



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРИКАЗ**

05 ОКТ 2017

№ 1983

г. Воронеж

**О правилах организации паллиативной медицинской помощи
взрослому населению на территории Воронежской области**

Во исполнение приказа Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Правила организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Воронежской области.

1.2. Схему маршрутизации лиц с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями в зависимости от условий оказания паллиативной медицинской помощи.

1.3. Правила взаимодействия медицинских организаций Воронежской области при направлении в кабинет паллиативной медицинской помощи.

1.4. Правила взаимодействия медицинских организаций Воронежской области при направлении в отделения/койки паллиативной медицинской помощи.

1.5. Правила взаимодействия медицинских организаций Воронежской области при направлении в отделения сестринского ухода.

1.6. Схему территориального прикрепления медицинских организаций Воронежской области для оказания паллиативной медицинской помощи лицам

с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями в зависимости от условий оказания.

2. Главным врачам медицинских организаций Воронежской области обеспечить оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» и настоящим приказом.

3. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 25.01.2016 № 94 «О правилах организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Воронежской области» отменить.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Нехаенко Н.Е.

Руководитель департамента



А.В. Щукин

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 05 ОКТ 2017 № 1983

**Правила организации паллиативной медицинской помощи
взрослому населению на территории Воронежской области**

1. Настоящие правила регламентируют организацию оказания паллиативной медицинской помощи гражданам, страдающим неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, которые приводят к преждевременной смерти, а также заболеваниями в стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения, за исключением больных ВИЧ-инфекцией (далее - Правила).

2. Правила разработаны с учетом требований Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

3. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется в медицинских организациях Воронежской области с учетом права пациента на выбор врача и медицинской организации.

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается на основе принципов соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к пациенту и его родственникам со стороны медицинских и иных работников.

5. Паллиативная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника или стационаре на дому;

- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное

медицинское наблюдение и лечение).

6. Основной целью паллиативной медицинской помощи является эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных лиц до момента их смерти.

7. Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, среди которых выделяют следующие основные группы:

- пациенты с различными формами злокачественных новообразований;
- пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента, в том числе на фоне ХНИЗ;
- пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;
- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи (с низким реабилитационным потенциалом или его отсутствием);
- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи (с низким реабилитационным потенциалом или его отсутствием);
- пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания.

8. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи, созданными в медицинских организациях, на основе взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей),

врачей по паллиативной медицинской помощи, иных врачей-специалистов и медицинских работников.

9. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи, отделениях/койках сестринского ухода медицинских организаций.

10. Направление больных со злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляют:

- врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

- врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения.

11. Направление больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляют:

- врачи по паллиативной медицинской помощи кабинетов паллиативной медицинской помощи, выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи, хосписов, отделений паллиативной медицинской помощи, врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

- врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения.

12. При отсутствии гистологически верифицированного диагноза в случаях, предусмотренных абзацем вторым пункта 10 и абзацем вторым пункта 11 настоящих Правил, направление больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

13. Направление пациентов, за исключением больных злокачественными новообразованиями, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

14. При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, оформляется выписка из медицинской карты пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

15. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, пациент направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля.

16. При выписке из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях (кабинет паллиативной медицинской помощи), для организации динамического наблюдения и лечения.

17. Пациенты, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе, в случае, если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, направляются в отделения/койки сестринского ухода.

18. При оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской

Федерации (далее - Перечень), осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

19. При выписке из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту даются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, а также организации и проведению ухода в амбулаторных условиях. В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, при выписке из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту, получающему наркотические и психотропные лекарственные препараты и нуждающемуся в продолжении лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня на срок приема пациентом до 5 дней.

20. Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

21. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют свою деятельность во взаимодействии и по согласованию с благотворительными, добровольческими (волонтерскими) и религиозными организациями.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 05 ОКТ 2017 № 1983

Схема маршрутизации лиц с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями в зависимости от условий оказания паллиативной медицинской помощи

Оказание паллиативной медицинской помощи			
Амбулаторные условия, не предусматривающие круглосуточного медицинского наблюдения и лечения		Стационарные условия, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение	
Подразделения для оказания паллиативной медицинской помощи	Специалисты медицинской организации по месту регистрации или по месту проживания гражданина, оказывающие паллиативную медицинскую помощь	Подразделение для оказания паллиативной медицинской помощи	Специалисты медицинской организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь
Поликлиника (курация)	Медицинский работник (врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), средний медицинский работник)	Отделения сестринского ухода (койки)	Заведующий отделением и средние медицинские работники, прошедшие обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи
Кабинет паллиативной медицинской помощи в структуре БУЗ ВО «Верхнехавская РБ», БУЗ ВО «Кантемировская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «ВГКП № 4», БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Врачи специалисты и средние медицинские работники, прошедшие обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи	Отделения паллиативной медицинской помощи (койки) в структуре БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО «ВОКЦПиБС», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Заведующий отделением, врачи специалисты и средние медицинские работники, прошедшие обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 05 ОКТ 2017 № 1983

**Правила взаимодействия медицинских организаций
Воронежской области при направлении в
кабинет паллиативной медицинской помощи**

Для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях неизлечимо больные пациенты направляются в кабинет паллиативной медицинской помощи.

1. Общие положения

1. Настоящие Правила определяют принципы и порядок организации деятельности кабинета паллиативной медицинской помощи (далее - Кабинет) в соответствии с приложением № 1 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н.

2. Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета и стандарт оснащения определены приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (приложения №№ 2, 3).

3. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

2. Основные функции

Кабинет осуществляет следующие функции:

- оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- динамическое наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;

- назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании;

- направление при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;

- направление пациента, нуждающегося в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, в отделение или дом (больницу) сестринского ухода;

- организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

- оказание консультативной помощи врачами-специалистами по вопросам паллиативной медицинской помощи;

- оказание социально-психологической помощи пациентам и их родственникам;

- взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания (территориальные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения»);

- обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

- повышение профессиональной квалификации медицинских работников;

- осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для информационных систем в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Взаимодействие медицинских организаций Воронежской области при направлении в кабинет паллиативной медицинской помощи

Направление больных злокачественными новообразованиями и другими неизлечимыми болезнями в Кабинет осуществляют:

- врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;
- врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога об incurability заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения.

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 05 ОКТ 2017 № 1983

**Правила взаимодействия медицинских организаций
Воронежской области при направлении в
отделения/койки паллиативной медицинской помощи**

Для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях неизлечимо больные пациенты направляются в отделения паллиативной медицинской помощи.

1. Общие положения

1. Настоящие Правила определяют принципы и порядок организации деятельности отделения паллиативной медицинской помощи (далее – Отделения/койки) в соответствии с приложением № 7 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н.

2. Рекомендуемые штатные нормативы Отделения и стандарт оснащения определены приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н (приложения №№ 8, 9).

3. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно создано.

4. В Отделении создаются условия, обеспечивающие возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

2. Основные функции

Отделение осуществляет следующие функции:

- оказание специальной паллиативной медицинской помощи в

стационарных условиях;

- назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании;

- осуществление ухода за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление, включая зондовое питание;

- организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

- оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи;

- организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи;

- взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания (территориальные казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения»);

- обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

- повышение профессиональной квалификации, образовательные мероприятия для медицинских работников в вопросах паллиативной медицины;

- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для информационных систем в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Взаимодействие медицинских организаций Воронежской области при направлении в отделение паллиативной медицинской помощи

Направление больных злокачественными новообразованиями в Отделения/койки осуществляют:

- врачи по паллиативной медицинской помощи кабинетов паллиативной медицинской помощи, выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи, хосписов, отделений паллиативной медицинской помощи, врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

- врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога об incurability заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения.

При отсутствии гистологически верифицированного диагноза, в случаях отсутствия возможности верифицировать диагноз в связи с тяжестью состояния пациента или по техническим причинам (отсутствует возможность проведения отдельных диагностических исследований) направление осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

Направление пациентов, за исключением больных злокачественными новообразованиями, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

Основные показания для госпитализации пациентов в Отделение/койки:

- выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, подбор схемы обезболивающей терапии;

- тяжелые проявления заболеваний, в том числе с различными формами злокачественных новообразований, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;

- необходимость проведения дезинтоксикационной терапии, коррекция показателей крови, поддерживающей терапии;

- подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому;

- необходимость проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно или затруднительно в амбулаторных условиях, в том

числе на дому (выполнение пункций, установка стентов, катетеров, зондов, дренажей, применение методов региональной анестезии и прочее).

Госпитализация в Отделения/койки осуществляется при наличии следующих документов:

1. Направление (выписка из медицинской карты пациента с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований) с рекомендациями по лечению или иным медицинским мероприятиям. Для онкологических пациентов с указанием последующей тактики по ведению пациента.

2. Направление должно быть обязательно подписано заведующим отделением или заместителем главного врача (заведующим) поликлиникой.

3. Обязательно наличие данных о результатах последней флюорографии или результатов рентгенографии органов грудной клетки, при отсутствии возможности их проведения – бактериоскопическое исследование мокроты на КУМ (окраска по Цилю-Нильсену).

При выписке пациентов из Отделения обеспечить информирование медицинских организаций по месту жительства (пребывания) пациента (по телефону или через интернет) о дате его выписке из Отделения с целью проведения курации.

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 05 ОКТ 2017 № 1983

Правила взаимодействия медицинских организаций Воронежской области при направлении в отделения сестринского ухода

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила определяют порядок взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при направлении в отделения сестринского ухода.

1.2. Основной целью организации сестринского ухода в стационарах Воронежской области является реализация мероприятий, направленных на улучшение качества жизни и общего состояния пациентов, нуждающихся в круглосуточном сестринском уходе при отсутствии медицинских показаний для постоянного наблюдения врача.

2. Основные направления деятельности и структура государственных медицинских организаций, оказывающих сестринский уход

2.2. Основными задачами государственных медицинских организаций, оказывающих сестринский уход, являются:

2.2.1. Проведение симптоматического и поддерживающего лечения пациентов с хроническими заболеваниями (по назначению врача), нуждающихся в медицинском и социальном уходе.

2.2.2. Оформление в стационарные учреждения социальной защиты.

2.2.3. Обучение родственников больных основам медицинского ухода за неизлечимо больными в домашних условиях.

2.3. Сестринский уход пациентам оказывается в форме стационарной помощи в специализированном структурном

подразделении/специализированных койках районной больницы и/или городской больнице (список государственных медицинских организаций Воронежской области, оказывающих сестринский уход, утвержден приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 15.08.2014 № 1778

«Об организации коек сестринского ухода»).

2.4. Штаты организаций, оказывающих сестринский уход в форме стационарной помощи, устанавливаются в соответствии с штатными нормативами, утвержденными приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

3. Условия оказания сестринского ухода

3.1. Сестринский уход пациенту предоставляется квалифицированными медицинскими работниками, имеющими сертификат специалиста по профилю «сестринское дело», прошедшими обучение в рамках дополнительного профессионального образования по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

3.2. В обязанности медицинского работника, осуществляющего сестринский уход в стационарной форме входит:

- прием, размещение пациентов в отделениях/койках сестринского ухода;
- оценка состояния пациента, выявление медико-социальных проблем;
- составление и выполнение плана сестринского ухода в соответствии с выявленными медико-социальными проблемами;
- постоянное динамическое наблюдение за состоянием пациентов;
- своевременное выполнение врачебных назначений и процедур (антропометрия, термометрия, измерение артериального давления, наложение компрессов, профилактика пролежней, выполнение очистительных клизм, инъекций и др.);

УТВЕРЖДЕНА
 приказом департамента
 здравоохранения
 Воронежской области
 от 05 ОКТ 2017 № 1983

**Схема территориального прикрепления медицинских организаций для
 оказания паллиативной помощи взрослому населению
 лицам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
 в зависимости от условий оказания**

Подразделения для оказания паллиативной медицинской помощи	Медицинская организация (структурное подразделение)	Наименование медицинской организации, в которой организовано оказание паллиативной медицинской помощи	Прикрепленные районы (медицинские организации)
Амбулаторные условия, не предусматривающие круглосуточного медицинского наблюдения и лечения			
Поликлиника (курация в домашних условиях)	Структурное подразделение медицинской организации	Медицинская организация, осуществляющей медицинскую деятельность, имеющая прикрепленное население	Территориально расположенные медицинские организации, имеющие прикрепленное население и оказывающие первичную медико-санитарную медицинскую помощь
Кабинет паллиативной медицинской помощи	Структурное подразделение медицинской организации	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Верхнехавский муниципальный район
		БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Кантемировский муниципальный район
		БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Лискинский муниципальный район
		БУЗ ВО «Павловская РБ»	Павловский муниципальный район
		БУЗ ВО «ВГКП № 4»	Советский район городского округа г. Воронеж
		БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Коминтерновский район городского округа г. Воронеж
Стационарные условия, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение			
Отделения паллиативной медицинской помощи (койки)	Структурное подразделение медицинской организации	БУЗ ВО «ВОКОД»	Медицинские организации, имеющие в числе прикрепленного населения онкологических больных, нуждающихся в оказании паллиативной

			медицинской помощи в условиях стационара
		БУЗ ВО «ВОКЦПиБС»	Медицинские организации, имеющие в числе прикрепленного населения больных ВИЧ-инфекцией
		БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Каменский, Острогожский, Бобровский, Репьевский муниципальные районы
		БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Верхнехавский муниципальный район, другие муниципальные районы (по согласованию)
Отделения сестринского ухода (койки)	Структурное подразделение медицинской организации	<p>БУЗ ВО «Аннинская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Бобровская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Богучарская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Воробьевская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Грибановская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Калачеевская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Каменская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Кантемировская РБ»;</p> <p>БУЗ во «Каширская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Лискинская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Нижедевицкая РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Новоусманская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Новохоперская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Ольховатская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Острогожская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Павловская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Панинская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Петропавловская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Поворинская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Подгоренская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Рамонская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Репьевская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Россошанская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»;</p> <p>БУЗ ВО «Таловская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Терновская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Хохольская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «Эртильская РБ»;</p> <p>БУЗ ВО «ВГКБ № 18»;</p> <p>БУЗ ВО «ВРД № 2»</p>	<p>Территориально расположенный район области, другие муниципальные районы (по согласованию)</p> <p>г. Воронеж, другие районы (по согласованию)</p>

