



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

16.09.2025 № 17-2/8406

На № _____ от _____

Минздрав России



на 1-11653 от 21.08.2025

Общественному уполномоченному
по защите семьи

Баранец О.Н.

e-mail: info@ouzs.ru

ул. Новоовсянниковская, д. 19, к. 1,
Санкт-Петербург, 198097

Уважаемая Ольга Николаевна!

Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Департамент) совместно с Департаментом здравоохранения города Москвы, федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Московским научно-исследовательским онкологическим институтом имени П.А. Герцена – филиалом федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации рассмотрел Ваше обращение от 15.08.2025 № 15/08/25-3-ШЮ, направленное письмом Аппарата Правительства Российской Федерации от 20.08.2025 № П48-155798 (вх. от 21.08.2025 № 1-11653), и сообщает следующее.

Статьей 36.2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ) регламентировано, что консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий (далее – ТМТ) осуществляются в целях профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента, а также принятия решения о необходимости проведения очного приема

(осмотра, консультации). При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения при условии установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации).

Перечень поводов, при которых возможно применение ТМТ при оказании медицинской помощи предусмотрен приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». Дистанционное взаимодействие медицинских работников с пациентами или их законными представителями осуществляется посредством проведения консультаций (консилиумов врачей), а также дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента.

Результатом консультации при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями является оформленное консультантом медицинское заключение или при условии предварительного установления диагноза на очном приеме (осмотре, консультации) по данному обращению, соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения в медицинской документации пациента лечащим врачом, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты в форме электронного документа, назначение необходимых дополнительных обследований, выдача справки (медицинского заключения) в форме электронного документа.

В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) медицинское заключение, может содержать рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

Таким образом, первичный прием пациента в дистанционном режиме действующим законодательством ограничен.

Кроме того, согласно действующим клиническим рекомендациям по всем нозологическим формам заболеваний блок диагностики включает в себя в том числе физикальные методы обследования, такие как общий осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация и являются неотъемлемой частью комплекса медицинских диагностических мероприятий, выполняемых врачом с целью постановки диагноза и выбора тактики лечения. Таким образом, первичный осмотр, установка предварительного диагноза, а также назначение лечения невозможны без очного участия пациента.

Однако, в случае необходимости плановой консультации онкологического пациента при других поводах (например, повторный осмотр с целью оценки

динамики состояния, коррекции лечения, закрытия или продления листа нетрудоспособности), при условии ранее выполненного первичного очного осмотра, возможно использование ресурса телемедицины, но возможность выбора формы консультативного приема (очно и/или телемедицинская консультация) должна оставаться за лечащим врачом.

Согласно информации, предоставленной Департаментом здравоохранения города Москвы, в городе реализуется проект по организации проведения диспансерных телемедицинских приемов врачей-онкологов Центров амбулаторной онкологической помощи медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы (далее – ЦАОП), в рамках которого данные приемы проводятся при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «онкология» взрослому населению, находящемуся на диспансерном наблюдении врача-онколога после проведенного по радикальной программе лечения злокачественного новообразования.

Решение о форме диспансерного приема – очный или с применением ТМТ – принимается лечащим врачом-онкологом на приеме пациента, исходя из его состояния и результатов последних обследований. При этом, пациент информируется о порядке проведения диспансерных приемов с применением ТМТ, а информация о переводе пациента на динамическое онкологическое диспансерное наблюдение отражается врачом в протоколе осмотра, размещаемого в электронной медицинской карте пациента (далее – ЭМК) в Единой медицинской информационно-аналитической системе города Москвы, где, пациент имеет возможность самостоятельно узнать как о рекомендуемых лабораторно-диагностических исследованиях, так и о дате следующего диспансерного приема.

Таким образом, телемедицинский прием проводится не всем онкологическим пациентам, как это указывается в Вашем обращении, а только пациентам с диагнозом злокачественного новообразования после лечения опухоли и состоящим на диспансерном наблюдении.

Учитывая также, что применение ТМТ при оказании медицинской помощи не является отдельным видом лечения или профилактической мерой, то телемедицинский диспансерный прием является лишь способом организации и оказания уже предусмотренных порядками и стандартами консультаций, коррекции лечения (при необходимости), и служит элементом наблюдения и профилактики в случаях, когда это допустимо и целесообразно.

Также в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ применение ТМТ является одним из инструментов доступности медицинской помощи, а не видом или условиями ее оказания и не подменяет собой очный контакт врача с пациентом, а значит по своей сути не является лечением или профилактической мерой.

Объем диспансерного наблюдения и периодичность диспансерных приемов пациента врачом-онкологом определяется согласно Порядку диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденному приказом Минздрава России от 04.06.2020 № 548н, и приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 11.09.2020 № 1032 «О диспансерном наблюдении за взрослыми с злокачественными новообразованиями и пациентами с заболеваниями из групп риска по развитию злокачественных новообразований». Порядок проведения диспансерных приемов с применением ТМТ положений вышеуказанных актов не изменяет.

Самостоятельная запись на диспансерный прием с применением ТМТ врача- онколога реализована через портал mos.ru или emias.info, сервис «Моя электронная медицинская карта», мобильное приложение «ЕМИАС.ИНФО», по телефону единой медицинской справочной службы: 122, по телефону круглосуточной службы записи к врачу: +7 (495) 539-30-00, по телефону через персонального помощника (в первые два года диспансерного наблюдения), а также обратившись лично в медицинскую организацию – на стойке информации или с помощью инфомата.

В случаях, когда у пациентов отсутствует техническая возможность или условия для самостоятельного подключения к диспансерному телемедицинскому приему врача-онколога, реализована возможность обращения в Центры госуслуг города Москвы «Мои документы» и (или) Центры московского долголетия, где организованы оборудованные места для проведения таких приемов. При технических проблемах в подключении к телемедицинским консультациям, для пациентов работает линия технической поддержки по номеру телефона: +7 (499) 530-08-85.

Важно также отметить, что в ходе диспансерного приема с применением ТМТ, с учетом результатов обследования и проведенной телемедицинской консультации врачом-онкологом может быть принято решение о необходимости очного приема пациента, а в случае наличия медицинских показаний, жалоб пациента или ухудшения его здоровья такое решение принимается в обязательном порядке.

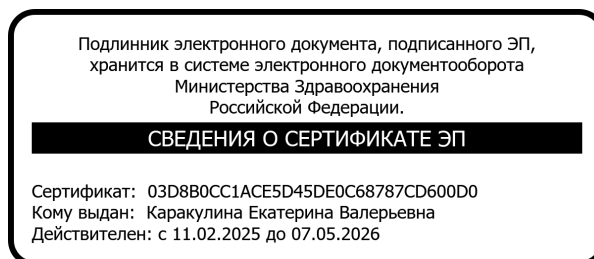
Кроме этого, пациент в случае наличия желания получить очную консультацию врача-онколога вне установленной нормативными актами периодичности диспансерного наблюдения или определенной лечащим врачом-онкологом даты диспансерного приема, независимо от обстоятельств, всегда имеет возможность обратиться лично к дежурному врачу-онкологу ЦАОП, время работы которого определяется режимом работы ЦАОП.

Дополнительно сообщаем, что случаев отказа как в очных приемах дежурного врача-онколога ЦАОП, так и в приемах лечащего врача-онколога ЦАОП согласно графику диспансерного наблюдения, без предварительной телемедицинской

консультации не имеется. Обеспечение гарантированного объема и доступности онкологической помощи населению города Москвы находится на постоянном контроле Департамента здравоохранения города Москвы.

Также полагаем целесообразным отметить, что Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ закреплено право каждого гражданина Российской Федерации на охрану здоровья и на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также выбор врача и выбор медицинской организации, профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям. Недопустимость отказа в медицинской помощи является одним из принципов охраны здоровья.

Директор Департамента



Е.В. Каракулина