



Новое в законодательстве

Минздрав предложил новые правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

Предполагается, что новые правила начнут действовать с 1 сентября 2026 г.

Существенных изменений не планируется, но есть ряд уточнений, касающихся дистанционного заключения договоров, порядка расчетов стоимости услуг, оформления документов для налоговых вычетов.

Так, в новых правилах предусмотрена возможность заключать договоры через мобильное приложение клиники и мессенджеры. Разрешено составлять приблизительную смету на медицинские услуги. Для подтверждения расходов клиента на лекарства медорганизации достаточно будет сделать выписку из медицинской документации пациента, содержащей сведения о назначении лекарственного препарата.

Новые правила более четко разграничили условия оказания медицинской помощи в рамках территориальных программ и платных медицинских услуг. Предусмотрено положение о том, что отказ пациента от платной услуги не может уменьшать объем бесплатной помощи, а случаи, требующие экстренной медицинской помощи, не могут оформляться как платные услуги.

Правительство одобрило законопроект по совершенствованию процедур аккредитации специалистов и аттестации медицинских и фармацевтических работников для присвоения квалификационной категории.

Так, специалисты, получившие квалификационную категорию, будут автоматически считаться прошедшими аккредитацию по той же специальности.

Законопроектом также предусматривается отказ от выдачи свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе – вместо него можно будет получить выписку из ЕГИСЗ.

Постановлением Правительства РФ от 30.03.2026 г. № 343 утверждены новые правила присвоения медицинским организациям статуса национального медицинского исследовательского центра (НМИЦ), а также критерии соответствия и перечень направлений.

Документ определяет 39 направлений медицинской деятельности, по которым медицинские организации могут получить этот статус. Офтальмология вошла в данный перечень.

Для получения статуса НМИЦ организация должна соответствовать ряду критериев, среди которых наличие не менее семи лет опыта работы по заявленному профилю, проведение научных исследований, не менее 50 публикаций сотрудников в ведущих журналах, оказание помощи с применением телемедицины. Обязательными требованиями также являются отсутствие финансовых нарушений, налоговых долгов и просроченной кредиторской задолженности.

Для действующих центров добавлены еще пять требований, в числе которых проведение не менее 500 телемедицинских консилиумов или консультаций в год, не менее 15 выездных проверок в регио-

ны за год, предложения по актуализации клинических рекомендаций, наличие не менее 10 патентов или регистрационных удостоверений на лекарства и медицинские изделия.

Статус присваивается Правительством на основании решения проектного комитета по национальному проекту «Продолжительная и активная жизнь».

Росздравнадзор обновил формы чек-листов для госконтроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (приказ от 02.12.2025 г. № 5803).

Обновленные чек-листы дополнены списком вопросов для проверки соблюдения медицинскими организациями условий хранения лекарственных препаратов в соответствии с новыми правилами хранения лекарств (приказ Минздрава от 29.04.2025 г. № 260н), а также вопросами о наличии в клинике ответственных за все процедуры по работе с лекарствами.

Особое внимание при проверке будет уделено организации зон хранения и изоляции препаратов ненадлежащего качества, а также размещению этилового спирта и работе с документами.

С 1 марта 2026 г. вступили в силу ограничения на дистанционное обучение для медицинских работников (Федеральный закон № 28-ФЗ от 28.02.2025 г.).

Запрет установлен на полностью дистанционные программы дополнительного медицинского и фармацевтического образования, за исключением случаев, определенных федеральными государственными образовательными стандартами. Теперь предусмотрена только очная или смешанная форма обучения.

Минздрав разрешил медработникам работать в 2026 г. без аккредитации, срок действия которой истек в 2025 г. (приказ от 20.01.2026 г. № 34н). Приказ вступил в силу 27 января 2026 г.

При этом у сотрудника должен быть документ об образовании или квалификации по нужному направлению, он может подтвердить, что в 2025 г. работал по специальности, а срок сертификата специалиста или аккредитация истекли в конкретный период: с 1 января по 31 декабря 2025 г.

Допуск распространяется также на работников с немедицинским образованием, которые в 2025 г. занимали должности медработников.

С 1 марта 2026 г. запущена система обязательного наставничества для молодых врачей и медсестер.

Наставничество осуществляется в отношении всех лиц, получивших медицинское образование, включая среднее профессиональное образование, бакалавриат, специалитет, магистратуру и ординатуру, оканчивающих обучение после 1 марта 2026 г., если их специальность включена в перечень, утвержденный приказом Минздрава России от 05.03.2026 г. № 166н. Также приказом закреплено, сколько времени молодой специалист должен находиться под руководством наставника в зависимости от специальности и места работы.

Для тех, кто учился по целевому договору, наставничество обеспечивается заказчиками целевого обучения. Остальные могут трудоустроиться в любую медицинскую организацию, которая участвует в Программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи.

Приказом от 05.03.2026 г. № 167н Минздрав России определил, кто может быть наставником, как организуется этот процесс внутри медицинской организации, какие документы должны быть оформлены.

С 1 марта 2026 г. вступил в силу приказ Минздрава России от 17.11.2025 г. № 669н, который официально разрешает врачам назначать биологически активные добавки (БАД).

Приказом предусмотрено, что медицинские работники вправе назначать только зарегистрированные в России и включенные в специальный перечень БАД препараты при наличии показаний к их применению. Перечень разрешенных к назначению БАД пока Минздравом не утвержден.

Сведения о назначенных БАД (наименование, продолжительность, способ и схема применения, обоснование назначения (показания)) вносятся медицинским работником в медицинскую документацию пациента.

Постановлением Правительства РФ от 13.04.2026 г. № 398 утверждены строгие критерии качества БАД и их эффективности влияния на здоровье человека.

Предусмотрено, что биологическая активная добавка должна соответствовать следующим критериям качества: наличие действующего свидетельства о госрегистрации; наличие маркировки средствами идентификации и наличие данных в системе мониторинга за оборотом; соответствие показателям безопасности и количественному содержанию биологически активных веществ, которые указаны в технической документации изготовителя; соответствие требованиям, установленным техническими регламентами ЕАЭС.

Также БАД должны соответствовать одному из критериев эффективности: сведения о применении БАД включены в действующие клинические рекомендации, наличие опубликованных научных исследований, содержащих информацию о составе, режиме дозирования и способе применения или собственные исследования производителя, подтверждающие положительное влияние препарата на здоровье человека.

С 1 февраля 2026 г. действует новый порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Офтальмология» (приказ Минздрава от 24.10.2025 г. № 633н).

Согласно этому документу, перечень медоборудования для кабинетов значительно расширен, а число сотрудников по новым штатным нормативам сокращено. Нагрузка на медицинского работника теперь рассчитывается с учетом его участия в научной и образовательной деятельности.

С 6 февраля 2026 г. действует новый «детский» порядок медпомощи по офтальмологии, утвержденный приказом Минздрава России от 09.10.2025 г. № 614н.

Определена организация помощи на всех уровнях: от первичной медико-санитарной до специализированной и высокотехнологичной.

Новый порядок предусматривает создание четкой системы маршрутизации пациентов. Для каждого структурного подразделения установлены рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения.

С 1 сентября 2026 г. вносятся изменения в порядок маркировки отдельных видов медицинских изделий, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации (постановление Правительства РФ от 06.04.2026 г. № 375).

Обязательной маркировке подлежат новые медицинские изделия, в том числе: обеззараживатели/

очистители воздуха, медицинские перчатки, ортопедическая обувь, коронарные стенты, компьютерные томографы, шприцы, салфетки, пробирки, импланты.

Немаркированные товары, приобретенные до 31 августа 2026 г. включительно, должны быть промаркированы.

Ужесточаются правила оборота для уже маркируемых позиций.

Росздравнадзор приказом от 19.01.2026 г. № 26 актуализировал форму оценочного листа для проверки соответствия лицензионным требованиям при осуществлении медицинской деятельности. Приказ вступил в силу 2 марта 2026 г.

В новой форме вопросы переработаны с учетом последних стандартов оснащения медицинских кабинетов и организаций. Детализованы требования к квалификации персонала и повышению квалификации.

Минздрав России сделал клинические рекомендации обязательными для исполнения всеми медицинскими организациями, независимо от формы собственности и участия в программе ОМС (приказ № 642н от 27.10.2025 г.).

Приказом предусмотрено, что врачи могут самостоятельно выбирать тактику лечения, но обязаны опираться на клинические рекомендации, которые формируют критерии оценки качества медпомощи.

Если клиника не имеет возможности оказать медицинскую помощь по клиническим рекомендациям, врачам предписано использовать телемедицину и маршрутизацию. Отступление от рекомендаций допускается только в интересах пациента с обязательным аргументированным обоснованием и решением врачебной комиссии или консилиума врачей.

Минздравом одобрен ряд клинических рекомендаций в области офтальмологии по лечению следующих заболеваний: кератит, ретинопатия недоношенных, регматогенная отслойка сетчатки, врожденная патология слезоотводящей системы у детей, лагофталм, приобретенная патология слезоотводящих путей, кровоизлияние в стекловидное тело, осложненная катаракта.

В рекомендациях приводятся краткая информация по заболеванию, его диагностика, устанавливается порядок лечения, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания, противопоказания к применению методов лечения и проч.

С 1 сентября 2026 г. вступает в силу приказ Минздрава России от 25.03.2026 г. № 209н, которым утвержден новый порядок организации системы документооборота в части ведения медицинской документации в форме электронных документов.

Обновленный порядок охватывает формирование, подписание усиленной квалифицированной электронной подписью, хранение и регистрацию документов в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), а также доступ к ним.

Предусматривается, что ведение медицинской документации осуществляется в форме электронных документов без дублирования на бумажном носителе в случае отсутствия заявления пациента (его законного представителя), составленного в простой письменной форме, о ведении его медицинской документации в бумажном виде и при условии выполнения установленных требований.

Минздрав России внес изменения в условия и порядок формирования листков нетрудоспособности, установленные приказом от 23.11.2021 г. № 1089н.

Теперь получать листок нетрудоспособности могут лица, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившие в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности.

Минздрав России дал разъяснения о возможности закрытия листка нетрудоспособности через мессенджер МАХ (письмо от 26.12.2025 г. № 18-0/И/2-25982).

Так, согласно разъяснениям, лечащий врач имеет право применять телемедицинские технологии с использованием национального мессенджера в целях оценки состояния здоровья, в том числе при проведении экспертизы временной нетрудоспособности, и в случае подтверждения восстановления трудовой функции пациента закрыть лист нетрудоспособности.

Если необходимо уточнить состояние пациента, чтобы определить его способность осуществлять трудовую деятельность, лечащий врач принимает решение о необходимости очного осмотра.

Кроме того, закрытие листков нетрудоспособности с применением телемедицинских технологий с использованием национального мессенджера возможно при формировании листка по уходу за больным членом семьи, а также в период карантина и при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

Приказом Минздрава России от 03.03.2026 г. № 153н утверждена типовая дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Офтальмология». Приказ вступил в силу с 14.04.2026 г.

Программой определены форма обучения, срок освоения, планируемые результаты обучения, формы аттестации, организационно-педагогические условия реализации программы и пр.

Также Минздравом утверждена типовая дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Медицинская оптика» (приказ от 04.02.2026 г. № 59н).

Целью программы является получение специалистами со средним медицинским образованием компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Медицинская оптика».

В программе определены: форма обучения по программе, срок ее освоения, планируемые результаты обучения, формы аттестации, организационно-педагогические условия реализации программы и пр.

Приказ вступил в силу с 1 марта 2026 г.

АНО НАРК приказом от 24.11.2025 г. № 171/25-ПР утвердила наименования квалификаций и требования к квалификациям в здравоохранении.

Соответствующие сведения размещены на сайте <https://nark.ru/>.

С 1 февраля 2026 г. вступили в силу изменения, внесенные в Закон о защите прав потребителей, уточняющие ответственность изготовителей, продавцов и исполнителей за нарушение прав потребителей.

Теперь в Законе появились основания для освобождения продавца от штрафа за неисполнение в добровольном порядке требований потребителя.

Так, штраф не подлежит взысканию с изготовителя (исполнителя, продавца), в добровольном по-

рядке не удовлетворившего требования потребителя по вине самого потребителя, в том числе в случае уклонения потребителя от совершения необходимых действий.

Указанный штраф также не будет взыскиваться в следующих случаях:

- если изготовитель (исполнитель, продавец) не исполнил или несвоевременно исполнил установленные обязательства перед потребителем из-за нарушения своим контрагентом обязанностей по поставке товаров (выполнению работ, оказанию услуг);

- если до обращения потребителя в суд между ним и изготовителем было заключено медиативное соглашение, за исключением случаев, если такое медиативное соглашение не было исполнено по вине изготовителя.

Изменились правила расчета с потребителем при возврате некачественного технически сложного товара. Потребитель вправе требовать возмещения разницы между ценой товара по договору купли-продажи и ценой аналогичного по техническим и эксплуатационным свойствам товара с такой же степенью износа и того же года выпуска, определяемой на момент добровольного удовлетворения требования потребителя или вынесения решения судом. Ранее можно было требовать возмещение разницы с текущей ценой нового аналогичного товара. Новое правило не применяется, если продавец умышленно ввел потребителя в заблуждение, что привело к приобретению им товара, технические и эксплуатационные характеристики которого существенно отличаются от указанных в договоре купли-продажи.

Законодателем ограничена предельная сумма взыскиваемой неустойки (пени): теперь она не может превышать сумму, уплаченную потребителем по договору купли-продажи товара. Ранее неустойка начислялась в размере 1 % от цены товара за каждый день просрочки (независимо от суммы договора). Кроме того, суд теперь сможет уменьшить неустойку, если сочтет ее явно несоизмерной последствиям нарушения.

Поправками запрещается уступка потребителем права требования об уплате неустойки (пени) и вышеназванного штрафа лицу, не являющемуся потребителем, если такая уступка совершается до вступления в законную силу решения суда о взыскании указанных неустойки и штрафа.



ПОЗДРАВЛЯЕМ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

18 февраля состоялась XII церемония награждения победителей конкурса Национальной премии оптической индустрии «Золотой лорнет». Мероприятие прошло в зале ресторана «Фьюжн» в ТЦ «Крокус Сити Молл».

Премия «Золотой лорнет» вручается:

– За достижения в развитии оптической отрасли на городском, областном или федеральном уровне.

– За внедрение инновационных подходов к ведению бизнеса и творческому подходу к оптическому маркетингу.

– За продвижение идей охраны здорового зрения у взрослых и детей.

Премия присуждается Экспертным советом, который формируется учредителями премии мира из числа профессионалов оптического рынка, имеющих известность и авторитет.

Церемонию награждения открыли директор департамента специальных выставочных проектов МВЦ «Крокус Экспо» Сергей Анатольевич Егорычев и генеральный директор «Маркет Ассистант Групп», соорганизатор выставки МIOF и директор Благотворительного фонда «Детский взгляд» Елена Николаевна Якутина.

Ведущий торжественного мероприятия один из известных российских киноактеров Юрий Сазонов открыл вечер стихами В. Гусева о Москве.

Первый приз был вручен С.А. Егорычевым за лучшее дизайнерское решение стенда весенней выставки 2026 года компании «Алхемер Оптик» из г. Москвы.

К гостям вечера и участникам конкурса обратилась председатель Экспертного совета премии 2026 года, президент Межрегиональной общественной организации (МОО СОМО), менеджер компетенции «Медицинская оптика» Вероника Брониславовна Батракова.

В рамках вечера был презентован новый учебник по оптометрии. Коллектив авторов поздравил редактор книги профессор, доктор медицинских наук А.В. Мягков.

На фоне презентации о проектах номинантов приглашенными почетными гостями были объявлены лауреаты премии 2026 года за достижения в области инноваций, маркетинга и производства оптических оптовых и розничных компаний России.

Организаторы премии «Золотой лорнет» и торжественной церемонии награждения:

МВЦ «Крокус Экспо», дирекция проекта МIOF, компания «Маркет Ассистант Групп».

Официальная поддержка Минздрава Российской Федерации

Информационные спонсоры:

Журналы: «OMR. Оптический MAGAZINE», The Eye Глаз

Интернет-порталы: OMR, Бизнес и Культура, Кто есть кто в медицине, EyeNews, Organum visus, Weboptica.

Победителями стали следующие участники конкурса:

- **Дебют.** «Кузница им. Ивана Фадина», г. Суздаль. Руководитель проекта В.А. Щедринов.
 - **Образовательная программа года** Международный оптический колледж, МОК, г. Москва. Директор М.Е. Левина.
 - **Инновация года.** Компания «Оптимайзер», г. Самара. Директор М.О. Сергеев.
 - **Маркетинговый проект года** Сеть оптик «Королевская оптика», г. Калининград. Генеральный директор сети П.С. Лисюк.
 - **Салон года.** Салон «Дом оптики», г. Ростов-на-Дону. Директор Ю.В. Власьева.
 - **Сеть года.** Сеть оптик «Счастливый взгляд», компания «Веритас Вью», г. Санкт-Петербург. Генеральный директор сети Н.А. Полякова.
 - **Национальная производственная компания** Компания «Окей Вижен», г. Москва. Генеральный директор А.В. Мягков.
 - **Оптометрист года** Е.В. Винокурова, «Центр здорового зрения», ИП В.В. Винокуров, г. Санкт-Петербург.
 - **Офтальмологическая клиника года** Офтальмологическая клиника «Зрение», г. Санкт-Петербург, директор Н.Ю. Даль
- Специальный приз Экспертного совета** вручен С.А. Егорычеву, директору департамента специальных выставочных проектов МВЦ «Крокус Экспо», за вклад в развитие МIOF и конкурса «Золотой лорнет».

Лауреатом премии «Признание. Человек года» стал В.П. Гнатюк, основатель и генеральный директор компании НПФ «Медстар», г. Волгоград.

На торжественном вечере выступили артисты Артем Евлахов, Юлия Терещенко.

- Юлия Терещенко, солистка группы Venger Collective, финалистка шоу «Голос» 2012 года, финалистка конкурса «Новая волна» 2013 года.
- Артем Евлахов, финалист телепроекта «Х-фактор», полуфиналист телепроекта «Звезда» и ведущий «Жара ТВ».