

ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения

Изменения в законодательстве Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан за апрель-май 2023 года

Шахова Татьяна Геннадьевна

главный специалист управления стратегического развития здравоохранения ЦНИИОИЗ

Федеральный закон от 13.06.2023 N 256-ФЗ

«О внесении изменений в статью 7 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и статью 41 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"»

Вступает в силу 24.06.2023

Первая помощь

Статью 41 «Охрана здоровья обучающихся» [\(часть 2\)](#) дополнить предложениями следующего содержания:

"Организация, осуществляющая образовательную деятельность, **обеспечивает организацию оказания первой помощи обучающимся** в период их пребывания в этой организации. Первую помощь вправе оказывать в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья **педагогические работники и иные лица при наличии соответствующих подготовки и (или) навыков.**";

Статью 41 «Охрана здоровья обучающихся» [дополнить](#) частью 7 следующего содержания:

"7. **До занятий физической культурой допускаются обучающиеся на основании сведений, содержащихся в заключении медицинской организации, выданном по результатам проведенных профилактических медицинских осмотров обучающихся**, осуществляемых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья."



Федеральный закон от 28.04.2023 N 149-ФЗ

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Вступает в силу 28.04.2023

Оборот НС и ПВ

Допуск к фармацевтической деятельности

Внести в [статью 10](#) Федерального закона от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"

Деятельность, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ, может осуществлять **юридическое лицо, в состав руководителей которого входит специалист, имеющий соответствующее дополнительное профессиональное образование** (ранее – имеющий соответствующую профессиональную подготовку).

Указанная деятельность осуществляется при наличии у руководителя юридического лица документ, подтверждающего наличие дополнительного профессионального образования в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и (или) культивирования наркосодержащих растений (ранее требовался сертификат специалиста, подтверждающий соответствующую профессиональную подготовку).

[Часть 2 статьи 52](#) Федерального закона от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" изложить в следующей редакции:

Физические лица могут осуществлять **фармацевтическую деятельность при наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификата специалиста либо пройденной аккредитации специалиста, высшего или среднего ветеринарного образования и сертификата специалиста либо пройденной аккредитации специалиста, а также высшего или среднего медицинского образования, сертификата специалиста либо пройденной аккредитации специалиста и дополнительного профессионального образования в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения при условии их работы в обособленных подразделениях медицинских организаций, расположенными в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации.**



Федеральный закон от 14.04.2023 N 124-ФЗ

«О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации"»

Вступает в силу 01.05.2024

Целевое обучение

Целевое обучение - получение гражданином профессионального образования в соответствии с договором, предусматривающим трудоустройство гражданина по завершении им обучения и осуществление им трудовой деятельности в соответствии с полученной квалификацией.

Заказчиком целевого обучения не могут выступать: лица, указанные в [части 2 статьи 1](#) Федерального закона от 4 июня 2018 года N 127-ФЗ "О мерах воздействия (противодействия) на недружественные действия Соединенных Штатов Америки и иных иностранных государств", а также лица, признанные в соответствии с законодательством Российской Федерации иностранными агентами.

Если заказчиком целевого обучения является федеральный государственный орган, орган государственной власти субъекта Российской Федерации или орган местного самоуправления о месте осуществления трудовой деятельности могут содержать только данные об основном виде деятельности и организационно-правовой форме организации, а также о субъекте РФ, на территории которого такое юридическое лицо расположено.



Федеральный закон от 14.04.2023 N 124-ФЗ

«О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации"»

Вступает в силу 01.05.2024

Целевое обучение

Гражданин, заключивший договор на целевое обучение, обязан осуществить трудовую деятельность в установленном месте в течение **не менее трех лет и не более пяти лет.**

В случае **непредоставления гражданину мер поддержки, предусмотренных договором о целевом обучении, гражданин вправе досрочно расторгнуть договор о целевом обучении.**

Договором о целевом обучении могут предусматриваться условия о предоставлении гражданину **наставника** по месту практической подготовки, о требованиях заказчика целевого обучения **к успеваемости гражданина и возможности сокращения заказчиком целевого обучения мер поддержки при невыполнении гражданином этих требований.**

На целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ и местных бюджетов **в пределах установленной квоты принимаются граждане, которые прошли конкурс в соответствии с порядком приема, и дали согласие на заключение договора о целевом обучении.**

В целях формирования системы открытого конкурса предложения о заключении договоров о целевом обучении должны будут размещаться заказчиками **на портале "Работа в России"**. Гражданин, желающий заключить договор, сможет подать заявку как при приеме на обучение, так и непосредственно во время обучения.

Новые требования к договорам о целевом обучении будут применяться **начиная с приема на обучение на 2024/25 учебный год.**



Внесены изменения в Кодекс РФ об административных правонарушениях

Вступили в силу 09.05.2023

Обращение лекарственных препаратов ПКУ

Статью 14.4.2 **дополнить** частью 1.1 следующего содержания:

"1.1. Нарушение установленных правил отпуска лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, выразившееся в отпуске указанных лекарственных препаратов без рецепта, если эти действия не содержат признаков уголовно наказуемого деяния, -

влечет наложение административного **штрафа на должностных лиц в размере от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей или дисквалификацию на срок от шести месяцев до одного года;** на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от пятидесяти тысяч до ста тысяч рублей; **на юридических лиц - от ста пятидесяти тысяч до двухсот тысяч рублей.**

Примечание. Фармацевтические работники, совершившие административное правонарушение, предусмотренное частью 1.1 настоящей статьи, несут административную ответственность как должностные лица."



Федеральный закон от 29.05.2023 N 194-ФЗ

«О внесении изменений в Федеральный закон "О лицензировании отдельных видов деятельности" и статью 44 Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

С 01.09.2024 подлежит лицензированию **деятельность по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.**

Юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обязаны получить лицензию на осуществление указанной деятельности не позднее 01.09.2024.



Лицензирование

По заявлению о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, поданному в лицензирующий орган с 1 марта до 1 июля 2024 года, в отношении соискателя лицензии выездная оценка соответствия лицензионным требованиям может быть проведена в течение 150 дней со дня принятия решения о предоставлении лицензии, но не позднее 01.08.2024.

В случае выявления нарушений лицензиат обязан их устранить в срок, указанный органом по контролю, в случае неустранения – деятельность лицензиата может быть приостановлена.

Постановление Правительства РФ от 20.04.2023 N 629

«Об установлении норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, в 2023 году»

Вступает в силу 29.04.2023

Норматив финансовых затрат

Установить с 1 февраля 2023 г. норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению в соответствии со [стандартами](#) медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, **в размере 1127,8 рубля.**



Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736

«Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006»

Вступает в силу 01.09.2023

Платные медицинские услуги

Что изменилось?

1. Установлен исчерпывающий перечень оснований оказания платных медицинских услуг МО, участвующих в реализации ПГГ (ТПГГ) (на иных условиях, чем предусмотрено ПГГ, территориальными программами и (или) иными целевыми программами):

1.1 назначение и применение ЛП, **не входящих в ЖНВЛП** (если назначение не обусловлено жизненными показаниями и непереносимостью), а **также не покупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов** всех уровней бюджетной системы РФ (ранее было – не предусмотренных стандартами МП);

1.2 установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях **при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения (ранее про отсутствие медицинских показаний не упоминалось)**;

1.3 при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, **за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме (ранее нельзя было** при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной и экстренной форме).

!!! Оказание платных медицинских услуг **не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.**

2. Органы, выполняющие функции учредителей МО государственной и муниципальной системы здравоохранения, **устанавливают, наряду с порядком определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг (ранее учредитель утверждал только порядок определения цен на услуги).**

3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и **оказывается в соответствии с положениями, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов МП (ранее в соответствии с порядками).**

Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736

«Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006»

Вступает в силу 01.09.2023

Платные медицинские услуги

Что изменилось?

- Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, **по письменному согласию потребителя и (или) заказчика** (ранее – по просьбе потребителя).
- Уточнен состав информации и способы доведения ее до потребителя, требования к содержанию договора на оказание платных медицинских услуг, порядок предоставления документации по запросу потребителя (исполнитель обязан довести до сведения потребителя (заказчика) в т.ч. информацию о способах и форме направления жалоб (обращений)).
- Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе**, если иное не оговорено в основном договоре.
- Исполнитель дополнительно предоставляет потребителю **сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие**.
- При предоставлении платных медицинских услуг **гражданам иностранных государств (нерезидентам)** исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка РФ.
- Установлены особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом (идентификация в том числе с помощью ФГИС "ЕСИА", подписывается электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и УКЭП уполномоченного лица исполнителя).
- Платные медицинские услуги должны соответствовать **номенклатуре медицинских услуг**, утверждаемой Минздравом России (ранее такое требование отсутствовало).



Постановление Правительства РФ от 31.05.2023 N 901

«Об утверждении Правил ведения единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов...»

Вступает в силу 01.09.2023 (взамен ПП РФ от 05.08.2013 N 667)

Донорство

База данных донорства крови и ее компонентов обеспечивает:

- а) возможность установления личности донора, осуществившего донацию на территории Российской Федерации, и личности реципиента;
- б) идентификацию донорской крови и ее компонентов;
- в) учет результатов исследования донорской крови и ее компонентов на этапах заготовки, хранения, транспортировки, клинического использования, передачи для производства лекарственных средств и (или) медицинских изделий, утилизации;
- г) учет результатов исследования донорской крови и (или) ее компонентов, переданных для производства лекарственных средств и (или) медицинских изделий, производителями;
- д) наблюдение за последствиями донации, трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов (посттрансфузионные реакции и осложнения).

База данных донорства крови и ее компонентов состоит из следующих подсистем:

- а) автоматизированная информационная система трансфузиологии;
- б) федеральный регистр доноров;
- в) система защиты информации;
- г) мобильное приложение, личный кабинет на федеральном портале Службы крови (до момента реализации функционала в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)");
- д) федеральный портал Службы крови.



Постановление Правительства РФ от 31.05.2023 N 901

«Об утверждении Правил ведения единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов...»

Вступает в силу 01.09.2023 (взамен ПП РФ от 05.08.2013 N 667)

Донорство

Хранение информации в базе данных донорства крови и ее компонентов осуществляется в течение 25 лет со дня ее размещения.

Оператор – ФМБА

Состав информации, содержащейся в базе данных донорства крови и ее компонентов, срок ее внесения и поставщики такой информации, а также состав информации, которая вносится в федеральный регистр доноров, срок ее внесения и поставщики такой информации приведены в [приложении](#).

Поставщиками информации в базу данных донорства крови и ее компонентов являются:

- а) ФМБА
- б) Минздрав России;
- в) организации ФОИВ, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- г) медицинские организации государственной системы здравоохранения, осуществляющие заготовку и хранение донорской крови и (или) ее компонентов;
- д) специализированные медицинские организации (противотуберкулезные, кожно-венерологические, наркологические, психоневрологические диспансеры, центры по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, центры гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, а также центры гигиены и эпидемиологии Федерального медико-биологического агентства);
- е) медицинские организации, а также образовательные организации, научные организации, осуществляющие оказание медицинской помощи;
- ж) организации, осуществляющие производство лекарственных средств и (или) медицинских изделий из донорской крови и (или) ее компонентов.

Постановление Правительства РФ от 16.05.2023 N 756

«О внесении изменения в приложение к Положению о федеральной государственной информационной системе сведений санитарно-эпидемиологического характера»

Вступает в силу 25.05.2023

Санитарно-эпидемиологический мониторинг

Клинические лаборатории будут вносить в ГИС сведения об анализах крови

Дополнить [приложение](#) к Положению о федеральной государственной информационной системе сведений санитарно-эпидемиологического характера, позицией 6 следующего содержания:

1. "6. Значения биохимических исследований и общего анализа крови человека (обезличенные данные)
2. организации, обладающие информацией, характеризующей санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в соответствии с полномочиями, установленными законодательством Российской Федерации (осуществляющие клинико-диагностические лабораторные исследования)".

В качестве обоснования авторы документа проекта сослались на необходимость постоянного изучения результатов анализов крови по большим объемам обезличенных данных в целях мониторинга биологических угроз.



Постановление Правительства РФ от 30.05.2023 N 866

«Об особенностях проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья»

Дистанционные медицинские осмотры

Требования к медицинским изделиям:

- а) государственная регистрация
- б) наличие функции автоматизированной дистанционной передачи данных и (или) имеет в составе программное обеспечение и (или) иные технические средства, обеспечивающие дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, в том числе оформление медицинским работником медицинских заключений;
- в) медицинское изделие обеспечивает автоматический контроль целостности медицинского изделия, его программного обеспечения, актуальности сведений о результатах поверки медицинского изделия,
- г) медицинское изделие представляет единые измерительные комплексы, являющиеся средствами измерений утвержденного типа и поверенные в соответствии с требованиями Федерального [закона](#) "Об обеспечении единства измерений";
- д) медицинское изделие содержит в своем составе программное обеспечение, которое включено в единый реестр российских программ для ЭВМ и баз данных и (или) в единый реестр программ для электронных вычислительных машин и баз данных из государств - членов ЕЭС, за исключением Российской Федерации;
- е) медицинское изделие обладает техническими характеристиками, обеспечивающими возможность визуального осмотра медицинским работником, проводящим медицинский осмотр, работника, проходящего медицинский осмотр.

Требования к медицинским работникам:

- 1) проходят обучение по программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации по вопросам организации и порядка проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий в объеме не менее 36 часов. Сведения о МР должны быть внесены в ЕГИСЗ.
- 2) до проведения медицинских осмотров проходят аутентификацию в ЕСИА.
- 3) заключение подписывается УКЭП.



Постановление Правительства РФ от 30.05.2023 N 866

«Об особенностях проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья»

Дистанционные медицинские осмотры

Требование к идентификации личности осматриваемого (обеспечивает МО или работодатель) и использованием МИ, ЕСИА, ЕСИА биометрических данных).

При проведении медицинских осмотров с использованием медицинских изделий медицинской организацией или иной организацией, осуществляющей медицинскую деятельность, обеспечивается:

- а) запись средствами видеофиксации процессов проведения идентификации личности работника и измерений с согласия работника, проходящего медицинский осмотр;
- б) выполнение требований эксплуатационной документации на медицинское изделие;
- в) хранение не менее 30 суток информации о результатах проведенных измерений с использованием медицинского изделия, а также результатах медицинского осмотра;
- г) передача сведений об оформленных в отношении водителей транспортных средств медицинских заключениях и условиях применения медицинских изделий в орган или организацию, уполномоченные Минтранспорта РФ, а также работодателю.

Установлен порядок для химико-токсикологических анализов на наркотики, психотропные вещества и их метаболиты: 2 этапа (предварительный и подтверждающий) (работник, который проходит осмотры дистанционно, будет очно сдавать такие анализы не менее 2 раз в год).



Приказ Минздрава России от 30.05.2023 N 266н

«Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований»

Вступает в силу с 01.09.2023 (взамен Приказа МЗ РФ от 15.12.2014 N 835н)

Медицинские осмотры

1. Новый вид медицинского осмотра – в течение рабочего дня (смены)
2. Возможность использования медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья
3. Отсылочные нормы к Постановлению Правительства РФ от 30.05.2023 N 866 "Об особенностях проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья" (требования к медработникам, медизделиям и др.)
4. Не допускается дистанционные медосмотры лиц, занятых на работах, связанных с организованной перевозкой групп детей или перевозкой опасных грузов, а также лиц, занятых на работах, связанных с регулярной перевозкой пассажиров в междугороднем сообщении по маршрутам, протяженность которых составляет 300 километров и более.
5. Обеспечение идентификации осматриваемого (при любой форме медосмотра).
6. При проведении дистанционных медосмотров не менее двух раз в год проводятся в очной форме химико-токсикологические исследования наличия (отсутствия) в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.
7. В случае регистрации у осматриваемого отклонения величины артериального давления или частоты пульса от нормативных значений проводится не более двух повторных исследований с интервалом не менее 5 минут и не более 10 минут.
8. В случае выявления медицинским работником по результатам медицинских осмотров признаков и (или) остаточных явлений осматриваемому медицинским работником выдается справка о выявлении признаков и (или) остаточных явлений.
9. Документы в электронном виде подписываются УКЭП медицинского работника, ПЭП осматриваемого.



Приказ Минздрава России от 07.04.2023 N 148н

«О внесении изменения в перечень индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 декабря 2021 г. N 1130н»

Вступил в силу 27.05.2023

Государственный контроль: обращение лекарственных препаратов ПКУ

Дополнить перечень индикаторов рисков:

3. Двукратное и более превышение средних показателей отпуска контролируемым лицом лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, в сравнении с субъектами обращения лекарственных средств, осуществляющими розничную торговлю лекарственными препаратами, находящимися в том же субъекте Российской Федерации, за квартал по отношению к предшествующему кварталу, по данным системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения."

Напомним, что в целях оценки риска причинения вреда (ущерба) при принятии решения о проведении и выборе вида внепланового контрольного (надзорного) мероприятия контрольный (надзорный) орган разрабатывает индикаторы риска нарушения обязательных требований. Индикатором риска нарушения обязательных требований является соответствие или отклонение от параметров объекта контроля, которые сами по себе не являются нарушениями обязательных требований, но с высокой степенью вероятности свидетельствуют о наличии таких нарушений и риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.



Приказ Минздрава России от 10.04.2023

«Об утверждении особенностей осуществления специальной социальной выплаты для случаев, когда не имеется возможности перечисления средств на банковскую карту или счет медицинского работника»

Специальная социальная выплата

1. МО представляют ежемесячно, не позднее 10-го рабочего дня месяца, следующего за отчетным, в территориальный орган Социального фонда России по месту своего нахождения реестр работников, имеющих право на получение специальной социальной выплаты (в форме электронного документа, подписанного УКЭП уполномоченного лица, либо (при отсутствии возможности) на бумажном носителе с дополнительным представлением на электронном носителе информации).
2. Для работников медицинских организаций, расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области в Реестре в разделе «Реквизиты для перечисления специальной социальной выплаты» в случае перевода выплаты через организацию почтовой связи должен быть указан адрес регистрации работника по месту жительства (месту пребывания).
3. Территориальный орган Социального фонда России в течение 3 рабочих дней со дня получения реестра осуществляет перевод специальной социальной выплаты через организации федеральной почтовой связи.



Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 202н

«Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний»

Вступает в силу 23.05.2023

Предоставление социальных услуг

1.1 Медицинские противопоказания в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому:

- Туберкулез любых органов и систем
- Лепра
- Психические расстройства и расстройства поведения при установлении активного диспансерного наблюдения в связи с наличием (при склонности к совершению общественно опасным действиям)
- Синдром зависимости от психоактивного вещества

1.2 Медицинские противопоказания в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме:

Заболевания, указанные в п.1.1, а также:

- Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих
- Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого

1.3 Медицинские противопоказания в предоставлении социальных услуг в стационарной форме:

Заболевания, указанные в п.1.2, с уточнением:

- Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих и требующие оказания медицинской помощи в медицинских организациях в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

По каждому противопоказанию приведен код заболевания (состояния) по МКБ-10.

Из противопоказаний, предусмотренных прежним приказом № 216н от 29.04.2016 , исключены:

- злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями
- эпилепсия с частыми припадками
- тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным выделяемым
- пороки развития лица и черепа с нарушением функций дыхания, жевания, глотания
- трахеостома, каловые, мочевые свищи и т.п.



Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 205н

«Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»

Вступает в силу 01.09.2023

Медицинские кадры

- 1.** Должности **специалистов с высшим медицинским образованием (врачи)** дополнены:
 - врач выездной бригады скорой медицинской помощи
 - врач-кибернетик
 - старший врач по спортивной медицине
- 2.** Отдельные должности сохраняются для лиц, принятых на должность до 1 сентября 2023 г. (Врач - клинический миколог, врач лабораторный миколог, врач-психиатр-нарколог участковый, врач офтальмолог-протезист и др.); должность «провизор-технолог» - сохраняется для лиц, принятых на должность до 31 декабря 2025 г.
- 3.** Должности специалистов с **высшим (немедицинским) образованием** дополнены:
 - Медицинский логопед
 - Нейропсихолог
 - Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)
 - Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)
- 4.** Введена должность **специалиста со средним профессиональным немедицинским образованием** - специалист в области слухопротезирования (сурдоакустик) (техник)
- 5.** Все должности в наименовании которых упоминается «медицинская сестра» - уточнены – в скобках дополнено: «**медицинский брат**».
- 6.** Уточнено наименование - акушер (**акушерка**), санитар (**санитарка**) (ранее – акушер, санитар).
- 7.** Должности специалистов **со средним медицинским образованием** дополнены должностями: - старший лаборант (медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), медицинский технолог);
 - фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
 - медицинская сестра/брат по функциональной диагностике
- 8.** Из должностей специалистов со средним медицинским образованием **исключены** должности **фельдшер-водитель скорой помощи, фельдшер-нарколог**.
- 9.** Оставлена 1 должность специалиста **со средним фармацевтическим образованием – фармацевт** (ранее было также: старший фармацевт, младший фармацевт).
- 10.** Из должностей младшего медицинского персонала **исключена** должность - **санитар-водитель**.
- 11.** Введены новые группы должностей: «должности руководителей структурных подразделений медицинских организаций, иных организаций»; «должности специалистов с высшим медицинским образованием (уровень бакалавриат).



Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 206н

«Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»

Вступает в силу с 01.09.2023 (действует 2 года)

Дополнены требования по ряду специальностей (примеры ниже), появились требования к специалистам с немедицинским образованием (медицинский психолог, эргоспециалист, инструктор-методист по лечебной физкультуре), уточнены требования к руководителям аптечных организаций.

Специальность*	Было	Стало
Авиационная и космическая медицина	Подготовка в ординатуре по специальности "Авиационная и космическая медицина", Профессиональная переподготовка по специальности "Авиационная и космическая медицина" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия"	Подготовка в ординатуре по специальности "Авиационная и космическая медицина" или Профессиональная переподготовка по специальности "Авиационная и космическая медицина" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: " Кардиология ", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", " Педиатрия ", "Терапия", " Функциональная диагностика "
Аллергология и иммунология	Подготовка в ординатуре по специальности "Аллергология и иммунология", Профессиональная переподготовка по специальности "Аллергология и иммунология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия"	Подготовка в ординатуре по специальности "Аллергология и иммунология" или Профессиональная переподготовка по специальности "Аллергология и иммунология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", " Пульмонология ", "Терапия"
Анестезиология-реаниматология	Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Анестезиология-реаниматология" Профессиональная переподготовка по специальности "Анестезиология-реаниматология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Неонатология" или "Нефрология"	Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Анестезиология-реаниматология" или профессиональная переподготовка по специальности "Анестезиология-реаниматология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: " Акушерство и гинекология ", " Детская хирургия ", " Кардиология ", " Нейрохирургия ", "Неонатология", "Нефрология", "Педиатрия", " Сердечно-сосудистая хирургия ", " Скорая медицинская помощь ", "Терапия", " Торакальная хирургия ", " Травматология и ортопедия ", "Хирургия", " Челюстно-лицевая хирургия "
Гастроэнтерология	Подготовка в ординатуре по специальности "Гастроэнтерология", Профессиональная переподготовка по специальности "Гастроэнтерология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия"	Подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Гастроэнтерология" или профессиональная переподготовка по специальности "Гастроэнтерология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: " Диетология ", " Нефрология ", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", " Детская эндокринология ", " Эндокринология "
Онкология	Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Онкология", профессиональная переподготовка по специальности "Онкология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Акушерство и гинекология", "Терапия", "Хирургия"	Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Онкология" или профессиональная переподготовка по специальности "Онкология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Акушерство и гинекология", " Гематология ", " Колопроктология ", " Нейрохирургия ", " Общая врачебная практика (семейная медицина) ", " Оториноларингология ", " Офтальмология ", " Сурдология-оториноларингология ", "Терапия", " Урология ", "Хирургия", " Челюстно-лицевая хирургия "



Приказ Минздрава России N 208н, Минтруда России N 432н от 03.05.2023

Реабилитация больных наркоманией

«Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации»

Медицинская реабилитация больных наркоманией (далее - медицинская реабилитация):

- вид наркологической помощи, осуществляемой в соответствии с законодательством РФ о наркотических средствах и психотропных веществах и об охране здоровья граждан;
- осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы (услуги) по "психиатрии-наркологии"

Больные наркоманией направляются врачом-психиатром-наркологом на медицинскую реабилитацию по окончании лечения и при наличии медицинских показаний, определяемых врачом психиатром-наркологом.

Медицинские организации:

- проводят мотивационное консультирование больных наркоманией в целях побуждения их к прохождению (завершению) медицинской реабилитации;
- совместно с организациями социального обслуживания информируют больных наркоманией о возможности прохождения социальной реабилитации в организациях социального обслуживания;
- обеспечивают взаимодействие с организациями социального обслуживания в части направления больных наркоманией, прошедших медицинскую реабилитацию и признанных нуждающимися в социальном обслуживании, для прохождения социальной реабилитации.

Признание больных наркоманией нуждающимися в социальном обслуживании осуществляется сотрудниками организаций социального обслуживания на этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях.

При направлении медицинские организации выдают больным наркоманией (представителю) выписной эпикриз, содержащий рекомендации, которые учитываются при разработке индивидуальной программы предоставления социальных услуг.



Распоряжение Правительства РФ от 09.06.2023 N 1508-р

«О внесении изменений в распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р»

Перечень ЖНВЛП



Для 4 препаратов добавили новые лекарственные формы:

- покрытые оболочкой гранулы - для глекапревира+пибрентасвира (противовирусное средство для детей с хроническим гепатитом С);
- диспергируемые таблетки - для сапроптерина (препарат для пациентов с фенилкетонурией);
- подъязычные таблетки - для просидола (обезболивающее средство);
- таблетки в пленочной оболочке - для пирфенидона (иммунодепрессант).



Приказ Минздрава России от 22.05.2023 N 249н

«Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность»

Вступает в силу 01.09.2023

Изготовление лекарственных препаратов

1. При изготовлении лекарственных препаратов аптечными организациями используются **лекарственные препараты** и (или) фармацевтические субстанции, включенные в государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения, единый реестр зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза.
2. Должна быть внедрена **система качества изготовления лекарственных препаратов** (приказы, распоряжения, СОПы, журналы в области контроля качества). **Ответственный работник аптечной организации осуществляет подтверждение соответствия каждого изготовленного лекарственного препарата** установленным требованиям до их отпуска.
3. Не допускается изготовление порошков из лекарственных форм (таблеток, капсул) пролонгированного действия и покрытых кишечнорастворимой оболочкой. Изготовление растворов для инъекций и инфузий из готовых лекарственных препаратов не допускается. Масса одного порошка, приготовленного из лекарственных форм (таблеток, капсул), составляет не менее 0,1 грамма.
4. Определены сроки годности на изготавливаемые лекарственные препараты и/или порядок их установления.
5. Установлены особенности изготовления гомеопатических препаратов, порядок изготовления радиофармацевтических лекарственных препаратов.

Принят взамен действующего до 01.09.2023 **Приказа** Минздрава России от 26.10.2015 г. N 751н "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность".



Постановление Правительства РФ от 07.04.2023 N 558

«О внесении изменений в Правила формирования перечня спиртосодержащих лекарственных препаратов, на деятельность по производству, изготовлению и (или) обороту которых не распространяется действие Федерального закона "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции"»

Вступает в силу 15.04.2023

Спиртосодержащие лекарственные препараты

Приняты изменения к порядку формирования перечня спиртосодержащих лекарств, которые не подпадают под Закон о госрегулировании производства и оборота алкоголя. В список может быть включены препараты из ГРЛС, и из реестра ЕАЭС.

Критерии включения в Перечень:

- розничная цена препарата должна быть выше минимальной розничной цены на водку при аналогичных объеме и содержании спирта.
- учтут не только функциональное назначение препарата, как сейчас, но и физико-химические и органолептические характеристики.

Внесение изменений в перечень осуществляется в соответствии с настоящими Правилами на основании поступивших предложений, но не реже одного раза в год.

Органы государственной власти РФ, органы государственной власти субъектов РФ и субъекты обращения лекарственных средств при необходимости направляют ежегодно с 1 января по 31 марта в Минздрав России предложения, в которых указываются:

- а) наименование спиртосодержащего лекарственного препарата;
- б) функциональное назначение в соответствии с инструкцией;
- в) розничная цена и отпускная цена производителя с каждой производственной площадки, осуществляющей его реализацию, либо цена сделки, подлежащая уплате поставщику за товары согласно условиям договора (в случае ввоза лекарственных препаратов в РФ);
- г) объем потребительской тары (упаковки);
- д) основание (основания) для исключения из перечня (в случае исключения из перечня);
- е) процентное содержание этилового спирта, исчисляемое в объемной доле, в спиртосодержащем лекарственном препарате;
- ж) физико-химические и органолептические характеристики.



Постановление Правительства РФ от 03.04.2023 N 534

«О внесении изменений в приложение N 2 к Положению о лицензировании производства лекарственных средств»

Вступает в силу 01.03.2024

Лицензирование производства ЛС

Организация и осуществление лицензионного контроля производства лекарственных средств реализуются с использованием ГИС "Типовое облачное решение по автоматизации контрольной (надзорной) деятельности". Сведения, содержащиеся в реестре лицензий, в автоматическом режиме представляются в информационную систему в целях обеспечения автоматизации лицензионного контроля.



С использованием информационной системы будут осуществляться:

- учет объектов лицензионного контроля, действий и решений должностных лиц лицензирующего органа и решений лицензирующего органа
- объявление предостережения и профилактический визит,
- внеплановые контрольные мероприятия: документарная проверка; выездная проверка.
- учет сведений о соблюдении обязательных требований, в том числе о фактах причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, пресечении нарушений обязательных требований, об устранении последствий нарушений обязательных требований и (или) о восстановлении правового положения, существовавшего до таких нарушений



Приказ ФФОМС от 28.04.2023 N 76

«Об утверждении Методики организации и проведения страховыми медицинскими организациями выборочного опроса (анкетирования) застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц для оценки их удовлетворенности деятельностью медицинских организаций»

Удовлетворенность деятельностью МО

Выборочный опрос (анкетирование) рекомендуется проводить отдельно для оценки удовлетворенности деятельностью МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в стационарных условиях

Статистическая единица измерения - застрахованное лицо, которое получило медицинскую помощь в конкретной МО (рекомендуется опросить не менее 0,01% от количества застрахованных лиц в субъекте РФ ежемесячно).

Анкета включает следующие критерии удовлетворенности деятельностью конкретной МО в:

1. амбулаторных условиях:

- сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, врачами педиатрами участковыми;
- сроки ожидания проведения консультаций врачей-специалистов;
- сроки ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований;
- санитарно-гигиеническое состояние МО;
- удовлетворенность медицинской помощью.

2. стационарных условиях:

- сроки ожидания оказания плановой госпитализации;
- обеспечение лекарственными препаратами при стационарном лечении;
- обеспечение расходными материалами при стационарном лечении;
- информирование врачом застрахованных лиц о проведенных исследованиях и назначенном лечении;
- удовлетворенность питанием, получаемым в стационарных условиях;
- санитарно-гигиеническое состояние МО;
- удовлетворенность медицинской помощью.

Приказ ФФОМС от 28.04.2023 N 76

«Об утверждении Методики организации и проведения страховыми медицинскими организациями выборочного опроса (анкетирования) застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц для оценки их удовлетворенности деятельностью медицинских организаций»

Удовлетворенность деятельностью МО

Оценку уровня удовлетворенности предлагается оценивать по шестибальной шкале

ТФОМС осуществляют свод отчетности по Методике посредством АСММС.

ФГБУ "ЦНИИОНИЗ" Минздрава России в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в соответствии с [приложением N 3](#) к Методике осуществляет передачу данных в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Минздрав России.



Результаты опроса (анкетирования) могут использоваться для действий СМО, ТФОМС, органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, по защите прав застрахованного лица в сфере ОМС, включая:

- подготовку предложений по оптимизации деятельности МО;
- возможность выбора наиболее оптимально работающих МО для формирования рейтинга МО с целью участия в реализации программ обязательного медицинского страхования;
- рассмотрение на заседаниях координационных советов в субъектах Российской Федерации по обеспечению защиты прав застрахованных лиц по удовлетворенности деятельностью МО;
- использования в качестве критерия при риск-ориентированном подходе при проведении экспертных мероприятий в целях оптимизации проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и их финансовому обеспечению.

Постановление Правительства РФ от 16.05.2023 N 753

«Об утверждении перечня критериев, предъявляемых к единственным поставщикам (подрядчикам, исполнителям) при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения, и перечня критериев отбора лекарственных препаратов для медицинского применения при осуществлении закупок у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя)»

Вступает в силу 01.01.2024

Государственные закупки

С 1 января 2024 года единственные поставщики лекарств для медицинского применения, которых определяют актами правительства или президента, должны отвечать следующим критериям:

1. является производителем лекарственного препарата для медицинского применения, все стадии производства которого, в том числе синтез молекулы действующего вещества при производстве фармацевтических субстанций, осуществляется на территории государств - членов Евразийского экономического союза.
2. не находится под контролем иностранного инвестора или группы лиц
3. имеет опыт исполнения контрактов (договоров) на поставку лекарственных препаратов для медицинского применения в течение 3 лет, предшествующих дате направления в установленном порядке обращения, содержащего предложение об определении единственного поставщика, с учетом правопреемства.
4. обладает исключительным правом на изобретение, относящееся к химическому соединению, охраняющим фармакологически активное действующее вещество лекарственного препарата для медицинского применения, со сроком действия не менее срока, на который определяется единственный поставщик.

Критерии отбора лекарственных препаратов для медицинского применения при осуществлении закупок у единственного поставщика:

1. Все стадии производства лекарственного препарата для медицинского применения при осуществлении закупок у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя), в том числе синтез молекулы действующего вещества при производстве фармацевтических субстанций, осуществляются на территории государств - членов Евразийского экономического союза.
2. Фармакологически активное действующее вещество лекарственного препарата для медицинского применения как химическое соединение охраняется патентом на территории Российской Федерации, имеющимся у предполагаемого единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) лекарственного препарата для медицинского применения, со сроком действия не менее срока, на который определяется единственный поставщик (подрядчик, исполнитель).



Стандарты медицинской помощи

Приняты в АПРЕЛЕ и МАЕ 2023:

Приказ Минздрава России от 04.04.2023 N 139н

Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при эритразме (диагностика и лечение)"

вступает в силу 01.01.2024

Приказ Минздрава России от 04.04.2023 N 138н

Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при железодефицитной анемии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение

вступает в силу 26.05.2023

Приказ Минздрава России от 13.04.2023 N 159н

Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при раке пищевода и кардии (вместе со "Стандартом медицинской помощи взрослым при раке пищевода и кардии (диагностика и лечение)", "Стандартом медицинской помощи взрослым при раке пищевода и кардии (диспансерное наблюдение)")

вступает в силу 04.06.2023

Приказ Минздрава России от 25.04.2023 N 192н

Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при саркомах костей (вместе со "Стандартом медицинской помощи взрослым при саркомах костей (диагностика и лечение)", "Стандартом медицинской помощи взрослым при саркомах костей (диспансерное наблюдение)")

вступает в силу 13.06.2023

Приказ Минздрава России от 26.04.2023 N 194н

Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при себорейном дерматите (диагностика и лечение)

вступает в силу 13.06.2023

Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 204н

Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при витамин-B12-дефицитной анемии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение

вступает в силу 12.06.2023



Приказы Минздрава России, Минтруда России

Наименование НПА	Дата вступления в силу	Содержание
Приказ Минздрава России от 19.05.2023 №245н «Об утверждении Положения об организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (в том числе порядка направления пациентов для оказания такой медицинской помощи), типовой формы протокола клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»	01.09.2023 (не опубликован)	Устанавливает порядок практического применения разработанных и ранее не применявшихся методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи для подтверждения доказательств их эффективности.
Приказ Минздрава России от 13.04.2023 N 160н "О внесении изменений в требования к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2020 г. N 1165н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи"	01.09.2023	В общепрофильную и реанимационную укладки включены: <ul style="list-style-type: none">• цинка бисвинилимидазоладиацетат (раствор для внутримышечного введения);• жгут типа "турникет-защелка" для остановки артериального кровотечения. В упаковку для реанимации добавили рокурония бромид (раствор для внутривенного введения). Из акушерского набора исключили глазные повязки. В реанимационный набор для взрослых добавили стилет N 14. Уточнили описание отдельных позиций, в частности ларингоскопов в реанимационных наборах для взрослых, детей и новорожденных
Приказ Минздрава России от 18.04.2023 N 166н "О внесении изменений в условия и порядок проведения Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июня 2022 г. N 380н"	10.06.2023	Уточнены: номинации, порядок проведения конкурса, порядок оформления документов.
Приказ Минздрава России от 26.04.2023 N 193н "О внесении изменений в приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. N 1029н "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения" и в приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2021 г. N 557н "Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, медицинских показаний и противопоказаний к их применению в лечебно-профилактических целях"	12.06.2023	Отдельные виды нейросенсорной потери слуха, дегенеративные и сосудистые болезни уха, шум в ушах (субъективный) включены в перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения взрослого населения Одновременно отдельные виды нейросенсорной потери слуха включены в медицинские показания и противопоказания к применению ряда природных лечебных ресурсов в лечебно-профилактических целях.



Приказы Минздрава России, Минтруда России

Наименование НПА	Дата вступления в силу	Содержание
<p>Приказ Минздрава России от 19.05.2023 N 243н</p> <p>"О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н"</p>	09.06.2023	<p>Порядок дополнен новым пунктом 30(1) следующего содержания:</p> <p>"30(1). Органы государственной власти субъектов РФ организуют предупреждение распространения туберкулеза, включая противотуберкулезную помощь больным туберкулезом в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов РФ, в соответствии со статьей 5 ФЗ от 18.06.2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"."</p>
<p>Приказ Минздрава России от 17.04.2023 N 165н</p> <p>"Об утверждении порядка направления проектов программ развития образовательных организаций высшего образования и научных организаций, осуществляющих научные исследования за счет средств федерального бюджета, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, и отдельных проектов в составе таких программ на экспертизу в федеральное государственное бюджетное учреждение "Российская академия наук"</p>	05.06.2023	<p>Взамен Приказа Минздрава России от 19.03.2020 N 197н</p> <p>Порядок устанавливает процедуру представления в РАН Минздравом России проектов программ развития на экспертизу.</p> <p>Состав документов: заявление, пояснительная записка, проект программы, выписка из протокола Ученого совета. Проекты предоставляются не позднее чем за 60 календарных дней до дня их предполагаемого утверждения.</p>
<p>Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 201н</p> <p>"Об утверждении Порядка ввоза на территорию Российской Федерации медицинских изделий в целях государственной регистрации"</p>	01.09.2023	<p>Взамен Приказа Минздрава России от 30.06.2020 N 661н</p> <p>Заявительный порядок информирования РЗН путем подачи уведомления через ЕПГУ, подписанного УКЭП или УНЭП в порядке, установленном Приказом.</p> <p>РЗН уведомляет заявителя о получении уведомления через ЛК заявителя на ЕПГУ в течение 1 дня. РЗН ведет реестр принятых уведомлений.</p>
<p>Приказ Минтруда России от 20.04.2023 N 316н</p> <p>"Об утверждении особенностей организации и проведения медико-социальной экспертизы дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий"</p>	01.06.2023	<p>МСЭ проводится в установленных случаях дистанционно посредством использования ИТ, обеспечивающих дистанционное взаимодействие между собой специалистов бюро, главного бюро, Федерального бюро, а также взаимодействие специалистов главного бюро, Федерального бюро с гражданином, в том числе посредством ЕПГУ.</p>
<p>Приказ Минздрава России от 28.02.2023 N 74н</p> <p>"Об утверждении условий и порядка проведения Всероссийского конкурса "Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием", а также порядка и размера выплаты денежного поощрения победителям Всероссийского конкурса "Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием"</p> <p>(Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2023 N 72879)</p>	16.04.2023	<p>Номинации: лучший фельдшер, лучший акушер, лучшая медицинская сестра, лучшая участковая МС, лучшая старшая МС, лучший лаборант, лучший фармацевт, «За верность профессии»</p> <p>Конкурс проходит в 3 этапа. Первый этап проводит сама организация.</p> <p>Размеры премий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 250 тыс. руб. - за 1 место; • 150 тыс. руб. - за 2 место; • 100 тыс. руб. - за 3 место.
<p>Приказ Минздрава России от 10.02.2023 N 44н</p> <p>"Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения"</p>	15.05.2023	<p>Обновлены требования к структуре и содержанию тарифных соглашений. Внесены уточнения в раздел о размере и структуре тарифов. Скорректированы показатели результативности медорганизаций (исключен ряд показателей).</p>



Постановления Правительства РФ

Наименование НПА	Дата вступления в силу	Содержание
Постановление Правительства РФ от 31.05.2023 N 882 "Об установлении потенциальных родителей в качестве генетической матери и генетического отца, а равно одинокой женщины в качестве генетической матери" (вместе с "Правилами установления потенциальных родителей в качестве генетической матери и генетического отца, а равно одинокой женщины в качестве генетической матери")	01.09.2023	Установление потенциальных родителей в качестве генетической матери и генетического отца, а равно одинокой женщины в качестве генетической матери включает: <ul style="list-style-type: none">подтверждение генетической принадлежности половых клеток, которые использовались для оплодотворения в рамках вспомогательных репродуктивных технологий, и (или) эмбриона потенциальным родителям или одинокой женщине;молекулярно-генетическое исследование в целях установления генетического родства ребенка, рожденного суррогатной матерью, с потенциальными родителями или одинокой женщиной.
Постановление Правительства РФ от 31.05.2023 N 894 "Об утверждении Правил маркировки отдельных видов медицинских изделий средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении отдельных видов медицинских изделий"	01.09.2023	Участники оборота отдельных видов медицинских изделий должны представить заявление на их регистрацию в ИС мониторинга с 01.09.2023г. А также обеспечить готовность собственных программно-аппаратных средств к информационному взаимодействию с ИС мониторинга. С 1 октября 2023 г. предоставление участнику оборота кодов маркировки, необходимых для формирования средств идентификации, осуществляется оператором информационной системы мониторинга на платной основе. МИ: обеззараживатели - очистители воздуха, обуви ортопедической и вкладных корригирующих элементов для обуви ортопедической, аппаратов слуховых, кроме частей и принадлежностей, стенты коронарных, компьютерные томографы, санитарно-гигиенических изделия.
Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 738 "О предоставлении единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских (военно-медицинских) подразделений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации"	01.01.2024	Выплата предоставляется врачам, фельдшерам и медицинским сестрам, а ее размер (от 500 тыс. рублей до 1 млн рублей для фельдшеров и медсестер; от 1 млн рублей до 2 млн рублей для врачей) зависит от местоположения военно-медицинского подразделения ВС РФ. Медицинскому работнику необходимо проработать в воинской части в течение 5 лет со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.
Постановление Правительства РФ от 27.05.2023 N 824 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 593"	05.06.2023	До 31.12.2024 действует особый порядок ввода в оборот лекарственных препаратов на рынок. Ранее применение ограничивалось 31.12.2023. Дополнено: До 31 декабря 2024 г. допускаются ввоз на территорию РФ без специального разрешения и обращение в РФ зарегистрированных лекарственных препаратов в упаковках, предназначенных для обращения в иностранных государствах, в случае дефектуры лекарственных препаратов или риска ее возникновения в связи с введением в отношении РФ ограничительных мер экономического характера при условии соответствия ввозимых лекарственных препаратов требованиям, установленным при их регистрации, за исключением требований к первичной упаковке, вторичной (потребительской) упаковке, а также при наличии на вторичной (потребительской) упаковке лекарственных препаратов, находящихся в обращении, самоклеящейся этикетки, содержащей информацию о лекарственном препарате на русском языке.



Постановления Правительства РФ

Наименование НПА	Дата вступления в силу	Содержание
Постановление Правительства РФ от 28.04.2023 N 668 "О внесении изменений в пункт 5 постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2004 г. N 154"	06.05.2023	Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека разрешено иметь до 5 заместителей руководителя, в том числе одного статс-секретаря - заместителя руководителя, а также до 12 управлений в структуре центрального аппарата по основным направлениям деятельности Службы (ранее было: до 5 заместителей руководителя, до 10 управлений).
Постановление Правительства РФ от 14.04.2023 N 596 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2019 г. N 1891"	17.04.2023	<p>Внесены уточнения в правила медицинского освидетельствования гражданских служащих ФССП, изъявивших желание поступить на службу в органы принудительного исполнения РФ. Установлено, что правила распространяются служащих органов ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской областей, осуществляющих функции по обеспечению установленного порядка деятельности судов, принудительному исполнению судебных актов, актов других органов и должностных лиц.</p> <p>Изменено наименование формы медицинского заключения о наличии или отсутствии заболевания, препятствующего федеральному государственному гражданскому служащему ФССП России поступлению на службу в органы принудительного исполнения РФ. Новое название: Медицинское заключение о наличии или отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на службу в органы принудительного исполнения Российской Федерации".</p>
Постановление Правительства РФ от 10.06.2023 N 961 "О внесении изменений в Положение о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере обращения лекарственных средств"	19.06.2023	<p>В отношении объектов государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения с высокой категорией риска устанавливается следующая периодичность проведения контрольных (надзорных) мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none">• инспекционный визит - один раз в 2 года;• выездная проверка - один раз в 2 года;• документарная проверка - один раз в 2 года. <p>В новой редакции изложены показатели риска (опт, доклинические исследования, клинические исследования, розница, уничтожение ЛС). Часть сведений будет определяться на основании сведений из системы мониторинга движения ЛП.</p>
Постановление Правительства РФ от 28.04.2023 N 668 "О внесении изменений в пункт 5 постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2004 г. N 154"	06.05.2023	Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека разрешено иметь до 5 заместителей руководителя, в том числе одного статс-секретаря - заместителя руководителя, а также до 12 управлений в структуре центрального аппарата по основным направлениям деятельности Службы (ранее было: до 5 заместителей руководителя, до 10 управлений).



Законопроекты

№ 376144-8

Субъект права законодательной инициативы:
Алтайское краевое Законодательное Собрание

Внести в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» изменение, **дополнив статьей 72.1 следующего содержания:**

«Статья 72.1. Предоставление в первоочередном порядке мест в государственных и муниципальных дошкольных образовательных организациях

Детям медицинских работников государственных медицинских организаций, оказывающих (участвующих в оказании) первичную медико-санитарную помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, предоставляются в первоочередном порядке места в государственных дошкольных образовательных организациях и муниципальных дошкольных образовательных организациях.»

№ 369814-8

Внести изменение в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», **дополнив статьей 45.1 следующего содержания:**

«Статья 45.1 Запрет смены пола человека

1. Медицинским работникам запрещается осуществление медицинских вмешательств, направленных на смену пола человека, в том числе формирование у человека первичных и (или) вторичных половых признаков другого пола.
2. Медицинские вмешательства, связанные с лечением врожденных физиологических аномалий формирования пола у детей, допускаются по решению врачебной комиссии федерального государственного учреждения здравоохранения. Перечень федеральных государственных учреждений здравоохранения и порядок выдачи таких решений утверждаются Правительством Российской Федерации.»

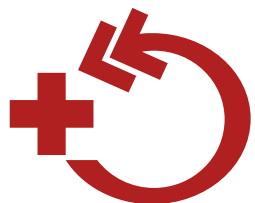
№ 378356-8

Внести изменение в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

Статью 32 дополнить частью 6 следующего содержания:

«6. **Медицинская помощь оказывается медицинскими работниками, а в случаях, установленных соответствующими порядками оказания медицинской помощи, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, порядками проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, утвержденными в соответствии с настоящим федеральным законом, положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, – с привлечением иных работников.»;**






ЦНИИОИЗ


Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения

КОНТАКТЫ

 +7 (495) 618-31-83

 www.mednet.ru

 mail@mednet.ru

 г. Москва, Добролюбова, 11

НАШИ СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ

 @cniioizofficial

 @okobyakova