

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

ПРИКАЗ

ОТ 11 ОКТЯБРЯ 2021 ГОДА N 975

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ (ПОДКОМИССИЙ ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ) МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ПО ВЫДАЧЕ МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО/ЛИЦА СТАРШЕ 18 ЛЕТ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА ПРОХОЖДЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА МОСКВЫ

(с изменениями на 5 сентября 2023 года)

Информация об изменяющих документах

Документ с изменениями, внесенными:

[приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 5 сентября 2023 года N 894.](#)

В целях совершенствования взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы с Центральной психолого-медико-педагогической комиссией города Москвы

приказываю:

1. Утвердить методические рекомендации по организации работы врачебных комиссий (подкомиссий врачебных комиссий) медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы ([приложение к настоящему приказу](#)).
2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы использовать методические рекомендации (пункт 1 настоящего приказа) при оформлении и выдаче медицинского заключения о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы.
3. Признать утратившим силу [приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 1 апреля 2013 г. N 297 "О совершенствовании порядка выдачи медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья"](#).
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Старшинина А.В.

Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы

А.И.Хрипун

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 11 октября 2021 года № 975
(В редакции, введенной в действие
приказом Департамента
здравоохранения города Москвы
от 5 сентября 2023 года N 894. -
См. предыдущую редакцию)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ
(ПОДКОМИССИЙ ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ) МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ПО ВЫДАЧЕ МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ О
СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО/ЛИЦА СТАРШЕ 18 ЛЕТ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА
ПРОХОЖДЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА
МОСКВЫ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие методические рекомендации разработаны с целью совершенствования порядка выдачи медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы (далее - ЦПМПК).

II. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

2.1. Медицинское заключение для направления на ЦПМПК выдается врачебной комиссией (подкомиссией врачебной комиссии) на основании заявления родителей/законных представителей несовершеннолетнего или лица старше 18 лет.

2.2. Медицинское заключение выдается в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, указанных в [приложении 1 к настоящим методическим рекомендациям](#).

2.3. Медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК оформляется по форме согласно [приложению 2 к настоящим методическим рекомендациям](#).

2.4. Медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК с целью решения вопроса о необходимости создания специальных условий итоговой аттестации для 9(10)-11(12) классов оформляется по форме согласно [приложению 3 к настоящим методическим рекомендациям](#).

2.5. Для оформления медицинского заключения необходимо наличие осмотров врачей специалистов в соответствии с [приложением 4 к настоящим методическим рекомендациям](#), сроком давности не более одного года (врача-психиатра сроком давности не более 6 месяцев).

2.6. В случае, если заключения специалистов имеются сроком давности более одного года (врача-психиатра более 6 месяцев), несовершеннолетний/лицо старше 18 лет направляется на осмотр врачей специалистов в соответствии с [приложением 4 к настоящим методическим рекомендациям](#).

2.7. Медицинское заключение подписывается председателем и членами врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) (далее - комиссия), заверяется печатью медицинской организации.

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществляется оцифровка медицинских заключений.

2.8. Заседания и решения комиссии оформляются протоколами с внесением записей в журнал клинико-экспертной работы (форма № 035/у-02).

2.9. Медицинское заключение выдается родителю/законному представителю несовершеннолетнего до 15 лет (до 16 лет в случае нахождения на диспансерном наблюдении в наркологическом диспансере) или лицу старше 15 лет (старше 16 лет в случае нахождения на диспансерном наблюдении в наркологическом диспансере) при предъявлении документа, удостоверяющего личность (или документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина, в том числе законного), **в срок, не превышающий 5 рабочих дней** после окончания медицинских мероприятий по комплексной оценке состояния здоровья обучающегося (воспитанника).

2.10. Родителям/законным представителям несовершеннолетних до 15 лет (до 16 лет в случае нахождения на диспансерном наблюдении в наркологическом диспансере) или лицу старше 15 лет (старше 16 лет в случае нахождения на диспансерном наблюдении в наркологическом диспансере), уполномоченному представителю лица старше 15 лет (старше 16 лет в случае нахождения на диспансерном наблюдении в наркологическом диспансере) на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина, в том числе законного, могут выдаваться дубликаты медицинских заключений.

III. ПОРЯДОК ОЦИФРОВКИ МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

3.1. Медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (согласно приложению 1 к настоящим методическим рекомендациям) (далее - МО), обеспечивают оцифровку следующих медицинских заключений для направления на прохождение ЦПМПК в ЕМИАС:

- медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК;

- медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК с целью решения вопроса о необходимости создания специальных условий итоговой аттестации для 9 (10)-11 (12) классов.

3.2. В МО назначается ответственный сотрудник (оператор медицинских заключений либо другой медицинский работник) за оцифровку медицинских заключений в ЕМИАС (далее - Оператор МЗ).

3.3. Врач-педиатр или ответственный сотрудник берет у родителей/законных представителей несовершеннолетнего или лица старше 18 лет согласие на передачу сведений, составляющих врачебную тайну, и медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет (далее - согласие) по форме согласно [приложению 5 к настоящим методическим рекомендациям](#).

3.4. Оригинал согласия оцифровывается при помощи сканера, планшета, смартфона. Скан-образ или фото указанного согласия прикладывается к форме заполнения медицинского заключения, хранится в ЕМИАС как отдельный документ (при технической реализации соответствующего функционала). Оригинал согласия остается в МО, выдавшей медицинское заключение. Оператор МЗ при получении документа о согласии делает отметку в ЕМИАС "Получен документ о согласии на передачу данных".

3.5. Для оцифровки медицинских заключений требуется авторизация в ЕМИАС.

3.5.1. После запуска ЕМИАС на странице входа в личный кабинет необходимо указать (при возможности выбрать):

- медицинскую организацию;

- место оказания медицинских услуг;
- должность сотрудника;
- роль - Оператор МЗ/Контролер МЗ.

3.5.2. После успешной авторизации, пользователю доступны следующие функционалы:

- поиск пациента (по полису ОМС, СНИЛС, ФИО и дате рождения);
- просмотр списка "Недавние документы" (в рамках его медицинской организации за определенный период, следует выбрать нужный тип поиска, ввести параметры поиска - будет загружен список пациентов, удовлетворяющих условию поиска);
- просмотр ЭМК пациента (со списком документов данного пациента в рамках медицинской организации пользователя);
- поиск документов (с возможностью выбора периода создания, статуса документа, автора документа в рамках медицинской организации пользователя);
- создание электронного документа "Медицинское заключение" на основании бумажного медицинского заключения (выполняется и доступно только под ролью Оператор МЗ);
- просмотр медицинского заключения;
- проверка медицинского заключения;
- выход из ЕМИАС.

3.6. Для создания электронного документа "Медицинское заключение" необходимо в карте пациента создать и выбрать тип документа.

Откроется форма создания медицинского заключения, отобразятся поля для заполнения.

3.7. Для просмотра созданного медицинского заключения в карте пациента следует нажать на строку с документом.

3.8. В режиме просмотра можно просмотреть сканы документа.

3.9. У документов в статусе "Черновик" доступны следующие функции: редактировать, подписать, удалить.

3.10. После подписания изменение документа **невозможно**.

3.11. Председатель комиссии (далее - Контролер МЗ) отвечает за проверку и подписание оцифрованного медицинского заключения при проверке заполненного оцифрованного медицинского заключения.

3.11.1. В случае, если данные совпадают, Контролер МЗ подписывает документ и документу автоматически присваивается номер.

Документ попадает в ЕМИАС как подписанный.

3.11.2. В случае, если данные расходятся, Контролер МЗ возвращает документ на доработку Оператору МЗ, в этом случае документ не подписывается и номер не присваивается.

3.12. Контролер МЗ имеет возможность перед подписанием внести изменения:

- в ФИО родителя/законного представителя;

- в заболевания и описания к ним;

- в состав членов врачебной комиссии.

Для этого следует нажать на кнопку "Редактировать" при просмотре документа или "Продолжить редактирование" в окне "Подписание документа".

3.13. После внесения правок Контролер МЗ может подписать документ, нажав на кнопку "Проверено" или "Вернуть на доработку", если это необходимо, документ будет возвращен на доработку Оператору МЗ. Кнопка "Вернуть на доработку" доступна при просмотре и редактировании документа. В окне подтверждения возврата на доработку в поле "Комментарий" следует указать причину возврата.

3.14. Если в бумажной версии документа присутствует информация о ФИО родителя (законного представителя), то возможно заполнить необязательное поле ФИО родителя (законного представителя).

3.15. Оцифровка медицинских заключений с бумажных носителей в систему осуществляется в течение **двух рабочих дней**, после проведения заседания комиссии.

3.16. В случае возникновения вопросов и сложностей при оцифровке медицинских заключений в ЕМИАС необходимо обращаться по телефону: +7(495)539-27-27, электронным письмом на адрес электронной почты: sd@mosmedzdrav.ru, с помощью функционала подачи обращений в Службу поддержки ЕМИАС.

Приложение 1
к методическим рекомендациям
по организации работы врачебных
комиссий (подкомиссий врачебных комиссий)
медицинских организаций государственной
системы здравоохранения города Москвы
по выдаче медицинских заключений
о состоянии здоровья несовершеннолетнего/
лица старше 18 лет для направления
на прохождение Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Москвы

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ВЫДАЧУ МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ
НА ПРОХОЖДЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА
МОСКВЫ

№ п/п	Округ	Медицинская организация
Направляется детское и взрослое население		
1.	ЦАО	ГБУЗ "ДГП № 32 ДЗМ"
2.		ГБУЗ "ДГП № 38 ДЗМ"
3.		ГБУЗ "ДГП № 104 ДЗМ"
4.		ГБУЗ "ДГКБ им.Н.Ф.Филатова ДЗМ"
5.		ГБУЗ "ДГКБ № 9 им.Г.Н.Сперанского ДЗМ"
6.		ГБУЗ "ГП № 3 ДЗМ"
7.		ГБУЗ "ГП № 5 ДЗМ"
8.		ГБУЗ "ГП № 46 ДЗМ"
9.		ГБУЗ "ГП № 68 ДЗМ"

10.		ГБУЗ "ГП № 220 ДЗМ"
11.		ГБУЗ ГКБ № 1 имени Н.И.Пирогова ДЗМ
12.	САО	ГБУЗ "ДГП № 15 ДЗМ"
13.		ГБУЗ "ДГП № 39 ДЗМ"
14.		ГБУЗ "ДГП № 86 ДЗМ"
15.		ГБУЗ "ДГП № 133 ДЗМ"
16.		ГБУЗ "КДЦ № 6 ДЗМ"
17.		ГБУЗ "ГП № 62 ДЗМ"
18.		ГБУЗ "ГП № 45 ДЗМ"
19.		ГБУЗ "ГП № 6 ДЗМ"
20.	ВАО	ГБУЗ "ДГП № 7 ДЗМ"
21.		ГБУЗ "ДГП № 28 ДЗМ"
22.		ГБУЗ "ДГП № 52 ДЗМ"
23.		ГБУЗ "ДГП № 120 ДЗМ"
24.		ГБУЗ "ДГП № 122 ДЗМ"
25.		ГБУЗ "ГП № 64 ДЗМ"
26.		ГБУЗ "ГП № 66 ДЗМ"
27.		ГБУЗ "ГП № 69 ДЗМ"
28.		ГБУЗ "ГП № 175 ДЗМ"
29.		ГБУЗ "ГП № 191 ДЗМ"
30.		ГБУЗ "КДЦ № 2 ДЗМ"
31.		ГБУЗ "ГКБ им.Е.О.Мухина ДЗМ"
32.	ЮАО	ГБУЗ "ДГП № 12 ДЗМ"
33.		ГБУЗ "ДГП № 23 ДЗМ"
34.		ГБУЗ "ДГП № 91 ДЗМ"
35.		ГБУЗ "ДГП № 98 ДЗМ"
36.		ГБУЗ "ДГП № 129 ДЗМ"
37.		ГБУЗ "ДГП № 145 ДЗМ"
38.		ГБУЗ "ГП № 2 ДЗМ"
39.		ГБУЗ "ГП № 52 ДЗМ"
40.		ГБУЗ "ГП № 166 ДЗМ"
41.		ГБУЗ "ГП № 170 ДЗМ"
42.		ГБУЗ "ГП № 210 ДЗМ"
43.		ГБУЗ "ГП № 214 ДЗМ"
44.		ГБУЗ "ГП № 67 ДЗМ"
45.		ГБУЗ "ГКБ им.С.С.Юдина ДЗМ"
46.		ГБУЗ "ГКБ № 4 ДЗМ"
47.	ЗАО	ГБУЗ "ДГП № 30 ДЗМ"
48.		ГБУЗ "ДГП № 130 ДЗМ"
49.		ГБУЗ "ДГП № 131 ДЗМ"
50.		ГБУЗ "ДГП № 132 ДЗМ"
51.		ГБУЗ "НПЦ СМП детям им.В.Ф.Войно-Ясенецкого ДЗМ"
52.		ГБУЗ "ГП № 195 ДЗМ"
53.		ГБУЗ "ГП № 212 ДЗМ"
54.		ГБУЗ "ГП № 8 ДЗМ"
55.		ГБУЗ "ГП № 209 ДЗМ"
56.		ГБУЗ "КДЦ № 4 ДЗМ"
57.		ГБУЗ "ГКБ им.М.Е.Жадкевича ДЗМ"
58.		ГБУЗ"ГКБ № 17 ДЗМ"
59.	СВАО	ГБУЗ "ДГП № 11 ДЗМ"

60.		ГБУЗ "ДГП № 99 ДЗМ"
61.		ГБУЗ "ДГП № 110 ДЗМ"
62.		ГБУЗ "ДГП № 125 ДЗМ"
63.		ГБУЗ "ГП № 12 ДЗМ"
64.		ГБУЗ "ГП № 107 ДЗМ"
65.		ГБУЗ "ГП № 218 ДЗМ"
66.		ГБУЗ "ДЦ № 5 ДЗМ"
67.	ЮВАО	ГБУЗ "ДГП № 48 ДЗМ"
68.		ГБУЗ "ДГП № 61 ДЗМ"
69.		ГБУЗ "ДГП № 143 ДЗМ"
70.		ГБУЗ "ДГП № 148 ДЗМ"
71.		ГБУЗ "ДГП № 150 ДЗМ"
72.		ГБУЗ "ГП № 9 ДЗМ"
73.		ГБУЗ "ГП № 19 ДЗМ"
74.		ГБУЗ "ГП № 23 ДЗМ"
75.		ГБУЗ "ГП № 36 ДЗМ"
76.		ГБУЗ "ГП № 109 ДЗМ"
77.		ГБУЗ "ДЦ № 3 ДЗМ"
78.		ГБУЗ "ГКБ № 13 ДЗМ"
79.		ГБУЗ "ГКБ им.В.П.Демикова ДЗМ"
80.	ЮЗАО	ГБУЗ "ДГП № 69 ДЗМ"
81.		ГБУЗ "ДГП № 81 ДЗМ"
82.		ГБУЗ "ДГП № 42 ДЗМ"
83.		ГБУЗ "ДГП № 10 ДЗМ"
84.		ГБУЗ "ДГП № 118 ДЗМ"
85.		ГБУЗ "КДП № 121 ДЗМ"
86.		ГБУЗ "ГП № 22 ДЗМ"
87.		ГБУЗ "ГП № 11 ДЗМ"
88.		ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ"
89.		ГБУЗ "ДКЦ № 1 ДЗМ"
90.	СЗАО	ГБУЗ "ДГП № 94 ДЗМ"
91.		ГБУЗ "ДГП № 58 ДЗМ"
92.		ГБУЗ "ДГП № 140 ДЗМ"
93.		ГБУЗ "ГП № 180 ДЗМ"
94.		ГБУЗ "ГП № 115 ДЗМ"
95.		ГБУЗ "ГП № 219 ДЗМ"
96.	ЗелАО	ГБУЗ "ДГП № 105 ДЗМ"
97.		ГБУЗ "Городская клиническая больница имени М.П.Кончаловского ДЗМ"
98.	ТиНАО	ГБУЗ "Щербинская городская больница ДЗМ"
99.		ГБУЗ "Больница "Кузнечики" ДЗМ"
100.		ГБУЗ "Троицкая городская больница ДЗМ"
101.		ГБУЗ "Вороновская районная больница ДЗМ"
102.		ГБУЗ "Городская больница г.Московский ДЗМ"
103.	все округа	ГБУЗ "Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков им.Г.Е.Сухаревой ДЗМ"
104.	все округа	ГБУЗ "Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы"
Направляется только взрослое население		
105.	ЦАО САО ВАО	ГБУЗ "Психиатрическая клиническая больница № 4 им.П.Б.Ганнушкина ДЗМ"

- СЗАО
106. ЮВАО ГБУЗ "Психиатрическая больница № 13 ДЗМ"
107. ЦАО ГБУЗ "Психиатрическая клиническая больница № 1 им.Н.А.Алексеева ДЗМ"
- СВАО
- ЮАО
- ЮЗАО
- ЗАО
108. ЗелАО ГБУЗ "Психоневрологический диспансер № 22 ДЗМ"

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

Приложение 2
к методическим рекомендациям
по организации работы врачебных
комиссий (подкомиссий врачебных комиссий)
медицинских организаций государственной
системы здравоохранения города Москвы
по выдаче медицинских заключений
о состоянии здоровья несовершеннолетнего/
лица старше 18 лет для направления
на прохождение Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Москвы

Наименование медицинской организации,
выдавшей медицинское заключение

Штамп с реквизитами или бланк

Медицинское заключение №

о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной
психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы

Ф.И.О. ребенка/лица старше 18 лет

Дата рождения

Адрес места жительства

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заключение: основной диагноз (шифр МКБ X или полный диагноз указывается с письменного согласия гражданина,
родителей (законных представителей)

Направляется для прохождения Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы

Подписи членов комиссии:

председатель

заместитель председателя

члены комиссии (заверяются личной печатью каждого специалиста)

Дата " " 20 года

место печати медицинской организации

Приложение 3
к методическим рекомендациям
по организации работы врачебных
комиссий (подкомиссий врачебных комиссий)
медицинских организаций государственной
системы здравоохранения города Москвы
по выдаче медицинских заключений
о состоянии здоровья несовершеннолетнего/
лица старше 18 лет для направления
на прохождение Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Москвы

Наименование медицинской организации,
выдавшей медицинское заключение

Штамп с реквизитами или бланк

Медицинское заключение №

о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы с целью решения вопроса о необходимости создания специальных условий итоговой аттестации для 9(10)-11(12) классов

Ф.И.О. ребенка/лица старше 18 лет

Дата рождения

Адрес места жительства

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заключение: основной диагноз (шифр МКБ X или полный диагноз указывается с письменного согласия гражданина, родителей (законных представителей)

Направляется для прохождения Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы

Подписи членов комиссии:

председатель

заместитель председателя

члены комиссии (заверяются личной печатью каждого специалиста)

Дата " " 20 года

место печати медицинской организации

Приложение 4
к методическим рекомендациям
по организации работы врачебных
комиссий (подкомиссий врачебных комиссий)
медицинских организаций государственной
системы здравоохранения города Москвы
по выдаче медицинских заключений
о состоянии здоровья несовершеннолетнего/
лица старше 18 лет для направления
на прохождение Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Москвы

ПЕРЕЧЕНЬ ВРАЧЕЙ СПЕЦИАЛИСТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО
ЗАКЛЮЧЕНИЯ

№ п/п	Варианты адаптированной основной образовательной программы	Врачи
1.	Адаптированная основная образовательная программа для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи	Педиатр Невролог Оториноларинголог (при необходимости) Психиатр (при необходимости)
2.	Адаптированная основная образовательная программа для обучающихся с задержкой психического развития	Психиатр
3.	Адаптированная основная образовательная программа для обучающихся с умственной отсталостью	Психиатр
4.	Адаптированная основная образовательная программа для обучающихся со сложными дефектами	Педиатр Врачи-специалисты (при необходимости) Психиатр (при необходимости)
5.	Адаптированная основная образовательная программа для обучающихся с расстройством аутистического спектра	Психиатр
6.	Адаптированная основная образовательная программа для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Педиатр Травматолог-ортопед
7.	Адаптированная основная образовательная программа для глухих обучающихся	Педиатр Оториноларинголог Психиатр (при необходимости)

8. Адаптированная основная образовательная программа для **слабослышащих** обучающихся

Педиатр
Оториноларинголог
9. Адаптированная основная образовательная программа для **слепых** обучающихся

Педиатр
Офтальмолог
10. Адаптированная основная образовательная программа для **слабовидящих** обучающихся

Педиатр
Офтальмолог

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

Приложение 5
к методическим рекомендациям
по организации работы врачебных
комиссий (подкомиссий врачебных комиссий)
медицинских организаций государственной
системы здравоохранения города Москвы
по выдаче медицинских заключений
о состоянии здоровья несовершеннолетнего/
лица старше 18 лет для направления
на прохождение Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Москвы

ФОРМА

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, И МЕДИЦИНСКИХ
ЗАКЛЮЧЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО/ЛИЦА СТАРШЕ 18 ЛЕТ

Я, _____,

(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

адрес фактического проживания _____,

законный представитель _____

(ФИО, дата рождения ребенка, серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении)

добровольно в своих интересах/интересах лица, законным представителем которого я являюсь,

даю согласие _____

(наименование медицинской организации)

на передачу сведений, составляющих врачебную тайну, содержащихся в медицинских заключениях о состоянии
здоровья **несовершеннолетнего/лица старше 18 лет** для направления на прохождение Центральной психолого-

