

## **2.7. Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенных с военной службы (службы, работы)**

2.7.1. Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – ветераны боевых действий), оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется во внеочередном порядке.

2.7.2. В рамках Территориальной программы в целях организации оказания медицинской помощи, в том числе во внеочередном порядке, ветеранам боевых действий, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в городе Москве, реализуются следующие мероприятия:

2.7.2.1. Для оказания первичной медико-санитарной помощи Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Единый центр поддержки», реализующее функции Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», по желанию ветерана боевых действий передает в Департамент здравоохранения города Москвы сведения о месте нахождения ветерана боевых действий (при наличии такой информации и отличия данного места нахождения от места регистрации в качестве застрахованного лица по обязательному медицинскому страхованию), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях в состоянии здоровья ветерана боевых действий, затрудняющих самостоятельное его обращение в медицинскую организацию, иную информацию о состоянии его здоровья.

Департамент здравоохранения города Москвы направляет в Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Единый центр поддержки» и Московский городской фонд обязательного медицинского

страхования информацию об организации оказания ветерану боевых действий первичной медико-санитарной помощи.

Взаимодействие Департамента здравоохранения города Москвы и Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Единый центр поддержки» по вопросам организации оказания помощи ветеранам боевых действий осуществляется в порядке, утвержденном Департаментом здравоохранения города Москвы совместно с Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы (далее - регламент взаимодействия).

При организации оказания первичной медико-санитарной помощи ветерану боевых действий медицинская организация, выбранная ветераном боевых действий для получения первичной медико-санитарной помощи, выделяет отдельного медицинского работника, координирующего оказание ветеранам боевых действий первичной медико-санитарной помощи.

При отсутствии возможности у ветерана боевых действий (в связи с маломобильностью и (или) иными имеющимися ограничениями здоровья) самостоятельно добраться до медицинской организации, выбранной ветераном боевых действий для получения первичной медико-санитарной помощи и оказывающей такую первичную медико-санитарную помощь, медицинская организация организует выезд (в пределах территории города Москвы) к ветерану боевых действий медицинской бригады, оснащенной необходимыми медицинскими изделиями для проведения соответствующих обследований и (или) оказания медицинской помощи.

Дополнительно к первичной медико-санитарной помощи, оказываемой по месту прикрепления к медицинской организации, первичную медико-санитарную помощь ветеранам боевых действий оказывает Центр амбулаторной помощи участникам специальной военной операции Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Госпиталь ветеранов войн № 3 Департамента здравоохранения города Москвы», осуществляющий индивидуальное наблюдение ветеранов боевых действий, включая диспансерное наблюдение и проактивное диспансерное динамическое наблюдение, в порядке, утвержденном Департаментом здравоохранения города Москвы.

2.7.2.2. Для оценки состояния здоровья ветерана боевых действий, необходимого для определения дальнейшей тактики оказания ему медицинской помощи, при обращении ветерана боевых действий в медицинскую организацию, выбранную им для получения первичной медико-санитарной помощи, ветерану боевых действий организуется проведение профилактического диагностического медицинского обследования организма (чек-ап) в объеме, определяемом Департаментом здравоохранения города Москвы.

При проведении ветерану боевых действий профилактического диагностического медицинского обследования организма (чек-ап) врач-терапевт оценивает необходимость проведения ветерану боевых действий

дополнительных обследований и консультаций врачей-специалистов, которые рекомендуется обеспечить в день прохождения профилактического диагностического медицинского обследования организма (чек-ап).

Если участник специальной военной операции нуждается в постоянном динамическом наблюдении за ним со стороны медицинских работников соответствующего профиля, такое динамическое наблюдение может быть организовано с использованием телемедицинских технологий.

2.7.2.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в плановой форме оказывается медицинскими организациями ветеранам боевых действий во внеочередном порядке. При этом срок ожидания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) в стационарных условиях в плановой форме не может превышать 7 календарных дней со дня выдачи направления.

Ветераны боевых действий имеют преимущественное право на пребывание в одноместной или двухместной палате (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2.7.2.4. В случае если медицинские работники при оказании ветерану боевых действий медицинской помощи выявляют необходимость предоставления ветерану боевых действий социальных услуг, такая информация передается медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной ветераном боевых действий для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет такую информацию в Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы в порядке, установленном регламентом взаимодействия.

При получении информации о необходимости предоставления ветерану боевых действий социальных услуг Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы организует предоставление необходимых ему социальных услуг.

При предоставлении социальных услуг организации социального обслуживания информируют в порядке, установленном регламентом взаимодействия, о выявленной потребности у ветерана боевых действий в оказании ему медицинской помощи Департамент здравоохранения города Москвы для организации оказания ему первичной медико-санитарной помощи.

2.7.2.5. Медицинская реабилитация ветеранам боевых действий проводится во внеочередном порядке, в том числе в амбулаторных условиях и на дому. При проведении медицинской реабилитации на дому на этот период ветеран боевых действий обеспечивается медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация ветерану боевых действий включает в том числе продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

2.7.2.6. При признании медицинской организацией ветерана боевых действий нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, паллиативная медицинская помощь оказывается во внеочередном порядке. При организации паллиативной медицинской помощи на дому за ветераном боевых действий закрепляется выездная паллиативная бригада, осуществляющая по медицинским показаниям выезд к такому пациенту на дом (в пределах территории города Москвы) с частотой, определяемой лечащим врачом с учетом медицинских показаний.

В рамках оказания паллиативной медицинской помощи при наличии медицинских показаний медицинская организация обеспечивает ветерана боевых действий медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, включенных в перечень, утверждаемый федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

2.7.2.7. При наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения ветераны боевых действий получают санаторно-курортное лечение во внеочередном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности.

Направление ветерана боевых действий обеспечивается Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы в соответствии с медицинскими показаниями, указываемыми в справке для получения путевки на санаторно-курортное лечение формы № 070/у, утвержденной и заполняемой в соответствии с правовым актом федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, выданной подведомственной Департаменту здравоохранения города Москвы медицинской организацией, в порядке и на условиях, установленных постановлением правительства Москвы от 11 августа 2009 г. № 755-ПП «О порядке предоставления отдельным льготным категориям граждан, имеющих место жительства в городе Москве, санаторно-курортного лечения, а также бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно».

При этом направление осуществляется в санаторно-курортные организации, перечень которых определен Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и

муниципальных нужд, согласно приложению 14 к Территориальной программе.

2.7.3. Оказание ветеранам боевых действий медицинской помощи по всем видам ее оказания, осуществление зубного протезирования (вне зависимости от наличия у ветерана боевых действий инвалидности), обеспечение за счет средств бюджета города Москвы во внеочередном порядке ветеранов боевых действий, имеющих постоянное место жительства в городе Москве, лекарственными препаратами, назначенными по медицинским показаниям, осуществляются в порядке, установленном Департаментом здравоохранения города Москвы.

2.7.4. На всех этапах оказания медицинской помощи ветеран боевых действий его (ее) супруг(а), а также супруг(а) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, и члены их семей имеют право на получение психолого-психотерапевтической помощи (медико-психологического консультирования, индивидуальной и групповой психологической коррекции, психотерапевтической помощи и психообразовательных мероприятий).

## **2.8. Медицинская помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания**

2.8.1. В рамках Территориальной программы осуществляется предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний, медицинской помощи всех ее видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию.

При этом госпитализация пребывающих в стационарных учреждениях (в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организациях социального обслуживания) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 15 лет (при наличии медицинских показаний до достижения ими возраста 18 лет) для оказания им медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется при сопровождении их работниками этих организаций.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в том числе приемную или патронатную семью, а также пребывающих в стационарных учреждениях (в том числе в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организациях социального обслуживания) детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проводится ежегодно в два этапа в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и

факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для указанных детей.

Общая продолжительность первого этапа диспансеризации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, должна составлять не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья из других медицинских организаций общая продолжительность диспансеризации - не более 45 рабочих дней (первый и второй этапы).

2.8.2. В целях реализации мероприятий, связанных с оказанием медицинской помощи жителям города Москвы, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, Департаментом здравоохранения города Москвы совместно с Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы осуществляется организация взаимодействия стационарных организаций социального обслуживания с медицинскими организациями, государственной системы здравоохранения города Москвы и обеспечивается:

2.8.2.1. Проведение с привлечением медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования диспансеризации лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а при наличии хронических заболеваний – осуществление диспансерного наблюдения указанных лиц в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

2.8.2.2. Осуществление госпитализации лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, в целях оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в сроки, установленные разделом 3 Территориальной программы, в случае выявления у таких лиц в рамках проведения диспансеризации или при осуществлении диспансерного наблюдения заболеваний и состояний, являющихся показаниями к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях.

2.8.2.3. Осуществление диспансерного наблюдения лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающими

первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания.

## **2.9. Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения**

Диспансерное наблюдение лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения осуществляется в соответствии с порядками, установленными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения.

## **2.10. Порядок оказания медицинской помощи инвалидам и правила получения инвалидами ухода, осуществляемого ближайшими родственниками или иными лицами при оказании инвалидам медицинской помощи в стационарных условиях**

Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, обеспечивается доступная медицинская помощь.

Инвалиды I группы в стационарных условиях имеют право на получение ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем).

Круглосуточный доступ ближайшего родственника, законного представителя или иного лица (привлекаемого ближайшим родственником или законным представителем) для осуществления ухода осуществляется на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемиологического режима (при наличии).

Правила осуществления такого ухода, включая порядок круглосуточного доступа ближайшего родственника, законного представителя или иного лица (привлекаемого ближайшим родственником или законным представителем) для осуществления ухода за инвалидом I группы, устанавливаются медицинской организацией и доводятся до сведения граждан путем их размещения на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также в иных доступных местах на территории медицинской организации.

Департамент здравоохранения города Москвы, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы по обязательному

медицинскому страхованию указанные лица, и Московский городской фонд обязательного медицинского страхования осуществляют контроль доступности оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

## **2.11. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий**

2.11.1. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в городе Москве осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и правовыми актами города Москвы в порядке, утвержденном Департаментом здравоохранения города Москвы.

2.11.2. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи населению применяется алгоритм взаимодействия врача и пациента с использованием телемедицинских (дистанционных) технологий без очного приема пациента. Телемедицинский прием используется при закрытии листка нетрудоспособности, назначении и консультировании пациентов по результатам диагностических, в том числе скрининговых исследований, назначения и подведения итогов диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, проведения контрольного диспансерного приема (при отсутствии отрицательной динамики заболевания), выборе даты и медицинской организации для консультации или плановой госпитализации, коррекции и контроля лечения (при отсутствии необходимости очного осмотра), отработке контактных пациентов в очагах инфекционных заболеваний.

Телемедицинское взаимодействие медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь населению, с пациентом осуществляется в целях информирования и напоминания о записи на прием к врачу, приглашения на вакцинацию, диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр.

2.11.3. В рамках Территориальной программы с применением телемедицинских технологий обеспечивается проведение:

2.11.3.1. Консультаций врачом-онкологом пациентам, прикрепленным к центрам амбулаторной онкологической помощи для контроля за динамикой самочувствия и продления выписанных ранее рецептов на отдельные лекарственные препараты, применяемые длительными курсами (международные непатентованные наименования).

2.11.3.2. Консультаций пациентам, прикрепленным к центрам амбулаторной онкологической помощи, врачами-онкологами центров амбулаторной онкологической помощи с целью информирования и разъяснения пациенту результатов (решений) онкологического консилиума.

2.11.3.3. Консультаций пациентов врачами-онкологами центров амбулаторной онкологической помощи с целью информирования о

результатах прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного материала в случаях если диагноз злокачественного новообразования по результатам проведенного исследования не подтвердился.

2.11.3.4. Консультаций пациентам, прикрепленным к межокружным ревматологическим центрам, врачами-ревматологами межокружных ревматологических центров в случае необходимости выписки пациентам электронных рецептов на отдельные лекарственные препараты (международные непатентованные наименования).

2.11.3.5. Консультаций пациентам, прикрепленным к межокружным нефрологическим центрам, врачами-нефрологами межокружных нефрологических центров в случае необходимости выписки пациентам электронных рецептов на отдельные лекарственные препараты (международные непатентованные наименования).

2.11.4. Для связи с пациентом врачи-специалисты центров компетенций специализированной медицинской помощи используют функциональные возможности ЕМИАС.

2.11.5. Пациенты информируются о дате и времени запланированной телемедицинской консультации путем направления уведомления в личный кабинет ЕМИАС.

## **2.12. Обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, донорской кровью и (или) ее компонентами**

2.12.1. При оказании медицинской помощи гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи, организация лекарственного обеспечения которых предусмотрена законодательством Российской Федерации, и отдельным категориям граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки в соответствии с правовыми актами города Москвы, осуществляется обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в порядке, предусмотренном приложением 5 к Территориальной программе.

2.12.2. При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях и при посещениях на дому осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации на соответствующий год перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, и медицинскими

изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии со стандартами медицинской помощи в порядке, предусмотренном приложением 5 к Территориальной программе, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

2.12.3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами в порядке, предусмотренном приложением 5 к Территориальной программе.

### **2.13. Популяционный скрининг женщин репродуктивного возраста для определения индивидуального временного резерва на рождение детей, а также мероприятия по сохранению и укреплению репродуктивного женского здоровья**

2.13.1. В рамках Территориальной программы осуществляется в порядке, установленном Департаментом здравоохранения города Москвы, популяционный скрининг женщин репродуктивного возраста для определения индивидуального временного резерва на рождение детей (далее - скрининговое обследование), а также реализуются мероприятия по сохранению и укреплению репродуктивного женского здоровья.

2.13.2. Скрининговое обследование проводится женщинам из числа прикрепленных к женским консультациям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы при отсутствии выполненного исследования уровня антимюллерова гормона в течение одного года:

2.13.2.1. В возрасте 25 - 39 лет включительно.

2.13.2.2. В возрасте 18 - 24 лет включительно с оперативным вмешательством на яичниках в анамнезе.

2.13.2.3. В возрасте 18 - 24 лет включительно с ранней менопаузой у ближайших родственниц (мать, родная сестра).

2.13.3. Мероприятия по сохранению и укреплению репродуктивного женского здоровья включают медицинскую помощь с применением вспомогательных репродуктивных технологий по получению,

криоконсервации половых клеток и эмбрионов и последующему хранению в следующих случаях:

- онкологических заболеваний на ранних стадиях у женщин в возрасте до 40 лет и до начала цитотоксической терапии, а если имеются противопоказания к стимуляции яичников, - проводится программа получения ооцитов или эмбрионов в естественном цикле;

2.13.3.1. Соматических заболеваний у женщин в возрасте до 40 лет и до начала цитостатической терапии, имеющих противопоказания к стимуляции яичников, в том числе системные заболевания соединительной ткани и системные васкулиты, рефрактерное течение ревматического заболевания с невозможностью отмены специализированной терапии, рассеянный склероз с невозможностью отмены специализированной терапии.

2.13.3.2. Выявленного при скрининговом обследовании низкого уровня антимюллера гормона крови (от 1,2 до 1,5 нг/мл).

2.13.4. Хранение криоконсервированного биологического материала обеспечивается застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в городе Москве женщинам, имеющим место жительства в городе Москве или Московской области по сведениям регистрационного учета и прикрепленным к женским консультациям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы:

2.13.4.1. С онкологическими и соматическими заболеваниями в течение двух лет со дня стабилизации состояния или излечения основного заболевания.

2.13.4.2. С выявленным при скрининговом обследовании низким уровне антимюллера гормона в течение двух лет с момента криоконсервации биологического материала.

## **2.14. Иные случаи оказания медицинской помощи бесплатно в рамках Территориальной программы**

2.14.1. Оказание медицинской помощи при проведении официальных физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий, проводимых на основании правовых актов города Москвы, при проведении официальных массовых мероприятий, проводимых в соответствии с Федеральным законом от 19 июня 2004 г. № 54-ФЗ «О собраниях, митингах, демонстрациях, шествиях и пикетированиях», а также в рамках обеспечения безопасности жизнедеятельности города Москвы по заявкам Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по г. Москве, Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по городу Москве, Управления Федеральной службы безопасности Российской Федерации по городу Москве и Московской области, Федеральной службы охраны Российской Федерации, согласованным в установленном порядке.

2.14.2. Профилактические медицинские осмотры (обследования) несовершеннолетних, в том числе в целях получения разрешения для занятий физической культурой и спортом, оздоровительными мероприятиями.

2.14.3. Медико-биологическое обеспечение спортсменов - членов спортивных сборных команд города Москвы в части проведения медицинских обследований, мероприятий, направленных на восстановление работоспособности и здоровья спортсменов.

2.14.4. Проведение гражданам, призванным на военную службу в период ежегодного призыва на военную службу и подлежащим отправке к месту прохождения военной службы, скринингового тестирования в форме химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека 10 групп наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.