



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 30 » 04 2020 г.

№ 470

**О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения
города Москвы от 11 сентября 2019 г.
№ 800**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 27 марта 2020 г. № 344), **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 11 сентября 2019 г. № 800 «О внесении сведений и ведении в городе Москве регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей»:

1.1. Наименование, преамбулу, пункты 1, 2, 3 приказа после слов «мукополисахаридозом I, II и VI типов,» дополнить словами «апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра),».

1.2. Наименование, абзац первый приложения 1 к приказу после слов «мукополисахаридозом I, II и VI типов,» дополнить словами «апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра),».

1.3. Приложение 2 к Порядку («Перечень медицинских организаций, ответственных за ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им

тканей, рассеянным склерозом, гемолитико - уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей») приложения 1 к приказу считать приложением 1 к Порядку приложения 1 к приказу.

1.4. Наименование приложения 1 к Порядку приложения 1 к приказу, примечание к пункту «Гипофизарный нанизм» после слов «мукополисахаридозом I, II и VI типов,» дополнить словами «апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра),».

1.5. Приложение 1 к Порядку приложения 1 к приказу дополнить пунктами в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.6. Наименование приложения 2 к Порядку приложения 1 к приказу после слов «мукополисахаридозом I, II и VI типов,» дополнить словами «апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра),».

1.7. Приложение 2 к Порядку приложения 1 к приказу дополнить пунктами в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.8. Наименование приложения 2 к приказу после слов «мукополисахаридозом I, II и VI типов,» дополнить словами «апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра),».

1.9. Приложение 2 к приказу дополнить пунктами в редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Антипову Ю.О.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Внесение изменений в приложение 1 к Порядку приложения 1 к приказу
 Департамента здравоохранения города Москвы от 11 сентября 2019 г. № 800

Перечень

медицинских организаций, ответственных за ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта – Пауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей

Апластическая анемия неуточненная				
взрослые	553	САО	Московский городской гематологический центр ГБУЗ города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы	125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, дом 5, корпус 1
дети	992	ЦАО	Центр детской гематологии и онкологии ГБУЗ города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы»	119049, г. Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 1/9
Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра)				
взрослые	553	САО	Московский городской гематологический центр ГБУЗ города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы	125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, дом 5, корпус 1
дети	992	ЦАО	Центр детской гематологии и онкологии ГБУЗ города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы»	119049, г. Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 1/9

Внесение изменений в приложение 2 к Порядку приложения 1 к приказу
Департамента здравоохранения города Москвы от 11 сентября 2019 г. № 800

Состав

**главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города
Москвы по профилю заболеваний, ответственных за ведение регионального
сегмента Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом,
гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными
новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей,
рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским
артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов,
апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II
(фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта – Прауэра), лиц после
трансплантации органов и (или) тканей**

13.	Апластическая анемия неуточненная	главный внештатный специалист-гематолог	главный внештатный детский специалист- гематолог
14.	Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра)		

Внесение изменений в приложение 2 к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы от 11 сентября 2019 г. № 800

Перечень кодов категорий заболеваний, при наличии которых сведения о больном подлежат включению в региональный сегмент Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта – Пауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, для учета в автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы»

13.	Апластическая анемия неуточненная	613	апластическая анемия неуточненная	D61.9
14.	Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра)	614	наследственный дефицит других факторов свертывания	D68.2

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **смешанное**
 Документ подписывается **собственноручно**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
Тип согласования: последовательное				
1	Никонов Е.Л.		Согласовано 20.04.2020 13:31	-
Тип согласования: параллельное				
2	Антипова Ю.О.		Согласовано 20.04.2020 23:41	-
3	Токарев А.С.		Согласовано 20.04.2020 17:13	-
4	Старшинин А.В. / Виноградова О.Г.		Перенаправлено 22.04.2020 20:31	-
	Букавнева Н.С.		Согласовано 23.04.2020 10:26	-
	Колесникова Т.С.		Согласовано 24.04.2020 16:58	-
4.1	Старшинин А.В.		Согласовано 24.04.2020 17:01	-
Тип согласования: последовательное				
5	Радченко Е.Б.		Перенаправлено 24.04.2020 17:32	-
	Ковалева В.Е.		Перенаправлено 24.04.2020 17:44	<i>Комментарий скрыт</i>
	Зеленина Е.А.		Согласовано 28.04.2020 15:30	<i>Комментарий скрыт</i>
	Ковалева В.Е.		ЭП Согласовано 28.04.2020 16:20	-
5.2	Радченко Е.Б.		Согласовано 28.04.2020 16:38	-
Тип согласования: последовательное				
6	Хрипун А.И.		Документ подписан собственноручно 30.04.2020 13:59	-