



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

**О внесении изменений в статьи 1¹ и 3 Федерального закона
«Об обязательном социальном страховании на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством»**

Принят Государственной Думой

9 декабря 2025 года

Одобен Советом Федерации

10 декабря 2025 года

Статья 1

Внести в Федеральный закон от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ
«Об обязательном социальном страховании на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством» (Собрание
законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30,
ст. 3739; 2010, № 50, ст. 6601; 2012, № 53, ст. 7601; 2016, № 27, ст. 4183;
2020, № 50, ст. 8074; 2021, № 22, ст. 3686; 2022, № 29, ст. 5204; 2025, № 40,
ст. 5820) следующие изменения:



2 100088 75306 0

1) статью 1¹ дополнить частью 4 следующего содержания:

«4. Федеральными законами может быть предусмотрено проведение на территории Российской Федерации в течение ограниченного периода экспериментов по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию при наступлении отдельных страховых случаев. Правоотношения, возникающие в период проведения указанных экспериментов, регулируются законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с учетом особенностей, установленных федеральными законами о проведении экспериментов. В период проведения соответствующего эксперимента, но не позднее чем за шесть месяцев до его окончания Правительство Российской Федерации представляет в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации доклад об эффективности (неэффективности) такого эксперимента, а также предложения о продлении периода его проведения, об установлении настоящим Федеральным законом правовых основ добровольного вступления отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию при

наступлении отдельных страховых случаев либо о прекращении такого эксперимента.»;

2) статью 3 дополнить частью 6 следующего содержания:

«6. Финансовое обеспечение расходов на выплату страхового обеспечения, предусмотренного федеральными законами о проведении на территории Российской Федерации экспериментов по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию при наступлении отдельных страховых случаев, осуществляется за счет средств страховщика, формируемых за счет страховых взносов, уплаченных застрахованными лицами в размерах и порядке, которые установлены федеральными законами о проведении экспериментов.».

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 января 2026 года.



Президент
Российской Федерации В.Путин

Москва, Кремль
15 декабря 2025 года
№ 455-ФЗ



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

**О внесении изменений в Федеральный закон
"Об особенностях правового регулирования отношений в сферах
охраны здоровья, обязательного медицинского страхования,
обращения лекарственных средств и обращения медицинских изделий
в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой
Народной Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской области и Херсонской области"**

Принят Государственной Думой

17 декабря 2025 года

Одобен Советом Федерации

19 декабря 2025 года

Статья 1

Внести в Федеральный закон от 17 февраля 2023 года № 16-ФЗ
"Об особенностях правового регулирования отношений в сферах охраны
здоровья, обязательного медицинского страхования, обращения
лекарственных средств и обращения медицинских изделий в связи
с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской



области" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2023, № 8, ст. 1194; № 49, ст. 8663; 2024, № 45, ст. 6697; № 53, ст. 8504) следующие изменения:

1) в статье 2 слова "в 2023 - 2026 годах" исключить;

2) в статье 3:

а) часть 1 изложить в следующей редакции:

"1. К осуществлению медицинской деятельности и фармацевтической деятельности допускаются:

1) лица, имеющие выданные в Донецкой Народной Республике, Луганской Народной Республике, Запорожской области и Херсонской области, а также на территории Украины сертификат специалиста, и (или) свидетельство об аккредитации специалиста, и (или) документ, подтверждающий присвоение квалификационной категории, по специальностям, которые соответствуют специальностям, указанным в номенклатурах специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, утвержденных в соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - номенклатуры специальностей медицинских и фармацевтических работников);

2) лица, имеющие документы о среднем медицинском образовании или среднем фармацевтическом образовании по специальностям, которые

соответствуют специальностям, указанным в номенклатурах специальностей медицинских и фармацевтических работников, и осуществляющие (осуществлявшие) медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, а также осуществлявшие медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность на территории Украины.";

б) часть 2 изложить в следующей редакции:

"2. Документы, указанные в пункте 1 части 1 настоящей статьи, действуют до 1 января 2027 года.";

в) в части 4 слова "2026 года" заменить словами "2027 года";

г) в части 5 слова "2026 года" заменить словами "2027 года";

д) в части 7 слова "2026 года" заменить словами "2027 года";

е) в части 10 слова "В течение переходного периода" заменить словами "До 1 января 2027 года";

ж) в части 11 слова "В течение переходного периода" заменить словами "До 1 января 2028 года";

з) в части 12 слова "В течение переходного периода" заменить словами "До 1 января 2028 года";

и) в части 13 слова "В течение переходного периода" заменить словами "До 1 января 2028 года";

к) в части 14 слова "В течение переходного периода" заменить словами "До 1 января 2027 года";

3) в статье 4:

а) в пункте 4 части 1 слова "2026 года" заменить словами "2028 года";

б) в части 3 слова "2026 года" заменить словами "2028 года";

в) в части 7 слова "2026 года" заменить словами "2028 года";

г) в пункте 4 части 10 слова "2026 года" заменить словами "2028 года";

д) в части 16 слова "2026 года" заменить словами "2028 года";

4) в статье 5:

а) части 2 и 4 признать утратившими силу;

б) в части 6⁴ слова "2025 году" заменить словами "2025 - 2027 годах";

в) часть 7 признать утратившей силу.

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 января 2026 года.



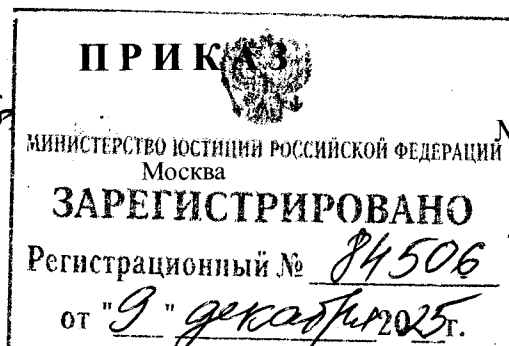
Президент
Российской Федерации В.Путин

Москва, Кремль
28 декабря 2025 года
№ 503-ФЗ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

27 октября 2025г



642н

Об утверждении порядка применения клинических рекомендаций

В соответствии с частью 9 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.207⁵³⁻¹ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый порядок применения клинических рекомендаций.

Министр

М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» октября 2025 г. № 642н

Порядок применения клинических рекомендаций

1. Клинические рекомендации – документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи¹.

Клинические рекомендации в соответствии с частью 13 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ размещаются на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2. Клинические рекомендации применяются медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения (далее – медицинские организации).

3. Медицинская организация с учетом возложенных на нее функций обеспечивает оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций², а также создает условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, формируемым в том числе на основе клинических рекомендаций и утверждаемым в соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона № 323-ФЗ.

4. В случае, если клинические рекомендации содержат тезис-рекомендацию о применении лекарственного препарата для медицинского применения (далее – лекарственный препарат), специализированного продукта лечебного питания или о выполнении медицинского вмешательства с использованием (применением) медицинского изделия, обращение которых прекращено (приостановлено), такой тезис-рекомендация не применяется (не учитывается).

¹ Пункт 23 части 1 статьи 2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

² Пункт 3 части 1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ.

5. В случае невозможности оказания в медицинской организации конкретному пациенту показанной ему медицинской помощи, предусмотренной клиническими рекомендациями, ввиду отсутствия лицензии на осуществление медицинской деятельности, включающей соответствующие данной медицинской помощи работы (услуги), медицинских изделий, лекарственных препаратов, прочих расходных материалов или материальных запасов, требуемых для осуществления медицинского вмешательства, специалистов, в том числе специалистов требуемой квалификации, пациенту может быть организовано оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии со статьей 36² Федерального закона № 323-ФЗ и (или) путем направления пациента для оказания медицинской помощи в медицинские организации, имеющие соответствующую возможность.

6. При применении клинических рекомендаций лечащий врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения³, самостоятельно выбирает тактику медицинского обследования и лечения заболевания в зависимости от особенностей заболевания и (или) состояния пациента.

При необходимости установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию по инициативе лечащего врача в медицинской организации либо вне медицинской организации созывается консилиум врачей (включая дистанционный консилиум врачей)⁴.

7. Лечащий врач при выполнении комплекса медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, определении тактики медицинского обследования и лечения заболевания учитывает основное заболевание, наличие осложнений и сопутствующих заболеваний, определяя последовательность и объем медицинского вмешательства с учетом показаний и противопоказаний к оказанию медицинской помощи и может использовать сведения из различных клинических рекомендаций.

8. Частью 2 статьи 87 Федерального закона № 323-ФЗ не предусмотрено отнесение соблюдения клинических рекомендаций к предмету федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности.

³ Пункт 15 части 1 статьи 2 Федерального закона № 323-ФЗ.

⁴ Части 3 и 4 статьи 48 Федерального закона № 323-ФЗ.