



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 03 » 11 2022 г.

№ 1040

**О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения
города Москвы от 24 февраля 2022 г.
№ 160**

В целях совершенствования порядка и условий проведения эксперимента по использованию инновационных технологий в области компьютерного зрения для анализа медицинских изображений **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 24 февраля 2022 г. № 160 «Об утверждении Порядка и условий проведения эксперимента по использованию инновационных технологий в области компьютерного зрения для анализа медицинских изображений и дальнейшего применения в системе здравоохранения города Москвы в 2022 году» (в редакции приказов Департамента здравоохранения города Москвы от 25 марта 2022 г. № 276, от 8 апреля 2022 г. № 337, от 27 апреля 2022 г. № 413, от 8 июня 2022 г. № 540, от 29 июля 2022 г. № 748, от 16 сентября 2022 г. № 896):

1.1. Порядок проведения эксперимента по использованию инновационных технологий в области компьютерного зрения для анализа медицинских изображений и дальнейшего применения в системе здравоохранения города Москвы в 2022 году приложения 1 к приказу дополнить приложением 10 в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Приложение 2 к приказу изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Приложение 4 к приказу изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Установить, что действие приложения 10 к Порядку проведения эксперимента по использованию инновационных технологий в области компьютерного зрения для анализа медицинских изображений и дальнейшего применения в системе здравоохранения города Москвы в 2022 году приложения 1 к приказу распространяется на правоотношения, возникшие с **10 октября 2022 г.**

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Тырова И.А.**

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

А.И. Хрипун

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «3» ноября 2022 года № 1040

Внесение изменений в приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения города Москвы от 24 февраля 2022 г. № 160

Приложение 10
к Порядку проведения эксперимента
по использованию инновационных
технологий в области компьютерного зрения
для анализа медицинских изображений и
дальнейшего применения в системе
здравоохранения города Москвы

ПРАВИЛА
маршрутизации исследований на обработку сервисами
на базе технологий компьютерного зрения, предназначенные
для анализа медицинских изображений, с 10 октября 2022 г.

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации				Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022	
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	КТ	ОГК (обязательные)	Комплексный	U07	COVID-19	ИД 97, ИД 98, ИД 102	Компьютерная томография органов грудной клетки, Компьютерная	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Все МО, старше 18 лет
				Z12, C34	Злокачественные новообразования легких				

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации				Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022	
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				M80- M85	Компрессионный перелом тел позвонков		томография органов грудной клетки с КУ, низкодозная компьютерная томография органов грудной клетки для скрининга рака легкого		
				J94	Свободная жидкость (выпот) в плевральных полостях				
				I20-I25	Ишемическая болезнь сердца (коронарный кальций)				
				I70, I71	Аневризма грудного отдела аорты с определением диаметра грудной аорты				
				I27	Расширение легочного ствола с определением диаметра легочного ствола				
		ОГК (дополнительные)		D86, D36, D76	Увеличенные внутригрудные лимфатические узлы (лимфаденопатия)				
				J43	Эмфизема легких				
				A15- A19, B90	Туберкулез легких				

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации				Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022			
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
2				D86	Саркоидоз						
				J47	Бронхоэктатическая болезнь						
				I20-I25	Ишемическая болезнь сердца (паракардиальный жир)						
		ОГК	Не комплексный	U07	COVID-19	ИД 97, ИД 98	Компьютерная томография органов грудной клетки, компьютерная томография органов грудной клетки с КУ		Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	По запросу врача, заявка в ЛК МО	АКТЦ, ковидарии, старше 18 лет
			Не комплексный	M80-M85	Компрессионный перелом тел позвонков						Все МО, старше 50 лет
			Не комплексный	J94	Свободная жидкость (выпот) в плевральных полостях						Стационарные МО (+ ковидарии), старше 18 лет
Не комплексный	D86, D36, D76		Увеличенные внутригрудные лимфатические узлы (лимфоаденопатия)	Все МО, старше 18 лет							
Не комплексный	J43		Эмфизема легких	АПЦ, КДО, старше 50 лет							
Не комплексный	A15-A19, B90	Туберкулез легких	Все МО, старше 18 лет								

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации			Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022		
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			Не комплексный	D86	Саркоидоз				Все МО, старше 18 лет
			Не комплексный	J47	Бронхоэктатическая болезнь				АПЦ, КДО, старше 18 лет
			Не комплексный	I20-I25	Ишемическая болезнь сердца (паракардиальный жир)				АПЦ, КДО, старше 50 лет
			Не комплексный	Z12, C34	Злокачественные новообразования легких	ИД 97, ИД 98, ИД 102	Компьютерная томография органов грудной клетки, компьютерная томография органов грудной клетки с КУ, низкодозная компьютерная томография органов грудной клетки для скрининга рака легкого	По запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, КДО, стационарные МО (кроме ковидариев и онкологических) Возраст старше 50 лет
			Не комплексный	I20-I25	Ишемическая болезнь сердца (коронарный кальций)	АПЦ, КДО, старше 50 лет			
			Не комплексный	I70, I71	Аневризма грудного отдела аорты с определением диаметра грудной аорты	Все МО, старше 60 лет			
			Не комплексный	I27	Расширение легочного ствола с определением диаметра легочного ствола	АКТЦ все стационарные МО, старше 60 лет			
3		ГМ	Не комплексный	I60-I62, I63-I66	Внутричерепное кровоизлияние	ИД 5, ИД 6, ИД 7, ИД 396	Компьютерная томография головы, компьютерная томография головного	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Стационарные МО, старше 18 лет
			Не комплексный		Ишемический инсульт				

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации				Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022	
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							мозга, компьютерная томография головы с контрастированием, компьютерная томография головного мозга с контрастированием		
4		ОБП	Не комплексный	N20-N23	Мочекаменная болезнь	ИД 104, ИД 103, ИД 1061, ИД 108, ИД 1106, ИД 106, ИД 1062	КТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием, КТ органов брюшной полости и малого таза, КТ органов брюшной полости с контрастированием, КТ почек и мочевыводящих путей, КТ почек и мочевыводящих путей с контрастированием, Компьютерная томография надпочечников, Компьютерная томография надпочечников с контрастированием	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Все МО, старше 18 лет
	Не комплексный		C74-C75	Образования надпочечников					
	Не комплексный		C22, K70-K77	Образования печени					
	Не комплексный		C64, N28	Образования почек					
	Не комплексный		M80-M85	Компрессионный перелом тел позвонков					
	Не комплексный		I70-I71	Аневризма брюшного отдела аорты с определением диаметра брюшной аорты					
5	РГ	ОГК	Комплексный	Z00, Z12, A15-	Плевральный выпот, пневмоторакс, очаг затемнения,	ИД 33, ИД 34, ИД 427,	Рентгенография органов грудной клетки обзорная,	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Все МО, старше 18 лет

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации				Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022	
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				A19, J10-J18, J80-J86, J94, J98, R09, S22, S27, D38, C34-C39	инфильтрация/консолидация, диссеминация, полость, ателектаз, кальцинат/кальцинированная тень в легких, расширение средостения, кардиомегалия, нарушение целостности кортикального слоя, консолидированный перелом		флюорография легких профилактическая, рентгенография органов грудной клетки		
6		Лучезапястный сустав	Не комплексный	S52	Перелом	ИД 64	Рентгенография лучезапястного сустава	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Травмпункт, старше 18 лет
7		Плечевой сустав	Не комплексный	S42	Перелом	ИД 62	Рентгенография плечевого сустава	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Травмпункт, старше 18 лет
8		Тазобедренный сустав	Не комплексный	M16	Артроз	ИД 59, ИД 58, ИД 57	Рентгенография тазобедренного сустава в 1 проекции. Рентгенография тазобедренного сустава в 2 проекциях. Рентгенография костей таза	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, КДО, старше 40 лет

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации			Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022		
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				S72	Перелом	ИД 59, ИД 58, ИД 57,	Рентгенография тазобедренного сустава в 1 проекции. Рентгенография тазобедренного сустава в 2 проекциях. Рентгенография костей таза	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Стационарные МО, старше 18 лет
9		Коленный сустав	Не комплексный	M17	Артроз	ИД 60	Рентгенография коленного сустава	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, КДО, старше 40 лет
10		Голеностопный сустав	Не комплексный	S90-S99	Перелом	ИД 61	Рентгенография голеностопного сустава	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Травмпункт, стационарные МО, старше 18 лет
11		Стопа	Не комплексный	M21, Q66	Плоскостопие	ИД 69	Рентгенография стопы с нагрузкой	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Все МО, старше 14 лет
12		Голова	Не комплексный	J01, J32	Синусит	ИД 2	Рентгенография околоносовых пазух	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, старше 18 лет
13		Позвоночник	Не комплексный	S12, S22, S32	Перелом тел позвонков	ИД 43, ИД 44, ИД 45, ИД 452	Рентгенография шейного отдела позвоночника Рентгенография грудного отдела позвоночника.	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, КДО, старше 50 лет

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации				Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022	
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника. Рентгенография поясничного отдела позвоночника		
			Не комплексный	M42	Остеохондроз	ИД 43, ИД 44, ИД 45, ИД 452	Рентгенография шейного отдела позвоночника. Рентгенография грудного отдела позвоночника. Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника. Рентгенография поясничного отдела позвоночника	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, КДО, старше 50 лет
			Не комплексный	M41	Сколиоз	ИД 44, ИД 45, ИД 452	Рентгенография грудного отдела позвоночника. Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника. Рентгенография поясничного отдела позвоночника	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, КДО, старше 18 лет

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации				Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022	
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			Не комплексный	M43	Спондилолистез	ИД 43, ИД 45, ИД 452	Рентгенография шейного отдела позвоночника. Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника. Рентгенография поясничного отдела позвоночника	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, КДО, старше 18 лет
14	ММГ	МЖ	Не комплексный	Z12.3, Z00.0, D24, C50, N60- N64	Рак молочной железы	ИД 524, ИД 523,	Скрининг рака молочной железы с помощью маммографии. Маммография молочной железы профилактическая	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	Все МО, старше 18 лет
			Не комплексный			ИД 80			Обзорная маммография в двух проекциях одной молочной железы (диагностическая)
15	МРТ	ГМ	Не комплексный	G35	Рассеянный склероз	ИД 10, ИД 11	Магнитно-резонансная томография головного мозга, магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, специализированные МО, 18-45 лет
16			Не комплексный	C71, C79	Интракраниальные новообразования				Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО

Направление			Вид сервиса	Критерии маршрутизации				Маршрутизация 10.10.2022-31.12.2022	
№	Модальность	Область исследования		Код МКБ <1>	Целевая патология	Код процедуры <2>	Наименование процедуры	Тип маршрутизации	Дополнительные критерии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17		ПКОП	Не комплексный	M51, M48	Протрузии и грыжи межпозвонковых дисков, стеноз позвоночного канала	ИД 187, ИД 188	Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника, магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника с контрастированием	Автоматическая, по запросу врача, заявка в ЛК МО	АПЦ, КДО, старше 18 лет

<1> Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10).

<2> Код процедуры в ЕРИС ЕМИАС в соответствии с письмом Департамента здравоохранения г. Москвы от 21 мая 2020 г. № 43-18-36772/20.

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «3» ноября 2022 г. № 1040

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 24 февраля 2022 г. № 160

СОСТАВ

**комиссии Департамента здравоохранения города Москвы
по рассмотрению заявок юридических лиц, претендующих
на получение гранта, и оценке работы сервисов
на базе технологий компьютерного зрения**

Председатель комиссии:

1. **Тыров** - заместитель руководителя Департамента
Илья
Александрович
здравоохранения города Москвы

Заместитель председателя комиссии:

2. **Васильев** - директор ГБУЗ «Научно-практический клинический
Юрий
Александрович
центр диагностики и телемедицинских технологий
Департамента здравоохранения города Москвы»

Члены комиссии:

3. **Борисов** - заместитель директора по научно-клинической работе
Сергей
Евгеньевич
ГБУЗ «Московский городской научно-практический
центр борьбы с туберкулезом Департамента
здравоохранения города Москвы»
4. **Владимирский** - заместитель директора по научной работе
Антон
Вячеславович
ГБУЗ «Научно-практический клинический центр
диагностики и телемедицинских технологий
Департамента здравоохранения города Москвы»
5. **Шулькин** - заместитель директора по перспективному развитию,
Игорь
Михайлович
врач-рентгенолог ГБУЗ «Научно-практический
клинический центр диагностики и телемедицинских
технологий Департамента здравоохранения города
Москвы»

6. **Карпов**
Сергей
Сергеевич - заместитель главного врача по медицинской части
ГБУЗ «Городская поликлиника № 220 Департамента
здравоохранения города Москвы»
7. **Савченков**
Юрий
Николаевич - заведующий отделением лучевой диагностики, врач-
рентгенолог ГБУЗ «Городская клиническая больница
№ 13 Департамента здравоохранения города Москвы»
8. **Черношейкин**
Александр
Борисович
(по согласованию) - руководитель проектов Управления
по развитию программного обеспечения Департамента
ЕМИАС в стационарных медицинских организациях
ГКУ города Москвы «Информационно-аналитический
центр в сфере здравоохранения»
9. **Силиверстов**
Артур
Игоревич
(по согласованию) - заместитель генерального директора АНО
«Московский центр инновационных технологий
в здравоохранении»
10. **Небытова**
Анастасия
Константиновна - заместитель начальника Управления развития
цифровых технологий ГБУ «Научно-
исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

Ответственный секретарь комиссии:

11. **Касьянова**
Наталья
Петровна - исследователь данных проектного офиса ГБУЗ
«Научно-практический клинический центр
диагностики и телемедицинских технологий
Департамента здравоохранения города Москвы»

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «3» ноября 2022 г. № 1040

Приложение 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 24 февраля 2022 г. № 160

Форма и требования к содержанию заявки юридических лиц, претендующих на получение гранта

1. Рассмотрение заявок на получение гранта юридических лиц (далее – Заявка на грант) осуществляет комиссия Департамента здравоохранения города Москвы по рассмотрению заявок юридических лиц, претендующих на получение гранта, и оценке работы сервисов на базе технологий компьютерного зрения (далее – Комиссия).

2. Рассмотрение Заявок на грант осуществляется с учетом объема выплаченных грантов и хода реализации Эксперимента в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом города Москвы о бюджете города Москвы на соответствующий финансовый год и плановый период

3. Перечень прилагаемых документов к Заявке на грант указан в Порядке предоставления грантов с целью использования инновационных технологий в области компьютерного зрения для анализа медицинских изображений и дальнейшего применения в системе здравоохранения Москвы, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 21 ноября 2019 г. № 1543-ПП «О проведении эксперимента по использованию инновационных технологий в области компьютерного зрения для анализа медицинских изображений и дальнейшего применения в системе здравоохранения города Москвы».

3.1. Заявка на грант и прилагаемые к ней документы представляются на русском языке на бумажном носителе. Прилагаемые к Заявке на грант документы должны быть прошиты, пронумерованы, скреплены подписью уполномоченного лица и печатью соискателя. Исправления и подчистки в таких документах

не допускаются. В случае если подлинник документа оформлен на иностранном языке, к такому документу прилагается его перевод на русский язык, заверенный уполномоченным лицом и печатью соискателя.

4. Рекомендуется к Заявке на грант приложить ее копию и копии прилагаемых к ней документов в электронном виде в формате pdf на usb-носителе.

5. Заявка на грант по установленной настоящим приказом форме вместе с прилагаемыми к ней документами подаются в Департамент здравоохранения города Москвы, где подлежат регистрации.

6. За достоверность представленных сведений претендент на получение гранта несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. В случае подачи повторной и последующих Заявок на грант предоставление первоначального пакета документов не требуется.

8. Форма заявки на предоставление гранта.

Заявка на получение гранта

(полное наименование юридического лица в соответствии с уставом)

в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 21 ноября 2019 г. № 1543-ПП «О проведении эксперимента по использованию инновационных технологий в области компьютерного зрения для анализа медицинских изображений и дальнейшего применения в системе здравоохранения города Москвы» (далее – Эксперимент):

1. Направляет для рассмотрения и оценки заявку на получение гранта с целью использования инновационных технологий в области компьютерного зрения для анализа медицинских изображений и дальнейшего применения в системе здравоохранения города Москвы (далее – Заявка на грант).

2. Наименование сервиса на основе компьютерного зрения для анализа медицинских изображений _____, компания-производитель _____.

3. Вид исследований (выбрать один из вариантов: направление + патология):

I. Комплексный сервис

Компьютерная томография и/или низкодозная компьютерная томография органов грудной клетки с целью диагностики различных патологий.

Обязательный набор патологий:

- изменения в легких при COVID-19
- злокачественные новообразования лёгких
- компрессионный перелом тел позвонков
- свободная жидкость (выпот) в плевральных полостях
- ишемическая болезнь сердца (коронарный кальций)
- аневризма грудного отдела аорты с определением диаметра грудной аорты
- расширение легочного ствола с определением диаметра легочного ствола

Дополнительный набор патологий:

- увеличенные внутригрудные лимфатические узлы (лимфаденопатия)
- туберкулез легких
- саркоидоз
- бронхо-эктатическая болезнь
- эмфизема легких
- ишемическая болезнь сердца (паракардиальный жир)
- Рентгенография органов грудной клетки с целью диагностики различных патологий.
- Флюорография легких с целью диагностики различных патологий.

II. Сервис по отдельному направлению

- Компьютерная томография и/или низкодозная компьютерная томография органов грудной клетки с целью диагностики патологий:
 - злокачественные новообразования лёгких
 - изменения в легких при COVID-19
 - компрессионный перелом тел позвонков
 - ишемическая болезнь сердца (коронарный кальций)
 - ишемическая болезнь сердца (паракардиальный жир)
 - эмфизема легких
 - аневризма грудного отдела аорты с определением диаметра грудной аорты.
 - расширение легочного ствола с определением диаметра легочного ствола
 - свободная жидкость (выпота) в плевральных полостях
 - внутригрудные лимфатические узлы (лимфаденопатия)
 - туберкулез легких
 - саркоидоз
 - бронхо-эктатическая болезнь

- Компьютерная томография головного мозга с целью диагностики патологий:
 - ишемический инсульт
 - внутричерепное кровоизлияние

- Компьютерная томография органов брюшной полости с целью диагностики патологий:
 - мочекаменная болезнь
 - образования надпочечников
 - образования печени
 - образования почек
 - компрессионный перелом тел позвонков
 - аневризма брюшного отдела аорты с определением диаметра брюшной аорты

- Магнитно-резонансная томография головного мозга с целью диагностики патологий:
 - интракраниальные новообразования
 - рассеянный склероз

- Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника с целью диагностики патологий:
 - протрузии и грыжи межпозвонковых дисков, стеноз позвоночного канала

- Маммография с целью диагностики рака молочной железы.

- Рентгенография головы с целью диагностики синусита.

- Рентгенография позвоночника с целью диагностики патологий:
 - остеохондроз
 - сколиоз
 - спондилолистез

- перелом тел позвонков
- Рентгенография опорно-двигательного аппарата с целью диагностики перелома костей:
 - лучезапястного сустава
 - плечевого сустава
 - тазобедренного сустава
 - голеностопного сустава
- Рентгенография опорно-двигательного аппарата с целью диагностики артроза:
 - тазобедренного сустава
 - коленного сустава
- Рентгенография стоп с целью диагностики продольного плоскостопия.

4. Настоящей Заявкой на грант подтверждаем, что:

- в отношении (организационно-правовая форма наименование организации) не проводится процедура банкротства и она не находится в процессе ликвидации;
- деятельность (организационно-правовая форма наименование организации) не приостановлена;
- (организационно-правовая форма наименование организации) не имеет просроченной задолженности по уплате налогов, сборов и иных обязательных платежей, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах в федеральный бюджет, бюджет города Москвы, местный бюджет, в размере, превышающем одну тысячу рублей (за исключением сумм, обязанность по уплате которых считается исполненной в соответствии с законодательством Российской Федерации);
- у (организационно-правовая форма наименование организации) на день подачи заявки отсутствуют нарушения по договорам, заключенным с Департаментом здравоохранения города Москвы по результатам конкурсов, проведенных в течение двух лет подряд, предшествующих дню подачи Заявки на грант, в том числе обязательств по своевременному представлению отчетности (при наличии таких договоров);
- у (организационно-правовая форма наименование организации) отсутствуют нарушения обязательств, предусмотренных договорами о предоставлении субсидии и (или) грантов из бюджета города Москвы, в течение последних двух лет, предшествующих дню подачи Заявки на грант (при заключении таких договоров);
- (организационно-правовая форма наименование организации) не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном(складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов.

5. Подтверждаем:

- подлинность и достоверность предоставленных в составе Заявки на грант сведений и документов;

– наличие законных прав и оснований на предоставление предлагаемого сервиса для участия в Эксперименте.

6. Перечень прилагаемых к Заявке на грант документов и сведений.

7. Период анализа исследований Участником Эксперимента для оплаты с __.__.2022 г. по __.__.2022 г.

8. Количество заявляемых к оплате исследований __ед.

Дата __.__.2022

Уполномоченный представитель _____

(подпись) (Ф.И.О. без сокращений)

М.П.