

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Приказ

«10» марта 2023

№107/03

г. Магадан

**Об организации оказания медицинской помощи пациентам с
хроническим вирусным гепатитом С в Магаданской области**

Во исполнение Распоряжения Правительства РФ от 02 ноября 2022г № 3306-р «Об утверждении плана мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации в период до 2030 года», в целях совершенствования системы организации оказания медицинской помощи больным хроническим вирусным гепатитом С на основании порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций «Хронический вирусный гепатит С» (ID: 516), утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках реализации мероприятий Программы «Развитие здравоохранения Магаданской области», Постановления Правительства Магаданской области от 29.12.2022 N 1099-пп «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Магаданской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», **приказываю:**

1. Утвердить:
 - 1.1. Маршрутизацию пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (Приложение №1);
 - 1.2. Приоритетные группы назначения противовирусной терапии пациентам с хроническим вирусным гепатитом С (Приложение №2).
2. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, подведомственных министерству

здравоохранения и демографической политики Магаданской области обеспечить:

- 2.1. назначение лиц, ответственных за организацию оказания медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами, копии приказов направить в центр по профилактике и борьбе со СПИД ГБУЗ «Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний» (e-mail: aidscentrmgdn@yandex.ru);
- 2.2. доступ ответственных лиц к региональному сегменту Федерального Регистра больных хроническими вирусными гепатитами (www.hepreg.ru) – далее Регистр (Приложение № 3);
- 2.3. своевременное выявление лиц с хроническим вирусным гепатитом С, в том числе среди контингента, подлежащего обязательному обследованию, в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (Приложение № 4,5);
- 2.4. дообследование пациентов с положительными результатами на наличие антител к ВГС в соответствии с клиническими рекомендациями «Хронический вирусный гепатит С» (ID: 516) (Приложение №6)
- 2.5. передачу экстренного извещения об инфекционном заболевании, пищевом, остром, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма 058/у) в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в течение 2 часов по телефону и 12 часов на бумажном носителе;
- 2.6. внесение данных о пациенте с ХВГС в Регистр;
- 2.7. анализ сведений, внесенных в Регистр, своевременное обновление информации о лицах, состоящих и снятых с диспансерного учета;
- 2.8. проведение консилиума со специалистами центра по профилактике и борьбе со СПИД ГБУЗ «Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний» посредством ТМК для определения потребности, а также режима противовирусной терапии;
- 2.9. проведение лечения пациентов с ХВГС в соответствии с рекомендациями консилиума;
- 2.10. диспансерное наблюдение за пациентами с хроническим вирусным гепатитом С, детьми, рожденными матерями, страдающими ХВГС.

3. Главному врачу ГБУЗ «Магаданская областная больница» (С.И. Тимофеев) обеспечить:

3.1. открытие дневного стационара при инфекционном отделении в количестве не менее 2 коек для лечения в рамках ОМС пациентов с ХВГС с признаками цирроза, фиброза печени, коморбидными состояниями в срок до 01.05.2023г;

3.2. закупку противовирусных препаратов прямого действия для лечения хронического вирусного гепатита С из расчета не менее 20 больных.

4. Главному врачу ГБУЗ «Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний» (Чагайдак А.В.):

4.1. организовать проведение консилиума специалистов медицинских организаций Магаданской области и центра по профилактике и борьбе со СПИД посредством ТМК для определения потребности, а также режима противовирусной терапии;

4.2. обеспечить оказание методической помощи по вопросам лечения, диагностики, диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий сотрудникам медицинских организаций Магаданской области;

4.3. организовать ведение «Листа ожидания» для пациентов с хроническими вирусными гепатитами С с целью формирования плана закупок лекарственных препаратов в рамках реализации мероприятий Программы «Развитие здравоохранения Магаданской области»;

4.4. организовать проведение обучающих семинаров для медицинских работников по вопросам выявления, диагностики, лечения и профилактики ХВГ.

4.5. обеспечить неснижаемый запас диагностических средств для выявления, подтверждения диагноза хронического вирусного гепатита С;

5. Начальнику ОГКУЗ МОМИАЦ (Кудинов С.И.) совместно с главным врачом ГБУЗ «Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний» (Чагайдак А.В.) разработать план

профилактических мероприятий, направленных на информирование широкого круга граждан по вопросам профилактики заражения ХВГС и возможности лечения хронического вирусного гепатита С в срок до 01.04.2023г.

6. Главному внештатному специалисту по инфекционным болезням Минздрава Магаданской области (Дулбаев С.Б.) обеспечить:

6.1. контроль за ведением Регистра больных хроническими вирусными гепатитами;

6.2. ежегодную оценку эффективности проведенной противовирусной терапии пациентов с хроническими вирусными гепатитами с предоставлением аналитического отчета в министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области;

6.3. откорректировать региональный план по профилактике и лечению ХВГС до 2030 года с учетом структуры заболеваемости и распространенности заболевания в соответствии с типовым планом Российской Федерации, утвержденным Распоряжения Правительства РФ от 02 ноября 2022г № 3306-р в срок до 01.04.2023г.

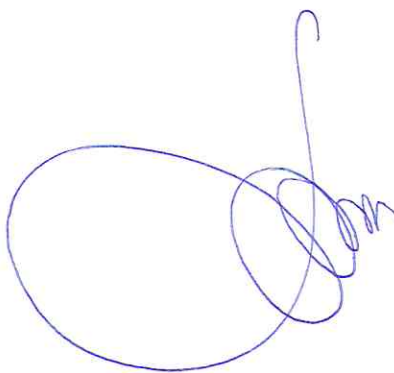
7. Руководителю управления кадрово-правового и документационного обеспечения (Комова О.А.):

7.1. при необходимости подготовить проект нормативного акта Магаданской области об утверждении регионального плана по профилактике и лечению ХВГС до 2030 года – срок до 01.05.2023г;

7.2. обеспечить проведение дополнительного профессионального образования медицинских работников оказывающих медицинскую помощь пациентам с ХВГС по вопросам лечения и диспансерного наблюдения за такими пациентами по программам повышения квалификации и программам профессиональной переподготовки, в том числе в рамках НМО.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения и демографические политики магаданской области Кузьменко Е.В.

Министр



И.В. Горбачев

Согласовано:

Первый заместитель министра

Руководитель Управления кадрово-правового и документационного оборота



Е.В. Кузьменко

О.А. Комова

Порядок маршрутизации пациентов с хроническим вирусным гепатитом С

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы маршрутизации пациентов с хроническим вирусным гепатитом С при оказании медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Магаданской области.

2. Медицинская помощь пациентам с хроническим вирусным гепатитом С на территории Магаданской области осуществляется в виде скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях, осуществляющих свою деятельность в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утверждённым Приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2012 № 69н, клиническими рекомендациями «хронический вирусный гепатит С», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и настоящим приказом.

3. Пациенты с подозрением на хронический вирусный гепатит С, выявленные в медицинских организациях, подведомственных Минздраву Магаданской области (вне зависимости от формы и профиля оказываемой медицинской помощи), проживающие в городском округе «город Магадан» - направляются к врачу-инфекционисту поликлиники МОГБУЗ «Городская поликлиника» на первичную консультацию для проведения первичного обследования, установления диагноза, постановки на диспансерный учет.

4. При отсутствии в медицинской организации врача-инфекциониста первичное обследование, а также диспансерное наблюдение за пациентами с хроническим вирусным гепатитом С осуществляется врачом-терапевтом участковым в объеме, предусмотренном Клиническими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5. Сведения о пациенте с хроническим вирусным гепатитом С вносятся в региональный сегмент федеральной системы мониторинга больных вирусными гепатитами медицинской организацией, подведомственных Минздраву Магаданской области, в которой наблюдается пациент.

6. По результатам обследования, с целью решения о необходимости назначения противовирусной терапии, пациенты с хроническим гепатитом С представляются на врачебную комиссию отделения Центр по профилактике и борьбе со СПИД ГБУЗ «Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний» далее – ЦПБС), формирующую региональный Лист ожидания противовирусной терапии.

7. Решения, принятые Комиссией, о целесообразности (нецелесообразности) назначения противовирусной терапии пациентам, страдающим хроническим вирусным гепатитом С, оформляются протоколом, утверждаются председателем Комиссии и подписываются членами Комиссии.

8. Утвержденный председателем Комиссии протокол является основанием для обеспечения пациента противовирусными препаратами для лечения хронического гепатита С, закупленными за счет средств регионального бюджета.

9. Начало проведения противовирусной терапии пациентам может осуществляться как в амбулаторных условиях под наблюдением врачей-инфекционистов (при отсутствии – врачей-терапевтов участковых) поликлиник по месту жительства, в соответствии с рекомендациями специалистов ЦПБС, так и в условиях стационара (круглосуточного или дневного) на базе инфекционного отделения ГБУЗ «Магаданская областная больница» и определяется схемой лечения и состоянием пациента.

10. Мониторинг эффективности и переносимости проводимой противовирусной терапии осуществляется специалистами ОЦПБС, а также врачами-инфекционистами поликлиник по месту регистрации (жительства).

11. Диспансерное наблюдение за пациентами, завершившими лечение, осуществляется в соответствии с действующими Клиническими рекомендациями, утвержденными Минздравом РФ.

Приоритетные группы для назначения ПВТ

1. Дети с 3 до 18 лет.
2. Женщины репродуктивного возраста.
3. Пациенты с циррозом печени в исходе хронического вирусного гепатита С.
4. Пациенты, имеющие фиброз печени стадии F3 по METAVIR.
5. С клинически значимыми внепеченочными проявлениями HCV-инфекции.
6. С рецидивом ХВГС после трансплантации печени.
7. С риском быстрого развития заболевания печени по причине сопутствующих заболеваний (хронический вирусный гепатит В, ВИЧ-инфекция, сахарный диабет и др., после трансплантации других органов кроме печени, пациенты, находящиеся на системном гемодиализе).

Данные для доступа в систему www.hepreg.ru.

Медицинская организация	Логин	Пароль
ГБУЗ «Магаданская областная больница»:		
Филиал "Ольская районная больница"	m1469alex	f6Yvo9nt
Филиал "Омсукчанская районная больница"	m1465nik	e7eommeZ
Филиал "Среднеканская районная больница"	m1466sha	p7oYdhwO
Филиал "Сусуманская районная больница"	m1463sveta	yErdvv7e
Филиал "Северо-Эвенская районная больница"	m1470leonid	aPW8lzp5
Филиал "Тенькинская районная больница"	m1467nata	aclbzLck
Филиал "Хасынская районная больница"	m1468sveta	Qxlrrkrm
Филиал "Ягоднинская районная больница"	m1464ulia	dXnkdvс2
ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»	m1462lena	A6sczrrb
МОГБУЗ «Городская поликлиника»:		
Амбулаторное отделение №1	m1458marina	73tHxvql
Амбулаторное отделение №2	m1459inga	c4sckprW
Амбулаторное отделение №3	m1460elena	ih4ushRo
Амбулаторное отделение №6	m1461txop	bm8Nmxdі

**КОНТИНГЕНТЫ,
ПОДЛЕЖАЩИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА НАЛИЧИЕ ANTI-HCV
В СЫВОРОТКЕ (ПЛАЗМЕ) КРОВИ**

N кода	Контингенты населения	Период обследования
0	Острый вирусный гепатит	При подозрении, клинические проявления недифференцированного поражения печени
1	Беременные	В I, III триместре беременности
2	Роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности	При поступлении в акушерский стационар
3	Реципиенты крови и ее компонентов, органов и тканей	При подозрении на заболевание гепатитом С; в течение 6 месяцев после переливания крови и ее компонентов, пересадки органов и тканей
4	Персонал медицинских организаций: - организаций донорства крови и ее компонентов; - центров, отделений гемодиализа, трансплантации органов, гематологии; - клиничко-диагностических лабораторий; - хирургических, урологических, акушерско-гинекологических, офтальмологических, отоларингологических, анестезиологических, реаниматологических, стоматологических, инфекционных, гастроэнтерологических стационаров, отделений и кабинетов (в том числе перевязочных, процедурных, прививочных); - диспансеров; - перинатальных центров; - станций и отделений скорой помощи; - центров медицины катастроф; - ФАПов, здравпунктов.	При приеме на работу и далее 1 раз в год, дополнительно - по показаниям
5	Пациенты центров и отделений гемодиализа, пересадки почки, сердечно-сосудистой и легочной хирургии, гематологии	При поступлении; при необходимости по клиническим и эпидемиологическим показаниям
6	Пациенты перед поступлением на плановые хирургические вмешательства, перед проведением химиотерапии	Не ранее 30 календарных дней до поступления или начала терапии

7	Больные с хроническими заболеваниями, в том числе с поражением печени	В процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
8	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В	В процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
9	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция, хронический гепатит В, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В	В процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
10	Пациенты противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров, исключая больных дерматомикозами и чесоткой	При постановке на учет и далее не реже 1 раза в год, дополнительно - по показаниям
11	Опекаемые и персонал учреждений с круглосуточным пребыванием детей или взрослых (в том числе домов ребенка, детских домов, специнтернатов, школ-интернатов)	При поступлении и далее не реже 1 раза в год, дополнительно - по показаниям
12	Контактные в очагах ХГС	Не реже 1 раза в год; через 6 месяцев после разобщения или выздоровления либо смерти больного ХГС
13	Лица, относящиеся к группам риска по заражению гепатитом С: - потребители инъекционных наркотиков и их половые партнеры; - лица, оказывающие услуги сексуального характера, и их половые партнеры; - мужчины, практикующие секс с мужчинами; - лица с большим количеством случайных половых партнеров.	При выявлении факторов риска
14	Лица, находящиеся в местах лишения свободы	При поступлении в учреждение, дополнительно - по показаниям

**КОНТИНГЕНТЫ,
ПОДЛЕЖАЩИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА НАЛИЧИЕ ANTI-HCV
IGG И РНК ВИРУСА ГЕПАТИТА С В СЫВОРОТКЕ (ПЛАЗМЕ) КРОВИ**

N	Контингенты населения	Период обследования
1	Доноры крови (ее компонентов), органов и тканей, спермы	При каждой донации или каждом взятии донорского материала
2	Дети в возрасте до 12 месяцев, рожденные от инфицированных вирусом гепатита С матерей	В возрасте 4 - 6 месяцев
3	Дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей	В возрасте 4 - 6 месяцев
4	Лица с иммунодефицитом	Больные онкологическими заболеваниями, пациенты на гемодиализе, пациенты, находящиеся на лечении иммунодепрессантами, и другие
5	Лица, имеющие заболевание печени неясной этиологии	В процессе первичного клинико-лабораторного обследования
6	Пациенты отделений гемодиализа, гематологии и трансплантации, пребывающие в медицинской организации более 1 месяца	Не реже 1 раза в 3 месяца
7	Контактные в очагах ОГС	При выявлении очага и далее однократно через 30 календарных дней
8	Контактные в очагах ХГС	При выявлении очага

**План обследования пациентов с выявленными антителами к ВГС (aHCV)
на разных этапах диагностики, лечения и диспансерного наблюдения**

Этапы	Модель пациента	Лабораторные исследования	Инструментальные исследования	Примечание
Этап скрининга	Суммарные антитела классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С ВЫЯВЛЕНЫ	- HBsAg в крови - антитела к ВИЧ - Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование	-	В случае отрицательного результата на РНК вируса гепатита С (качественное исследование) – повторить анализ на РНК ВГС через 12 и 24 недели
Этап постановки диагноза	РНК ВГС НЕ ВЫЯВЛЕНА	Данных за хронический ВГС нет, диспансерному наблюдению, противовирусному лечению не подлежит		
	РНК ВГС ВЫЯВЛЕНА	Общий (клинический) анализ крови развернутый С ПОДСЧЕТОМ ТРОМБОЦИТОВ		
		Анализ крови биохимический (билирубин общий, прямой, АЛТ, АСТ, Определение	УЗИ комплексное: печени, забрюшинного пространства, диаметр	УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства проводится

Этапы	Модель пациента	Лабораторные исследования	Инструментальные исследования	Примечание
		протромбинового (тромбопластинного) времени в крови или в плазме, определение уровня креатинина)	портальной вены, наличие асцита	для диагностики ГЦК, признаков портальной гипертензии (увеличения селезенки, расширения вен портальной системы), асцита, исключения сопутствующей патологии ЖКТ
		Определение генотипа вируса гепатита С (Hepatitis C virus)		
	ВЫЯВЛЕНЫ ПРИЗНАКИ ЦП (ФИБРОЗ, ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ) НА УЗИ	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови (АФП) Определение уровней: Общий белок, альбумин, общий холестерин, щелочная фосфатаза	Неинвазивная диагностика фиброза (эластометрия печени и/или расчет индексов APRI, FIB-4) ФГДС (для определения наличия признаков варикозно - расширенных вен пищевода - ВРВП)	При выявлении признаков ЦП на УЗИ Ссылка на онлайн расчета индекса APRI https://mdcalc.ru/apri Ссылка на онлайн расчета индекса FIB-4 https://mdcalc.ru/fib4
Этап противовирусной терапии	Перед началом противовирусной терапии (ПВТ ХВГС) в случае предыдущего обследования проведенного год и более	Общий (клинический) анализ крови развернутый АЛТ, АСТ, креатинин		Уточнить предшествующую терапию ХВГС (препараты, длительность), наличие сопутствующей патологии и принимаемые лекарственные средства для оценки

Этапы	Модель пациента	Лабораторные исследования	Инструментальные исследования	Примечание
		Тест на беременность (женщины)		лекарственного взаимодействия В ТЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫЙ МОНИТОРИНГ НЕ ПРОВОДИТСЯ
	в случае если предыдущее обследование пациента проведено год и более назад	Общий (клинический) анализ крови развернутый ПОДСЧЕТОМ ТРОМБОЦИТОВ Анализ крови биохимический (билирубин общий, прямой, АЛТ, АСТ, креатинин) Определение протромбинового (тромбопластинного) времени в крови или в плазме	УЗИ комплексное: печени, забрюшинного пространства, диаметр портальной вены, наличие асцита	При УЗИ-признаках ЦП Неинвазивная диагностика фиброза (эластометрия печени и/или расчет индексов APRI, FIB-4) ФГДС (для определения наличия признаков варикозно - расширенных вен пищевода - ВРВП)
Этап диспансерного наблюдения	Без фиброза/цирроза печени F 0-2 META VIR (эластометрия)	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование — через 12 недель после окончания ПВТ (противовирусная терапия)		При отрицательном результате РНК ВГС (не выявлена) дальнейшее диспансерное наблюдение не проводится, пациент

Этапы	Модель пациента	Лабораторные исследования	Инструментальные исследования	Примечание
	Или сывороточные маркеры фиброза индекс APRI $\leq 0,5$ индекс FIB-4 $\leq 3,25$			снимается с учета с выздоровлением
	С признаками фиброза/цирроза F 3-4 METAVIR (эластометрия) Или сывороточные маркеры фиброза индекс APRI $\geq 0,5$ индекс FIB-4 $\geq 3,25$	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование — через 12 недель после окончания ПВТ (противовирусная терапия)		При отрицательном результате РНК ВГС регистрируется выздоровление от ХВГС ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПО ЦП ПРОДОЛЖАЕТСЯ
	индекс APRI $\geq 0,5$ индекс FIB-4 $\geq 3,25$	Уровень АФП Альфа-фетопrotein определяют у пациентов с выраженным фиброзом печени (F3 по METAVIR) и с ЦП.		каждые 6 месяцев
			Неинвазивная диагностика стадии фиброза печени (эластометрия печени, при ее недоступности — сывороточные расчетные	один раз в год

Этапы	Модель пациента	Лабораторные исследования	Инструментальные исследования	Примечание
			некоммерческие тесты APRI, FIB-4)	
			УЗИ брюшной полости комплексное	каждые 6 месяцев
			ФГДС пациентам с ХВГС с исходом в ЦП для динамического наблюдения	один раз в год

РАЗНАРЯДКА
на пересылку корреспонденции министерства здравоохранения Магаданской области

Приказ ВГС

№ П/П	Наименование учреждения	Кол-во	№ П/П	Наименование учреждения	Кол-во
1.	ГБУЗ «МОБ»	1	21	Горбачев И.В.	
2.	ГБУЗ «МОДФиИЗ»	1	22	Кузьменко Е.В.	1
3.	ГБУЗ «МОДПиН»	1	23		
4	ОГКУЗ «МОБСМЭ»		24	Захаренко Н.Н.	
5	ОГКУЗ «МОМИАЦ»	1	25	Каличкин А.А.	
6	МОГАУ «Спецавтопарк»		26	Комова О.А.	1
7	ГБПОУ «Медколледж»	1	27	Мыскова И.В.	
8	ГБУЗ «Детская областная больница»	1	28	Ковалева Р.А.	
9	МОГБУЗ «Городская поликлиника	1	29	Диль Ю.А.	
			30	Билык Е.В	
10	МОГБУЗ «Родильный дом»	1	31	Федотченко ТА	
11.	МОГБУЗ «ССМП»		32	Ровчак А.Н.,	1
12.	МОГБУЗ «Ольская РБ»	1	33	Самусенко В.Н.	
13.	МОГАУЗ «Хасынская РБ»	1	34	Фирсова-Роголева	1
14.	МОГБУЗ «Ягоднинская РБ»	1	35	Тулупов И.В.	
15.	МОГБУЗ «Тенькинская РБ»	1	36	Штремлева М.В.	
16.	МОГБУЗ «Сусуманская РБ»	1		Лобанова И.С.	1
17.	МОГБУЗ «Омсукчанская РБ»	1	37	Росздравнадзор	
				Роспотребнадзор	1
18.	МОГБУЗ «Среднеканская РБ»	1	38		
19.	МОГБУЗ «Эвенская РБ»	1	39	ФОМС	1
20.	ОГАУ «Магаданфармация»		40	Профсоюзы	
	ООО Мир			МСЧ УМВД	1
	ООО Мой доктор			МСЧ ФСБ	1
	ООО МРТ-Магадан		41	Автаева М.В.	1
			42	Миникаева А.А.	

Исполнитель _____

Итого количество экземпляров _____ экз.

Дата _____ 2023 год