

**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА****ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

окуд

19.03.2020№ 144

**О внесении изменений в постановление  
Правительства Санкт-Петербурга  
от 09.07.2015 № 563**

Правительство Санкт-Петербурга

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563 «О мерах по реализации главы 17 «Социальная поддержка отдельных категорий лиц в части обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» следующие изменения:

1.1. Дополнить постановление пунктами 1.9 – 1.12 следующего содержания:

«1.9. Порядок предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова, согласно приложению № 9.

1.10. Перечень медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова согласно приложению № 10.

1.11. Порядок предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания, согласно приложению № 11.

1.12. Перечень медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания согласно приложению № 12».

1.2. Дополнить постановление приложениями № 9 – 12, изложив их в редакции согласно приложениям № 1 – 4 к настоящему постановлению.

2. Комитету по здравоохранению:

2.1. Осуществлять методическое руководство по вопросам предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова и ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания.

2.2. В месячный срок:

2.2.1. Разработать и утвердить документы, предусмотренные приложениями № 1 – 4 к настоящему постановлению.

2.2.2. Представить в Комитет по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга информацию о потребительских свойствах медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова и для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания, необходимую для расчета нормативов финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга на предоставление медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова и нормативов финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга на предоставление медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания на 2020 год.

2.3. Ежегодно до 1 ноября представлять в Комитет по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга информацию о потребительских свойствах медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова и для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания, необходимую для расчета нормативов финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга на предоставление медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова и нормативов финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга на предоставление медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания на следующий финансовый год.

3. Комитету по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга:

3.1. В месячный срок утвердить нормативы финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга:

на предоставление медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова на 2020 год;

на предоставление медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания на 2020 год.

3.2. Ежегодно до 15 декабря утверждать нормативы финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга:

на предоставление медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова на следующий финансовый год;

на предоставление медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания на следующий финансовый год.

4. Контроль за выполнением постановления возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н.

Губернатор  
Санкт-Петербурга



А.Д.Беглов

Приложение № 1  
к постановлению  
Правительства Санкт-Петербурга  
от 19.03.2020 № 144

## ПОРЯДОК

**предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова**

### Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова (далее – буллезный эпидермолиз), в соответствии с пунктом 6 статьи 79 и пунктом 1 статьи 80 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее – мера поддержки).

1.2. В соответствии с настоящим Порядком мерой поддержки обеспечиваются граждане, имеющие место жительства в Санкт-Петербурге, страдающие буллезным эпидермолизом, нуждающиеся в проведении по жизненным показаниям паллиативной терапии, состоящие на диспансерном учете в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга (далее – граждане).

1.3. Обеспечение граждан мерой поддержки осуществляется в рамках финансового обеспечения деятельности медицинских организаций Санкт-Петербурга, подведомственных Комитету по здравоохранению (далее – медицинские организации), в пределах нормативов финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга на предоставление медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при буллезном эпидермолизе на соответствующий финансовый год, ежегодно утверждаемых Комитетом по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих обеспечение граждан мерой поддержки, утверждается Комитетом по здравоохранению.

1.4. Предоставление гражданам меры поддержки осуществляется в соответствии с заключениями врачебных комиссий медицинских организаций, содержащих информацию о нуждаемости гражданина в медицинских изделиях и об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения паллиативной терапии при буллезном эпидермолизе (далее – заключение врачебной комиссии).

1.5. В случае самостоятельного приобретения гражданами необходимых медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при буллезном эпидермолизе за счет собственных средств компенсация их стоимости за счет средств бюджета Санкт-Петербурга не выплачивается.

## 2. Порядок предоставления гражданам меры поддержки

2.1. Для получения меры поддержки гражданин или его законный представитель (далее – заявитель) подает в медицинскую организацию заявление по форме, утвержденной Комитетом по здравоохранению (далее – заявление).

2.2. Одновременно с заявлением представляются документы, необходимые для принятия решения об обеспечении граждан мерой поддержки, указанные в пункте 2.3 настоящего Порядка (далее – документы). Документы после копирования возвращаются заявителю.

2.3. Для принятия решения об обеспечении граждан мерой поддержки необходимы следующие документы:

2.3.1. Документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены (для гражданина, достигшего возраста 14 лет).

2.3.2. Свидетельство о рождении (для гражданина, не достигшего возраста 14 лет).

2.3.3. Документ, удостоверяющий личность представителя гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены), и документ, подтверждающий его полномочия (в случае представления документов через представителя гражданина).

2.3.4. Документы, содержащие сведения о месте жительства гражданина (справка о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9), свидетельство о регистрации по месту жительства гражданина (форма 8) или решение суда об установлении места жительства) (в случае, если в паспорте гражданина Российской Федерации отсутствует отметка о регистрации гражданина по месту жительства в Санкт-Петербурге).

2.3.5. Заключение врачебной комиссии по форме, утвержденной Комитетом по здравоохранению.

2.3.6. Копия документа, подтверждающего, что гражданин состоит на диспансерном учете в медицинской организации (учетная форма № 030/у «контрольная карта диспансерного наблюдения»).

2.4. В случае, если заявитель не представил документы, указанные в пункте 2.3.4 настоящего Порядка, которые находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления в Санкт-Петербурге либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления в Санкт-Петербурге организаций, администрация района Санкт-Петербурга запрашивает документы в порядке межведомственного информационного взаимодействия при предоставлении государственных и муниципальных услуг.

Документы, содержащие сведения о месте жительства гражданина (справка о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9), запрашиваются медицинской организацией самостоятельно через Комитет по здравоохранению в порядке межведомственного информационного взаимодействия при предоставлении государственных и муниципальных услуг (далее – межведомственный запрос).

Межведомственный запрос не осуществляется в случае, если соответствующие сведения имеются в информационной городской базе данных «Население. Жилой фонд». Сведения в виде справки о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9) приобщаются к заявлению.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

2.5. Решение об обеспечении гражданина мерой поддержки или решение об отказе в обеспечении гражданина мерой поддержки (далее – решение об отказе) принимается медицинской организацией в порядке и сроки, установленные Комитетом по здравоохранению.

О принятом решении гражданин информируется медицинской организацией в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения.

Решение об отказе направляется гражданину с указанием причины отказа и порядка его обжалования.

2.6. Решение об отказе принимается в следующих случаях:

отсутствие у гражданина права на меру поддержки;

предоставление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений и документов.

2.7. Выдача гражданам меры поддержки осуществляется медицинской организацией в порядке и сроки, установленные Комитетом по здравоохранению.

2.8. Медицинские изделия, указанные в приложении № 10 к настоящему постановлению, передаются гражданину в безвозмездное пользование и не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

2.9. Возврат медицинских изделий, указанных в приложении № 10 к настоящему постановлению, в медицинскую организацию (в том числе по истечении установленного срока эксплуатации) осуществляется в случаях и порядке, которые установлены Комитетом по здравоохранению.



Приложение № 2  
к постановлению  
Правительства Санкт-Петербурга  
от 19.03.2020 № 144

### ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова

№ п/п	Наименование медицинских изделий для проведения паллиативной терапии при врожденном буллезном эпидермолизе с обширными буллезными, эрозивными, язвенными поражениями кожного покрова	Норма обеспечения
1	2	3
1	Самоклеящаяся стерильная повязка с закругленными краями из нетканого материала с повышенной воздухопроницаемостью на клеевой основе из синтетического гипоаллергенного клея	Шт.
2	Салфетки стерильные многослойные из нетканого материала марлевой структуры с повышенной впитывающей способностью	Шт.
3	Фиксирующий бинт из мягкой эластичной крепированной ткани воздухопроницаемый устойчивый к кипячению и стерилизации с растяжимостью не менее 160%	Шт.
4	Самофиксирующийся бинт с крепированной структурой ткани и микроточечной пропиткой клеем на синтетической основе с обработанной кромкой. Без латекса с растяжимостью бинта 85%	Шт.
5	Ватный синтетический подкладочный бинт из прошитого нетканого материала. Воздухопроницаемый секретопроницаемый устойчивый к рентгеновскому излучению особо мягкий	Шт.
6	Бесшовный трикотажный трубчатый бинт. Воздухопроницаемый устойчивый к стерилизации паром с растяжимостью поперек не менее 300% (применяемый как обтягивающая повязка для фиксации повязок, как подкладочный материал, как защитное покрытие в сочетании с бинтами с цинковой массой, гипсами при наложении повязки на руку, стопу и ногу, детскую голову, детскую подмышечную впадину)	Шт.
7	Стерильная абсорбирующая атравматичная адгезивная повязка с покрытием из гидрофобного мягкого силиконового слоя с впитывающей способностью под компрессией и предотвращающая мацерацию (для широкого спектра сухих или слабо экссудующих ран)	Шт.
8	Стерильная отводящая экссудат адгезивная повязка с покрытием из мягкого силикона	Шт.
9	Самоклеящаяся стерильная сетчатая отводящая экссудат накладка на рану с гидрофобным мягким силиконовым покрытием	Шт.
10	Сетчатая липидоколлоидная атравматичная повязка на основе полиэстерной сетки с содержанием мягкого парафина, когезивных полимеров и гидроколлоидных частиц	Шт.

1	2	3
11	Стерильный раствор для обеззараживания раневых поверхностей, слизистой и кожи. Состав: не менее 0,1% ундециленового амидопропил-бетаина, не менее 0,1% полиаминопропила бигуанида (полигексанида), вода очищенная	Шт.
12	Гель для обеззараживания раневых поверхностей, слизистой и кожи. Состав: не менее 0,1% ундециленового амидопропил-бетаина, не менее 0,1% полиаминопропила бигуанида (полигексанида), гидроксипропилцеллюлоза, глицерол, вода очищенная	Шт.
13	Трехслойная (текстильная адгезивная защитная) нестерильная атравматичная фиксирующая повязка в виде рулона	Шт.
14	Трубчатый бинт, используемый как бандаж для фиксации повязок, изготовленный из вискозного трикотажного волокна с вплетенными нитями эластана, покрытого полиамидом	Шт.
15	Очиститель для кожи на силиконовой основе в форме спрея. Гипоаллергенный без содержания спирта	Шт.
16	Иглы инъекционные стерильные 1,2 x 40	Шт.



Приложение № 3  
к постановлению  
Правительства Санкт-Петербурга  
от 19.03.2020 № 144

## **ПОРЯДОК**

**предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания**

### **Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания в соответствии с пунктом 7 статьи 79 и пунктом 1 статьи 80 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее – мера поддержки).

1.2. В соответствии с настоящим Порядком мерой поддержки обеспечиваются граждане, имеющие место жительства в Санкт-Петербурге, страдающие муковисцидозом и имеющие нарушение функции дыхания, нуждающиеся в проведении по жизненным показаниям ингаляционной терапии, состоящие на диспансерном учете в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга (далее – граждане).

1.3. Обеспечение граждан мерой поддержки осуществляется в рамках финансового обеспечения деятельности медицинских организаций Санкт-Петербурга, подведомственных Комитету по здравоохранению (далее – медицинские организации), в пределах нормативов финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга на предоставление медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания на соответствующий финансовый год, ежегодно утверждаемых Комитетом по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих обеспечение граждан мерой поддержки, утверждается Комитетом по здравоохранению.

1.4. Предоставление гражданам меры поддержки осуществляется в соответствии с заключениями врачебных комиссий медицинских организаций, содержащих информацию о нуждаемости гражданина в медицинских изделиях и об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания (далее – заключение врачебной комиссии).

1.5. В случае самостоятельного приобретения гражданами необходимых медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания за счет собственных средств компенсация их стоимости за счет средств бюджета Санкт-Петербурга не выплачивается.



## 2. Порядок предоставления гражданам меры поддержки

2.1. Для получения меры поддержки гражданин или его законный представитель (далее – заявитель) подает в медицинскую организацию заявление по форме, утвержденной Комитетом по здравоохранению (далее – заявление).

2.2. Одновременно с заявлением представляются документы, необходимые для принятия решения об обеспечении граждан мерой поддержки, указанные в пункте 2.3 настоящего Порядка (далее – документы). Документы после копирования возвращаются заявителю.

2.3. Для принятия решения об обеспечении граждан мерой поддержки необходимы следующие документы:

2.3.1. Документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены (для гражданина, достигшего возраста 14 лет).

2.3.2. Свидетельство о рождении (для гражданина, не достигшего возраста 14 лет).

2.3.3. Документ, удостоверяющий личность представителя гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены), и документ, подтверждающий его полномочия (в случае представления документов через представителя гражданина).

2.3.4. Документы, содержащие сведения о месте жительства гражданина (справка о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9), свидетельство о регистрации по месту жительства гражданина (форма 8) или решение суда об установлении места жительства) (в случае, если в паспорте гражданина Российской Федерации отсутствует отметка о регистрации гражданина по месту жительства в Санкт-Петербурге).

2.3.5. Заключение врачебной комиссии по форме, утвержденной Комитетом по здравоохранению.

2.3.6. Копия документа, подтверждающего, что гражданин состоит на диспансерном учете в медицинской организации (учетная форма № 030/у «контрольная карта диспансерного наблюдения»).

2.4. В случае, если заявитель не представил документы, указанные в пункте 2.3.4 настоящего Порядка, которые находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления в Санкт-Петербурге либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления в Санкт-Петербурге организаций, администрация района Санкт-Петербурга запрашивает документы в порядке межведомственного информационного взаимодействия при предоставлении государственных и муниципальных услуг.

Документы, содержащие сведения о месте жительства гражданина (справка о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9), запрашиваются медицинской организацией самостоятельно через Комитет по здравоохранению в порядке межведомственного информационного взаимодействия при предоставлении государственных и муниципальных услуг (далее – межведомственный запрос).

Межведомственный запрос не осуществляется в случае, если соответствующие сведения имеются в информационной городской базе данных «Население. Жилой фонд». Сведения в виде справки о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9) приобщаются к заявлению.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

2.5. Решение об обеспечении гражданина мерой поддержки или решение об отказе в обеспечении гражданина мерой поддержки (далее – решение об отказе) принимается медицинской организацией в порядке и сроки, установленные Комитетом по здравоохранению.

О принятом решении гражданин информируется медицинской организацией в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения.

Решение об отказе направляется гражданину с указанием причины отказа и порядка его обжалования.

2.6. Решение об отказе принимается в следующих случаях:

отсутствие у гражданина права на меру поддержки;

предоставление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений и документов.

2.7. Выдача гражданам меры поддержки осуществляется медицинской организацией в порядке и сроки, установленные Комитетом по здравоохранению.

2.8. Медицинские изделия, указанные в приложении № 12 к настоящему постановлению, передаются гражданину в безвозмездное пользование и не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

2.9. Возврат медицинских изделий, указанных в приложении № 12 к настоящему постановлению, в медицинскую организацию (в том числе по истечении установленного срока эксплуатации) осуществляется в случаях и порядке, которые установлены Комитетом по здравоохранению.



Приложение № 4  
к постановлению  
Правительства Санкт-Петербурга  
от 19.03.2020 № 144

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии**  
**при муковисцидозе с нарушением функции дыхания**

№ п/п	Наименование медицинских изделий для проведения ингаляционной терапии при муковисцидозе с нарушением функции дыхания	Норма обеспечения	Срок эксплуатации
1	2	3	4
1	Прибор ингаляционный для доставки лекарственных средств в центральные и нижние отделы дыхательных путей. В комплекте: компрессор, обеспечивающий поток до 6 л/мин; небулайзер с двумя насадками, обеспечивающими продукцию среднедисперсионного и мелкодисперсионного аэрозолей, с системой ограничения потока воздуха со встроенной клапанной системой; прерыватель подачи аэрозоля; трубка-воздуховод с одним адаптером. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей небулайзера и масок	1 Шт.	Не менее четырех лет
2	Прибор ингаляционный для доставки лекарственных средств в придаточные пазухи носа. В комплекте: компрессор с функцией пульсирующей подачи аэрозоля; небулайзер, предназначенный для использования с компрессором в режиме пульсирующей подачи аэрозоля. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей небулайзера	1 Шт.	Не менее трех лет
3	Небулайзер с двумя насадками, обеспечивающими продукцию среднедисперсионного и мелкодисперсионного аэрозолей, с системой ограничения потока воздуха со встроенной клапанной системой. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей небулайзера	1 Шт.	Не менее шести месяцев

1	2	3	4
4	Небулайзер, предназначенный для использования с компрессором в режиме пульсирующей подачи аэрозоля. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей небулайзера	1 Шт.	Не менее одного года
5	Маска силиконовая детская с переходником для проведения ингаляции в положении лежа с возможностью подбора размера в зависимости от возраста. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей маски	1 Шт.	Не менее одного года
6	Маска силиконовая взрослая с переходником для проведения ингаляции в положении лежа. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей маски	1 Шт.	Не менее одного года
7	Дыхательный тренажер, создающий переменное положительное давление на выдохе. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей тренажера	1 Шт.	Не менее одного года
8	Дыхательный тренажер, создающий положительное давление на выдохе, совместимый с небулайзером для возможности совмещения ингаляционной терапии и дыхания с сопротивлением на выдохе. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей тренажера	1 Шт.	Не менее одного года
9	Дыхательный тренажер, создающий положительное давление на выдохе, обеспечивающий возможность регулирования сопротивления на выдохе. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей тренажера	1 Шт.	Не менее одного года
10	Нагрузочный спирометр, создающий переменное положительное давление на выдохе. Наличие возможности проведения термической, химической обработки, автоклавирования всех частей нагрузочного спирометра	1 Шт.	Не менее шести месяцев

