

## Новое в законодательстве

С 1 июля 2025 года изменилась процедура обращения и учета отходов класса «А» в медицинских организациях.

В связи с этим Минприроды России в письме от 14.07.2025 № 25-47/29127 и Минздрав России в письме от 27.08.2025 № 30-5/3625 дали разъяснения о порядке обращения с медицинскими отходами класса «А».

Теперь эпидемиологически безопасные медицинские отходы, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам, включены в понятие «твердые коммунальные отходы». Обращение с такими отходами осуществляется в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 24.06.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» и подзаконными актами в отношении твердых коммунальных отходов (ТКО). Индивидуальные предприниматели, юридические лица, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы класса «А», обязаны заключить договор с региональным оператором по обращению с твердыми коммунальными отходами, которые обеспечивают обращение с ними в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 24.06.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления».

В письме Минприроды также представило свое мнение о порядке учета медицинских отходов класса «А», пояснив, что лица, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы класса «А», должны вести учет медицинских отходов класса «А» в порядке, предусмотренном подпунктом 1 пункта 10 статьи 22.1 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», а также вести учет образовавшихся ТКО – эпидемиологически безопасных медицинских отходов, приближенных по составу к ТКО, в порядке, предусмотренном Порядком учета в области обращения с отходами, утвержденным Приказом Минприроды России от 08.12.2020 № 1028.

\*\*\*

Минздрав России снова отложил переход на электронные личные медицинские книжки еще на один год – до 1 сентября 2026 года.

До этой даты допускается выдача и ведение ранее выданных личных медицинских книжек на бумажном носителе.

Напомним, что первоначально переход на электронные медицинские книжки планировалось завершить 1 сентября 2023 года, но уже неоднократно этот срок переносился. В настоящее время действует переходный режим, позволяющий использовать как бумажные, так и электронные варианты медицинских книжек.

\*\*\*

Приказом Минздрава России от 06.08.2025 № 470н утверждена новая форма типового договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС), заключаемого между Территориальным фондом ОМС (ТФОМС), страховой организацией и медицинской организацией, предоставляющей помощь в рамках Территориальной программы ОМС. Новая форма типового договора применяется с 1 сентября 2025 года.

Новая редакция договора содержит более четкие правила взаимодействия между медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями. В новой форме учтены изменения, касающиеся порядка и сроков подачи медицинской организацией заявки на авансирование за счет средств обязательного медицинского страхования, изложен специальный порядок использования остатка средств ОМС после завершения финансового года.

В связи с введением новой редакции договора Федеральным фондом обязательного медицинского страхованиям (ФФОМС) в письме от 29.08.2025 № 00-10-30-3-06/13819 рассмотрен вопрос о необходимости перезаключения договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенных на 2025 год, и даны следующие разъяснения.

Заключенные до 1 сентября 2025 года договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию продолжают действовать до полного исполнения сторонами своих обязательств в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на текущий финансовый год.

После 1 сентября 2025 г. договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию при реализации территориальной программы 2026 года должны быть заключены на условиях, предусмотренных приказом Минздрава России № 470н.

\*\*\*

С 9 сентября 2025 года действуют новые Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Минздрава России от 21.08.2005 № 496н.

Основные изменения – усилен порядок урегулирования споров между пациентами и медицинскими организациями, расширен перечень расходов медицинских организаций, которые могут покрываться средствами ОМС, в частности за счет включения расходов на программное обеспечение, уточнен порядок оплаты медицинской помощи, оказанной за пределами региона страхования.

**\*\*\***

До 1 сентября 2026 года Минздрав продлил срок действия Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием, а также внесенных в них изменений (приказ от 29.08.2025 № 515).

Решение о продлении принято в связи с проводимой Минздравом работой по обновлению квалификационных требований как для специалистов с высшим, так и со средним медицинским образованием.

**\*\*\***

Национальное агентство развития квалификаций (АНО НАРК) приказом от 28.08.2025 № 11/25-ПР утвердило наименования квалификаций и требования к квалификации в здравоохранении, среди которых: Специалист среднего уровня квалификации в области лечебного дела по профилю «офтальмология» (6-й уровень квалификации).

Напомним, что установленные АНО НАРК требования к уровню профессиональных знаний служат основой для проведения независимой оценки квалификации.

**\*\*\***

Минздравом России в очередной раз даны разъяснения по вопросу статуса клинических рекомендаций.

В письме от 12.09.2025 № 17-1/3111869-56812 сообщается, что клинические рекомендации содержат алгоритмированный порядок оказания медицинской помощи пациенту с конкретным заболеванием. Соблюдение клинических рекомендаций – основа деятельности для медицинского работника и медицинской организации. При этом за врачом сохранено право выбрать из предложенных ему в клинических рекомендациях методов диагностики и лечения, схем лекарственной терапии наиболее подходящие пациенту с учетом его состояния или направить пациента в другую медицинскую организацию, в том числе федеральную.

Если в связи с особенностями течения заболевания пациенту нужно обследование или способ лечения, которых в клинических рекомендациях нет, лечащий врач вправе собрать консилиум или врачебную комиссию и после ее решения применить нужные ему методы.

**\*\*\***

Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2025 № 1560 внесены изменения в Положение о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности от 29.06.2021 № 1048.

Основное изменение заключается в том, что теперь в рамках государственного контроля проверя-

ется соблюдение требований, связанных с назначением биологически активных добавок.

Контроль осуществляется в отношении медицинских и фармацевтических организаций и работников, государственных внебюджетных фондов, а также индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность.

**\*\*\***

Постановлением Правительства РФ № 1591 от 15.10.2025 обновлено Положение о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности.

Основные изменения включают отмену плановых проверок в отношении объектов, отнесенных к категориям значительного, среднего, умеренного и низкого риска. В перечень профилактических мероприятий, которые может проводить Росздравнадзор, включены самообследование и меры стимулирования добросовестности. Уточнен порядок проведения профилактического визита и контрольной закупки, а также закреплена возможность проведения отдельных контрольных и профилактических мероприятий, в том числе с использованием мобильного приложения «Инспектор». Также скорректированы критерии отнесения деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, к категориям риска и порядок досудебного обжалования контролируемым лицом действий и решений должностных лиц контрольного (надзорного) органа.

**\*\*\***

Минздрав России обновил ряд стандартов медицинской помощи по профилю «Офтальмология», а именно:

- приказом от 17.09.2025 № 570н обновлен стандарт медицинской помощи взрослым при возрастной макулярной дегенерации (диагностика и лечение);
- приказом от 17.09.2025 № 571н обновлен стандарт первичной медико-санитарной помощи взрослым при астигматизме (диагностика и лечение);
- приказом от 17.09.2025 № 572н обновлен стандарт медицинской помощи взрослым при глаукоме первичной открытогоугольной (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение);
- приказом от 17.09.2025 № 573н обновлен стандарт медицинской помощи взрослым при подозрении на глаукому (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение).

Признаны утратившими силу приказы, которыми ранее были утверждены аналогичные стандарты.

\*\*\*

Приказом Минздрава России от 17.09.2025 № 574н утвержден стандарт медицинской помощи взрослым при сквозном макулярном разрыве, витреомакулярном тракционном синдроме (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение).

Стандартом определены: медицинские услуги для диагностики заболевания, состояния; медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением; перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории РФ, с указанием средних суточных и курсовых доз; виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания, имеющие государственную регистрацию.

Приказ вступил в силу 08.11.2025 года.

\*\*\*

Минздравом России утвержден новый порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «офтальмология» (приказ № 614н от 09.10.2025), который вступил в силу с 8 ноября 2025 года.

Порядок определяет организацию медицинской помощи детям на всех этапах – от первичной медико-санитарной до специализированной и высокотехнологичной, в плановой и экстренной формах, а также включает правила организации деятельности подразделений медицинской организации, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения.

\*\*\*

Подписан закон о наставничестве для выпускников медицинских вузов и колледжей и обязательном целевом обучении по программам ординатуры (Федеральный закон от 17.11.2025 № 424-ФЗ). Наставничество будет осуществляться в отношении лиц, получивших медицинское образование по специальностям из перечня, который установит Минздрав, и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста.

В период наставничества выпускники, получившие медицинское образование по договору о целевом обучении, будут осуществлять медицинскую деятельность в организациях, в которые они трудоустроены в соответствии с такими договорами, иные лица будут осуществлять медицинскую деятельность по основному месту работы в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи.

Законом закреплено, что наставничество не может длиться более трех лет.

По окончании периода наставничества лица, в отношении которых оно осуществлялось, подлежат периодической аккредитации специалиста.

Нововведение вступит в силу с 1 марта 2026 года.

Нормы о наставничестве не будут распространяться на лиц, которые до 1 марта 2026 года завершили обучение по основным профессиональным образовательным программам или впервые прошли первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности.

\*\*\*

С 1 сентября 2025 года вступил в силу новый Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании, утвержденный приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 204н.

Новый Порядок распространяется на экспертизу качества медицинской помощи, оказываемой вне системы обязательного медицинского страхования.

\*\*\*

1 сентября 2025 года вступил в силу приказ Минздрава России от 11.04.2025 № 185н, утвердивший новое Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В новом Положении уточнены формы оказания специализированной медицинской помощи (экстренная, неотложная, плановая), указано на обязательное соответствие оказываемой медицинской помощи клиническим рекомендациям. Конкретизируется способ обращения за медицинской помощью (самостоятельно, по направлению врача, через скорую помощь) и основания отказа в оказании медицинской помощи. Введено различие между базовыми видами высокотехнологичной медицинской помощи и уникальными методами, которые могут оказывать только аккредитованные федеральные учреждения.

\*\*\*

В перечень номинаций всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием внесена еще одна – «За подвижничество в медицине».

Соответствующее дополнение внесено в перечень номинаций, предусмотренных приложением к Постановлению Правительства РФ от 13 января 2011 г. № 2 «О единовременном денежном поощрении лучших врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием».

Условия и порядок проведения конкурса установлены Приказом Минздрава России от 03.06.2022 № 380н.

\*\*\*

С 1 сентября 2025 года вступили в силу обновленные критерии оценки качества медицинской помощи, утвержденные приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 203н.

Основное изменение – новые критерии разделены по заболеваниям и состояниям пациентов, а не по условиям оказания помощи (амбулаторное, стационарное), как раньше. Из документа исключены жесткие временные ограничения для диагностики и лечения.

Новая система оценки ориентирована на актуальные клинические рекомендации и является обязательной для всех форм контроля качества.

\*\*\*

С 1 сентября 2025 года введены новые унифицированные формы медицинской документации, используемые в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулатор-

ных условиях, утвержденные приказом Минздрава России от 13.05.2025 № 274н.

Приказ предусматривает шесть унифицированных форм документации, в том числе: медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), талон амбулаторного пациента (форма № 025-1/у).

Медицинские организации, которые ведут медицинскую документацию в электронном виде, должны перейти на новые формы с 1 сентября 2027 года.

*Новости подготовила О.В. Пушкина,  
руководитель юридического отдела  
клиники «Кругозор», г. Ижевск  
Поступили 24.11.2025*