



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

29.12.2025 № 596 P

г. Красногорск

Об организации областных консилиумов по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан генно-инженерными биологическими препаратами и таргетными иммуносупрессорами

В целях повышения качества оказания медицинской помощи населению Московской области, в соответствии с частями 3 и 4 статьи 48 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с подпунктом 12.65 пункта 12 Положения о Министерстве здравоохранения Московской области, утвержденного постановлением Правительства Московской области от 17.10.2007 № 790/28 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Московской области»:

1. Организовать областные консилиумы по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан генно-инженерными биологическими препаратами и таргетными иммуносупрессорами (далее – консилиумы) на базе:

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»;

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной клинический кожно-венерологический диспансер»;

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области»;

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Детский клинический центр им. Л.М. Рошала».

2. Утвердить прилагаемые:

1) положение об областном консилиуме по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан генно-инженерными биологическими препаратами и таргетными иммуносупрессорами (далее – положение о консилиуме);

2) постоянно действующие составы консилиумов;

3) перечень генно-инженерных биологических препаратов и таргетных иммуносупрессоров, назначение которых рассматривается на заседаниях консилиумов (далее – перечень препаратов).

3. Определить, что:

1) реализация настоящего распоряжения осуществляется с соблюдением законодательства Российской Федерации в сферах защиты персональных данных и врачебной тайны;

2) консилиумы функционируют в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья и положением о консилиуме, утвержденным подпунктом 1 пункта 2 настоящего распоряжения.

4. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, направляющих медицинскую документацию отдельных категорий граждан на консилиум:

1) обеспечить при обращении гражданина (его законного представителя) или одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего для назначения генно-инженерных биологических препаратов и таргетных иммуносупрессоров (далее – ГИБП и ТИС), продолжения терапии назначенными ранее ГИБП и ТИС, смене ГИБП и ТИС либо об отмене терапии ГИБП и ТИС, указанных

в перечне препаратов, утвержденном подпунктом 3 пункта 2 настоящего распоряжения, направление медицинской документации гражданина на консилиум по соответствующему профилю/заболеванию посредством государственной информационной системы «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области» (далее – ЕМИАС) в течение 5 рабочих дней с даты обращения гражданина (законного представителя) или одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего;

2) в течение 3 рабочих дней с даты получения информации в соответствии с подпунктом 3 пункта 9 положения о консилиуме, утвержденного подпунктом 1 пункта 2 настоящего распоряжения, доводить до сведения гражданина (его законного представителя) или одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего информацию о принятом решении консилиума любым доступным для гражданина (его законного представителя) или одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего способом.

5. Руководителям медицинских организаций государственной системы

здравоохранения Московской области, указанных в пункте 1 настоящего распоряжения:

1) организовать работу в соответствии с положением о консилиуме, утвержденным подпунктом 1 пункта 2 настоящего распоряжения;

2) в течение 5 рабочих дней с даты первого заседания консилиума представить посредством межведомственной системы электронного документооборота Московской области в Министерство здравоохранения Московской области правовой акт об утверждении состава консилиума;

3) обеспечить рассмотрение медицинской документации, поступившей на консилиум в сроки, установленные положением о консилиуме, утвержденным подпунктом 1 пункта 2 настоящего распоряжения;

4) в течение 5 рабочих дней с даты принятия консилиумом решений, обеспечить доведение информации о принятых консилиумом решениях до сведения медицинских организаций, направивших медицинскую документацию отдельных категорий граждан на консилиум.

6. Директору государственного бюджетного учреждения Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Жиляев П.С.) в срок обеспечить возможность передачи/приема в электронном формате медицинской документации гражданина, необходимой для проведения консилиума.

7. Управлению документооборота, организационной работы и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего распоряжения в порядке и с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области;

2) официальное опубликование (размещение) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области на Интернет-портале Правительства Московской области (www.mosreg.ru) и на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) не позднее 3 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

3) направление копии настоящего распоряжения в прокуратуру Московской области в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

4) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

8. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Отдельнову О.Б.

Заместитель Председателя
Правительства Московской области – министр
здравоохранения Московской области



М.В. Забелин

УТВЕРЖДЕНО
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 29.12.2025 № 596-Р

ПОЛОЖЕНИЕ

об областном консилиуме по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан генно-инженерными биологическими препаратами и таргетными иммуносупрессорами

1. Областной консилиум по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан генно-инженерными биологическими препаратами и таргетными иммуносупрессорами (далее – ГИБП и ТИС) организуется на базе медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области (далее – медицинские организации) по соответствующему профилю в соответствии с правовым актом Министерства здравоохранения Московской области (далее – Министерство).

Для целей настоящего положения под отдельными категориями граждан понимаются граждане, имеющие право на обеспечение лекарственными препаратами за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета Московской области из числа:

категорий, указанных в статье 6¹ Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

перечня групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;

категорий, указанных в части 3 статьи 1, частях 2 и 5 статьи 18 Закона Московской области № 36/2006-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Московской области», статье 17 Закона Московской области № 1/2006-ОЗ «О мерах социальной поддержки семьи и детей в Московской области»;

лиц, страдающих заболеваниями, включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента».

2. Работа консилиума осуществляется с соблюдением законодательства Российской Федерации в сферах защиты персональных данных и врачебной тайны.

3. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, приказами, распоряжениями, инструкциями и методическими указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации, законами Московской области, постановлениями и распоряжениями Губернатора Московской области, Правительства Московской области, иными правовыми актами, регулируемыми вопросы, отнесенные к компетенции областных консилиумов, правовыми актами Министерства и настоящим положением.

4. Консилиум формируется из:

1) лечащего врача-специалиста экспертного уровня, обладающего специальными познаниями по соответствующему профилю;

2) врачей медицинской организации, на базе которой создан консилиум, исходя из профиля/заболевания.

5. Консилиум, являясь коллегиальным совещательным органом по рассмотрению вопросов и принятию решений о тактике лечения отдельных категорий граждан, при назначении ГИБП и ТИС, состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря (с правом голоса) и членов консилиума. При этом число членов консилиума, включая председателя, заместителя председателя и секретаря, должно быть нечетным и не менее 5 человек.

Постоянно действующий состав консилиума утверждается правовым актом Министерства.

На первом заседании консилиума утверждается состав консилиума по соответствующему профилю/заболеванию.

6. Консилиум осуществляет следующие функции:

1) рассматривает медицинскую документацию отдельных категорий граждан и принимает решение, указанное в пункте 15 настоящего положения;

2) оформляет протоколы заседаний консилиума о необходимости назначения, продолжения терапии или смене ГИБП и ТИС с указанием диагноза, показаний, графика и доз введения ГИБП/ТИС, либо об отмене терапии ГИБП и ТИС;

3) обеспечивает контроль за назначением ГИБП и ТИС в Московской области;

4) ведет учет принятых консилиумом решений.

7. Деятельностью консилиума руководит председатель консилиума, который:

1) организует работу консилиума;

2) созывает и ведет заседание консилиума;

3) подписывает протоколы заседаний консилиума;

4) дает поручения членам консилиума в пределах своей компетенции;

5) несет персональную ответственность за деятельность консилиума.

8. В случае временного отсутствия (отпуск, временная нетрудоспособность, командировка) председателя консилиума, функции и полномочия председателя консилиума возлагаются на заместителя председателя консилиума.

9. Секретарь консилиума (с правом голоса):

1) осуществляет подготовку материалов к заседанию консилиума, информирование членов консилиума по всем вопросам организационного характера, в том числе извещает лиц, принимающих участие в работе консилиума, о времени и месте проведения заседаний и обеспечивает членов консилиума необходимыми материалами;

2) ведет и подписывает протоколы заседания консилиума;

3) доводит информацию о принятых консилиумом решениях до сведения медицинских организаций, направивших медицинскую документацию отдельных категорий граждан на консилиум.

10. Члены консилиума:

1) лично участвуют в заседании и не вправе делегировать свои полномочия другим лицам;

2) обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседаниях консилиума вопросов и при голосовании;

3) имеют право знакомиться со всеми представленными документами и сведениями;

4) вносят председателю консилиума предложения по вопросам деятельности консилиума;

5) принимают участие в подготовке материалов к заседанию консилиума, организации выполнения решений консилиума;

6) при несогласии с принятым консилиумом решения излагают в письменной форме свое особое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания консилиума;

7) обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, ставших известными при осуществлении деятельности консилиума.

11. Основанием для проведения заседания консилиума является поступление медицинской документации отдельных категорий граждан для назначения ГИБП и ТИС, продолжения терапии назначенными ранее ГИБП и ТИС, смене ГИБП и ТИС, либо об отмене терапии ГИБП и ТИС, перечень которых утвержден настоящим распоряжением.

12. Заседание консилиума проводится в связи с поступлением медицинской документации отдельных категорий граждан для назначения ГИБП и ТИС, продолжения терапии назначенными ранее ГИБП и ТИС, смене ГИБП и ТИС, либо об отмене терапии ГИБП и ТИС, перечень которых утвержден настоящим распоряжением.

Заседание консилиума проводится в очной форме или, в случае необходимости, путем использования видео-конференц-связи.

При необходимости и по желанию гражданина, заседание консилиума проводится в присутствии гражданина в очном формате или путем использования видео-конференц-связи.

Рассмотрение медицинской документации осуществляется консилиумом в течение 5 рабочих дней с даты поступления медицинской документации.

13. На заседании консилиума должно присутствовать не менее двух третей его членов. Члены консилиума не вправе делегировать свои полномочия иным лицам. В случае отсутствия члена консилиума на заседании он вправе изложить в письменном виде свое мнение по рассматриваемым вопросам. Мнение отсутствующего на заседании члена консилиума, изложенное в письменном виде подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания.

14. Председательствующим на заседании консилиума является председатель консилиума.

В случае временного отсутствия (отпуск, временная нетрудоспособность, служебная командировка) на заседании председателя консилиума, функции председательствующего возлагаются на заместителя председателя консилиума.

Члены консилиума обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседании консилиума вопросов. Решение консилиума принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равенстве голосов голос председательствующего является решающим.

Решение консилиума является обязательным для исполнения медицинскими организациями, направившими медицинскую документацию отдельных категорий граждан на консилиум.

15. По итогам заседания консилиума принимается одно из следующих решений:

- 1) о назначении ГИБП/ТИС;
- 2) о продолжении терапии назначенными ранее ГИБП/ТИС;
- 3) о смене ГИБП/ТИС;
- 4) об отмене терапии ГИБП/ТИС.

16. Материалы, касающиеся деятельности консилиума, хранятся у секретаря консилиума.

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 29.12.2025 № 596 П

ПЕРЕЧЕНЬ

генно-инженерных биологических препаратов и таргетных иммуносупрессоров,
назначение которых рассматривается на заседаниях областных консилиумов
по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан
генно-инженерными биологическими препаратами и таргетными
иммуносупрессорами

№ п/п	Наименование генно-инженерных биологических препаратов и таргетных иммуносупрессоров
1	дупилумаб
2	меполизумаб
3	бенрализумаб
4	тезепелумаб
5	нинтеданиб
6	перфинидон
7	ивакафтор+тезакафтор+элексакафтор и ивакафтор
8	ивакафтор+лумакафтор
9	дорназа альфа по торговому наименованию
10	абатацепт
11	адалимумаб
12	анакинра
13	барицитиниб
14	голимумаб
15	гуселькумаб
16	деносумаб
17	иксекизумаб
18	канакинумаб
19	левилимаб
20	нетакимаб
21	олокизумаб
22	рисанкизумаб

№ п/п	Наименование генно-инженерных биологических препаратов и таргетных иммуносупрессоров
23	секукинумаб
24	тофацитиниб
25	тоцилизумаб
26	упадацитиниб
27	устекинумаб
28	цертолизумаба пэгол
29	этанерцепт
30	октреотид
31	ланреотид
32	пэгвисомант
33	соматропин
34	терипаратид
35	тестостерон (гель для наружного применения)
36	тестостерон (р-р для внутримышечных инъекций)
37	пасиреотид
38	инсулин в суточной дозе более 150 ед
40	финеренон
41	препараты инсулина по торговому наименованию

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 29.12.2025 № 596-Р

ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИЕ СОСТАВЫ
областных консилиумов по льготному лекарственному обеспечению отдельных
категорий граждан генно-инженерными биологическими препаратами
и таргетными иммуносупрессорами

по профилю «гастроэнтерология»

- Белоусова Е.А. - доктор медицинских наук, профессор, главный
внештатный специалист гастроэнтеролог Министерства
здравоохранения Московской области, руководитель
отделения гастроэнтерологии государственного
бюджетного учреждения здравоохранения Московской
области «Московский областной
научно-исследовательский клинический институт
им. М. Ф. Владимирского» (председатель консилиума)
- Селиверстова Т.Р. - кандидат медицинских наук, заведующая
гастроэнтерологическим отделением государственного
бюджетного учреждения здравоохранения Московской
области «Московский областной
научно-исследовательский клинический институт
им. М. Ф. Владимирского» (заместитель председателя
консилиума)

по профилю «эндокринология»

- Мисникова И.В. - доктор медицинских наук, главный
внештатный специалист эндокринолог Министерства
здравоохранения Московской области, руководитель
отделения терапевтической эндокринологии, профессор
кафедры эндокринологии государственного
бюджетного учреждения здравоохранения Московской

области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» (председатель консилиума)

- Комердус А.А. - кандидат медицинских наук, заведующая отделением эндокринологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» (заместитель председателя консилиума)

по профилю «пульмонология» и по заболеванию муковисцидоз

- Макарьянц Н.Н. - доктор медицинских наук, главный внештатный специалист пульмонолог Министерства здравоохранения Московской области, руководитель отделения пульмонологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», профессор, заведующая курсом пульмонологии на кафедре терапии (председатель консилиума)

- Зюзина Ж.В. - заместитель главного врача по консультативно-диагностической работе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» (заместитель председателя консилиума)

по профилю «ревматология»

- Каратеев Д.Е. - доктор медицинских наук, главный внештатный специалист ревматолог Министерства здравоохранения Московской области, руководитель Московского областного ревматологического центра, заведующий кафедрой ревматологии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» (председатель консилиума)

Алекперов Р.Т. - доктор медицинских наук, профессор кафедры терапии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» (заместитель председателя консилиума)

по заболеваниям кожи

Матушевская Ю.И. - кандидат медицинских наук, главный внештатный специалист по дерматологии и косметологии Министерства здравоохранения Московской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной клинический кожно-венерологический диспансер» (председатель консилиума)

Авербух Е.А. - кандидат медицинских наук, заместитель главного врача по медицинской части государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной клинический кожно-венерологический диспансер» (заместитель председателя консилиума)

по заболеваниям отдельных категорий граждан, не достигших 18-летнего возраста на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области»

Одинаева Н.Д. - доктор медицинских наук, директор государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области», главный внештатный специалист педиатр Министерства здравоохранения Московской области, профессор кафедры педиатрии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» (председатель консилиума)

Павлова Е.С. - кандидат медицинских наук, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области (заместитель председателя консилиума)

по заболеваниям отдельных категорий граждан, не достигших 18-летнего возраста на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Детский клинический центр им. Л.М. Рошаля»

Шестерикова В.В. - врач высшей категории, главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Московской области, заведующий детским эндокринологическим отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Детский научно-клинический центр им. Л.М. Рошаля» (председатель консилиума)

Шаповаленко Т.В. - доктор медицинских наук, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Детский клинический центр им. Л.М. Рошаля» (заместитель председателя консилиума)