СОГАЗ-МЕД)ведущий специалист Каплина М.П.
Филиал ООО "РГС-Медицина" - "Росгосстрах-Сыктывкар-Медицина"	Рожицына Ирина Павловна	Ведущий специалист отдела ЗПЗ и ЭКМП	44-18-52	rozhicyna_irina@rgs-oms.ru	1648	Сыктывкар Рожицына Ирина Павловна

**Список ответственных лиц на взаимодействие по вопросам госпитализации медицинских организаций**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "КНЯЖПОГОСТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Фарафонов Максим Валериевич	Заместитель главного врача по лечебной работе	(82139) 2-11-84	mykcrb@mail.ru	1593	МБУ Княжпогостская ЦРБ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "КОМИ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬ	Прокошев Дмитрий Геннадьевич	Заместитель главного врача по ОМР	21-16-26	perinatal@inbox.ru	1593	РГУ КРПЦ (Вахрушева Н.Е.)

НЫЙ ЦЕНТР"						
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ПОЛИКЛИНИКА"	Ступакова Татьяна Александровна	Заведующая терапевтическим отделением	24-51-46	tanya.stupakova@yandex.ru	1593	ГУЗ РК Поликлиника(Ведойник Илона Петровна)
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМИ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"	Прокушев Андрей Антонович	Заведующий организационно-методическим отделом	23-76-84	oncoldisp@mail.ru		MZ_ГУ Коми республиканский онко диспансер_КШ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫКТЫВКАРСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"	Попов Иван Алексеевич	Заведующий информационно-аналитического отделения	8906896543	ivanpopovdoc@mail.ru	1593	МБУЗ Сыктывкарская детская поликлиника N2
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫКТЫВКАРСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1"	Никитина Валентина Ивановна	Врач статистик	(8212) 30-00-09	<a href="mailto:dpol1st@yandex.ru">dpol1st@yandex.ru</a>	1593	МБУЗ Сыктывкарская детская поликлиника N1
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫКТЫВКАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3"	Боянкова Надежда Михайловна	Главный врач	32-94-47	polik3@mail.ru	1593	МУЗ Сыктывкарская городская поликлиника N3
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ	Пипунырова Элеонора	Заведующий стационар	21-10-46 48-03-	kvdrk@mail.ru		отсутствует

УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "РЕСПУБЛИКА НСКИЙ КОЖНО- ВЕНЕРОЛОГИ ЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"	Савватьев на	ным отделение м	75			
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "РЕСПУБЛИКА НСКАЯ СТОМАТОЛОГ ИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А"	Кутькина Оксана Дмитриев на	Медицинс кий статистик	(8212) 24-26- 15	stomatr@yandex.r u	159 3	ГАУЗ Республиканская стоматологическая поликли
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "КАРДИОЛОГ ИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"	Григорье ва Любовь Апполина рьевна	Заведующ ая организац ионно- методичес ким отделом	28-02- 96	kardio_omo2@yan dex.ru	159 3	ГУ РК Кардиологический диспансер
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫКТЫВКАР СКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А № 3"	Виноград ова Наталья Ивановна	Заведующ ая кабинетом статистик и	(8212) 22-14- 43	<u>stat- detpol3@yandex.ru</u>	159 3	МУЗ Сыктывкарская детская поликлиника N3
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "РЕСПУБЛИКА НСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВETERANOV BOIN И УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ"	Кузивано ва Ольга Леонидов на	Медицинс кий статистик	(8212) 31-04- 41	<u>gurgvv@yandex.ru</u>	159 3	ГБУЗ РК РГВВиУБД

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА"	Луашева Вера Александровна	Заместитель главного врача ГУ РДБ по ОМР	22-98-59	rdbkomimail@gmail.com	1593	ГУ Республиканская детская больница
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УХТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1"	Салахеева Ирина Александровна	Медицинский статистик	(8216) 737-238	ugb1uhta@mail.ru	1593	МУЗ Ухтинская городская больница N1
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УХТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА А"	Савченко С.В.	Заведующая отделением АСУ	76-67-35	medpol2@mail.ru	1593	ММУ Городская поликлиника (Савченко С.В.)
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УХТИНСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ"	Венедиктов Эдуард Вадимович	Заместитель главного врача по организационно-методической работе	(8216) 72-45-77	org.umrd@mail.ru	1593	<b>ГБУЗ РК Ухтинский МРД</b>
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА А №3 П.ВОДНЫЙ"	Морозова Лариса Юрьевна	Медстатистик	(8216) 79-92-10	ykhta_vodnyi@inbox.ru	1593	ММУ Городская поликлиника N3 п.Водный (эл.рег)
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ	Шубенкин Андрей Викторович	Главный врач	(8216) 76-67-64	rcmg@mail.ru	1593	ГАУЗ РК РЦМГ



КОМИ "РЕСПУБЛИКА НСКИЙ ЦЕНТР МИКРОХИРУР ГИИ ГЛАЗА"						
ГОСУДАРСТ ВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИ Е ЗДРАВООХР АНЕНИЯ РЕСПУБЛИК И КОМИ "УХТИНСКА Я ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА"	Дробыш евский Владими р Петрови ч	Ведущий программ ист	91294 75276	<a href="mailto:ukhtadgb@yandex.ru">ukhtadgb@ya ndex.ru</a>	159 3	ГМУ больница (эл.рег.)  Детская г. Ухта
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А №2" ПГТ ЯРЕГА	Иевлева Ирина Николаев на	м/с поликлини ки	(8216) 75-45- 77	<a href="mailto:gp2yarega@mail.ru">gp2yarega@mail.ru</a>	159 3	ММУ Городская поликлиника N2 п.Ярега (эл.рег)
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УХТИНСКАЯ СТОМАТОЛОГ ИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А"	Данилова Наталья Викторов на	Заместите ль главного врача по лечебной работе	(8216) 76-14- 03	<a href="mailto:gbuzrkusp_zavlch@mail.ru">gbuzrkusp_zavlch @mail.ru</a>		МБУЗ Ухтинская стоматологическая поликлиника
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ВОРГАШОРС КАЯ БОЛЬНИЦА"	Плантус Михаил Михайло вич	Главный врач	(8215 1) 4-31- 30	<a href="mailto:priemnaya.vb@mail.ru">priemnaya.vb@mai l.ru</a>		отсутствует
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ	Леонова Ираида Антоновн а	Медицинс кий статистик	(82151) 2-45-85	<a href="mailto:Vor_vib@mail.ru">Vor_vib@mail.ru</a>	159 3	ГБУЗ РК Воркутинская инфекционная больница

"ВОРКУТИНСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА"						
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ВОРКУТИНСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА"	Решетнев а Инна Геральдо вна	Старшая медицинск ая сестра приемного отделения	3-00-54	muzdgb@inbox.ru	159 3	МБУ Воркутинская детская больница (эл.рег)
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ВОРКУТИНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"	Калинина Е.М.	Медстатистик	(82151) 6-84-64	Statistikagp@mail.ru	159 3	МУЗ Городская поликлиника г.Воркуты
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ВОРКУТИНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"	Палий Елена Богданов на	Заместитель главного врача по лечебной работе	(82151) 6-71- 35	elypaliy@rambler.ru	159 3	МБУ ВБСМП
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ ВETERANОВ ВОЙН И УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ"	Енидова Ирина Николаев на	Бухгалтер	(82142) 6-80-13	crmip@mail.ru	159 3	ГБУЗ РК ЦВМ и РВВ и УБД
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ	Курицын Александр Александр	Главный врач	(82151) 24- 4-68	sek_roddom@mail.ru		отсутствует

ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ВОРКУТИНС КИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ"	дрович					
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ВОРКУТИНС КАЯ СТОМАТОЛОГ ИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А"	Л.Х.Макс имова	Медицинс кий статистик	(82151) 2-01-88	muz_gsp_vorkuta@ mail.ru	159 3	<b>МАУ Воркутинская стоматологическая полик. (эл</b>
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ИНТИНСКАЯ СТОМАТОЛОГ ИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А"	Железнов а Тамара Степанов на	Врач стоматоло г-хирург	(82145) 6-16-70	stomatology- inta@yandex.ru	159 3	ММУ Интинская стоматологическая поликлиника
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ИНТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА"	Савельева Галина Ивановна	Заместите ль главного врача по организац ионно- методичес кой работе	(82145) 6-15- 06	medik- inta@yandex.ru	159 3	ММЛПУ Интинская центральная городская больниц
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ПЕЧОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Голосова Наталья Николаев на	Заведующ ая кабинетом мониторин га	(82142) 3-36- 39	golosovanat@yand ex.ru	159 3	МУ Печорская ЦРБ (Мазилкина Е.В.)
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ	Ужегова Лидия Алексеев на	Заместите ль главного врача по	(82142) 7-26-68	stomat- pechora@yandex.ru	159 3	МАУ Печорская стоматологическая поликлиника

ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ПЕЧОРСКАЯ СТОМАТОЛОГ ИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А"		медицинск ой части				
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Чуркин Максим Иванович	Заместите ль главного врача по лечебной работе	(82144) 41-5-86	maxchurkin@yande x.ru	159 3	МУ Усинская центральная районная больница
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ВУКТЫЛЬСК АЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Шуктомо ва Наталья Юрьевна	Заместите ль главного врача по лечебной работе	(82146) 22-3-91	VUKTCRB- STAT@mail.ru	159 3	МБУ Центральная районная больница г.Вуктыл (1
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ВОЙВОЖСКА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 2"	Бондарь Дмитрий Владимир ович	Специалис т по обслужива нию ЭВМ	912543 1441	muzwwrb2@yande x.ru	159 3	МУЗ Войвожская районная больница N2 (эл.рег)
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "НИЖНЕОДЕС СКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1"	Хлыбов Александр Юрьевич	Заместите ль главного врача по медицинск ой части	(82149) 2-24-79	Khlybov87@mail.r u	159 3	МУ Нижнеодесская районная больница N1
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ	Иванкин Виталий Викторов ич	Заместите ль главного врача по	(82149) 5-09-65	sosncrb@list.ru	159 3	МБУ Сосногорская ЦРБ МОМР Сосногорск

ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СОСНОГОРСК АЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"		медицинск ой части – врач специалис т				
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫКТЫВДИН СКАЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Иванова Елена Юрьевна	Статистик регистрату ры	(82130) 7-10- 50	Syktyvdincrb@mail .ru	159 3	ГБУЗ РК Сыктывдинская ЦРБ
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫСОЛЬСКА Я ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Чередова Нина Тимофеев на	Заместите ль главного врача по поликлини ке	(82131) 9-28- 14	sysola_crb@mail.ru	593	ГБУЗ Сысольская ЦРБ (Бажуков В.А.)
	Бессонова Галина Михайло вна	Заместите ль главного врача по медицинск ой части	(82131) 9-50- 13	sysola_crb@mail.ru		
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "КОЙГОРОДСК АЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Аникеева Н. И.	Заместите ль главного врача по лечебной работе	(82132) 9-14-38	crb_koi@mail.ru	159 3	МУЗ Койгородская ЦРБ (Котков А.В.)
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ПРИЛУЗСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Казакова Екатерин а Алексеев на	Заместите ль главного врача по лечебной работе	(82133) 22-2-83	prilcrb@mail.ru	159 3	ГБУЗ РК Прилузская ЦРБ (Жебов А.Н.)
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ	Вишерати на Д. А.	Медицинск ий статистик	(82136) 9-26-81	<u>crbkortkeros2009@ rambler.ru</u>		ГБУЗ РК Корткеросская ЦРБ

ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "КОРТКЕРОСС КАЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"						
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УСТЬ- КУЛОМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Пермяков Дмитрий Владимир ович	Заместите ль главного врача по лечебной работе	(82137) 94-1- 81	Lbos2006@yandex. ru	159 3	МУ Усть-Куломская ЦРБ
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ПОМОЗДИНС КАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА"	Хозяинов а Юлиана Викторов на	Заместите ль директора по медицинск ой части (лечебной работе)	(82137) 97-178	pomozsub@yandex .ru	159 3	МУЗ Помоздинская участковая больница
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ТРОИЦКО- ПЕЧОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Клеменко ва Мария Тимофеев на	Заместите ль главного врача по лечебной части	(82138) 97-830	crb-trp@yandex.ru	159 3	МУЗ Троицко-Печорская ЦРБ
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ЖЕШАРТСКА Я РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Павлов Геннадий Сергееви ч	Заведующ ий поликлини кой	(82134) 49-7-06	zhrb@mail.ru	159 3	МБУ Жешартская районная больница
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ	Зубарева Ольга Викторов на	Оператор ЭВМ	23-0-17	<u>ц-</u> <u>vim CRB statist@</u> <u>mail.ru</u>	159 3	МУ Усть-Вымская ЦРБ

РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УСТЬ-ВЫМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"						
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УДОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Горяшина В.В.	Заместитель главного врача по лечебной работе	(82135) 51-4-94	udoracrb@mail.ru	159 3	МУ Удорская ЦРБ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ИЖЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Рыкова Мария Алексеевна	Заместитель главного врача по лечебной части	(82140) 94-6-95	kanevandreii@mail.ru	159 3	ММУ Ижемская ЦРБ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УСТЬ-ЦИЛЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Поздеева Анна Борисовна	Главная медицинская сестра	(82141) 92-4-03	ucilma.crb@yandex.ru	159 3	МБУЗ Усть-Цилемская ЦРБ
ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МОНДИ СЫКТЫВКАРСКИЙ ЛПК"	Артемьева Ирина Витальевна	Заместитель главного врача	(8212) 69-93-69	<a href="mailto:Irina.Artemyeva@mondigroup.com">Irina.Artemyeva@mondigroup.com</a>	159 3	ОАО Монди Сыктывкарский ЛПК
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ЭЖВИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА А"	Стасевич Ю. В.	Заместитель главного врача по медицинской части	(8212) 63-82-25	<a href="mailto:muzegp@inbox.ru">muzegp@inbox.ru</a>	159 3	МБУЗ Эжвинская городская поликлиника
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ	Сямптомова Любовь	Медрегистратор	(8212) 62-66-70	<a href="mailto:egvadet@rambler.ru">egvadet@rambler.ru</a>	159 3	МБУЗ Эжвинская детская городская поликлиника

УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ЭЖВИНСКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А"	Егоровна					
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "КОМИ РЕСПУБЛИКА НСКАЯ БОЛЬНИЦА"	Пундиков а Валентин а Гаврилов на	Заместите ль главного врача по оргметодр аботе	(8212) 22-98- 14	<a href="mailto:krb@komirb.ru">krb@komirb.ru</a>	159 3	ГУ РК Коми республиканская больница (Ваганова)
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ЦЕНТРАЛЬНА Я ПОЛИКЛИНИК А Г.СЫКТЫВКАР А "	Андронов а Оксана Владимир овна	Заместите ль главного врача по ОМР	24-71- 44	<a href="mailto:centralpkomi@gmail.com">centralpkomi@gmail.com</a>	159 3	ГБУЗ РК Центральная Поликлиника г.Сыктывкара
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫКТЫВКАР СКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИК А № 2"	Нюхичев а Людмила Тихоновн а	Заместите ль главного врача по лечебной работе	22-63- 27	<a href="mailto:vzrpol2@yandex.ru">vzrpol2@yandex.ru</a>	159 3	МУЗ Сыктывкарская городская поликлиника N2
ГОСУДАРСТВ ЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "РЕСПУБЛИКА НСКАЯ ИНФЕКЦИОНН АЯ БОЛЬНИЦА"	Безуглая Татьяна Владимир овна	Заместите ль главного врача по лечебной работе	46-90- 86	<a href="mailto:ZavLechGbuzRib@yandex.ru">ZavLechGbuzRib@yandex.ru</a>	159 3	ГБУЗ РК Республиканская инфекционная больница



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ЭЖВИНСКОГО РАЙОНА Г.СЫКТЫВКАРА"	Шилов Вячеслав Анатольевич	Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе	(8212) 62-72-55	<a href="mailto:gber@list.ru">gber@list.ru</a>	1593	МУЗ Городская больница Эжвинского р.г.Сыктывкара
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫКТЫВКАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА"	Гричак Анна Михайловна	Старшая медицинская сестра терапевтического отделения	23-69-20	<a href="mailto:sgbol.20@yandex.ru">sgbol.20@yandex.ru</a>	1593	МБУЗ Сыктывкарская городская больница
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"	Солдатенкова Анна Алексеевна	Заместитель главного врача по КЭ и ОМР	250-165	<a href="mailto:krkdc@rambler.ru">krkdc@rambler.ru</a>	1593	ГУЗ КДЦ РК
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РГС-МЕД"	Лахтионов Михаил Юрьевич	Инженер-программист	89222777410	<a href="mailto:admin@rgsmed.ru">admin@rgsmed.ru</a>	1593	ООО РГС-Мед
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "СЫКТЫВКАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1"	Удоратин Олег Афанасьевич	Заместитель главного врача по лечебной работе	43-12-73	<a href="mailto:sykgb1@bk.ru">sykgb1@bk.ru</a>	1593	МБУЗ Сыктывкарская городская больница №1
НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	Бака Александр Иванович	Главный врач	(82142) 2-25-68	<a href="mailto:lognuz@yandex.ru">lognuz@yandex.ru</a>	1593	НУЗ Узловая поликлиника на ст. Печора ОАО РЖД

"УЗЛОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА НА СТАНЦИИ ПЕЧОРА ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ"						
НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОТДЕЛЕНЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА НА СТАНЦИИ СОСНОГОРСКОГО ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ"	Антонова Наталья Владимировна	Заместитель главного врача по медицинской части	(82149) 3-28-45	sosnogrjd@yandex.ru	1593	НУЗ Отделенческая больница на стСосногорск ОА
НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УЗЛОВАЯ БОЛЬНИЦА НА СТАНЦИИ МИКУНЬ ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ"	Мингалёв Николай Васильевич	Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе	(82134) 3-57-43	mik-nuz@mail.ru	1593	НУЗ Узловая больница на станции Микунь ОАО РЖ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ЭЖВИНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"	Казакова Елена Анатольевна	Старший медицинский регистратор	(8212) 63-22-13	stomat27@rambler.ru	1593	МБУЗ Эжвинская стоматологическая поликлиника

ФЕДЕРАЛЬНО Е КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРА НЕНИЯ "МЕДИКО- САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ МИНИСТЕРСТ ВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ"	Тихонова Елена Ивановна	начальник отделения- врач амбулатор но- поликлини ческого отделения № 1 Центра медицинск ой и социально й реабилита ции (г. Микунь)	(82134) 32-6-58	<a href="mailto:medfsin11@mail.ru">medfsin11@mail.ru</a>	159 3	отсутствует
---	-------------------------------	---	--------------------	--	----------	-------------