



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

07.06.2023

№ 0949

г. Ижевск

Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой

В соответствии со статьёй 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»

1. Утвердить прилагаемый Алгоритм организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (далее – Алгоритм).

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики:

2.1. обеспечить соблюдение Алгоритма при организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;

2.2. принять локальный нормативный акт об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинской организации, включая назначение лиц, ответственных за проведение телемедицинских консультаций, порядок направления на телемедицинскую консультацию, порядок проведения телемедицинских консультаций и оснащение оборудованием для телемедицинских консультаций.

3. Директору БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР»:

3.1. организовать разработку Инструкции по проведению телемедицинских консультаций посредством модуля ГИС «РС ЕГИСЗ» Единая цифровая платформа «Медицинская информационная система» (далее – ЕЦП.МИС), Инструкцию по работе с центральным архивом медицинских изображений/ЦАМИ в срок до 10.06.2023.

3.2 обеспечить контроль регистрации направлений и протоколов телемедицинских консультаций в федеральном реестре электронных медицинских документов в еженедельном режиме.

4. Признать утратившим силу распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 15 апреля 2021 года № 477 «Об организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой».

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителей министра М.В. Петренко, Н.В. Соколову.

Исполняющая обязанности министра



Н.В. Якимова

Алгоритм организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой

I. Термины и определения

1. ЕГИСЗ – Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения.
2. ГИС «РС ЕГИСЗ» – Государственная информационная система «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Удмуртской Республике».
3. ЕЦП.МИС – модуль ГИС «РС ЕГИСЗ» Единая цифровая платформа «Медицинская информационная система».
4. ЕСИА – Единая система идентификации и аутентификации пациента. Полное наименование – федеральная государственная информационная система «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».
5. МО – медицинская организация, подведомственная Министерству здравоохранения Удмуртской Республики.
6. ИТ-служба – служба информационных технологий – подразделения организации, объединяющие сотрудников, занимающихся предоставлением ИТ-услуг.
7. ЭМК – электронная медицинская карта.
8. ТМК – телемедицинская консультация – оказание медицинской помощи с применением информационных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой в режиме реального времени посредством аудиосвязи, видеосвязи и (или) отложенных консультаций посредством дистанционно изучения медицинских документов, пациента и иной информации о состоянии здоровья пациента, идентификацию и аутентификацию участников дистанционного взаимодействия (Врач-консультант (врач-участник консилиума)), формирование медицинских документов при проведении консультации и (или) участия в консилиуме врачей.
9. Запрашивающий ТМК медицинский работник – лечащий врач, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в установленном порядке, который принимает решение о необходимости получения консультативной медицинской помощи в дистанционной форме.
10. Врач-консультант (врач-участник консилиума) – медицинский работник

сторонней медицинской организации, привлекаемый для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением информационных технологий.

11. Консилиум – совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации.

12. УКЭП – усиленная квалифицированная электронная подпись — цифровой аналог собственноручной подписи.

13. Консультирующая МО (далее – КМО) – МО, проводящая ТМК.

14. СТЦ - специализированные телемедицинские центры – структурное подразделение медицинской организации, создаваемое для организации проведения ТМК по профилям медицинской помощи, согласно приложению 1 к настоящему Алгоритму.

15. МО без СТЦ - МО, участвующие в проведении ТМК, не имеющие в составе СТЦ (приложение 2 к настоящему Алгоритму).

16. Администратор/заведующий СТЦ – лицо, назначенное приказом главного врача ответственным за осуществление организации работы СТЦ в МО.

17. ЦАМИ – модуль ГИС «РС ЕГИСЗ» – центральный архив медицинских изображений.

18. ПГГ – программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

19. Термины, используемые в настоящем Алгоритме, подлежат применению в значениях, определенных Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

II. Общие положения организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

1. Для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой руководитель КМО обеспечивает соответствующее помещение, средства связи и оборудование для проведения консультации и (или) участия в консилиуме. При проведении ТМК в мобильных условиях, КМО обеспечивает мобильные средства связи и оборудование для проведения ТМК.

2. Руководитель КМО привлекает медицинских работников из числа работников МО для проведения консультации и (или) участия в консилиуме.

3. Проведение консультации и (или) участие в консилиуме осуществляется медицинскими работниками, сведения о которых внесены в Федеральный регистр медицинских работников, а также при условии регистрации, соответствующих МО в Федеральном реестре медицинских организаций ЕГИСЗ.

4. Медицинские работники, привлекаемые для оказания медицинской помощи

с применением телемедицинских технологий, наделены УКЭП для подписания документов в системе ТМК.

5. Идентификации и аутентификации участников ТМК осуществляется:

- при проведении ТМК с федеральными МО посредством ЕСИА;

- при проведении ТМК с медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, посредством ЕСИА, УКЭП или учетной записи в ЕЦП.МИС.

6. ТМК считается завершенной после получения запросившей медицинской организацией протокола заключения или протокола консилиума по результатам проведения консультации и (или) участия в консилиуме, а также предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления по указанным контактным данным запросившей организации.

7. Врач-консультант (врач-участник консилиума) несет ответственность за рекомендации, предоставленные по результатам консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий, в пределах данного им медицинского заключения.

8. ТМК с МО проводятся с использованием ЕЦП.МИС.

9. С МО, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь за пределами Удмуртской Республики, ТМК проводятся с использованием двух систем:

9.1. Единая Телемедицинская система Минздрава России на базе ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» МЗ РФ,

9.2. Подсистема «Телемедицинские консультации» системы «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ.

9.3. СТЦ организуют:

- регистрацию медицинской организации или МО в Телемедицинской системе Минздрава России на базе ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» МЗ РФ и в Подсистеме «Телемедицинские консультации» системы «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ. Материалы по ТМК доступны в сети интернет по адресу: <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2607>.

- обучение врачей, регистраторов/координаторов по вопросам направления на ТМК в системах, посредством которых осуществляется проведение консультаций с МО, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь за пределами Удмуртской Республики.

- взаимодействие с МО, участвующими в проведении ТМК.

- предоставление отчетов о проведенных ТМК в Центр дистанционных консультаций БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» в соответствии с установленными формами и сроками, а также по запросу.

- предоставление отчетов о проведенных ТМК в Министерство здравоохранения Удмуртской Республики по запросу.

III. Консультации (консилиумы) врачей при оказании медицинской помощи в режиме реального времени, отложенных консультаций с

применением телемедицинских технологий

1. Проведение консультации и (или) участие в консилиуме в режиме реального времени предусматривает консультацию, при которой запрашивающий ТМК медицинский работник взаимодействует с врачом-консультантом, врачами-участниками консилиума посредством аудиосвязи, видеосвязи.

2. Проведение консультации и (или) участие в консилиуме в режиме отложенных консультаций предусматривает, что врач-консультант или врачи-участники консилиума дистанционно изучают медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, готовят протокол заключения, в том числе без использования непосредственного общения с запрашивающим ТМК медицинским работником.

IV. Проведение консультации и (или) участие в консилиуме с применением телемедицинских технологий

1. консультации и (или) участие в консилиуме проводятся в форме:

№ п/п	Формы медицинской помощи	Основания для проведения ТМК	Сроки проведения ТМК с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей)
1.	Экстренная	При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного	От 30 минут до 2 часов
2.	Неотложная	При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного	От 3 до 24 часов
3.	Плановая	При проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью	С учетом соблюдения установленных ППГ требований к срокам проведения консультаций

V. Регламент взаимодействия МО при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий посредством ЕЦП.МИС

1. ТМК посредством ЕЦП.МИС проводятся в режиме отложенных консультаций в форме обмена медицинскими документами между запрашивающим ТМК медицинским работником и врачом-консультантом (врачом-участником консилиума).

2. В рамках организации оказания медицинской помощи с применением

телемедицинских технологий лицо, ответственное за проведение ТМК в медицинской организации, организует:

- обучение врачей, регистраторов/координаторов по вопросам направления и обработки направлений на ТМК, формирования протоколов ТМК в ЕЦП.МИС;
- взаимодействие со МО, участвующими в проведении ТМК;
- контроль регистрации направлений на ТМК и протоколов ТМК в Федеральном реестре электронных медицинских документов (РЭМД);
- предоставление отчетов о проведенных консультациях с МО в Центр дистанционных консультаций БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» в соответствии с установленными формами и сроками, а также по запросу.

3. Проведение консультаций (консилиумов врачей).

3.1 Необходимость получения консультативной медицинской помощи в дистанционной форме при взаимодействии медицинских работников между собой определяет запросивший ТМК медицинский работник.

3.2. Запрашивающий ТМК медицинский работник:

- выбирает подходящее ему структурное подразделение своей медицинской организации или консультирующую медицинскую организацию;
- формирует направление на телемедицинскую консультацию посредством ЕЦП.МИС;
- в случае необходимости прикладывает к направлению дополнительные документы, содержащие сведения о состоянии здоровья пациента.

Если врач считает, что для проведения ТМК консультанту следует ознакомиться с результатами компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, рентгенографии и иными исследованиями, необходимо в направлении в поле «Комментарии» указать, какие исследования пациента нужно запросить в ЦАМИ;

- получает ТМК от структурного подразделения своей медицинской организации или консультирующей медицинской организации.

3.3. Координатор медицинской организации (в случае, если в медицинской организации определен специалист для контроля и маршрутизации направлений):

- посредством подсистемы ЕЦП.МИС осуществляет первичную обработку направлений, оценивает полноту и качество предоставляемых сведений, информирует врачей-консультантов о полученном направлении;
- осуществляет организационное сопровождение ТМК;
- контролирует своевременное проведение ТМК врачами-консультантами медицинской организации в установленные сроки;
- ведет статистический учет обработанных направлений на ТМК.

3.4. Врач-консультант (врач-участник консилиума):

- получает направления на ТМК посредством ЕЦП.МИС;
- изучает предоставленные медицинские документы и сведения.

Для ознакомления с результатами компьютерной томографии, магнитно-резонансной, рентгенографии и иными исследованиями использует ЦАМИ.

- завершает проведение консультации с учетом сроков проведения ТМК;
- формирует протокол телемедицинской консультации посредством ЕЦП.МИС и подписывает его своей УКЭП.

4. Проведение консультаций в целях получения референса «второго мнения» по результатам диагностических исследований.

4.1. Необходимость получения референса «второго мнения» по результатам диагностических исследований устанавливает запрашивающий ТМК медицинский работник.

4.2. Запрашивающий ТМК медицинский работник или медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, формирует направление на консультацию посредством ЕЦП.МИС, приложив результаты диагностического исследования.

4.3. Врач-консультант:

- получает направления на ТМК и результаты диагностического исследований посредством ЕЦП.МИС;

- изучает предоставленные медицинские документы;

- формирует протокол телемедицинской консультации посредством ЕЦП.МИС и подписывает его своей УКЭП.

4.4. Запрашивающий ТМК медицинский работник получает протокол ТМК от консультирующей медицинской организации.

5. Сотрудник ИТ-службы МО осуществляет контроль регистрации направлений и протоколов телемедицинских консультаций от своей МО в федеральном реестре электронных медицинских документов.

VI. Документирование и хранение информации, полученной по результатам оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

1. Материалы, полученные по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, включая материалы, направленные на консультацию, протоколы заключений по результатам консультаций и протоколы консилиумов врачей, данные, внесенные в медицинскую документацию пациента, а также аудио и видео записи ТМК, текстовые сообщения, голосовая информация, изображения, иные сообщения в электронной форме (далее - сопутствующие материалы), подлежат хранению в архиве медицинской организации, оказавшей консультацию, и/или в ЕЦП.МИС, в случае наличия приказа главного врача о переходе на электронный документооборот и ведение медицинской документации в ЕЦП.МИС.

2. Документация подлежит внесению в ЭМК пациента, сотрудниками медицинской организации, оказавшей ТМК.

3. Хранение документации осуществляется в сроки, предусмотренные для хранения соответствующей первичной медицинской документации.

4. Предоставление доступа к документации и сопутствующим материалам в течение сроков их хранения осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

VII. Требования законодательства Российской Федерации в области защиты конфиденциальной информации, в том числе персональных данных

Сбор, обработка, хранение, модификация, распространение, обезличивание, уничтожение конфиденциальной информации, в том числе персональных данных

участников дистанционного взаимодействия, включая пациентов и их законных представителей, в рамках медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации.

VIII. Техническая поддержка пользователей информационных систем

1. Техническая поддержка участников дистанционного взаимодействия, включая пациентов и их законных представителей, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется из числа сотрудников ИТ-службы консультирующей медицинской организации.

2. Техническая поддержка сотрудников ИТ-службы консультирующей медицинской организации, в случае использования для ТМК платформы Единой Телемедицинской системы Минздрава России на базе ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» МЗ РФ, обеспечивается службой технической поддержки ВЦМК «Защита» по номеру телефона 8 (495) 727-88-14 или по адресу электронной почты telemed@minzdrav.gov.ru.

3. Техническая поддержка сотрудников ИТ-службы консультирующей медицинской организации, в случае использования подсистемы «Телемедицинские консультации» системы «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ, обеспечивается службой технической поддержки ЕГИСЗ по адресу электронной почты egisz@rt-eu.ru.

4. Техническая поддержка сотрудников ИТ-службы консультирующей медицинской организации в случае использования ЕЦП.МИС обеспечивается технической поддержкой ЕЦП.МИС тел. 8-800-200-75-03, эл. адрес: stp.mis@rtmis.ru, Telegram – канал Удмуртия. Техподдержка ЕЦП (ссылка для присоединения <https://t.me/+rq-lreCtI0wxYjUy>).

Приложение 1
к Алгоритму организации и оказания
медицинской помощи с применением
телемедицинских технологий при
дистанционном взаимодействии
медицинских работников между собой

**Перечень специализированных телемедицинских центров для оказания
медицинской помощи с применением телемедицинских технологий
по профилям**

№ п/п	Наименование профиля	Наименование медицинской организации	Форма Консультации (консилиум)
1	Акушерство и гинекология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
2	Аллергология и иммунология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
3	Анестезиология и реаниматология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
4	Гастроэнтерология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
5	Гематология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Плановая, неотложная, экстренная
		БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
6	Генетика	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Плановая
7	Дерматовенерология	БУЗ УР «РКВД МЗ УР»	Плановая
8	Инфекционные болезни	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
9	Кардиология	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
10	Детская кардиология	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая

11	Неврология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
12	Нейрохирургия	БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
13	Неонатология	Перинатальный центр БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
14	Нефрология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
15	Онкология	БУЗ УР «РКОД им. С. Г. Примушко МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
16	Детская онкология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
17	Оториноларингология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
18	Офтальмология	БУЗ УР «РОКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
19	Педиатрия	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
20	Пульмонология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
21	Радиология	БУЗ УР «РКОД им. С. Г. Примушко МЗ УР»	Плановая

22	Ревматология	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	Плановая
23	Сердечно-сосудистая хирургия	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
24	Сурдология-оториноларингология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Плановая
25	Торакальная хирургия	БУЗ УР «РКТБ МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ №9 МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
26	Травматология и ортопедия	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
27	Урология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
28	Детская урология — андрология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
29	Фтизиатрия	БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
30	Хирургия	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
31	Хирургия (комбустиология)	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
32	Детская хирургия	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
33	Челюстно-лицевая хирургия	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
34	Эндокринология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Плановая
35	Детская эндокринология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Плановая
36	Гериатрия	БУЗ УР «РГВВ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
37	Психиатрия	БУЗ УР «РКЦПЗ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
38	Токсикология	БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая

Приложение 2
к Алгоритму организации и оказания
медицинской помощи с применением
телемедицинских технологий при
дистанционном взаимодействии
медицинских работников между собой

**Перечень медицинских организаций без специализированных
телемедицинских центров**

БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР»,
БУЗ УР «Воткинская ГБ №1 МЗ УР»,
БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Якшур-Бодьинская ЦРБ МЗ УР»,
БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»,
КУЗ УР «ЧРТБ МЗ УР»,
КУЗ УР «Глазовский МПТД МЗ УР»,
БУЗ УР «ГКБ №1 МЗ УР»,
БУЗ УР «ГКБ №2 МЗ УР»,
БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР»,
БУЗ УР «ГКБ №4 МЗ УР»,

БУЗ УР «ГП №10 МЗ УР»,
БУЗ УР «ГП №1 МЗ УР»,
БУЗ УР «ГП №2 МЗ УР»,
БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР»,
БУЗ УР «ГП №6 МЗ УР»,
БУЗ УР «ГП №7 МЗ УР»,
БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»,
БУЗ УР «ДГП №1 МЗ УР»,
БУЗ УР «ДГКП №2 МЗ УР»,
БУЗ УР «ДГКП 5 МЗ УР»,
БУЗ УР «ДГП №6 МЗ УР»,
БУЗ УР «ДГКП №8 МЗ УР»,
БУЗ УР «ДГП №9 МЗ УР»,
БУЗ УР «Сарапульская ГДБ»,
БУЗ УР «Воткинская ГДБ»,
КУЗ УР «Можгинский МПТД МЗ УР»,
КУЗ УР «Сарапульский МПТД МЗ УР».