

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ**  
**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

**ПРИКАЗ**  
от 18 марта 2015 г. N 225

**О ДАЛЬНЕЙШЕМ СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ РАССЕЯНЫМ  
СКЛЕРОЗОМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ В ГОРОДЕ МОСКВЕ**

В целях дальнейшего совершенствования организации и повышения качества оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянными склерозом старше 18 лет, рационального использования ресурсов медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы и во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 926н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы", от 20 декабря 2012 г. 1085н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)", от 24 декабря 2012 г. N 1534н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе (диагностика)" и от 24 декабря 2012 г. N 1542н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии" приказываю:

1. Утвердить:

1.1. **Правила** организации оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянными склерозом старше 18 лет в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 1).

1.2. **Положение** о межкрупном отделении рассеянного склероза (приложение 2).

1.3. **Порядок** направления больных рассеянными склерозом в межкрупное отделение рассеянного склероза (приложение 3).

1.4. **Перечень** медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, на базе которых организуются межкрупные отделения рассеянного склероза (приложение 4).

1.5. **Перечень** медицинских организаций государственной системы - здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь больным рассеянными склерозом старше 18 лет (приложение 5).

2. Организовать межкрупные отделения для оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянными склерозом старше 18 лет на базе медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, указанных в **приложении 4** к настоящему приказу.

3. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, указанных в **пункте 2** настоящего приказа:

3.1. Организовать работу межкрупных отделений рассеянного склероза для оказания медицинской помощи больным рассеянными склерозом старше 18 лет и осуществлять контроль за их работой.

3.2. Обеспечить оказание специализированной медицинской помощи больным рассеянными склерозом старше 18 лет в соответствии с **пунктом 1** настоящего приказа.

3.3. Подготовить необходимые документы и обеспечить получение лицензии на использование цитостатических препаратов в стационарных условиях.

3.4. Выделить отдельный кабинет, имеющий телефонный номер, и назначить ответственное лицо за ведение записи больных рассеянными склерозом старше 18 лет на консультацию к врачу-неврологу межкрупного отделения рассеянного склероза.

4. Главному внештатному специалисту-неврологу Департамента здравоохранения города Москвы А.Б. Гехт:

4.1. Обеспечить ведение Федерального регистра лиц, больных рассеянными склерозом, и при необходимости вносить в него изменения.

4.2. Осуществлять постоянный контроль за организацией и качеством оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянными склерозом старше 18 лет в г. Москве.

5. Считать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 14 декабря 2004 г. N 532 "О порядке оказания медицинской помощи больным рассеянными склерозом в лечебно-профилактических учреждениях г. Москвы".

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

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

**ПРАВИЛА  
ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
БОЛЬНЫМ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ**

1. Врач-терапевт участковый или врач общей практики медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы (далее - медицинская организация), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, при подозрении на наличие у пациента рассеянного склероза, получающего медицинскую помощь в данной медицинской организации, направляет его на консультационный прием к врачу-неврологу для определения тактики дальнейшего дообследования, наблюдения и лечения.

2. При обращении пациента с рассеянным склерозом к врачу-неврологу первичная медико-санитарная помощь ему оказывается в плановой, неотложной (при обострении заболевания без явных признаков угрозы жизни больного) или экстренной (при обострении рассеянного склероза, представляющем угрозу жизни больного) форме.

3. Оказание плановой первичной медико-санитарной помощи осуществляется на основе взаимодействия врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача-невролога и при необходимости врачей других специальностей.

4. Порядок организации оказания неотложной медицинской помощи определен приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" и приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 08.06.2011 N 535 "Об организации в амбулаторно-поликлинических учреждениях УЗ АО и поликлинических отделениях городских клинических больниц Департамента здравоохранения города Москвы отделений неотложной медицинской помощи взрослому населению".

5. Основным звеном, обеспечивающим организацию лечебно-диагностического процесса и динамическое наблюдение пациента с рассеянным склерозом (за исключением случаев первичной диагностики дебюта заболевания), является врач-невролог.

6. Врач-невролог осуществляет лечение, интерпретацию данных диагностических исследований и диспансерное наблюдение за больным рассеянным склерозом.

7. Направление пациентов с рассеянным склерозом в медицинские организации, указанные в [приложении 5](#), осуществляется в следующих случаях:

- при необходимости уточнения диагноза или стадии заболевания, определяющих особенности лечебной тактики;

- при необходимости осуществления в ходе наблюдения специальных инвазивных и неинвазивных лечебных и диагностических мероприятий;

- при наличии у пациента состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи, которую можно осуществить амбулаторно или в условиях дневного стационара медицинских организаций, указанных в [приложении 5](#);

- при отсутствии эффекта от проводимого лечения, необходимости коррекции проводимой терапии, в том числе назначения дорогостоящих препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза;

- при отсутствии соответствующего специалиста или вида обследования, необходимого больному.

8. По медицинским показаниям врач-невролог медицинской организации, указанной в [приложении 5](#), может назначить дополнительные консультации и обследования, в том числе магнитно-резонансную томографию.

9. При наличии у пациентов с рассеянным склерозом депрессивных, тревожно-фобических, эмоционально-лабильных и прочих пограничных психических нарушений при условии подобранной терапии по основному заболеванию и отсутствии ограничений в самообслуживании пациента врач-невролог медицинской организации может назначить консультацию в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Научно-практический центр психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы" для решения вопроса о возможном амбулаторном лечении, госпитализации на полный или дневной стационар с целью подбора анксиолитической, антидепрессивной и другой психофармакотерапии.

10. В зависимости от медицинских показаний лечение, динамическое наблюдение больных рассеянным склерозом может осуществляться на базе специализированных отделений медицинских организаций, указанных в [приложении 5](#), при этом обеспечивается взаимодействие с врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики и врачом-неврологом медицинской организации.

11. Специализированная неврологическая помощь больным рассеянным склерозом оказывается врачами-неврологами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (одна на административный округ), согласно перечню медицинских организаций, указанных в [приложении 5](#).

12. Больные, получающие длительное иммунокорректирующее лечение дорогостоящими препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза, не реже 1 раза в 3 мес. осматриваются врачами-неврологами медицинских организаций, указанных в [приложении 5](#).

13. В последующем лечение и наблюдение за состоянием пациента в соответствии с полученными рекомендациями осуществляет врач-терапевт участковый, врач общей практики, врач-невролог медицинской организации.

14. В каждом административном округе города Москвы ведется окружной сегмент Федерального регистра лиц, больных рассеянным склерозом, в том числе получающих длительное иммунокорригирующее лечение дорогостоящими препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза (окружной регистр).

15. На основе информации из административных округов города Москвы главным внештатным специалистом-неврологом Департамента здравоохранения города Москвы ведется Федеральный регистр лиц, больных рассеянным склерозом, постоянно зарегистрированных в г. Москве.

16. Показаниями для направления больных рассеянным склерозом в медицинские организации, указанные в [приложении 4](#), являются:

- необходимость постановки или подтверждения диагноза;
- отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость коррекции проводимой терапии, в том числе дорогостоящими препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза, или индивидуального подбора лекарственных препаратов в стационарных условиях (в том числе дневной стационар);
- необходимость проведения консультации соответствующего специалиста или вида обследования (в том числе магнитно-резонансная томография с контрастированием), которые необходимы больному рассеянным склерозом;
- необходимость принятия согласованного решения по госпитализации для оказания стационарной медицинской помощи;
- необходимость разработки индивидуального комплекса симптоматического и реабилитационного лечения.

Основными задачами стационарного лечения являются консультативно-диагностическая помощь с применением ресурсоемких диагностических технологий, в том числе в условиях дневного стационара, стационара на дому, использование имеющегося клинического и научно-практического потенциала.

17. Специализированная медицинская помощь больным рассеянным склерозом оказывается врачами-неврологами медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь, преимущественно по их территориальному прикреплению, при этом не исключается возможность территориального прикрепления по желанию пациента согласно действующему законодательству.

18. Решение о начале, замене, продлении и прекращении курса длительного лечения дорогостоящими препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза (далее - ПИТРС), в каждом конкретном случае принимает врачебная комиссия стационарного учреждения, в состав которой дополнительно входят заведующий межокружным отделением рассеянного склероза (далее - МОРС), врач-невролог МОРС, главный внештатный окружной специалист-невролог соответствующего административного округа и/или врач-невролог медицинской организации, указанной в [приложении 5](#), которая созывается не реже одного раза в месяц, а на основании ее решения вносятся соответствующие изменения в Федеральный регистр лиц, больных рассеянным склерозом.

19. Больной, получающий ПИТРС, не реже 1 раза в 6 месяцев должен осматриваться специалистом МОРС медицинской организации, указанной в [приложении 4](#), для контроля эффективности проводимой терапии.

20. При отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях, наличии обострения ремитирующего течения рассеянного склероза или внезапного нарастания активности заболевания при прогрессирующем типе течения больной рассеянным склерозом в соответствии со стандартом медицинской помощи направляется на стационарное лечение в неврологическое отделение стационара, указанного в [приложении 4](#), на базе которого расположено межокружное отделение рассеянного склероза.

21. При наличии медицинских показаний лечение больного рассеянным склерозом проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2009 N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации". Список изменяющих документов (в редакции приказа Минздравсоцразвития России от 09.02.2011 N 94н).

22. На всех этапах лечения больных рассеянным склерозом при наличии медицинских показаний осуществляется психотерапевтическое лечение в зависимости от цели обращения за медицинской помощью.

23. Медицинская помощь больным рассеянным склерозом на всех этапах лечения оказывается в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Первый заместитель руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы  
Н.Н. Потеев

Главный внештатный специалист-невролог  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
А.Б. Гехт

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О МЕЖОКРУЖНОМ ОТДЕЛЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА**

1. Общие положения

1.1. Межокружное отделение рассеянного склероза (далее - МОРС) является структурным подразделением медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы (далее - медицинская организация), оказывающей специализированную медицинскую помощь, и организуется на основании приказа Департамента здравоохранения города Москвы.

1.2. МОРС в своей деятельности руководствуется действующим законодательством, нормативными и распорядительными документами Правительства Москвы, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Департамента здравоохранения города Москвы, приказами главного врача учреждения, а также настоящим Положением. Непосредственный контроль за деятельностью МОРС осуществляет заместитель главного врача по медицинской части.

1.3. Основной задачей МОРС является дальнейшее совершенствование организации, научно-методическое обоснование и улучшение качества оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянным склерозом.

1.4. МОРС осуществляет свою деятельность во взаимодействии с медицинскими организациями, включая неврологические отделения медицинских организаций, указанных в [приложении 5](#) (одно на административный округ города Москвы), а также организационно-методическим отделом по неврологии Департамента здравоохранения города Москвы.

1.5. Для проведения комплексного обследования и наблюдения за больными рассеянным склерозом МОРС использует все имеющиеся в медицинских организациях возможности.

1.6. В работе МОРС по совершенствованию консультативно-диагностической, лечебной и реабилитационной помощи больным рассеянным склерозом на территории прикрепленных административных округов принимают участие сотрудники неврологических кафедр и/или научных учреждений, клинической базой которых является данная медицинская организация.

2. Цель и задачи МОРС

2.1. Комплексное обследование, своевременная диагностика, динамическое наблюдение, организация адекватного амбулаторного и (или) стационарного лечения пациентов с рассеянным склерозом с использованием современных методов.

2.2. Организация учета больных рассеянным склерозом на территории прикрепленных административных округов и ведение межокружного регистра указанной категории больных на прикрепленных территориях.

2.3. Создание и организация преемственной системы диагностической и лечебной помощи больным рассеянным склерозом на всех этапах (трехуровневая система оказания амбулаторной помощи, стационарная помощь) в медицинских организациях прикрепленных округов.

2.4. Координация научных исследований по данной проблеме в медицинских организациях прикрепленных округов.

2.5. Участие в разработке руководящих и организационно-методических документов по вопросам организации и оказания специализированной лечебной, а также реабилитационной помощи больным, обучение и консультирование врачей других специальностей по внедрению в практику методов диагностики и лечения больных рассеянным склерозом.

2.6. Изучение и внедрение в практику новых методов диагностики, лечения рассеянного склероза, проведение апробации новых методов терапии больных рассеянным склерозом.

2.7. Организация и проведение диспансерного наблюдения за больными рассеянным склерозом.

2.8. Организация и проведение школ-семинаров для больных рассеянным склерозом и их родственников.

2.9. Постоянное взаимодействие с врачами-неврологами медицинских организаций, указанных в [приложении 5](#); контроль за эффективностью комплексного лечения больных рассеянным склерозом, проводимого в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, прикрепленных округов.

3. Структура и штаты МОРС

3.1. МОРС осуществляет свою деятельность в медицинских организациях с дневным стационаром и располагается в помещениях, отвечающих требованиям правил по устройству, эксплуатации, технике безопасности, предъявляемым к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

3.2. С целью повышения эффективности оказания специализированной помощи больным с учетом дополнительной нагрузки в штатное расписание МОРС главным врачом могут быть введены дополнительные штатные должности, содержащиеся за счет средств медицинской организации.

4. Управление МОРС

4.1. Заведующим МОПС назначается врач-невролог, прошедший послевузовскую подготовку (интернатуру, клиническую ординатуру) в государственных образовательных учреждениях, владеющий теоретическими знаниями, практическими навыками в области диагностики и лечения рассеянного склероза в соответствии с существующими требованиями, имеющий сертификат по специальности "Неврология", ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и стаж работы по специальности не менее 5 лет.

4.2. Заведующий МОПС назначается на должность и освобождается от занимаемой должности приказом главного врача медицинской организации.

4.3. Должностная инструкция заведующего МОПС, а также план организационно-методической работы МОПС согласовывается с организационно-методическим отделом по неврологии Департамента здравоохранения города Москвы и утверждается главным врачом медицинской организации.

4.4. Штатное расписание МОПС, а также внесение изменений в штатное расписание МОПС согласовывается с организационно-методическим отделом по неврологии Департамента здравоохранения города Москвы и утверждается главным врачом медицинской организации.

#### 5. Показания для направления больных на консультацию и госпитализацию

5.1. В МОПС направляются больные рассеянным склерозом из медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, приоритетно соответствующих административных округов, не исключая возможность территориального прикрепления по желанию пациента в установленном порядке.

5.2. Показаниями для направления на консультацию являются:

- необходимость постановки или подтверждения диагноза;
- отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость коррекции проводимой терапии, в том числе дорогостоящими препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза, или индивидуального подбора лекарственных препаратов в стационарных условиях (в том числе дневной стационар);
- отсутствие соответствующего специалиста или вида обследования (в том числе магнитно-резонансная томография с контрастированием), которые необходимы больному рассеянным склерозом;
- необходимость принятия согласованного решения по госпитализации для оказания стационарной медицинской помощи;
- необходимость разработки индивидуального комплекса симптоматического и реабилитационного лечения.

5.3. В случае необходимости лечение больных проводится в условиях дневного стационара, а также осуществляется их госпитализация в профильное отделение медицинской организации. Решение о необходимости стационарного лечения или лечения больного в условиях дневного стационара принимается врачом-неврологом МОПС и согласовывается с заведующим МОПС.

5.4. Запись больных на консультацию осуществляется ежедневно, кроме субботы и воскресенья, по телефону или электронной записи (при наличии) или при личной явке больного из медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, или с использованием электронных средств самозаписи.

#### 6. Источники финансирования МОПС

6.1. Деятельность МОПС финансируется из средств обязательного медицинского страхования, а также других не запрещенных законодательством Российской Федерации источников.

#### 7. Ликвидация и реорганизация МОПС

Ликвидация и реорганизация МОПС проводятся на основании приказа Департамента здравоохранения города Москвы в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения города Москвы.

#### ТАБЕЛЬ ОСНАЩЕНИЯ МОПС

№ п/п	Наименование	Требуемое количество (штук)
1	Кабинет заведующего МОПС	1
2	Кабинет врача-невролога	1
3	Шкаф медицинский	2
4	Кушетка медицинская	2
5	Термометр медицинский	2
6	Негатоскоп	2

7	Камертон	2
8	Неврологический молоточек	2
9	Тонометр	2
10	Набор пахучих веществ для исследования функций обонятельного анализатора	4
11	Персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации	2

#### РЕКОМЕНДУЕМОЕ ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ МОРС

№ п/п	Наименование должностей	Количество ставок
1	Заведующий отделением	1,0
2	Врач-невролог	0,5 ставки на 1000 тыс. населения
3	Медицинская сестра	0,5 ставки на 1000 тыс. населения
4	Сестра-хозяйка	1,0
5	Медицинский регистратор	1,0
6	Санитарка	1,0
7	Итого	7,0

Первый заместитель руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы  
Н.Н. Потехаев

Главный внештатный специалист-невролог  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
А.Б. Гехт

Приложение 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 марта 2015 г. N 225

#### ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ В МЕЖОКРУЖНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА

1. Медицинские работники медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, при направлении больного рассеянным склерозом старше 18 лет на консультацию к врачу-неврологу межокружного отделения рассеянного склероза (далее - МОРС) согласовывают по телефону дату и время приема.

2. Запись больных на консультацию к врачу-неврологу МОРС осуществляется ежедневно с 8.00 до 16.00 (кроме субботы и воскресенья).

3. Прием больных в МОРС проводится в соответствии с графиком приема врачей-специалистов и работы МОРС Государственных бюджетных учреждений здравоохранения города Москвы: ГКБ N 12, 15 имени О.М. Филатова, 24, 71, 81.

4. Медицинские работники медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, выдают на руки больному выписку из

медицинской карты амбулаторного больного (форма 027/у) и подписанный бланк направления (форма 057/у-04).

5. Больной, направляемый в МОРС, должен при себе иметь:

- документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- полис ОМС;
- карту СНИЛС;
- выписку из амбулаторной карты (форма 027/у);
- направление (форма 057/у-04), заполненное лечащим врачом.

6. По факту оказания консультативно-диагностической помощи или проведения диагностических исследований (дополнительного обследования, назначенного врачом-неврологом МОРС с целью уточнения диагноза или подготовки к госпитализации) пациенту оформляется и выдается на руки медицинское заключение с рекомендациями по дальнейшему лечению и обследованию.

Первый заместитель руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы  
Н.Н. Потекаев

Главный внештатный специалист-невролог  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
А.Б. Гехт

Приложение 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 марта 2015 г. N 225

**ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ, НА БАЗЕ КОТОРЫХ ОРГАНИЗУЮТСЯ  
МЕЖОКРУЖНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА**

N п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы	Прикрепленный административный округ города Москвы
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница N 12 Департамента здравоохранения города Москвы"	Южный, Юго-Западный, Троицкий и Новомосковский административные округа города Москвы
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница N 15 имени О.М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы"	Восточный административный округ города Москвы
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница N 24 Департамента здравоохранения города Москвы"	Центральный, Юго-Восточный, Северо-Западный административные округа города Москвы
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница N 71 Департамента здравоохранения города Москвы"	Западный административный округ города Москвы
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница N 81 Департамента здравоохранения города Москвы"	Северный, Северо-Восточный, Зеленоградский административные округа города Москвы

Первый заместитель руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы  
Н.Н. Потекаев

Главный внештатный специалист-невролог  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
А.Б. Гехт

Приложение 5  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 марта 2015 г. N 225

**ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ  
МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ РАССЕЯННЫМ  
СКЛЕРОЗОМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ**

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 220 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Центральном административном округе города Москвы).

2. Филиал N 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 62 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Северном административном округе города Москвы).

3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 107 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Северо-Восточном административном округе города Москвы).

4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 69 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Восточном административном округе города Москвы).

5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 19 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Юго-Восточном административном округе города Москвы).

6. Филиал N 1 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 166 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Южном административном округе города Москвы).

7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Диагностический клинический центр N 1 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Юго-Западном, Трицком и Новомосковском административных округах города Москвы).

8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 180 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Северо-Западном административном округе города Москвы).

9. Филиал N 1 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 201 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Зеленоградском административном округе города Москвы).

10. Филиал N 3 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 8 Департамента здравоохранения города Москвы" (для пациентов, проживающих в Западном административном округе города Москвы).

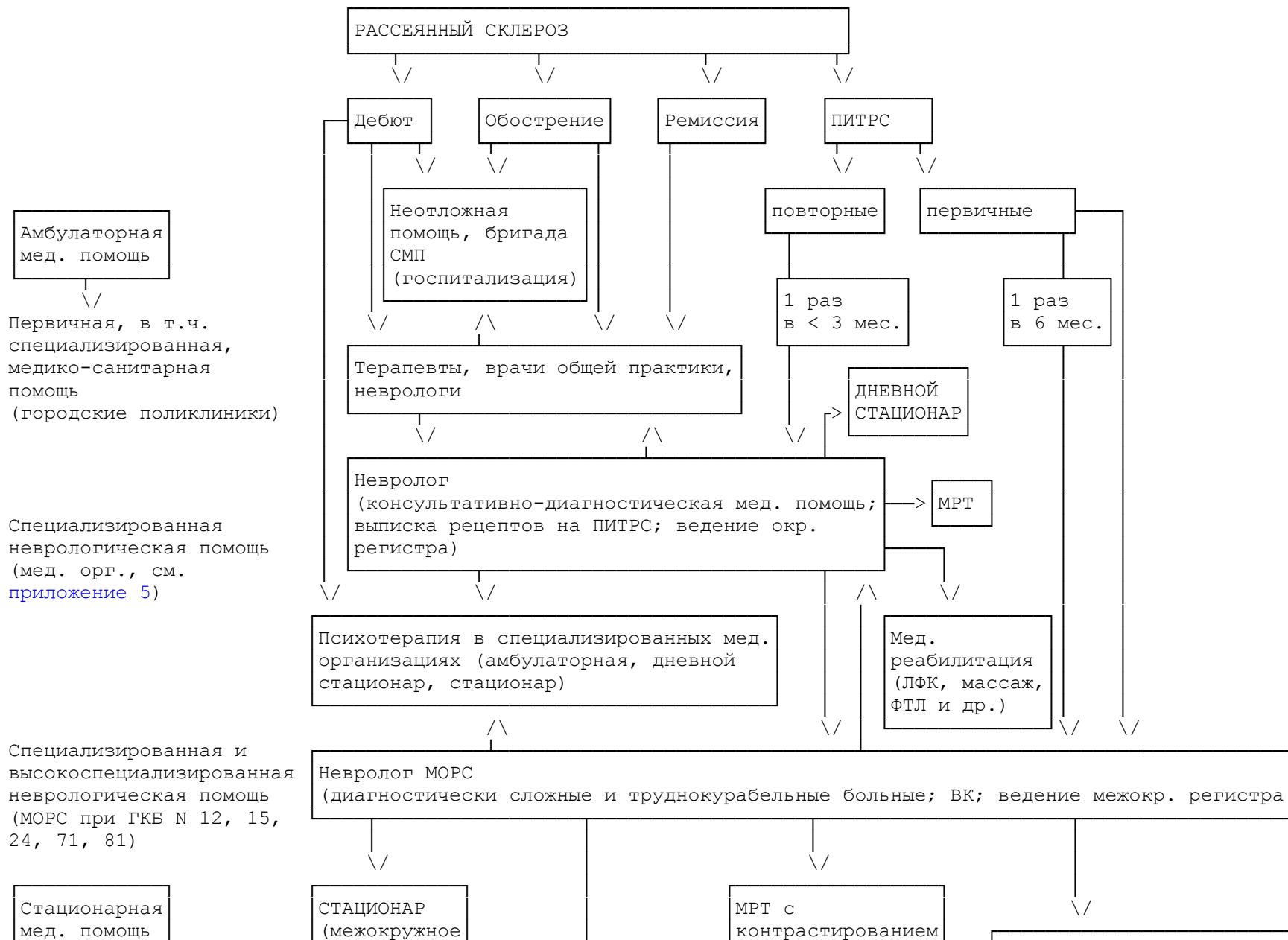
Первый заместитель руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы  
Н.Н. Потехаев

Главный внештатный специалист-невролог  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
А.Б. Гехт

Приложение 6  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 марта 2015 г. N 225



**БЛОК-СХЕМА  
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ  
СТАРШЕ 18 ЛЕТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЦЕЛИ ОБРАЩЕНИЯ  
ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**



ГКБ N 12, 15, 24,  
71, 81

отделение  
рассеянного  
склероза)

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

Мед. реабилитация  
(ЛФК, массаж, ФТЛ и др.)

---