



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«30» 01. 2024

№ 60

Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым в городе Севастополе

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», в целях повышения качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм организации паллиативной медицинской помощи взрослым в городе Севастополе согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Формы отчетного мониторинга по оказанию паллиативной медицинской помощи согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, обеспечить:

2.1. организацию оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с настоящим приказом;

2.2. разработать внутренние приказы по учреждениям по организации паллиативной медицинской помощи, назначить ответственных лиц за данный раздел работы. Копии внутренних приказов представить главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя и в Управление организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя с указанием контактных данных ответственных лиц;

2.3. преемственность и комплексное медицинское сопровождение пациента на всех этапах оказания медицинской помощи;

2.4. предоставление информации по формам отчетного мониторинга согласно приложению № 2 к настоящему приказу ежеквартально в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным периодом, главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя и в Управление организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя.

3. Главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя обеспечить:

3.1. организационно-методическое руководство и консультативную помощь медицинским организациям по вопросам организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению;

3.2. систематический анализ, и предоставление результатов проведенного анализа с предложениями по оптимизации организации оказания паллиативной медицинской помощи в городе Севастополе;

3.3. своевременное предоставление отчетной информации по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи в Минздрав России и другие инстанции согласно установленным формам;

3.4. ежеквартальное предоставление в Управление организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя сводной информации по формам отчетного мониторинга согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

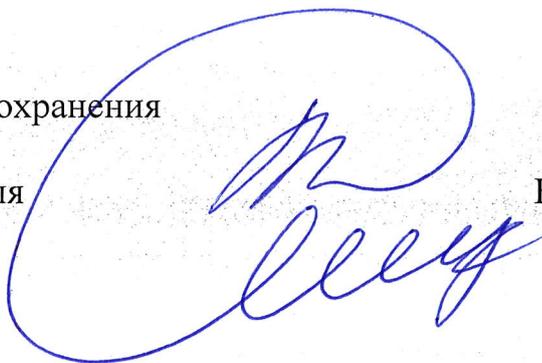
4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 19.02.2020 № 221 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым в городе Севастополе».

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Семинову Л.В.

Директор Департамента здравоохранения
города Севастополя –
член Правительства Севастополя



В.С. Денисов

Алгоритм организации паллиативной медицинской помощи взрослым в городе Севастополе (далее – Алгоритм)

1. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

2. Паллиативная медицинская помощь включает:

- паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь;
- паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь;
- паллиативную специализированную медицинскую помощь.

3. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в стационарных условиях.

4. В городе Севастополе паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами, при условии возложения на них функций лечащего врача на ФАПах, врачебных амбулаториях, иных подразделениях медицинских организаций, оказывающих первичную доврачебную помощь.

5. Первичная врачебная медицинская помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

6. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиативной медицинской помощи кабинетов паллиативной помощи и выездных бригад паллиативной медицинской помощи.

7. Стационарная паллиативная медицинская помощь оказывается на базе ГБУЗС «Городская больница № 9»: отделение сестринского ухода (ОСУ) по адресу: г. Инкерман, ул. Умрихина, 6; отделение паллиативной медицинской помощи (ОПМП) по адресу: ул. 9 Января, 40; терапевтическое отделение по адресу: г. Инкерман, ул. Умрихина, 4.

8. Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи осуществляют:

- выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

- проведение первичного осмотра в течение двух рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи;

- лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

- назначение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;

- выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом;

- вынесение на рассмотрение врачебной комиссии медицинской организации вопроса о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;

- направление пациентов в отделение, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь;

- направление пациентов при наличии медицинских показаний в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, а также организация консультаций пациентов врачами-специалистами;

- информирование пациента (законного представителя, родственника, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и близким;

- обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

- представление отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;

- организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

9. На основании наличия показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи (приложение к настоящему Алгоритму) выдается медицинское заключение о наличии показаний для получения паллиативной медицинской помощи (далее – Заключение).

10. Заключение взрослым со злокачественными новообразованиями выдают:

- врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

- врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшера, врачи-специалисты при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения.

11. Заключение взрослым (за исключением больных злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза) выдает врачебная комиссия медицинской организации (далее – ВК), в которой осуществляется наблюдение и лечение пациента.

При признании пациента нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, ВК/врач-онколог, выдавшие Заключение, в течение 3-х часов вносит данные пациента в регистр паллиативных пациентов города Севастополя в РМИС «АИС ЛПУ» (далее – Регистр). Пациенты, не внесенные в Регистр, не являются нуждающимися в паллиативной помощи.

В случае нахождения пациента в стационаре и выявления у него показаний к получению паллиативной медицинской помощи, выдачу Заключения и внесение в Регистр обеспечивает ВК той медицинской организации, где находится пациент.

В случае признания пациента, проходящего стационарное лечение и не относящемуся к территориально прикрепленному населению данной медицинской организации, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи: в течении 1 рабочего дня данные номера протокола ВК, даты включения в Регистр и причины присвоения статуса пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, передаются в медицинскую организацию, к которой территориально прикреплен пациент.

Исключение из Регистра проводится только в случае смерти пациента или смене места жительства.

12. Состав ВК и ответственное лицо за внесение данных в Регистр определяется внутренним приказом медицинской организации.

13. Заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия Заключения направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления пациента, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.

14. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, организует:

- направление пациента на медико-социальную экспертизу;
- направление в Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя информации о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту.

15. При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в отделение, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской карты стационарного больного), с указанием диагноза, копией Заключения, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

16. При выписке пациента из отделения, оказывающего паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской карты стационарного больного,

в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Выписка в срок не более 1 рабочего дня направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту прикрепления пациента и выездную бригаду паллиативной медицинской помощи.

В течение двух рабочих дней после выписки пациента медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и обеспечивается дальнейшее наблюдение пациента.

17. При возникновении у пациента, имеющего показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи оказывает медицинскую помощь согласно стандартам и порядкам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с профилем патологии.

При необходимости госпитализации пациент, имеющий показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, госпитализируется согласно утвержденной приказом Департамента здравоохранения города Севастополя маршрутизации в соответствии с профилем патологии.

18. С целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, получающим паллиативную медицинскую помощь, при достижении ребенка возраста 18 лет выписка из истории развития ребенка из детской медицинской организации (ее структурного подразделения) направляется в территориальную медицинскую организацию, оказывающую первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослым по месту жительства (фактического пребывания) пациента, в срок не позже чем за 3 месяца до достижения ребенком возраста 18 лет. В выписке указывается ФИО, паспортные данные, диагноз, копия Заключения. Также в выписке указываются необходимые медицинские изделия и лекарственные препараты, получаемые ребенком (пациентом). Выписка сопровождается официальным письмом медицинской организации, где наблюдался ребенок, с подписью руководителя.

19. В случае смены места жительства пациентом, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, выдает пациенту для предоставления по новому месту проживания медицинскую документацию, подтверждающую его право на получения паллиативной медицинской помощи.

20. В случае прикрепления к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, пациента из другого региона Российской Федерации, уже имеющего Заключение (оригинал, дубликат, или заверенная копия с печатью медицинской организации), данный пациент вносится в региональный Регистр после прикрепления к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

21. Заявки медицинских организаций на обеспечение паллиативных пациентов медицинскими изделиями на дому формируется на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому».

Заявка медицинской организации подается не позже 01 декабря текущего года на следующий календарный год в Департамент здравоохранения города Севастополя за подписью главного врача медицинской организации.

В заявке медицинской организации отображается количество паллиативных пациентов, нуждающихся в обеспечении медицинскими изделиями на дому, с прикреплением копий протоколов ВК по каждому пациенту, определяющих потребность в медицинских изделиях.

22. Предоставление отчетов об оказанной паллиативной медицинской помощи гражданам обеспечивается медицинскими организациями согласно приложению № 2 к настоящему приказу ежеквартально не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, путем передачи данных на бумажном носителе за подписью главного врача в адрес главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Севастополя и в Департамент здравоохранения города Севастополя посредством системы электронного документооборота (СЭД).

Перечень показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи

Общие:

- ухудшение общего состояния, физической и/или когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания и неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение;
- снижение функциональной активности пациента, определенной с использованием унифицированных систем оценки функциональной активности;
- потеря массы тела более чем на 10% за последние 6 мес.

При злокачественных новообразованиях:

- наличие метастатических поражений при незначительном ответе на специализированную терапию или наличии противопоказаний к ее проведению;
- наличие метастатических поражений центральной нервной системы, печени, легких;
- наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера:

- утрата способности к двум и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев на фоне специализированной терапии;
- прогрессирующее нарушение глотания;
- нарушение функции тазовых органов;
- расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию;
- высокий риск падения и/или эпизоды падения в прошлом;
- наличие хронических ран и контрактур.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при тяжелых необратимых последствиях нарушений мозгового кровообращения:

- персистирующая кома различной степени или состояние минимального сознания, когнитивные нарушения;
- прогрессирующее нарушение глотания;
- нарушение функции тазовых органов;

- расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;
- наличие хронических ран и контрактур;
- парезы и параличи со значительной потерей функции.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов кровообращения:

- конечные стадии хронической сердечной недостаточности (III и IV функциональный класс по NYHA);
- неоднократная госпитализация по причине сердечной недостаточности/другие формы ИБС (более 3 раз за последние 12 мес.);
- клапанные пороки сердца без возможности их оперативной коррекции, наличие иных значимых структурных поражений камер сердца или коронарных сосудов без возможности проведения реваскуляризационных и/или реконструктивных вмешательств;
- наличие сочетанной соматической и/или психической патологии, значимо влияющей на качество жизни и/или симптомы основного заболевания;
- одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке;
- результаты эхокардиографии: выраженное снижение фракции выброса (< 25%) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии > 70 мм рт. ст.);
- стабильная стенокардия 3 и 4 функциональных классов (одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке);
- тяжелое, неоперабельное заболевание периферических сосудов.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов дыхания:

- дыхательная недостаточность 3 степени в период ремиссии заболевания (одышка в покое или при незначительной физической нагрузке);
- нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при почечной недостаточности:

- хроническая почечная недостаточность 4 или 5 стадии (расчетная скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин) с прогрессирующим ухудшением;
- прекращение диализа или отказ от его начала.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях печени:

- тяжесть цирроза печени по шкале Чайлд-Пью не менее 10 баллов (стадия C);

- цирроз с одним или несколькими осложнениями в течение прошедшего года:

асцит, резистентный к действию диуретиков,
печеночная энцефалопатия,
гепаторенальный синдром,
спонтанный бактериальный перитонит,
повторные кровотечения из варикозно расширенных вен,
невозможность проведения пересадки печени.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при дегенеративных заболеваниях нервной системы, боковом амиотрофическом склерозе и других заболеваниях двигательных нейронов, рассеянном склерозе, дегенеративных заболеваниях экстрапирамидной системы:

- прогрессирующее нарушение глотания;
- расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;
- нуждаемость в длительной кислородотерапии;
- нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития являются:

- терминальная стадия ВИЧ-инфекции;
- ВИЧ-инфекция с морфологически подтвержденным диагнозом распространенной формы злокачественного новообразования, не подлежащего радикальному противоопухолевому лечению;
- ВИЧ-инфекция с хроническим болевым синдромом, обусловленным злокачественным новообразованием;
- ВИЧ-инфекция с длительным болевым синдромом иной этиологии;
- ВИЧ-инфекция с тяжелыми мнестико-интеллектуальными нарушениями (деменцией), двигательными неврологическими расстройствами, возникшими в результате перенесенных оппортунистических и вторичных заболеваний, инсульта, черепно-мозговой травмы, злоупотребления психоактивными веществами;
- ВИЧ-инфекция с глубокими трофическими расстройствами (трофическими язвами, пролежнями);
- туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью/туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью при неэффективности 2 курсов полноценной контролируемой химиотерапии;
- туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью/туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью после двукратного прерывания лечения при сохранении бактериовыделения, определяемого методом посева или двукратной микроскопией мокроты;

- фиброзно-кавернозный туберкулез легких, цирротический туберкулез легких независимо от лекарственной чувствительности микобактерии туберкулеза при отсутствии эффективности терапевтического лечения и невозможности выполнить хирургическое вмешательство по тяжести состояния основного заболевания, в том числе осложнений туберкулеза (сердечно-сосудистая недостаточность, амилоидоз внутренних органов, поражение костей) или при наличии тяжелых сопутствующих поражений;

- генерализованный туберкулез и отказ от высокоактивной антиретровирусной терапии у больных с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции.

Показания к госпитализации в отделение, оказывающее паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях:

- выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому или в стационарных организациях социального обслуживания;

- тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;

- подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому;

- для проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

- неизлечимые прогрессирующие заболевания, в том числе онкологические, требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и сестринского ухода.

- последствия травм и острых нарушений мозгового кровообращения, требующие круглосуточного сестринского ухода;

- иные заболевания (состояния), сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени и требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и (или) сестринского ухода.

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНЫ
 приказом Департамента здравоохранения
 города Севастополя
 от 30.01.2024 № 60

Формы отчетного мониторинга по оказанию паллиативной медицинской помощи

Таблица Ресурсы

Наименование показателя	номер строки	взрослые	дети	Комментарий
Количество кабинетов паллиативной медицинской помощи	1			
Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи	2			
Количество выездных патронажных бригад	3			
Количество хосписов	4			
Количество отделений паллиативной медицинской помощи	5			
Количество домов сестринского ухода	6			
Количество отделений сестринского ухода	7			
Количество дневных стационаров паллиативной медицинской помощи	8			
Количество респираторных центров	9			
Общее количество паллиативных коек для взрослых	10			
в том числе количество онкологических паллиативных коек	10.1			
Общее количество паллиативных коек для детей	11			
Количество коек сестринского ухода	12			

Таблица Объем (амб.)

Наименование показателя	номер строки	Всего посещений	Посещений в том числе на дому	Посещений из них к пациентам получающим респираторную поддержку на дому
Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей (первичная доврачебная и врачебная медицинская помощь)	1			
в том числе детей	1.1			
Кабинеты паллиативной медицинской помощи для взрослых	2			
Отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для взрослых	3			
Отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для детей	4			

Таблица Пациенты

Наименование показателя	номер строки	взрослые	взрослых старше трудоспособного возраста	дети
Общее число пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в отчетном периоде	1			
в том числе общее число детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в конце жизни в отчетном периоде	1.1			
Количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому	1.2			
Общее число пациентов, получивших паллиативной медицинской помощи в отчетном периоде, в том числе по профилям заболеваний:	2			
терапия / педиатрия	2.1.1			
онкология	2.1.2			
психиатрия	2.1.3			
ВИЧ-инфекция	2.1.4			
неврология	2.1.5			
врожденные аномалии/пороки развития и хромосомные нарушения	2.1.6			
прочие	2.1.7			
в том числе обратившихся впервые в отчетном периоде	2.2			
в том числе умерших	2.3			
в том числе получивших обезболивание слабыми опиоидами (трамадол)	2.4			
в том числе получивших обезболивание сильными опиоидами (наркотические средства)	2.5			
в том числе количество детей, получивших трансмукозальные бензодиазепины (диазепам раствор ректальный, мидазолам раствор защечный) в отчетном периоде	2.6			

в том числе получивших респираторную поддержку на дому	2.7			
в том числе находившихся под наблюдением выездной патронажной паллиативной медицинской помощи	2.8			
в том числе посещенных работником выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи в течение 48 часов с момента первого обращения (постановки на учет)	2.9			
Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях в отчетном периоде	3			
Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях в отчетном периоде	4			
Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в дневных стационарах в отчетном периоде	5			
Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	6			
Количество пациентов, получивших медицинские изделия от медицинских организаций для использования на дому	7			
в том числе количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому, обеспеченных медицинскими изделиями для ее проведения	7.1			
в том числе количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому, обеспеченных аппаратами искусственной вентиляции легких	7.1.1			

Таблица Лекарственные препараты

<p>Наименование показателя</p>	<p>Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов МО в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ: в инвазивных лекарственных формах</p>	<p>Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов МО в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ: в неинвазивных лекарственных формах</p>	<p>Число выписанных рецептов на наркотические и психотропные лекарственные препараты</p>
<p>Итого</p>	<p>%</p>	<p>%</p>	