

ОПЫТ ПЕРЕВОДА ФОРМЫ №114/У В ЭЛЕКТРОННЫЙ ДОКУМЕНТ В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ - ЮГРЕ (НА ПРИМЕРЕ Г. СУРГУТ)

Салманов Юнус Магамедганифович
Главный внештатный специалист
по скорой медицинской помощи
Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры,
Главный врач БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая
станция скорой медицинской помощи»



Территориальные особенности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (в сравнении с другими регионами)

Югра



S - **534 801** км²



Население - **1 730 353** чел.



Плотность - **3,24** чел./км²



Дороги с твёрдым покрытием **2 944** км.

Дороги зимнего действия **2 792** км.

Общая протяженность автодорог **2 792** км.

Более **1 100** труднодоступных территорий

Московская область



S - **44 300** км²



Население - **8 591 736** чел.



Плотность - **193,82** чел./км²



Общая протяженность автодорог **43 507,2** км.

Ленинградская область



S - **83 908** км²



Население - **2 023 767** чел.



Плотность - **24.12** чел./км²

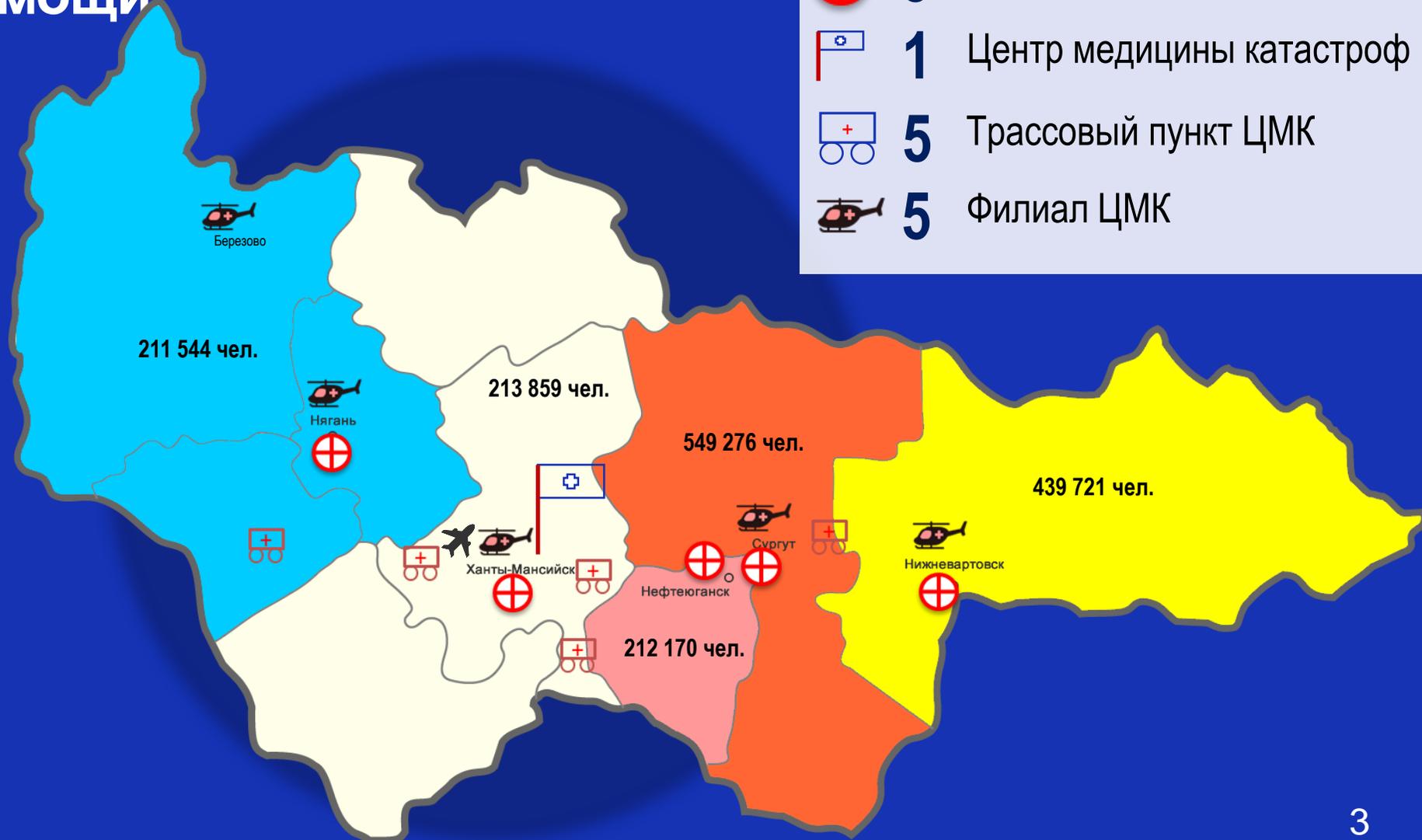


Общая протяженность автодорог **18 736,7** км.

Территориальное планирование ресурсов здравоохранения при организации скорой медицинской помощи

Медицинские округа оказания СМП (5)

-  Нягань
-  Ханты-Мансийск
-  Нефтеюганск
-  Сургут
-  Нижневартовск



-  5 Станция СМП
-  1 Центр медицины катастроф
-  5 Трассовый пункт ЦМК
-  5 Филиал ЦМК

Структура службы скорой медицинской помощи и медицины катастроф

1

Центр медицины катастроф
с филиалами (ЕЦДС)

в г.г. Сургут, Нягань, Нижневартовск, п.г.т. Березово

5

Станций скорой медицинской
помощи

в 5 медицинских округах

23

Отделения скорой
медицинской помощи

в структуре городских и районных больниц

1

Стационарное отделение
скорой медицинской помощи

на базе Сургутской окружной клинической больницы



Учетная форма №114/у



Учетная форма № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему» документ персонального медицинского учета, **предназначен для обеспечения преемственности** и последовательности в оказании медицинской помощи больным



Решение о ведении медицинской документации в форме **электронных** медицинских **документов** принимает медицинская организация

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 02.09.2009 г. № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.09.2020 г. №947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов»

Приказы по переводу учетной формы №114/у в электронный документ

1

Приказ **Департамента** здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от **11.12.2020 г.** №1812 «**О пилотном проекте** внедрения электронного медицинского документооборота **в медицинских организациях города Сургута**»

2

Приказ **БУ «Сургутская** городская клиническая станция скорой медицинской помощи» от **28.10.2021 г.** №07-120-п-952 «**Об обеспечении внедрения** электронного медицинского документооборота (учетная форма №114/у)»

3

Приказ **Департамента** здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от **25.04.2022 г.** №705 «О внедрении электронного медицинского документооборота в медицинских организациях города Сургута»

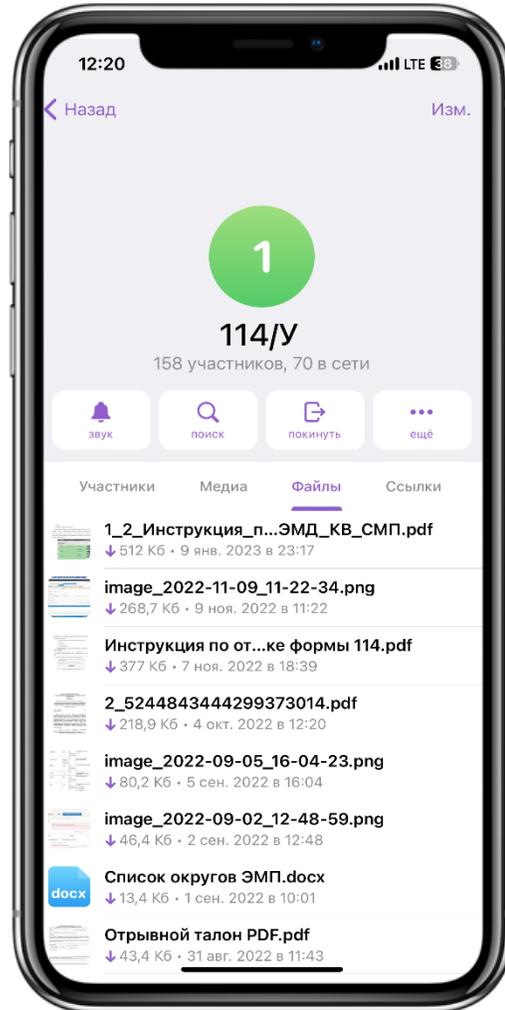
4

Приказ **БУ «Сургутская** городская клиническая станция скорой медицинской помощи» от **27.04.2022 г.** №07-120-п-361 «**О переходе на ведение учетной формы №114/у** «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему» **в форме электронного медицинского документа**»

5

Приказ **Департамента** здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от **27.06.2022 г.** №1034 «О внедрении электронного медицинского документооборота в медицинских организациях» (**тиражирование опыта города Сургута на регион**)

Чат в Telegram Messenger по подготовке и формированию электронной учетной формы №114/у



158 участников чата

- Главный внештатный специалист по СМП
- Ответственные медицинские работники МО
- Программисты медицинских организаций
- Разработчики МИС медицинских организаций
- Представители МИАЦ

Интеграция МИС



Межсистемное взаимодействие в защищенной информационной сети органов здравоохранения ХМАО-Югры

Взаимодействие **по стандарту SOAP**

Взаимодействие **между web-сервисами МИС** МО и Системы СМП в двустороннем режиме

Подписание пакетов при обмене усиленной квалифицированной **электронной подписью** сотрудника медицинской организации

Технология взаимодействия при передаче учетной формы №114/у

Функционал УПР-103 пользователь выбирает МО для дальнейшей госпитализации пациента. В выбранную МО отправляется запрос на госпитализацию пациента.

МИС МО принимает запрос и отображает информацию о нем на рабочем месте сотрудника приемного отделения МО. Сотрудник приемного отделения одобряет заявку на госпитализацию или отклоняет с указанием причины отказа.

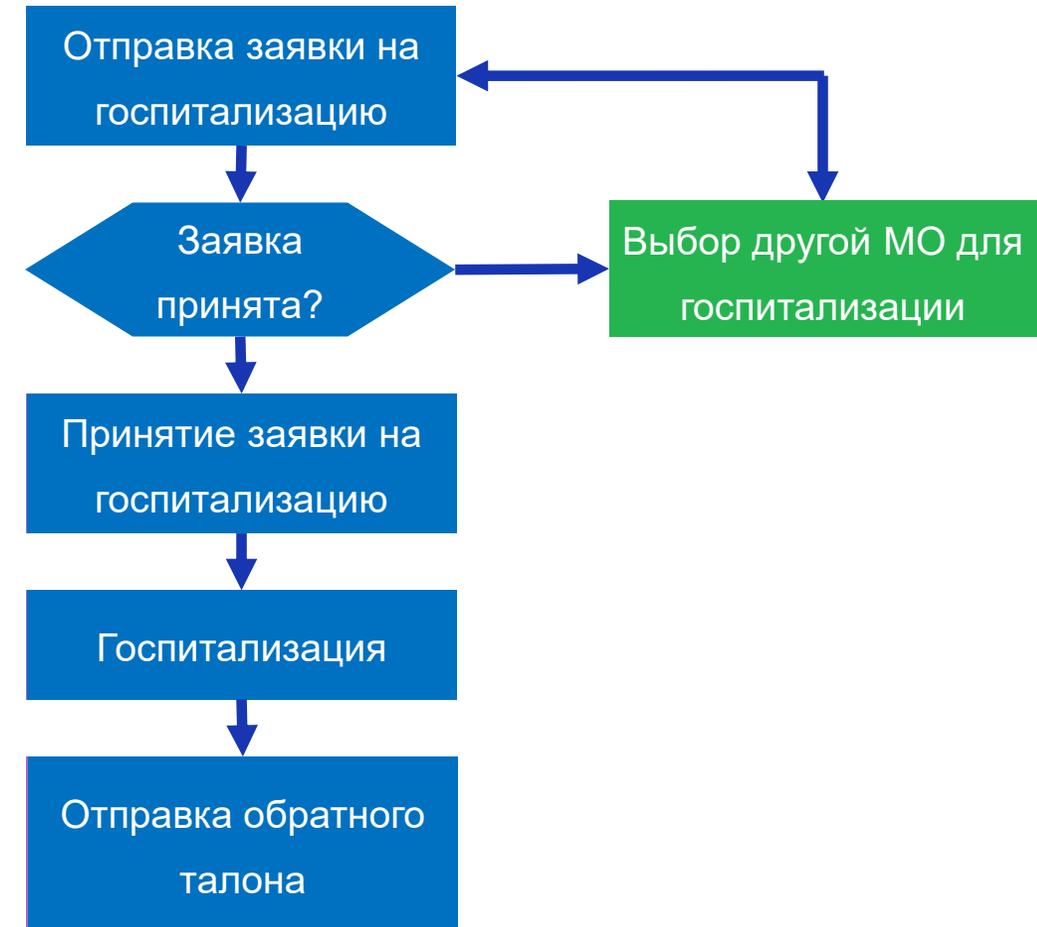
В случае отклонения заявки пользователь Системы СМП выбирает другую МО и Система направляет запрос в выбранную МО.

В случае принятия заявки на госпитализацию сотрудники бригады СМП госпитализируют пациента в МО. В процессе госпитализации Система направляет в МИС пакеты с информацией о текущем статусе госпитализации пациента.

Сотрудник бригады СМП также может принять решение о смене МО госпитализации пациента. В этом случае он вносит соответствующую информацию в карту вызова, новая заявка будет сформирована и направлена в другую МО, а в первичную МО будет направлен статус «отказ СМП от госпитализации».

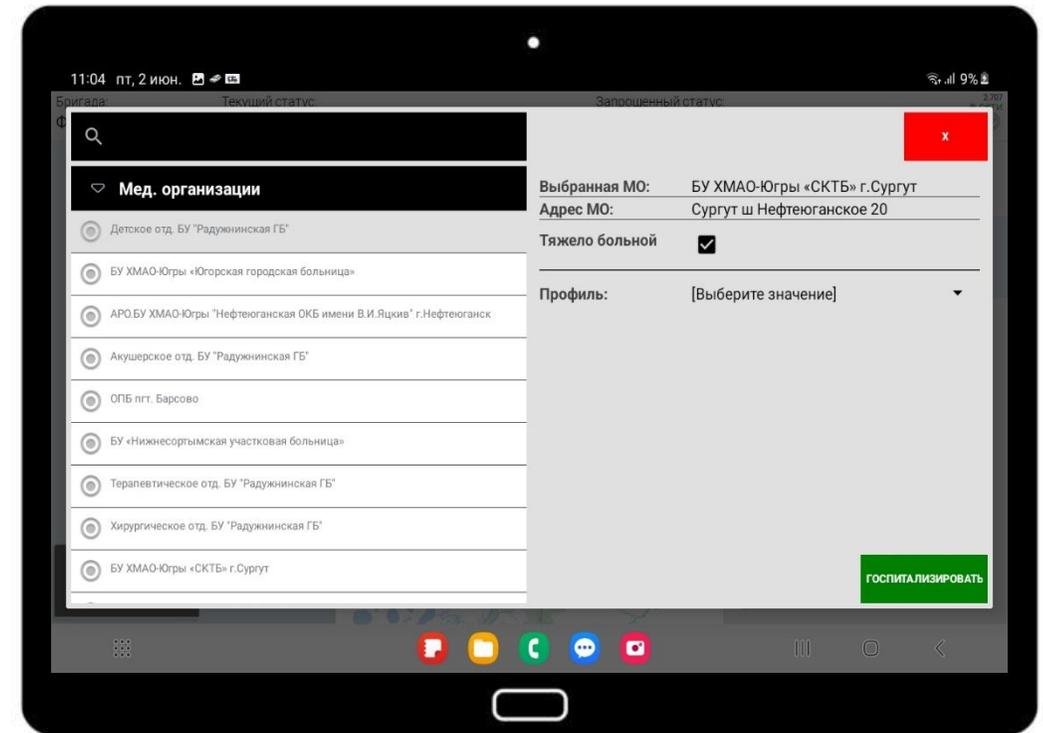
По результату госпитализации сотрудник приемного отделения МО вносит информацию в МИС. МИС направляет в Систему СМП пакет с информацией о результате госпитализации.

После выписки пациента из МО при госпитализации, сотрудник МО вносит информацию в МИС о дате выписки и заключительном диагнозе. МИС направляет в Систему СМП пакет с обновленной информацией о результате госпитализации пациента.

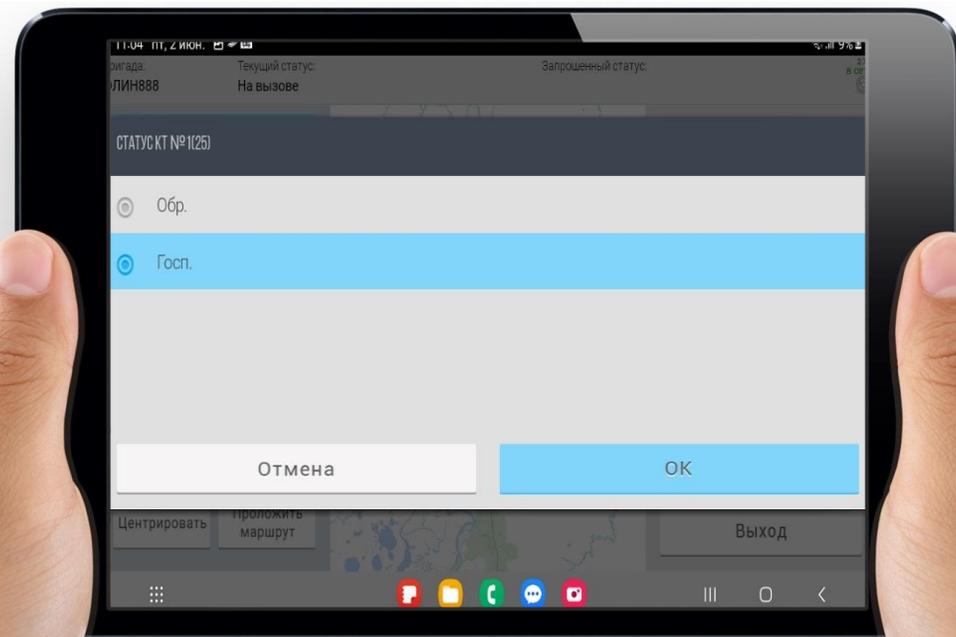


Действия бригады для формирования учетной формы №114/у

- Заполнение персональных данных пациента
- Внесение данных в поле «Диагноз» код по МКБ-10
- Изменение статуса бригады на «Госпитализация»
- Выбор медицинской организации из выпадающего списка
- Изменение статуса степени тяжести состояния пациента



Заполнение поля «**Оказанная медицинская помощь**», а также полей гемодинамических показателей необходимо до момента освобождения бригады в приемном отделении до изменения статуса бригады на «Обработан»



Учетная форма №114/у на рабочем столе врача приемного отделения

Оборотный талон формы №114/у

Сохранить и закрыть | Передать оборотный талон приемного отделения | Передать оборотный талон после завершения мед. случая | Сопроводительный лист | Закрыть

Идентификатор СМП: 4310D9E7-2AC9-4547-BF8A-BC39F12F2C0A | Дата вызова: 24.05.2023 08:40:47

Фамилия пациента: | Пол пациента: жен

Имя пациента: | Дата рождения: 09.06.1984

Отчество пациента: |

Причина вызова СМП: Иностранное тело

Данные приемного отделения

Врач ПО: | МКБ10: T18.1

Описание диагноза ПО:
Иностранное тело (салфетка) в пищеводе. Эндоскопическое удаление от 24.05.2023г. (T18.1)

Подписал ЭЦП: | Дата передачи: | Тип: |

Данные окончания медицинского случая

Лечащий врач: | МКБ10: T18.1

Описание заключительного диагноза:
Иностранное тело (салфетка) в пищеводе. Эндоскопическое удаление от 24.05.2023г. (T18.1)

Подписал ЭЦП: | Дата передачи: | Тип: |

Проведённая операция

Операция: |

Дата и время: |

Результаты госпитализации

Рабочее окно для врача приемного отделения при заполнении оборотного талона в МИС «Югра»

Врач приемного отделения вносит сведения в МИС МО, из которой требуемые сведения для заполнения учетной формы №114/у **автоматически** выгружаются в МИС СМП.

Просмотр учетной формы №114/у на станции скорой медицинской помощи

Для просмотра со стационарного рабочего места карты вызова и сопроводительного листа необходимо в меню выбрать пункт «Журнал ВЫЗОВОВ»



П...	П...	И...	ЭК	КВ	КТ	Статус	Талон	Запись
<input type="checkbox"/>					Обр.			
<input type="checkbox"/>					Обр.			

Отрывной талон

Сопроводительный лист Талон Талон (оборотная сторона)

№: 92564 Фамилия: ██████████ Имя: ██████████

Отчество: ██████████ Возраст: лет Пол: М

Документ
Тип: Нет данных

Проживает
Тип: Н/п: Ул.: Дом: Корп.: Кв.:

Место: Общественное место Диагноз: R44.0 Слуховые галлюцинации

Доставлен в: БУ ХМАО-Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница» 2023-05-31 13:25

по вызову, принятому: 31.05.2023 12:49

Особенности, связанные с транспортировкой и оказанием скорой мед. помощи:

Прочие замечания:

Печать Сохранить Закрыть



Информация, заполненная сотрудниками системы СМП, будет отображаться во вкладке отрывного талона «Сопроводительный лист»

Визуализация карты вызова в формате PDF

22. Результат оказания помощи: улучшение без эффекта ухудшение

23. Бельевые: выданы в установленном порядке

24. Своеоб транспорта: другое (указать): Транспортировка в БУ ГИБДД Борзды

25. Результат выезда: доставлен в больницу на госпитализацию доставлен в травматологический пункт доставлен в больницу на госпитализацию доставлен в больницу на госпитализацию доставлен в больницу на госпитализацию

26. Клиническая выписка: выдана не выдана

27. Примечания:

БУ ХМАО – Югра «Сургутская городская клиническая поликлиника скорой медицинской помощи» Медицинская документация Учетная форма № 110у
 638418, Российская Федерация, Утверждена Приказом Минздрава и социального развития России от 02.12.2009 № 942
 Хмель-Монский автономный округ - Югра, г.Сургут, ул.Профсоюзная, 29 тел. +7(3462)319299

КАРТА ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 92564(150) 31.05.2023

1. Докладчик: 6767
 2. Подстанция: Подстанция №3 г.Сургут
 3. Бригада: ФЛБ615

4. Время:

время выезда	передача выд.	выезд	привычка	начало транс-акт
12:40	12:50	12:50	13:00	13:22
привычка в мед.орг.	оказание выд.	возвращение	выезд выезда	
13:25	13:31		00:41:12	

5. Адрес: _____
 Документ: _____
 6. Ф.И.О.: _____
 Пол: Мужской Женский
 Место работы: не работает
 7. Кто вызвал: прохладный
 8. Дата вызова: _____
 9. Дата выезда: _____

10. Место регистрации:

11. Совместное проживание:

12. Повод к выводу:

13. Вызов:

14. Место получения выезда:

15. Выезд с сопровождением:

16. Состав бригады:

17. Место выезда:

18. Причина НС:

19. Наличие осложнений:

20. Заключение:

Врач (фельдшер):

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сургутский ЦС

Сертификат: 4787Сургут7962334184047100-030

Владелец: ФЛБ615

Действителен с 23.03.2023 по 15.06.2024

Карта проверена (результат экспресс-оценки): _____
 Старший врач смены: _____
 Заведующий подстанцией: _____
 Старший фельдшер: _____
 Фельдшер (использовать указание СМП): _____

Ф.И.О.	Ф.И.О.	Начало	Окончание
Фельдшер Фр.	ФЛБ615	31.05.2023 07:00	31.05.2023 19:00
Фельдшер Г	ФЛБ615	31.05.2023 07:00	31.05.2023 19:00
Водитель	ФЛБ615	31.05.2023 07:00	31.05.2023 19:00

20. ЖАЛОБЫ:

по слуху: на состояние галлюцинации, физическую агрессивность

21. АНАМНЕЗ:

по слуху: с детства началось состояние галлюцинации, прекратил физическую агрессивность в отношении матери. Вышел на улицу, попросил прощения выехать СМП с целью госпитализации в стационар ПНД. В анамнезе: Тензигит С, инферон с 2014 года. Дл. Хроническое заболевание, прием отравил ВИЧ, субуреталь, препараты отравил. Операции: Аллоплантация в деснах. Контакт с инфекционными болезнями, с пневмонией и диагнозом COVID-19 в контактные дни за 14 дней отравил Выезд из Сургута за последний месяц отравил Аллергию на лекарственные препараты отравил. Бродил по улицам, курение, наркотики много лет.

22. ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ:

ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ: удовлетворительное средней тяжести тяжелое агоничное смерть

ПОВЕДЕНИЕ: спокойное возбужденное агрессивное депрессивное

СОЗНАНИЕ: ясное спутанное заторможенное отсутствует

МЕНТИГАЛЬНЫЕ ЗНАКИ: ЗРАЧКИ: нормальные расширены узкие мидриазы

инстинкты реакция на свет

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ: обычные бледные сухие

гиперемические желтушные мраморные сыпь лоскуты

ОТЕКИ: локализованные

ДЫХАНИЕ: физиологичное жесткое ослабленное фринозное отсутствует

ХРИПЫ: нет сухие влажные

ОДЫШКА: экспираторная инспираторная смешанная

ОРГАНЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ: ТОНУС СЕРДЦА: ритмичный аритмичный глухой ясный

ШУМ: систолический диастолический трезво парикард

ПУЛЬС: нормальный ритмичный

аритмичный напряженный нитевидный слабого наполнения отсутствует

ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ: ЯЗЫК: влажный сухой чистый обложен

ЖИВОТ: мягкий безболезненный вздут напряженный болезненный участвует в акте дыхания

спонтанно раздается брохофон другое: спонтанно достигнуто глубочайшее palpation во всех отделах живота

ПЕЧЕНЬ: не увеличена увеличена

СТУЛ: оформленный оформленный оформленный

МОЧЕИСПУСКАНИЕ: не затруднено (свободно)

ДРУГИЕ СИМПТОМЫ:

Рабочее АД	130/90	Пульс	80	ЧД	18	АД	130/90	ЧСС	80
Г	34,5	Пульсоксиметрия			98	Глюкометрия			6,3

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ. ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС:

Чел. зрени: D=0, без патологии. Чуть не нарушено. Тонус мышц: повышен. Пальцы не пальпируются, с обеих сторон, симметрично поочередно. Хвостик: ритмично. Проводник: по всем полям. Перкуссия легочной, Аускультация: влажные хрипы. Звук или ритм нет. Мышцы: мягкие нет. Линейный: безболезненный, не спазмирован; не увеличен; не спазмирован. Асимметрия: Асимметрия: нет. Рост: 188 см, вес: 90 кг. При осмотре, пациент ведет себя не агрессивно. В пространстве, но времени и собственной личности ориентирован. Речь: правильная. Лицо: симметрично, язык на средней линии. В поле зрения: устойчивая. Чувствительность, сила мышц, тонус мышц: сохранены в полном объеме. ПНД: выписан на выписку. Проба Барре отрицательна.

ЭКГ до оказания медицинской помощи (указать время проведения):

Выполнение: Отказ от ЭКГ

ЭКГ после оказания медицинской помощи (указать время проведения):

23. Диагноз:

Спиртуозная галлюцинация. Физическая агрессивность

Код МКБ-10: F41.0

24. Осложнения: гипотензия шок кома сердечная астма эмпиема отек легких

асфиксия аспергилл кровоизлияние коллапс анархия нарушение сердечного ритма

дыхательная недостаточность супинальная интоксикация послеродовая недостаточность мидриаз

психомоторное возбуждение судороги тошнота рвота

25. Эффективность мероприятий при осложнении: осложнение устранено улучшение без эффекта

26. Оказанная помощь на месте выезда (проведенные манипуляции и мероприятия):

13:09 Осмотр 13:15 Глюкометрия one touch verio pro 6,3 ммоль на литр. Отказ от ЭКГ.

27. Оказанная помощь в автомобиле СМП (проведенные манипуляции и мероприятия):

Дополнительное наблюдение за пациентом в стационарном отделении

28. Эффективность проведенных мероприятий:

Пульс	76	ЧД	18	АД	130/90	ЧСС	76	Г	34,5
		Пульсоксиметрия			98	Глюкометрия			6,3

Визуализация формы 114/у в формате PDF

Медицинская документация
 Учетная форма № 114/у
 Утверждена Приказом
 Министерства здравоохранения
 и социального развития
 Российской Федерации
 от 02.12.2009 г. № 942

БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая станция
 скорой медицинской помощи»
 (наименование медицинской организации)
 г. Сургут, Профсоюзная ул., д. 29, 83462319299
 (адрес, телефон)

СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ И ТАЛОН К НЕМУ

I. СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ № 92564 (150)
станции (отделения) скорой медицинской помощи

1. Фамилия: Сидорова 4. Возраст: 1 лет, 1 месяцев

2. Имя: Анастасия

3. Отчество: Александровна (пункты с 1 по 4 заполняются со слов больного или по его документам - нужное подчеркнуть)

5. Пол: мужской

6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии):
 Нет данных

7. Место жительства: _____

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное подчеркнуть), другое (указать) _____

9. Диагноз врача (фельдшера) бригады скорой медицинской помощи; направление поликлиники, другой медицинской организации:
Слуховые галлюцинации

10. Доставлен в: БУ ХМАО-Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница»
 (наименование медицинской организации)
«13» час. «25» мин. 31 мая 2023 г.

по вызову, принятому в «12» час. «49» мин. 31 мая 2023 г.

11. Врач (фельдшер)


 ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
 ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
 Ссылка на сертификат
 Сертификат: 478F725D8A7F6C0223A38A962709C00
 Владелец: Сидорова Анастасия Александровна
 Действителен: с 25.03.2023 по 15.04.2024

Оборотная сторона сопроводительного листа

В случае необходимости получения дополнительных сведений следует звонить на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи.

Особенности, связанные с транспортировкой и оказанием скорой медицинской помощи больному:

Прочие замечания: _____

Медицинская документация
 Учетная форма № 114/у
 Утверждена Приказом
 Министерства здравоохранения
 и социального развития
 Российской Федерации
 от 02.12.2009 г. № 942

БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая станция
 скорой медицинской помощи»
 (наименование медицинской организации)
 г. Сургут, Профсоюзная ул., д. 29, 83462319299
 (адрес, телефон)

II. ТАЛОН
к сопроводительному листу станции (отделения) скорой медицинской помощи № 92564 (150)

1. Фамилия: Сидорова 4. Возраст: 1 лет, 1 месяцев

2. Имя: Анастасия

3. Отчество: Александровна (пункты с 1 по 4 заполняются со слов больного или по его документам - нужное подчеркнуть)

5. Пол: мужской

6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии):
 Нет данных

7. Место жительства: _____

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное подчеркнуть), другое (указать) _____

9. Обстоятельства несчастного случая: _____ (указать)

10. Оказанная медицинская помощь: 13:09 Осмотр 13:15 Глюкометрия one touch verio pro 6.3 ммоль на литр. Отказ от ЭКГ Динамическое наблюдение за пациентом в стабильном состоянии

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное подчеркнуть)

12. Доставлен в: БУ ХМАО-Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница»
 (наименование медицинской организации)
«13» час. «25» мин. 31 мая 2023 г.

по вызову, принятому в «12» час. «49» мин. 31 мая 2023 г.

13. Врач (фельдшер)


 ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
 ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
 Ссылка на сертификат
 Сертификат: 478F725D8A7F6C0223A38A962709C00
 Владелец: Сидорова Анастасия Александровна
 Действителен: с 25.03.2023 по 15.04.2024

Оборотная сторона Талона

3 / 3

14. Диагноз врача (фельдшера) бригады скорой медицинской помощи, отделения (пункта) неотложной помощи, поликлиники
Слуховые галлюцинации

15. Диагноз врача приёмного отделения
 Психическое и поведенческое расстройство, вызванное употреблением алкоголя. Синдром зависимости

16. Заключительный клинический диагноз (патологоанатомическое заключение)
 Психическое и поведенческое расстройство, вызванное употреблением алкоголя. Синдром зависимости

17. Операция « » час. « » (число, месяц) 20 год

Наименование операции Не проводилась

18. Провёл в стационаре 0 дней 0 часов

19. Оказана помощь амбулаторно

20. Больной выписан: 1-здоровым, 2-с улучшением, 3-без улучшения, 4-с ухудшением, 5-умер (нужное подчеркнуть)

21. Дата выписки больного из стационара «31» мая 2023 г.

22. Замечания медицинской организации к работе бригады скорой медицинской помощи:
Необоснованность транспортировки в СКПНБ. Выраженное алкогольное опьянение, агрессивен, хулиганское поведение. Вызовы ГБР и полиция в связи с нападением на медперсонал.

Заведующий отделением (врач отделения)


 ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
 ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
 Ссылка на сертификат
 Сертификат: 478F725D8A7F6C0223A38A962709C00
 Владелец: Сидорова Анастасия Александровна
 Действителен: с 25.03.2023 по 15.04.2024

Этапы перевода учетной формы №114/у в электронный документ

20 месяцев

**2020 год
декабрь**

приказ
Депздрава Югры
о необходимости
взаимодействия
в электронном
виде в части
обмена
информацией о
госпитализации
пациентов

**2021 год
март-июнь**

подготовительны
е работы по
организации
связности и
разработке
программного
обеспечения

**2021 год
июль-август**

проведение
тестирования
взаимодействия
между
разработчиками
программного
обеспечения

**2021 год
октябрь**

запуск пилотного
проекта на базе
г. Сургут

**2022 год
апрель**

перевод проекта
из статуса
пилотного в
промышленную
эксплуатацию

**2022 год
июнь**

принято
решение о
расширении
взаимодействия
на весь Ханты-
Мансийский
автономный
округ – Югру

**2022 год
июль**

внедрение
интеграции на
территории всего
Ханты-
Мансийского
автономного
округа – Югры

**В настоящее
время**
производственна
я эксплуатация

1

Улучшение преемственности при оказании медицинской помощи пациентам (оперативное получение приемным отделением достоверной информации о начале медицинской эвакуации пациента, состоянии, диагнозе СМП и оказанной помощи), оповещение приемного отделения в случае транспортировки пациента в тяжелом состоянии

2

Своевременное получение сведений о замечаниях к работе бригады СМП, диагнозе приемного отделения, статусе пациента, заключительном диагнозе и результате оказания помощи в стационаре

3

Сокращение времени

- у сотрудников бригады СМП и врача приемного отделения на заполнение учетной формы 114/у на бумажном носителе, сведения автоматически вносятся из обязательных полей карты вызова СМП и МИС МО, нет необходимости дублирования информации
- у сотрудников оперативного отдела СМП и приемного отделения для сверки со стационаром о статусе госпитализации и диагнозе приемного отделения
- за 2022 год экономия ресурсов рабочего времени составляет 4898 часов из расчета среднего времени заполнения сопроводительного листа на бумажном носителе 5 минут

4

Снижение материальных затрат станции скорой медицинской помощи на приобретение бланочной продукции

СПАСИБО, СКОРАЯ!

Департамент здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая
станция скорой медицинской помощи»

