



**КонсультантПлюс**

Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 02.02.2016 N 65  
(ред. от 01.11.2023)

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

(вместе с "Положением о Комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования", "Порядком 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", "Планом-графиком перехода медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, принимающих участие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, на подачу 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")

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 24.01.2024

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

**ПРИКАЗ**  
**от 2 февраля 2016 г. N 65**

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ НАПРАВЛЕНИЯ ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА МОСКВЫ  
В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОКАЗАНИИ  
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ  
В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Список изменяющих документов  
(в ред. приказов Департамента здравоохранения г. Москвы  
от 16.01.2017 N 13, от 03.09.2018 N 607, от 25.01.2019 N 49,  
от 12.04.2021 N 329, от 01.11.2023 N 1075, от 01.11.2023 N 1076)

В соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. N 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы", [приказом](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 17 ноября 2015 г. N 975 "Об утверждении плановых объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи жителям города Москвы в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы за счет средств бюджета города Москвы в 2016 году", в целях повышения доступности высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, для жителей города Москвы приказываю:

1. Утвердить:

1.1. [Регламент](#) организации первичного отбора пациентов - жителей города Москвы для направления в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 1).

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).

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).

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).

1.5. Форму [заявления](#) пациента (законного представителя пациента) в комиссию Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 5).

1.6. Форму [протокола](#) комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, осуществляющей первичный отбор пациентов - жителей города Москвы для направления в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 6).

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).  
(п. 1.7 введен [приказом](#) Департамента здравоохранения г. Москвы от 01.11.2023 N 1076)

1.8. [План-график](#) перехода медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, принимающих участие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, на подачу 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 8 к настоящему приказу).  
(п. 1.8 введен [приказом](#) Департамента здравоохранения г. Москвы от 01.11.2023 N 1076)

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

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: имеется в виду приложение N 12 постановления от 24.12.2015 N 949-ПП, а не приложение N 10.

2.1. Оптимизировать оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с установленными плановыми объемами (согласно ежегодно утвержденному Соглашению N ВПМ-СУ), а также согласно [перечню](#) видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденному постановлением Правительства Москвы от 24 декабря 2015 г. N 949-ПП "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2016 год" ([приложение 10](#) "Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения", [раздел 2](#) "Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется на условиях софинансирования за счет средств федерального бюджета и средств города Москвы").

2.2. Осуществлять госпитализацию пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), на основании решения врачебной комиссии профильной медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы.

2.3. Информировать Департамент здравоохранения города Москвы об обстоятельствах, которые могут привести к неисполнению установленных плановых объемов высокотехнологичной медицинской помощи.

2.4. Обеспечить размещение доступной для населения информации о порядке организации первичного отбора пациентов - жителей города Москвы на высокотехнологичную медицинскую помощь.

2.5. Обеспечить переход на подачу 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.  
(п. 2.5 введен [приказом](#) Департамента здравоохранения г. Москвы от 01.11.2023 N 1076)

3. Начальнику Управления организации стационарной медицинской помощи А.В. Микрюкову осуществлять контроль за:

3.1. Организацией первичного отбора пациентов - жителей города Москвы для направления в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и обоснованностью направления жителей города Москвы в федеральные медицинские организации для оказания медицинской помощи.

3.2. Выполнением плановых объемов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, установленных медицинским организациям государственной системы здравоохранения города Москвы.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 5 марта 2012 г. N 150 "Об организации направления жителей города Москвы в учреждения здравоохранения, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи" (в редакциях от 01.07.2014 N 586, от 31.12.2014 N 1137, от 16.10.2015 N 870).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Н.Н. Потехаева.

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

Приложение 1  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 2 февраля 2016 г. N 65

**РЕГЛАМЕНТ  
ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ - ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА  
МОСКВЫ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,  
УЧАСТВУЮЩИЕ В ОКАЗАНИИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Список изменяющих документов  
(в ред. приказов Департамента здравоохранения г. Москвы  
от 12.04.2021 N 329, от 01.11.2023 N 1076)

1. Настоящий Регламент регулирует вопросы, связанные с первичным отбором пациентов - граждан Российской Федерации, имеющих постоянную регистрацию в городе Москве, для направления в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, с применением специализированной информационной системы:

а) в федеральные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального медико-биологического агентства, а также в учреждения, подведомственные Российской академии наук (далее - федеральные медицинские организации), участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

б) в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет субсидии и иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета и средств бюджета города Москвы на условиях софинансирования.

2. Первичный отбор пациентов - жителей города Москвы для направления в учреждения здравоохранения, участвующие в оказании ВМП, осуществляет лечащий врач медицинской организации по месту жительства, в которой 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, оформляет направление на консультацию в медицинскую организацию, оказывающую ВМП, либо выдает направление на госпитализацию на оказание ВМП.

2.1. Направление на госпитализацию на оказание ВМП выдает медицинская организация, оказывающая ВМП (отдел ВМП), где пациент прошел консультацию, диагностику и (или) лечение, либо лечащий врач. Условием для выдачи направления на оказание ВМП является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи. Направление на госпитализацию для оказания ВМП оформляется на бумажном носителе или в электронном виде и должно содержать следующие сведения:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дата его рождения, адрес постоянной регистрации по месту жительства в городе Москве;

б) номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);

в) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

г) код основного диагноза по [МКБ-10](#);

д) профиль, группа, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанной пациенту;

е) наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

ж) фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

Направление на госпитализацию для оказания ВМП на бумажном носителе оформляется на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации.

Направление на госпитализацию для оказания ВМП в электронном виде формируется в формате PDF и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с утвержденным [порядком](#) (приложение 7 к настоящему приказу).

(п. 2.1 в ред. [приказа](#) Департамента здравоохранения г. Москвы от 01.11.2023 N 1076)

2.2. К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи прилагаются следующие документы пациента:

Выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) 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 высокотехнологичной медицинской помощи.

Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя ([приложение 5](#) к настоящему приказу).

Копии следующих документов пациента:



а) паспорт пациента - гражданина Российской Федерации с отметкой о постоянной регистрации в городе Москве.

При направлении пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи 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 N 3) на территории города Москвы;  
(пп. "а" в ред. [приказа](#) Департамента здравоохранения г. Москвы от 12.04.2021 N 329)

б) 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 высокотехнологичной медицинской помощи 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 N 8) на территории города Москвы (при отсутствии регистрации по месту жительства пациента на территории Российской Федерации - копия свидетельства о регистрации по месту пребывания (форма N 3) на территории города Москвы);  
(пп. "б" в ред. [приказа](#) Департамента здравоохранения г. Москвы от 12.04.2021 N 329)

в) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

г) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования - СНИЛС (при наличии).

2.3. Направляющая медицинская организация представляет комплект документов, предусмотренных [пунктами 2.1 и 2.2](#) настоящего Порядка, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи, в Приемную Департамента здравоохранения города Москвы в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2.4. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в Приемную Департамента здравоохранения города Москвы (по адресу: г. Москва, 2-й Щемилковский переулок, 4А, стр. 4) в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3. При направлении пациента на оказание ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление Талона на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы обеспечивает Департамент здравоохранения города Москвы с прикреплением комплекта документов, предусмотренных [пунктами 2.1, 2.2](#) настоящего Порядка, и заключения Комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Комиссия Департамента).

3.1. Срок подготовки решения Комиссии Департамента о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в принимающую медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Департамент здравоохранения города Москвы комплекта документов, предусмотренных [пунктами 2.1 и 2.2](#) настоящего Порядка.

3.2. Решение Комиссии Департамента оформляется [протоколом](#) в соответствии с утвержденной формой (приложение 4 к настоящему приказу).

3.3. Протокол заседания Комиссии Департамента оформляется в одном экземпляре и подлежит хранению в течение 10 лет в Департаменте здравоохранения города Москвы.

3.4. 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. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию согласно [пункту 2](#) настоящего Порядка является решение врачебной комиссии медицинской организации по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, в которую направлен пациент (далее - Комиссия медицинской организации).

4.1. Комиссия медицинской организации формируется руководителем медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь [<2>](#).

-----  
[<2>](#) [Приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".

4.2. Председателем Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, является руководитель медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, или один из его заместителей.

4.3. Положение о Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, ее состав (не менее трех человек) и порядок работы утверждаются приказом руководителя медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

4.4. Рассмотрение Комиссией медицинской организации документов, указанных в [пунктах 2, 3](#) настоящего Положения, должно быть проведено в течение семи рабочих дней со дня их представления.

4.5. При необходимости к работе Комиссии медицинской организации привлекаются главные внештатные специалисты административных округов города Москвы по профилю заболевания пациента.

4.6. Решение Комиссии медицинской организации оформляется [протоколом](#) в соответствии с утвержденной формой (приложение 6 к настоящему приказу) и регистрируется в журнале учета работы Комиссии медицинской организации, который оформляется в одном экземпляре и хранится в медицинской организации.

4.7. По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи медицинские организации дают рекомендации с оформлением записи в медицинской документации пациента по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации.

4.8. По письменному заявлению пациента (законного представителя, доверенного лица пациента) Комиссия медицинской организации выдает на руки выписку из медицинской документации за подписью руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации и выписку из протокола заседания Комиссии медицинской организации и регистрирует в журнале учета работы Комиссии медицинской организации.

4.9. При отсутствии в представленных документах пациента полного перечня результатов лабораторных, инструментальных, рентгенологических и других исследований, необходимых для принятия решения, Комиссия медицинской организации дает рекомендации по дополнительному обследованию пациента в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.10. В случае отказа от оказания ВМП в данной медицинской организации Комиссия медицинской организации обязана проинформировать пациента о возможности выбора другой медицинской организации по данному профилю заболевания с учетом выполнения условий оказания, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.11. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в медицинскую организацию для оказания ВМП на любом этапе, а также действия (бездействие) организаций,

должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 2 февраля 2016 г. N 65

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О КОМИССИИ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ПО ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Список изменяющих документов  
(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 12.04.2021 N 329)

**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 - Комиссия), является коллегиальным органом, созданным с целью отбора пациентов - жителей города Москвы для направления в медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП).

**2. Полномочия Комиссии**

2.1. Отбор пациентов, нуждающихся в оказании ВМП, для направления их:

а) в федеральные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального медико-биологического агентства, а также в учреждения, подведомственные Российской академии наук (далее - федеральные медицинские организации), участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

б) в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, жителям города Москвы за счет субсидии и иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета и средств бюджета города Москвы на условиях софинансирования.

2.2. Координация деятельности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, и главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам организации отбора пациентов для оказания ВМП.

2.3. Взаимодействие с администрацией федеральных медицинских организаций, участвующих в оказании ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по вопросам организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи жителям города Москвы.

2.4. Ведение мониторинга оказания ВМП, не включенной в базовую программу обязательного



медицинского страхования, жителям города Москвы в федеральных медицинских организациях, а также в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы на условиях софинансирования.

2.5. Подготовка согласованных предложений по вопросам улучшения организации и качества оказания ВМП в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

### **3. Права Комиссии**

Комиссия вправе:

3.1. Рассматривать на заседаниях документы пациентов, поступившие в электронном виде или на бумажном носителе из медицинских организаций по месту их наблюдения и (или) лечения.

3.2. Рассматривать документы пациентов, самостоятельно обратившихся в Приемную Департамента здравоохранения города Москвы по вопросу организации оказания им высокотехнологичной медицинской помощи (в электронном виде или на бумажном носителе).

3.3. Принимать решение о наличии медицинских показаний для направления пациентов в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

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

3.5. Принимать решение о необходимости проведения дополнительного обследования пациента с определением медицинской организации, в которой рекомендуется выполнить дополнительное обследование.

3.6. При необходимости привлекать к работе главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы 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.

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

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

### **4. Организация работы Комиссии**

4.1. Основанием для решения вопроса о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации с целью оказания ВМП является поступление в Комиссию следующих документов:

а) направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, оформленное на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации и содержать следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дата его рождения, адрес постоянной регистрации по месту жительства в городе Москве;

- номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);

- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- код основного диагноза по [МКБ-10 <1>](#);
- профиль, группа, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанной пациенту;
- наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии);

б) выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) 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 высокотехнологичной медицинской помощи;

в) согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя;

копии следующих документов пациента:

г) паспорт пациента - гражданина Российской Федерации с отметкой о постоянной регистрации в городе Москве.

При направлении пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи 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 N 3) на территории города Москвы; (пп. "г" в ред. [приказа](#) Департамента здравоохранения г. Москвы от 12.04.2021 N 329)

д) 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 высокотехнологичной медицинской помощи 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 N 8) на территории города Москвы (при отсутствии регистрации по месту жительства пациента на территории Российской Федерации) - копия свидетельства о регистрации по месту пребывания (форма N 3) на территории города Москвы); (пп. "д" в ред. [приказа](#) Департамента здравоохранения г. Москвы от 12.04.2021 N 329)

е) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

ж) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования - СНИЛС (при наличии).

-----  
<1> Международная статистическая [классификация](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (10 пересмотр).

4.2. Срок подготовки решения Комиссии о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации, участвующие в оказании ВМП, не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Комиссию документов, указанных в [п. 4.1](#).

4.3. Решение Комиссии оформляется **протоколом** по форме, утвержденной приложением 4 к настоящему приказу. При рассмотрении Комиссией документов нескольких пациентов допускается составление единого протокола.

4.4. Протокол заседания Комиссии оформляется в одном экземпляре и подлежит хранению в течение 10 лет.

4.5. Выписка из протокола решения Комиссии 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.

4.6. В случае отказа от оказания ВМП в медицинской организации Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, обязана проинформировать пациента о возможности выбора другой медицинской организации по данному профилю заболевания с учетом выполнения условий оказания, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

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:

- в федеральные медицинские организации, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

- в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы за счет субсидии и иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета и средств бюджета города Москвы на условиях софинансирования.

4.8. Комиссия организует:

а) оформление Талона на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы не должно превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Департамент здравоохранения города Москвы комплекта документов;

б) согласование предполагаемой даты госпитализации пациента в медицинских организациях, оказывающих ВМП, с использованием специализированной информационной системы (3 этап);

в) оформление "Заключения ОУЗ" в Талонах на оказание ВМП в случае завершения лечения по ВМП (6 этап) в специализированной информационной системе;

г) оформление "Заключения ОУЗ - Отказано" в Талонах на оказание ВМП, в случае если медицинские организации отказали в ВМП, в специализированной информационной системе Минздрава. Указывается причина отказа, при отсутствии обоснованной причины отказа медицинскими организациями проводится подробный разбор каждой ситуации, при необходимости - взаимодействие с руководством медицинских организаций.

4.9. Комиссия обеспечивает ведение учетно-отчетной документации мониторинга оказания ВМП жителям города Москвы по формам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации и Департаментом здравоохранения города Москвы.

4.10. Учет и мониторинг оказания ВМП жителям города Москвы за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования, а также за счет субсидии и иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета и средств бюджета города Москвы на условиях софинансирования, осуществляется с использованием специализированной информационной системы Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Приложение 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 2 февраля 2016 г. N 65

**СОСТАВ КОМИССИИ  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ПО ОТБОРУ  
ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Список изменяющих документов  
(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 01.11.2023 N 1075)

Председатель Комиссии:

Федин Алексей Борисович - начальник Управления организации стационарной и специализированной медицинской помощи <\*>

Члены Комиссии:

Анциферов Михаил Борисович - главный внештатный специалист эндокринолог

Бельченко Виктор Алексеевич - главный внештатный специалист челюстно-лицевой хирург

Васильева Елена Юрьевна - главный внештатный специалист кардиолог

Гринь Андрей Анатольевич - главный внештатный специалист нейрохирург

Дубров Вадим Эрикович - главный внештатный специалист травматолог-ортопед

Крюков Андрей Иванович - главный внештатный специалист оториноларинголог

Аржиматова Гульжияна Шевкетовна - главный внештатный специалист офтальмолог

Оленев Антон Сергеевич - главный внештатный специалист по акушерству

Коренная Вера Вячеславовна - главный внештатный специалист по гинекологии

Османов Исмаил Магомедович - главный внештатный специалист педиатр

Птушкин Вадим Вадимович - главный внештатный специалист гематолог

Разумовский Александр Юрьевич - главный внештатный детский специалист хирург

- 
- |                              |  |
|------------------------------|--|
| Хатьков Игорь Евгеньевич     | - главный внештатный специалист онколог  |
| Хубутия Могели Шалвович      | - главный внештатный специалист трансплантолог   |
| Шабунин Алексей Васильевич   | - главный внештатный специалист хирург   |
| Шамалов Николай Анатольевич  | - главный внештатный специалист невролог   |
| Шивилова Марина Юрьевна      | - главный внештатный специалист радиолог   |
| Тиганова Ольга Александровна | - главный внештатный детский специалист онколог  |
| Секретарь Комиссии:          |  |
| Полетаев Антон Александрович | - заведующий организационно-методическим отделом по высокотехнологичной медицинской помощи |

-----

<\*> В случае отсутствия начальника Управления организации стационарной и специализированной медицинской помощи обязанности председателя Комиссии исполняет заместитель начальника Управления организации стационарной и специализированной медицинской помощи.

Приложение 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 2 февраля 2016 г. N 65

ФОРМА  
ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ ПО ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ  
В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРОТОКОЛ N \_\_\_\_\_  
заседания комиссии по отбору пациентов  
для оказания высокотехнологичной медицинской помощи  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Комиссия создана приказом Департамента здравоохранения города Москвы от  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_ "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 :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



(должность) (ФИО)  
Секретарь комиссии:

(должность) (ФИО)

Повестка дня: Рассмотрение медицинской документации пациентов – жителей города Москвы для решения вопроса о подтверждении (об отсутствии) медицинских показаний для направления в принимающую медицинскую организацию, участвующую в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) гражданам Российской Федерации, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год и на плановый период, в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 N 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы", а также за счет субсидии и иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета и средств бюджета города Москвы на условиях софинансирования в соответствии с Соглашением N \_\_\_\_\_

Решение комиссии:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жит-ва	Диагноз по МКБ-10	Код вида ВМП	Код принятого решения*	Код МО**	Примечание
1								
2								
3								

Заключение комиссии: Принимая во внимание характер, течение и тяжесть основного заболевания, решено вышепоименованных пациентов \_\_\_\_\_

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 кодировке Министерства здравоохранения Российской Федерации (приложение к протоколу).

Приложение 5  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 2 февраля 2016 г. N 65

ФОРМА  
ЗАЯВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПАЦИЕНТА)  
В КОМИССИЮ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ПО ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

<p>В комиссию Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>Заявление о согласии на обработку персональных данных</p> <p>Я, _____, (фамилия, имя, отчество ПАЦИЕНТА) 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)</p> <p>1. Дата рождения _____ (число, месяц, год)</p> <p>2. Пол _____ (женский, мужской - указать нужное)</p> <p>3. Документ, удостоверяющий личность _____ (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)</p> <p>4. Адрес постоянной регистрации по месту жительства _____ (почтовый адрес по месту постоянной регистрации)</p> <p>5. Адрес фактического проживания _____</p> <p>Контактный телефон _____ Электронная почта (при наличии) _____</p> <p>6. Наименование страховой компании, серия и N страхового полиса обязательного медицинского страхования _____</p>	<p>7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____ (номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования)</p> <p>Социальная группа: дошкольник, школьник, студент, работающий, неработающий, пенсионер (нужное подчеркнуть) Инвалидность (нужное подчеркнуть): есть нет</p> <p>8. Сведения о законном представителе* _____ (фамилия, имя, отчество)</p> <p>_____ (адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, контактный телефон)</p> <p>9. Дата рождения законного представителя _____ (число, месяц, год)</p> <p>10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя _____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)</p> <p>11. Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя _____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)</p> <p>*Примечание: пункты с 8 по 11 заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель пациента - гражданина Российской Федерации.</p> <p>Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден/предупреждена (нужное подчеркнуть) На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по указанному телефону и/или эл. почте согласен/согласна (нужное подчеркнуть) Подпись _____ Дата _____</p> <p>Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам. Заявление и документы пациента _____ Принял _____ (дата приема заявления) (подпись специалиста)</p> <p>Расписка-уведомление (*) Заявление и документы пациента _____ Принял _____ (дата приема заявления) (подпись специалиста)</p> <p>Примечание: *Выдается на руки пациенту (законному представителю)</p>
--	---

Приложение 6  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 2 февраля 2016 г. N 65

ФОРМА  
ПРОТОКОЛА КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ

ПЕРВИЧНЫЙ ОТБОР ПАЦИЕНТОВ – ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА МОСКВЫ  
 ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ  
 В ОКАЗАНИИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
 НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
 МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРОТОКОЛ N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Комиссия \_\_\_\_\_,  
 (наименование медицинской организации)

осуществляющая первичный отбор пациентов – жителей города Москвы для  
 направления в медицинские организации, участвующие в оказании  
 высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу  
 обязательного медицинского страхования (создана в соответствии с приказом  
 N \_\_\_\_\_ 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 (с обоснованием):

Учитывая \_\_\_\_\_

Принято решение о направлении (отказе от направления) документов \_\_\_\_\_  
 (ФИО)

в комиссию Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов  
 для оказания высокотехнологичной медицинской помощи\*\*

Профиль ВМП\* " \_\_\_\_\_ "  
 Группа\* " \_\_\_\_\_ "  
 Код вида ВМП\* " \_\_\_\_\_ "

Рекомендуемое комиссией медицинской организации, участвующей в оказании  
 высокотехнологичной медицинской помощи:

\_\_\_\_\_

Рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению (\*\*)

\_\_\_\_\_

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 от 24 декабря 2015 г. N 949-ПП "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2016 год" ([приложение 10](#) "Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения", [раздел 2](#) "Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется на условиях софинансирования за счет средств федерального бюджета и средств города Москвы").

\*\*В случае отсутствия медицинских показаний для оказания ВМП или несогласия пациента.

Приложение 7  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 2 февраля 2016 г. N 65

**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**

Список изменяющих документов  
(введен [приказом](#) Департамента здравоохранения г. Москвы  
от 01.11.2023 N 1076)

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 <\*>.

-----  
<\*> Оформление и получение УКЭП, а также установка и настройка необходимого программного обеспечения осуществляется через ИТ-службы 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:

- 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 формат PDF;

- выводит на печать согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя (приложение 5 к настоящему приказу). Согласие подписывается пациентом. Подписанное согласие сканируется лечащим врачом в формат PDF;

- сканирует в формат PDF копии документов пациента, указанные в [пункте 2.2](#) приложения 1 настоящего приказа.

3. Сформированный в формате PDF комплект документов подписывается лечащим врачом УКЭП и передается заведующему отделением для подписания УКЭП заведующего отделением <\*>. После подписания заведующим отделения комплект документов передается председателю врачебной комиссии по направлению на ВМП.

-----

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

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.

Приложение 8  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 2 февраля 2016 г. N 65

**ПЛАН-ГРАФИК  
ПЕРЕХОДА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ, ПРИНИМАЮЩИХ УЧАСТИЕ  
В ОКАЗАНИИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ, НА ПОДАЧУ 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**

Список изменяющих документов  
(введен [приказом](#) Департамента здравоохранения г. Москвы  
от 01.11.2023 N 1076)

N п/п	Наименование медицинской организации	Срок завершения перехода
1.	ГБУЗ "ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ"	До 1 июня 2023 года
2.	ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ"	До 1 июля 2023 года
3.	ГБУЗ "ГКБ N 15 ДЗМ"	До 1 октября 2023 года
4.	ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ	До 1 октября 2023 года
5.	ГБУЗ "ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ"	До 1 ноября 2023 года
6.	ГБУЗ ГКБ N 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ	До 15 декабря 2023 года
7.	ГБУЗ "ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ"	До 15 декабря 2023 года
8.	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	До 1 февраля 2024 года
9.	ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ"	До 1 февраля 2024 года
10.	ГБУЗ "ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ"	До 1 февраля 2024 года
11.	ГБУЗ "ГКОБ N 1 ДЗМ"	До 1 марта 2024 года
12.	ГБУЗ "ММКЦ "Коммунарка" ДЗМ"	До 1 марта 2024 года
13.	ГБУЗ "ГКБ N 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ"	До 1 апреля 2024 года
14.	ГБУЗ "ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ"	До 1 апреля 2024 года
15.	ГБУЗ "ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ"	До 1 апреля 2024 года
16.	ГБУЗ "ГКБ им. А.К. Ерамишанцева ДЗМ"	До 10 мая 2024 года
17.	ГБУЗ "ДГКБ св. Владимира ДЗМ"	До 10 мая 2024 года
18.	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	До 1 июня 2024 года
19.	ГБУЗ "ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ"	До 1 июля 2024 года
20.	ГБУЗ "ГКБ N 52 ДЗМ"	До 1 августа 2024 года
21.	ГБУЗ "ГКБ имени В.П. Демикова ДЗМ"	До 1 сентября 2024 года
22.	ГБУЗ "ДГКБ N 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ"	До 1 сентября 2024 года

23.	ГБУЗ "ГКБ N 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ"	До 1 октября 2024 года
24.	ГБУЗ "ГКБ N 29 им. Н.Э. Баумана"	До 1 ноября 2024 года
25.	ГБУЗ "ГКБ N 13 ДЗМ"	До 1 декабря 2024 года
26.	ГБУЗ "НИИ НДХиТ ДЗМ"	До 1 декабря 2024 года
27.	ГБУЗ "НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ"	До 1 февраля 2025 года
28.	ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ"	До 1 февраля 2025 года
29.	ГБУЗ "НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ"	До 1 февраля 2025 года
30.	ГБУЗ "ГКБ им. М.Е. Жадкевича ДЗМ"	До 1 марта 2025 года
31.	ГБУЗ "ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ"	До 1 марта 2025 года
32.	ГБУЗ "ЧЛГ для ВВ ДЗМ"	До 1 апреля 2025 года
33.	ГБУЗ "ИКБ N 2 ДЗМ"	До 10 мая 2025 года
34.	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	До 10 мая 2025 года
35.	ГБУЗ "ГКБ N 17 ДЗМ"	До 1 июня 2025 года
36.	ГБУЗ "ГВВ N 1 ДЗМ"	До 1 июня 2025 года
37.	ГБУЗ "ГВВ N 2 ДЗМ"	До 1 июля 2025 года
38.	ГБУЗ "ГВВ N 3 ДЗМ"	До 1 июля 2025 года
39.	ГБУЗ "ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ"	До 1 июля 2025 года
40.	ГБУЗ "ГКБ им. В.В. Виноградова ДЗМ"	До 1 июля 2025 года
41.	ГБУЗ "НПЦ детской психоневрологии ДЗМ"	До 1 июля 2025 года