

<https://doi.org/10.33791/2222-4408-2023-1-74-75>



## Новое в законодательстве

\*\*\*

С 1 марта 2023 года вступили в силу требования к информации, которые медицинские организации передают в ЕГИСЗ (единая государственная информационная система здравоохранения). Данные требования определены приказом Минздрава России от 28.10.2022 № 708н «Об утверждении порядка ведения персонифицированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего медицинского образования, образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования».

С 1 марта персонифицированный учет медработников будут вести в Федеральном регистре медработников, который входит в состав ЕГИСЗ.

Кроме того, клиникам предстоит вносить информацию в ЕГИСЗ о аптеках, если в составе организации есть аптеки. Данное требование становится лицензионным (постановление Правительства РФ от 29.11.2022 № 2164).

Теперь система будет содержать общий регистр медиков и фармацевтов, а также студентов, которые получают медицинское или фармацевтическое образование.

\*\*\*

Минздрав России в письме от 27.01.2023 № 25-4/И/2-1145 сообщил о необходимости прекращения выписывания лекарственных препаратов на рецептурных бланках старого образца по формам № 107-1/у и № 148-1/у-88.

Органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья необходимо обеспечить введение новых форм рецептурных бланков в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н.

\*\*\*

Минздрав России утвердил новые учетные формы для медицинских организаций, которые оказывают помощь пациентам в условиях круглосуточного и дневного стационара, а также установил правила их заполнения (приказ Минздрава от 05.08.2022 № 530н).

В бумажном виде оформлять эти формы нужно с 1 марта 2023 года, а в электронном – с 1 марта 2025 года.

Стационары, в том числе дневные, будут использовать обновленные документы:

- журнал учета приема пациентов и отказов в медпомощи (№ 001/у);

- медкарту пациента (№ 003/у);
- лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации (№ 007/у) и сводную ведомость (№ 016/у);
- журнал учета операций (№ 008/у);
- статистическую карту выбывшего из медицинской организации (№ 066/у).

\*\*\*

Министерство здравоохранения РФ продолжает менять правила аккредитации медработников. Так, с 1 января 2023 года вступил в силу приказ № 709н, который заменил собой предыдущие требования.

Этапы медицинской аккредитации остались прежними:

- первичная аккредитация;
- первичная специализированная аккредитация;
- периодическая аккредитация.

Также осталось прежним количество необходимых образовательных часов за пятилетний цикл – 144.

Набор документов, которые нужно предоставить в комиссию, тоже не поменялся. Зато изменилось оформление бланков. Обновленные бланки, которыми специалисты могут пользоваться вплоть до 01.01.2029, можно найти в приложении к приказу Минздрава от 28.10.2022 № 709н.

Также изменился порядок подачи документов: для первичной и первичной специализированной аккредитации документы можно направить в электронном виде через Госуслуги или федеральный регистр фарм- и медработников либо подать на бумаге лично или через представителя. Для периодической аккредитации документы направляют через федеральный регистр или почтой, если в регистре нет сведений о специалисте.

Ввели особые правила аккредитации для специалистов, которые получили образование в иностранных вузах. Они должны подать основные документы, а также:

- представить решение о соответствии образования квалификационным требованиям;
- пройти предварительный этап аккредитации.

\*\*\*

Верховный суд РФ признал недействующей номенклатуру медицинских услуг, утвержденную приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н, в части включения в нее услуг по ремонту очков.

Суд в Решении от 26.10.2022 № АКПИ22-724 установил, что очки, будучи оптическим прибором, предназначенным для коррекции человеческого зрения, применяющимся по медицинским пока-

заниям при различных формах нарушения зрения, следует считать медицинским изделием. Однако ремонт очков не относится к медицинским услугам, и включение этой услуги в номенклатуру не соответствует нормативным правовым актам большей юридической силы.

Таким образом, номенклатура медицинских услуг признана недействующей со дня вступления решения в законную силу в части, включающей в перечень кодов и наименований медицинских услуг раздела А медицинскую услугу под кодом А23.26.009 «Ремонт очков».

\*\*\*

Росздравнадзор разработал руководство по соблюдению обязательных требований

при осуществлении медицинской деятельности (утв. 11.11.2022).

В нем ведомство обобщило, какие лицензионные требования существуют и как клинике их соблюсти при получении лицензии. Также в руководстве содержатся наиболее часто встречающиеся нарушения лицензионных требований; сведения о способах проведения и показателях методической работы с лицензиатами, направленной на предотвращение нарушений лицензионных требований; рекомендации по принятию контролируемыми лицами конкретных мер для обеспечения соблюдения обязательных требований.

**Новости подготовила О.В. Пушина,  
руководитель юридического отдела  
клиники «Кругозор», г. Ижевск  
Поступили 28.02.2023**