ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

«27» 11 2025 г. № 1219

Об организации направления жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

В соответствии с Законом города Москвы от 8 июля 2009 г. № 25 «О правовых актах города Москвы», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ**:

1. Утвердить:

1.1. Регламент организации направления пациентов – жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Положение о комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 2 к настоящему приказу).

1.3. Состав комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 3 к настоящему приказу).

1.4. Форму протокола заседания комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую

программу обязательного медицинского страхования (приложение 4 к настоящему приказу).

1.5. Форму заявления о согласии на обработку персональных данных пациента (приложение 5 к настоящему приказу).

1.6. Рекомендуемую форму протокола заседания Врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 6 к настоящему приказу).

1.7. Порядок подачи документов в комиссию Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью (приложение 7 к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, принимающих участие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования:

2.1. Обеспечить оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с установленными плановыми объемами (согласно ежегодным приказам Департамента здравоохранения города Москвы), а также согласно перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой на очередной календарный год и плановый период постановлением Правительства Москвы).

2.2. Осуществлять направление пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, при наличии медицинских показаний, на основании протокола врачебной комиссии.

2.3. Незамедлительно информировать Департамент здравоохранения города Москвы об обстоятельствах, которые могут привести к неисполнению установленных плановых объемов высокотехнологичной медициной помощи.

2.4. Обеспечить размещение доступной для населения информации о регламенте организации направления пациентов – жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3. Начальнику Управления организации стационарной и специализированной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы **Горбунову А.Л.:**

3.1. Осуществлять контроль за:

3.1.1. Организацией направления пациентов – жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной

медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3.1.2. Выполнением плановых объемов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, установленных медицинским организациям государственной системы здравоохранения города Москвы приказом Департамента здравоохранения города Москвы «Об утверждении плановых объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджета города Москвы» на текущий календарный год.

3.2. Обеспечить:

3.2.1. Подготовку проекта приказа Департамента здравоохранения города Москвы об утверждении перечня медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования на очередной календарный год **до 1 декабря года, предшествующего отчетному**.

3.2.2. Предоставление в Министерство здравоохранения Российской Федерации копии приказа Департамента здравоохранения города Москвы об утверждении перечня медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования на очередной календарный год **до 20 декабря года, предшествующего отчетному**.

4. Признать утратившими силу:

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65 «Об организации направления жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования»;
- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 16 января 2017 г. № 13 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 02.02.2016 № 65»;
- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 3 сентября 2018 г. № 607 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 02.02.2016 № 65»;
- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 25 января 2019 г. № 49 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 02 февраля 2016 г. № 65»;
- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 19 ноября 2019 г. № 985 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 13 октября 2020 г. № 1192 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 12 апреля 2021 г. № 329 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 31 октября 2022 г. № 1025 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 24 апреля 2023 г. № 421 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 1 ноября 2023 г. № 1075 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 1 ноября 2023 г. № 1076 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 20 мая 2024 г. № 422 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 февраля 2016 г. № 65».

6. Установить, что настоящий приказ вступает в силу **с 1 сентября 2025 г.** и действует **до 1 сентября 2031 г**.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Покровского К.А.**

Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы **А.И. Хрипун**

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «27» 11 2025 г. № 1219

РЕГЛАМЕНТ
организации направления пациентов – жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

1. Настоящий Регламент организации направления пациентов – жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – Регламент), регулирует вопросы, связанные с направлением пациентов – граждан Российской Федерации, имеющих постоянную регистрацию в городе Москве, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ВМП) с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения[1] (далее – система мониторинга ВМП):

1.1. В медицинские организации, функции и полномочия учредителей которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее – федеральные медицинские организации), перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 2 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», участвующие в оказании ВМП, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

1.2. В медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, перечень которых утверждается Департаментом здравоохранения города Москвы в соответствии с частью 7.2 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», участвующие в оказании ВМП, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств бюджета города Москвы, включая средства субсидии из федерального бюджета бюджету города Москвы в случае ее предоставления в установленном порядке.

---

[1] Подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и санаторно-курортного лечения единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (https://vmp.rosminzdrav.ru).

1.3. В медицинские организации частной системы здравоохранения, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 4 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», участвующие в оказании ВМП, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

2. В настоящем Регламенте под поликлиникой понимаются медицинские организации, оказывающие первичную и первичную специализированную медико-санитарную помощь, под КДО/КДЦ стационара – структурные подразделения медицинской организации стационарного типа, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь, под стационаром – медицинские организации стационарного типа, под стационаром, оказывающим ВМП, – медицинские организации в соответствии с пунктами 1.1 – 1.3 настоящего Регламента.

3. Медицинскими показаниями для направления на оказание ВМП является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи[2].

4. Процесс направления пациентов на оказание ВМП разделен на три этапа:

4.1. Первичный отбор пациентов для направления на оказание ВМП осуществляется лечащим врачом консультативно-диагностического отделения/консультативно-диагностического центра (далее – КДО/КДЦ) стационара, стационара, в том числе стационара, оказывающего ВМП, в котором пациент проходит диагностику и (или) лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации (далее также – направляющая медицинская организация).

4.1.1. Направление пациентов в КДО/КДЦ стационара, с целью определения наличия показаний для направления на оказание ВМП, осуществляется лечащим врачом поликлиники, при этом врач поликлиники формирует в порядке и по форме, установленными в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», направление на консультацию врача КДО для определения показаний к плановой госпитализации (для оперативного или терапевтического лечения) (далее – направление на консультацию)

4.2. Подтверждение наличия (отсутствия) медицинских показаний для направления на оказание ВМП осуществляется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (комиссией Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для

---

[2] Утверждается постановлением Правительства Москвы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

оказания ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) (далее – комиссия Департамента).

4.3. Отбор пациентов, из числа направленных на оказание ВМП, осуществляется в стационаре, оказывающем ВМП (далее также – принимающая медицинская организация).

5. С целью принятия решения о наличии медицинских показаний для направления на оказание ВМП направляющей медицинской организацией могут приниматься во внимание, в том числе, заключения (протоколы консультаций, результаты инструментальных и лабораторных исследований) медицинских организаций, полученные пациентом в результате самостоятельных обращений или по направлению поликлиники, а также протоколы результатов телемедицинских консультаций.

6. В случае невозможности принятия решения о наличии/отсутствии медицинских показаний для направления на оказание ВМП по объективным причинам (отсутствие профильного специалиста или специального медицинского оборудования), медицинская организация направляет пациента в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре профильное консультативное отделение или профильного специалиста, при этом, в обязательном порядке, формирует направление на консультацию врача КДО для определения показаний к плановой госпитализации (для оперативного или терапевтического лечения) в электронном виде с использованием подсистемы «Клиническая информационная система автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – КИС ЕМИАС) или (в случаях направления в медицинские организации, указанные в пунктах 1.1 и 1.3 настоящего Регламента) – на бумажном носителе, которое выдается на руки пациенту.

Функции направляющей медицинской организации, в таком случае, выполняет медицинская организация, определившая наличие медицинских показаний для направления на оказание ВМП.

7. Наличие медицинских показаний для направления на оказание ВМП подтверждается решением врачебной комиссии направляющей медицинской организации, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

8. При наличии медицинских показаний к оказанию ВМП, в соответствии с пунктом 4.1 настоящего Регламента, уполномоченный сотрудник направляющей медицинской организации оформляет в порядке и по форме, установленными в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь (далее – Направление на ВМП).

8.1. В Направлении на ВМП в том числе указывается информация о показанной пациенту ВМП, в соответствии с разделом II перечня видов

высокотехнологичной медицинской помощи[3]: профиль ВМП, код вида ВМП, модель пациента, метод лечения.

8.2. Направление на ВМП оформляется на бумажном носителе или в электронном виде.

8.3. Направление на ВМП на бумажном носителе должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации.

8.4. Направление на ВМП в электронном виде формируется в формате PDF и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью, в соответствии с утвержденным порядком (приложение 7 к настоящему приказу).

8.5. К Направлению на ВМП прилагаются следующие документы:

8.5.1. Выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача направляющей медицинской организации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания ВМП (оформляется по рекомендуемой форме согласно приложению к настоящему Регламенту).

Выписка из медицинской документации в электронном виде формируется в формате PDF и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью, в соответствии с утвержденным порядком (приложение 7 к настоящему приказу).

8.5.2. Заявление о согласии на обработку персональных данных пациента (приложение 5 к настоящему приказу).

Допускается представление заявления о согласии на обработку персональных данных в иной форме, если в таком заявлении, в том числе, представляется согласие пациента и (или) законного представителя пациента на обработку персональных данных Департаментом здравоохранения города Москвы.

8.5.3. Копии документов пациента:

8.5.3.1. Документ, удостоверяющий личность пациента – паспорт гражданина Российской Федерации с отметкой о постоянной регистрации в городе Москве.

При направлении пациента для оказания ВМП в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, и при отсутствии постоянной регистрации на территории Российской Федерации дополнительно предоставляется копия свидетельства о регистрации по месту пребывания (форма № 3) на территории города Москвы.

---

[3] Утверждается постановлением Правительства Москвы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

8.5.3.2. Свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет) и паспорт одного из родителей (законного представителя пациента) – гражданина Российской Федерации с отметкой о постоянной регистрации в городе Москве.

При направлении пациента для оказания ВМП в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, и при отсутствии постоянной регистрации на территории Российской Федерации законного представителя дополнительно предоставляется копия регистрации по месту жительства пациента (форма № 8) на территории города Москвы (при отсутствии регистрации по месту жительства пациента на территории Российской Федерации – копия свидетельства о регистрации по месту пребывания (форма № 3) на территории города Москвы).

8.5.3.3. Номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии).

8.5.3.4. Страховой номер индивидуального лицевого счета – СНИЛС (при наличии).

В случаях направления пациента на оказание ВМП возрастом до одного года и при отсутствии СНИЛС допускается предоставление СНИЛС законного представителя пациента.

9. Направляющая медицинская организация представляет комплект документов, предусмотренных пунктом 8 настоящего Регламента, **в течении трех рабочих дней** с даты формирования, в том числе посредством системы мониторинга ВМП, почтовой и (или) электронной связи в общественную приемную Департамента здравоохранения города Москвы.

10. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов, предусмотренных пунктом 8 настоящего Регламента, в общественную приемную Департамента здравоохранения города Москвы по адресу: г. Москва, 2-й Щемиловский переулок, д.4А, стр.4.

11. В случаях постоянной регистрации пациента по месту жительства на территории другого субъекта Российской Федерации или в случаях отсутствия постоянной регистрации на территории Российской Федерации и наличии регистрации по месту пребывания на территории другого субъекта Российской Федерации направление комплекта документов, предусмотренных пунктом 8 настоящего Регламента, осуществляется в адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения по месту регистрации пациента (жительства или пребывания соответственно).

12. Срок подготовки решения комиссии Департамента о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациентов на оказание ВМП в медицинские организации, указанные в пунктах 1.1 – 1.3 настоящего Регламента, не должен превышать **десяти рабочих дней** со дня поступления в общественную приемную

Департамента здравоохранения города Москвы комплекта документов, предусмотренных пунктом 8 настоящего Регламента (за исключением случаев, предусмотренных пунктом 11 настоящего Регламента).

13. Срок подготовки решений комиссии Департамента о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациентов на оказание ВМП, не достигших 18-летнего возраста, проходящих лечение по профилю «детская хирургия в период новорожденности», «нейрохирургия», «онкология» и нуждающихся в продолжении лечения, в медицинские организации, указанные в пунктах 1.1 – 1.3 настоящего Регламента, не должен превышать **трех рабочих дней** со дня поступления в общественную приемную Департамента здравоохранения города Москвы комплекта документов и информации, предусмотренных пунктом 8 настоящего Регламента.

14. Решение комиссии Департамента оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

14.1. Основание для создания комиссии Департамента (реквизиты нормативного правового акта).

14.2. Состав комиссии Департамента.

14.3. Сведения о пациенте, в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные о месте жительства (пребывания).

14.4. Диагноз заболевания (состояния).

14.5. Заключение комиссии Департамента, содержащее следующую информацию:

- о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с перечнем видов оказания высокотехнологичной медицинской помощи, наименование медицинской организации, в которую пациент направляется для оказания ВМП;
- об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;
- о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, наименование медицинской организации, в которую рекомендуется направить пациента для дополнительного обследования.

15. Протокол решения комиссии Департамента оформляется в двух экземплярах, один экземпляр подлежит хранению в течение **10 лет** в Управлении организации стационарной и специализированной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы.

16. Выписка из протокола решения комиссии Департамента направляется в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

17. При направлении пациента на оказание ВМП оформление Талона на оказание ВМП, с применением системы мониторинга оказания ВМП, за исключением случаев, указанных в пункте 11 настоящего Регламента, обеспечивает Департамент здравоохранения города Москвы, с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктом 8 настоящего Регламента и заключения комиссии Департамента.

18. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию, согласно пункту 4.3 настоящего Регламента, является решение Врачебной комиссии принимающей медицинской организации по отбору пациентов на оказание ВМП, в которую направлен пациент (далее – комиссия медицинской организации).

18.1. Комиссия медицинской организации формируется руководителем медицинской организации оказывающей ВМП[4].

Председателем комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, является руководитель медицинской организации, оказывающей ВМП, или один из его заместителей.

18.2. Положение о комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, состав (не менее трех человек) и порядок работы утверждаются приказом руководителя медицинской организации, оказывающей ВМП.

18.3. Рассмотрение комиссией медицинской организации документов, указанных в пункте 8 настоящего Регламента, должно быть проведено в **течении семи рабочих дней** со дня их представления.

18.4. При необходимости к работе комиссии медицинской организации привлекаются главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения города Москвы по профилю заболевания пациента.

18.5. Решение комиссии медицинской организации оформляется протоколом.

18.6. Решение комиссии должно содержать, в том числе, заключение:

- о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;
- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную

---

[4] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 апреля 2025 г. № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

медицинскую помощь, с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

- о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

Заседания комиссии медицинской организации в отношении одного пациента могут проходить по мере необходимости (в связи с изменением состояния пациента, добровольного отказа пациента от оказания ВМП или, в случае оказания ВМП, в иной медицинской организации по аналогичному виду (методу) ВМП), но не менее одного раза в соответствии с пунктом 18.3 настоящего Регламента.

18.6.1. В случае, если комиссией медицинской организации принято решение о наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, сведения о планируемой госпитализации вносятся в Список пациентов с плановыми датами лечения в стационаре (с указанием планируемого месяца лечения пациента в стационаре) с использованием КИС ЕМИАС.

18.6.2. В случае, если решением комиссии медицинской организации рекомендовано проведение дополнительного обследования пациента и необходимые дополнительные обследования проводятся в условиях принимающей медицинской организации, пациенту оформляются соответствующие назначения.

18.6.3. В случае, если решением комиссии медицинской организации рекомендовано проведение дополнительного обследования пациента, осуществляемое в иной медицинской организации, медицинская организация, принимающая решение о дополнительном обследовании, формирует направление на необходимые виды исследований, информирует пациента о назначенных дополнительных исследованиях и месте их выполнения.

18.6.4. В случаях, указанных в пунктах 18.6.2 и 18.6.3 настоящего Регламента, пациенту следует оформить назначение на повторный прием к врачу КДО для записи на прием по результатам проведенных обследований.

18.6.5. В случае принятия решения о наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи или

высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, принимающей медицинской организацией, указанной в пункте 1.2 настоящего Регламента, медицинская организация, принявшая данное решение, формирует направление «сам к себе» на госпитализацию и (или) консультацию на прием врача КДО с указанием в обосновании «После комиссии по ВМП» и информирует об этом пациента.

18.6.6. В случае принятия решения о наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи или высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, принимающей медицинской организацией, указанной в пункте 1.2 настоящего Регламента, и при отсутствии возможности оказания медицинской помощи в условиях медицинской организации, принявшей данное решение, принимающая медицинская организация информирует об этом пациента и направляет его в поликлинику по месту прикрепления для дальнейшей маршрутизации.

18.7. Выписка из протокола комиссии медицинской организации **в течение пяти рабочих дней** (но не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством системы мониторинга ВМП, почтовой и (или) электронной связи в адрес Департамента здравоохранения города Москвы или в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, который оформил Талон на оказание ВМП, а также по письменному заявлению пациента (его законного представителя, доверенного лица пациента) выдается на руки пациенту (его законному представителю).

18.8. Информирование пациента (его законного представителя) о принятом комиссией медицинской организации решении, в том числе о планируемой дате госпитализации, информационном сервисе в сети Интернет для просмотра актуального статуса Талона на оказание ВМП (https://talon.rosminzdrav.ru), обеспечивается принимающей медицинской организацией.

18.9. По результатам оказания ВМП стационар, оказывающий ВМП, дает рекомендации с оформлением записи в медицинской документации пациента по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации.

19. В случае, если по результатам оказания ВМП лечащим врачом стационара, оказывающего ВМП, рекомендована консультация в условиях КДО/КДЦ стационара, формируется соответствующее назначение (направление) на консультацию в КДО/КДЦ.

20. В случае, если по результатам оказания ВМП лечащим врачом стационара, оказывающего ВМП рекомендована повторная госпитализация, для оказания ВМП, формируется комплект документов (Направление на ВМП и выписка из медицинской документации) и направляется посредством системы мониторинга оказания ВМП путем прикрепления к карте пациента с обязательным указанием в Талоне на оказание ВМП даты повторной

госпитализации.

21. Направление пациента в поликлинику по месту прикрепления для формирования повторного/дополнительного направления на госпитализацию при многоэтапной или повторной госпитализации не осуществляется медицинскими организациями, указанными в пункте 1.2 настоящего Регламента.

22. Проведение повторных (дублирующих) исследований, информация о которых размещена в электронной медицинской карте пациента и актуальна на дату принятия решения (менее 30 дней), за исключением случаев, определенных Департаментом здравоохранения города Москвы, не осуществляется медицинскими организациями, указанными в пункте 1.2 настоящего Регламента.

23. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в медицинскую организацию для оказания ВМП на любом этапе, а также действия (бездействия) организаций, должностных лиц и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение
к Регламенту организации направления
пациентов – жителей города Москвы
в медицинские организации,
участвующие в оказании
высокотехнологичной медицинской
помощи, не включенной в базовую
программу обязательного медицинского
страхования

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

Выписка из медицинской документации

1. ФИО пациента _____

2. Диагноз заболевания (состояния):

_____

3. Код диагноза по МКБ-10:

_____

4. Сведения о состоянии здоровья пациента:

_____

4.1. Анамнез:

_____

4.2. Результаты осмотра

_____

5. Данные лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз

_____

6. Необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи подтверждено решением врачебной комиссии:
Протокол решения от _____№_____.

Лечащий врач:

_____ _____ _____
(Ф.И.О.) (дата) (подпись)

Руководитель медицинской организации (уполномоченное лицо):

_____ _____ _____
(Ф.И.О.) (дата) (подпись)

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «27» 11 2025 г. № 1213

ПОЛОЖЕНИЕ
о комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

1. Общие положения

1.1. Комиссия Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее соответственно – комиссия Департамента, Департамент) является коллегиальным органом, созданным с целью подтверждения наличия (отсутствия) медицинских показаний для направления пациентов – жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ВМП).

2. Полномочия комиссии

2.1. Подтверждение наличия (отсутствия) медицинских показаний для направления пациентов – жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании ВМП.

2.2. Координация деятельности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих ВМП, и главных внештатных специалистов Департамента по вопросам подтверждения наличия (отсутствия) медицинских показаний для направления пациента в принимающую медицинскую организацию для оказания ВМП.

2.3. Взаимодействие с администрацией медицинских организаций, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, и медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в оказании ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по вопросам организации оказания ВМП жителям города Москвы.

3. Права комиссии

Комиссия вправе:

3.1. Рассматривать на заседаниях документы пациентов, поступившие в общественную приемную Департамента здравоохранения города Москвы, в соответствии с пунктом 10 приложения 1 к настоящему приказу.

3.2. Принимать решение о наличии медицинских показаний для направления пациентов в медицинскую организацию для оказания ВМП.

3.3. Принимать решение об отсутствии медицинских показаний для направления пациентов в медицинскую организацию для оказания ВМП с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания.

3.4. Принимать решение о необходимости проведения дополнительного обследования пациента с определением медицинской организации, в которую рекомендуется направить пациента для дополнительного обследования.

3.5. При необходимости привлекать к работе главных внештатных специалистов Департамента по профилю заболевания пациента с целью определения наличия показаний для оказания ВМП, а также выбора медицинской организации, в которой пациенту может быть оказана необходимая медицинская помощь.

3.6. Рассматривать спорные вопросы отбора и организации оказания ВМП, в случае необходимости приглашать на заседания комиссии Департамента пациентов, лечащих врачей, ответственных должностных лиц медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, участвующих в организации оказания ВМП жителям города Москвы.

3.7. Запрашивать в установленном порядке у руководителей федеральных медицинских организаций, медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы и медицинских организаций частной системы здравоохранения информацию, необходимую для решения вопросов, относящихся к компетенции комиссии Департамента.

4. Организация работы комиссии

4.1. Основанием для решения вопроса о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации с целью оказания ВМП является поступление в комиссию Департамента медицинских документов пациента и информации, в соответствии с пунктом 8 приложения 1 к настоящему приказу.

4.2. Срок подготовки решения комиссии Департамента о подтверждении наличия (отсутствия) медицинских показаний для направления на оказание ВМП пациента в медицинские организации, участвующие в оказании ВМП, **не должен превышать десяти рабочих дней** со дня поступления в комиссию Департамента документов, указанных в пункте 4.1 настоящего Положения (за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4.3 настоящего Положения).

4.3. Срок подготовки решения комиссии Департамента о подтверждении наличия (отсутствия) медицинских показаний для направления на оказание ВМП пациентов в медицинские организации, участвующие в оказании ВМП, не достигших 18-летнего возраста, проходящих лечение по профилю «детская хирургия в период новорожденности», «нейрохирургия», «онкология» и нуждающихся в продолжении лечения, в медицинские организации, указанные в пунктах 1.1 – 1.3 приложения 1 к настоящему приказу, не должен превышать **трех рабочих дней** со дня поступления в общественную приемную Департамента здравоохранения города Москвы комплекта документов и информации, предусмотренных пунктом 4.1 настоящего Положения.

предусмотренных пунктом 4.1 настоящего Положения.

4.4. Комиссия Департамента вправе потребовать доработки документов, предусмотренных пунктом 4.1 настоящего Положения, направляющей медицинской организацией в случае выявления неточностей, технических ошибок и т.п.

4.5. Решение комиссии Департамента оформляется протоколом в электронном виде по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу и хранится в Системе электронного документооборота Правительства Москвы без указания сроков хранения, но не менее **10 лет**.

При рассмотрении комиссией Департамента документов нескольких пациентов допускается составление единого протокола.

4.6. Выписка из протокола решения комиссии Департамента направляется в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

4.7. В случае принятия решения о наличии медицинских показаний для направления пациента с целью оказания ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, комиссия Департамента организует:

- оформление Талона на оказание ВМП с применением системы мониторинга оказания ВМП со дня поступления в общественную приемную Департамента здравоохранения города Москвы комплекта документов;
- согласование предполагаемой даты госпитализации пациента в медицинских организациях, оказывающих ВМП, с применением системы мониторинга ВМП (3 этап);
- оформление «Заключения ОУЗ» в Талонах на оказание ВМП, в случае завершения лечения по ВМП (6 этап) в системе мониторинга ВМП;
- оформление «Заключения ОУЗ – Отказано» в Талонах на оказание ВМП, в случае если медицинские организации отказали в ВМП, в системе мониторинга ВМП (указывается причина отказа, при отсутствии обоснованной причины отказа медицинскими организациями проводится

подробный разбор каждой ситуации, при необходимости – взаимодействие с руководством медицинских организаций).

В случае принятия принимающей медицинской организацией по оформленному Талону на оказание ВМП необоснованного решения об отказе в оказании ВМП, комиссия Департамента вправе не подтверждать завершение случая направления на оказание ВМП с требованием предоставления причины отказа.

4.8. Комиссия обеспечивает ведение учетно-отчетной документации мониторинга оказания ВМП жителям города Москвы по формам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации и Департаментом здравоохранения города Москвы с применением системы мониторинга ВМП[5].

4.9. Решения на заседании комиссии Департамента принимаются большинством голосов комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования при условии присутствия на нем не менее половины состава.

---

[5] Подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (https://vmp.rosminzdrav.ru).

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «27» 11 2025 г. № 1213

Состав комиссии
Департамента здравоохранения города Москвы
по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

Председатель комиссии:

- начальник Управления организации стационарной и специализированной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы*.

Члены комиссии:

- главный внештатный специалист эндокринолог Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист офтальмолог Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист челюстно-лицевой хирург Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист кардиолог Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист нейрохирург Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист травматолог-ортопед Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист по гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист оториноларинголог Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист по акушерству Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист педиатр Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист гематолог Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный детский специалист хирург Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный детский специалист онколог Департамента здравоохранения города Москвы;

- главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист трансплантолог Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист невролог Департамента здравоохранения города Москвы;
- главный внештатный специалист радиолог Департамента здравоохранения города Москвы.

Секретарь комиссии:

- главный специалист отдела координации оказания стационарной и специализированной помощи населению Управления организации стационарной и специализированной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы.

* В случае отсутствия начальника Управления организации стационарной и специализированной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы обязанности председателя комиссии исполняет один из заместителей начальника Управления организации стационарной и специализированной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы.

Приложение 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «27» 11 2025 г. № 1213

ФОРМА

ПРОТОКОЛ
заседания комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

от «___» _____ 20___ г. № _____

Комиссия создана приказом Департамента здравоохранения города Москвы от «___» _____ 2025 г. № _____ «Об организации направления жителей города Москвы в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования».

Состав комиссии:
Председатель комиссии:

_____ _____
(должность) (ФИО)

Члены комиссии:

_____ _____
(должность) (ФИО)

_____ _____
(должность) (ФИО)

_____ _____
(должность) (ФИО)

Секретарь комиссии:

_____ _____
(должность) (ФИО)

Повестка:

Рассмотрение медицинской документации пациентов – жителей города Москвы для решения вопроса о наличии (об отсутствии) медицинских показаний для направления в принимающую медицинскую организацию, участвующую в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ВМП), а также ВМП в дополнение к базовой программе обязательного медицинского страхования, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Решение комиссии:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Диагноз	Код вида ВМП		Код принятого решения*	Код МО**	Примечание
					Профиль	Группа			
1.									
2.									
…									

Заключение комиссии:

принимая во внимание характер, течение и тяжесть основного заболевания:

- в отношении пациентов, имеющих медицинские показания для оказания ВМП (код принятого решения «1»), решено направить пациентов в принимающие медицинские организации для решения вопроса об оказании высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;
- в отношении пациентов с отсутствием медицинских показаний для направления в медицинскую организацию для оказания ВМП (код принятого решения «2»), решено направить в адрес направляющей медицинской организации рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания (информация указывается в примечании);
- в отношении пациентов, у которых не представляется возможным определить наличие (отсутствие) медицинских показаний для оказания ВМП, учитывая имеющийся объем результатов инструментальных и лабораторных исследований (код принятого решения «3»), решено направить в адрес направляющей медицинской организации информацию о необходимости проведения дополнительного обследования с указанием наименования медицинской организации, в которую рекомендуется направить пациента.

Председатель комиссии: _____ (ФИО) _____ (подпись)

Члены комиссии _____ (ФИО) _____ (подпись)

_____ (ФИО) _____ (подпись)

_____ (ФИО) _____ (подпись)

Секретарь комиссии: _____ (ФИО) _____ (подпись)

* Коды принятых решений:

1. Имеются медицинские показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и для направления в медицинские организации, участвующие в оказании ВМП.
2. Отсутствие медицинских показаний для направления в медицинские организации, участвующие в оказании ВМП.
3. Имеются показания для проведения дополнительного обследования.

** Обозначение медицинской организации согласно кодировки Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Приложение 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «27» 11 2025 г. № 1213

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных пациента

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
даю (не даю) согласие Департаменту здравоохранения города Москвы на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и прошу оформить электронный «Талон на оказание ВМП» в

_____
(наименование медицинской организации)

1. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

2. Пол _____
(женский, мужской — указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия,

_____
кем и когда выдан)

4. Адрес постоянной регистрации по месту жительства

_____
(почтовый адрес по месту жительства)

5. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания)

_____

Контактный телефон _____
Электронная почта (при наличии) _____

6. Серия, номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), наименование страховой медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (при наличии) _____

_____

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

_____

8. Социальная группа: дошкольник, школьник, студент, работающий, неработающий, пенсионер (нужное подчеркнуть)

Инвалидность (нужное подчеркнуть): есть, нет

9. Сведения о законном представителе

_____
(фамилия, имя, отчество)

_____
(адрес регистрации по месту жительства (пребывания), почтовый адрес фактического проживания, телефон)

10. Дата рождения законного представителя _____
(число, месяц, год)

11. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

_____
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

_____

12. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

_____
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

Примечание: пункты 9 - 12 настоящего заявления заполняются в случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден / предупреждена
(нужное подчеркнуть)

На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, указанным в настоящем заявлении, согласен (согласна).
(нужное подчеркнуть)

Подпись _____ **Дата** _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют данным, указанным в представленных документах.

Заявление и документы пациента _____

Принял

_____ _____ _____
(Ф.И.О. специалиста) (дата приема заявления) (подпись специалиста)

---------- (линия отреза) ----------

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гражданина (гражданки) _____

Принял

_____ _____ _____
(Ф.И.О. специалиста) (дата приема заявления) (подпись специалиста)

*

Выдается на руки пациенту (законному представителю).

Приложение 6
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «27» 11 2025 г. №1219

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

Протокол заседания Врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования

от «___» _____ 20___ г. № _____

Комиссия _____ (наименование медицинской организации), осуществляющая отбор пациентов, из числа направленных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, создана в соответствии с приказом _____ _____ (наименование медицинской организации), от «___» _____ 20___ г. № _____

Состав комиссии:

Председатель: _____ (должность) _____ (ФИО)

Члены комиссии: _____ (должность) _____ (ФИО)

_____ (должность) _____ (ФИО)

_____ (должность) _____ (ФИО)

Секретарь комиссии: _____ (должность) _____ (ФИО)

Повестка дня: рассмотрение медицинской документации пациента (пациентки):
ФИО _____
Дата рождения _____
Домашний адрес _____
Установлен клинический диагноз:
Основной: _____ Код по МКБ-10 _____
Сопутствующий: _____
_____

Решение комиссии:
(выбрать нужное)

1. О наличии медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Дата планируемой госпитализации «____» _____ 20___ г.
Диагноз_____Код по МКБ10_____

Профиль ВМП* «_____»
Группа* «_____»
Код вида ВМП* «_____»

2. Об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной базовую программу обязательного медицинского страхования.

Рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания:

_____
_____
_____

3. О необходимости проведения дополнительного обследования в целях принятия решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

Диагноз_____Код по МКБ-10_____

Перечень инструментальных, лабораторных и других видов обследований пациента, необходимых для принятия решения:

_____
_____
_____
_____

Дополнительные обследования рекомендовано провести в условиях:

_____

4. О наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи

Диагноз_____Код по МКБ10_____

5. О наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь

Диагноз_____Код по МКБ10_____

Рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания:

_____
_____
_____

6. Об отказе в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в связи с:_____
_____
_____
_____

Телефон врачебной комиссии: _____
Адрес электронной почты врачебной комиссии: _____

Председатель комиссии: _____ _____
(ФИО) (подпись)

М.П.

Члены комиссии: _____ _____
(ФИО) (подпись)

_____ _____
(ФИО) (подпись)

_____ _____
(ФИО) (подпись)

Секретарь комиссии: _____ _____
(ФИО) (подпись)

* В соответствии с постановлением Правительства Москвы о Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве, действующим на дату формирования Протокола.

Приложение 7
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «27» 11 2025 г. № 1213

ПОРЯДОК

подачи документов в комиссию Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью

1. Необходимое программное обеспечение для работы с усиленной квалифицированной электронной подписью (далее – УКЭП):

- средство криптографической защиты информации «КриптоПро CSP»;
- программное обеспечение для просмотра электронных документов в формате PDF – Adobe Acrobat Reader;
- плагин для подписания файлов формата PDF – КриптоПро PDF;
- персональная УКЭП сотрудника и УКЭП медицинской организации*.

2. По результатам проведения Врачебной комиссии медицинской организации по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – врачебная комиссия по направлению на ВМП), лечащий врач:

2.1. Оформляет с применением средств автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – ЕМИАС) и/или используемых в медицинской организации офисных программ протокол врачебной комиссии по направлению на ВМП, направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и выписку из медицинской документации.

Оформленные документы сохраняются в формате PDF.

2.2. Выводит на печать согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

Согласие подписывается пациентом.

Подписанное согласие сканируется лечащим врачом в формате PDF.

2.3. Сканирует в формате PDF копии документов пациента, указанные в пункте 3.4.1 приложения 1 к настоящему приказу.

3. Сформированный в формате PDF комплект документов подписывается лечащим врачом УКЭП и передается заведующему отделением для подписания УКЭП заведующего отделением**.

После подписания заведующим отделением комплект документов передается председателю врачебной комиссии по направлению на ВМП.

4. Председатель врачебной комиссии по направлению на ВМП подписывает комплект документов УКЭП председателя врачебной комиссии по направлению на ВМП и УКЭП медицинской организации.

После подписания комплект документов передается лечащему врачу или иному ответственному лицу медицинской организации для последующего направления в адрес комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, посредством Системы мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи (vmp.rosminzrdav.ru).

5. После получения оформленного комиссией Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, Талона на оказание ВМП, с применением средств ЕМИАС и/или используемых в медицинской организации офисных программ формируется протокол принимающей медицинской организации. Оформленный документ сохраняется в формате PDF и подписывается в соответствии с пунктами 3 и 4 настоящего порядка.

6. Для архивного хранения подписанный пакет документов загружается в ЕМИАС.

* Оформление и получение УКЭП, а также установка и настройка необходимого программного обеспечения осуществляется через ИТ-службы медицинской организации.

** Очередность подписания комплекта документов может отличаться в зависимости от регламентированного порядка работы врачебной комиссии на ВМП медицинской организации.