

Постановление Правительства РФ от 29 июня 2021 г. N 1048 "Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности" (с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

29 июня, 30 ноября 2021 г., 8, 15 октября 2025 г.

В соответствии с **пунктом 1 части 2 статьи 3** Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и **частью 5 статьи 87** Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемое **Положение** о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности.

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 47, ст. 6501);

пункт 3 изменений, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации, утвержденных **постановлением** Правительства Российской Федерации от 14 сентября 2016 г. N 923 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, N 38, ст. 5567);

постановление Правительства Российской Федерации от 5 июля 2017 г. N 801 "О внесении изменений в Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, N 28, ст. 4170);

пункт 3 изменений, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации в части установления обязанности использования проверочных листов (списков контрольных вопросов) при проведении плановых проверок, утвержденных **постановлением** Правительства Российской Федерации от 14 июля 2017 г. N 840 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в части установления обязанности использования проверочных листов (списков контрольных вопросов) при проведении плановых проверок" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, N 30, ст. 4673);

постановление Правительства Российской Федерации от 16 декабря 2017 г. N 1571 "О внесении изменений в Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, N 52, ст. 8148);

постановление Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2018 г. N 1447 "О внесении изменений в Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, N 50, ст. 7761);

пункт 3 изменений, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации, утвержденных **постановлением** Правительства Российской Федерации от 9 ноября 2019 г. N 1433 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 46, ст. 6499);

пункт 2 изменений, которые вносятся в Положение о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных **постановлением** Правительства Российской Федерации от 17 июня 2020 г. N 866 "О внесении изменений в Положение о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 25, ст. 3910).

3. Со дня **вступления в силу** настоящего постановления плановые проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, включенные в ежегодный план государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на 2021 год, а также плановые и внеплановые проверки в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, решение о проведении которых принято до вступления в силу настоящего постановления, проводятся в соответствии с **Положением**, утвержденным настоящим постановлением.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2021 г., за исключением **абзаца десятого подпункта "а" пункта 3** Положения, утвержденного настоящим постановлением, который вступает в силу с 1 января 2022 г.

Абзац четвертый подпункта "а" пункта 3 Положения, утвержденного настоящим

постановлением, действует до 1 января 2022 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации

М. Мишустин

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 29 июня 2021 г. N 1048

Положение
о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской
деятельности

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
29 июня, 30 ноября 2021 г., 8, 15 октября 2025 г.

ГАРАНТ: См. [проверочные листы](#), используемые при осуществлении настоящего контроля
(надзора)

I. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации и осуществления федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности (далее - государственный контроль (надзор)).

2. Настоящее Положение не распространяется на иностранные юридические лица и иностранных индивидуальных предпринимателей, которые осуществляют медицинскую деятельность на территории международного медицинского кластера на основании разрешительной документации, выданной в установленном порядке уполномоченными органами и организациями иностранного государства - члена Организации экономического сотрудничества и развития и подтверждающей право на осуществление медицинской деятельности.

3. Предметом государственного контроля (надзора) являются:

*Информация об изменениях: Подпункт "а" изменен с 18 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 8 октября 2025 г. N 1560](#)
См. предыдущую редакцию*

а) соблюдение медицинскими организациями (в том числе медицинскими работниками), фармацевтическими организациями (в том числе фармацевтическими работниками), государственными внебюджетными фондами, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими фармацевтическую деятельность, обязательных требований в сфере охраны здоровья, требований к объектам, используемым при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья (далее - контролируемые лица), в том числе:

прав граждан в сфере охраны здоровья;

порядка оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядка проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

абзац утратил силу с 1 января 2022 г. - [Постановление](#) Правительства РФ от 29 июня 2021 г. N 1048

Информация об изменениях: [См. предыдущую редакцию](#)

порядка и условий предоставления платных медицинских услуг, за исключением обязательных требований, отнесенных к предмету федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей;

ограничений, налагаемых на медицинских работников, руководителей медицинских организаций, фармацевтических работников и руководителей аптечных организаций, при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с [Федеральным законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

требований к предоставлению социальной услуги, предусмотренной [пунктом 1 части 1 статьи 6²](#) Федерального закона "О государственной социальной помощи";

требований к обеспечению доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья;

ГАРАНТ: Абзац десятый [вступает в силу](#) с 1 января 2022 г.

соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;

требований, связанных с назначением биологически активных добавок;

б) соблюдение лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

4. Государственный контроль (надзор) осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

5. Должностными лицами, уполномоченными на осуществление государственного контроля (надзора), являются:

а) руководитель (заместитель руководителя) Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения);

б) должностные лица Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения), в должностные обязанности которых в соответствии с должностным регламентом входит осуществление полномочий по осуществлению такого вида контроля (надзора), в том числе проведение профилактических мероприятий и контрольных (надзорных) мероприятий (далее - инспектора).

6. Инспектора, уполномоченные на проведение конкретного профилактического мероприятия или контрольного (надзорного) мероприятия, определяются решением контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического мероприятия или контрольного (надзорного) мероприятия.

7. Должностными лицами, уполномоченными на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий, являются:

а) руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения);

б) заместитель руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения).

8. Должностные лица, осуществляющие государственный контроль (надзор) при проведении контрольного (надзорного) мероприятия в пределах своих полномочий и в объеме проводимых контрольных (надзорных) действий, пользуются правами, установленными [частью 2 статьи 29](#) Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

9. К отношениям, связанным с осуществлением государственного контроля (надзора), применяются положения [Федерального закона](#) "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

10. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения осуществляет государственный контроль (надзор) за:

Информация об изменениях: Подпункт "а" изменен с 8 декабря 2021 г. - [Постановление](#) Правительства России от 30 ноября 2021 г. N 2104

[См. предыдущую редакцию](#)

а) деятельностью медицинских организаций (в том числе медицинских работников), фармацевтических организаций (в том числе фармацевтических работников), государственных внебюджетных фондов, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих фармацевтическую деятельность;

Информация об изменениях: Подпункт "б" изменен с 8 декабря 2021 г. - [Постановление](#) Правительства России от 30 ноября 2021 г. N 2104

[См. предыдущую редакцию](#)

б) результатами деятельности медицинских организаций (в том числе медицинских работников), фармацевтических организаций (в том числе фармацевтических работников), государственных внебюджетных фондов, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих фармацевтическую деятельность, в том числе деятельности по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, к которым предъявляются обязательные требования;

в) объектами, используемыми при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья, включая здания, помещения, сооружения и оборудование, к которым предъявляются обязательные требования.

11. Учет объектов контроля, указанных в [пункте 10](#) настоящего Положения (далее - объекты контроля), осуществляется посредством сбора, обработки, анализа и учета сведений об объектах контроля на основании информации, содержащейся в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в соответствии с нормативными правовыми актами, а также информации, получаемой в рамках межведомственного взаимодействия, и общедоступной информации.

II. Управление рисками причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении государственного контроля (надзора)

12. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в целях управления рисками причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении государственного контроля (надзора) [относит](#) объекты контроля к одной из следующих категорий риска причинения вреда (ущерба) (далее - категории риска):

а) чрезвычайно высокий риск;

б) высокий риск;

в) значительный риск;

г) средний риск;

д) умеренный риск;

е) низкий риск.

13. Отнесение объектов контроля к определенной категории риска осуществляется на основании критериев отнесения деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, к определенной категории риска, согласно [приложению](#).

*Информация об изменениях: Пункт 14 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

14. Устанавливаются следующие виды проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий в отношении объектов контроля в зависимости от присвоенной категории риска и их периодичность:

для категории чрезвычайно высокого риска - одно из следующих контрольных (надзорных) мероприятий:

инспекционный визит - один раз в год;

выездная проверка - один раз в год;

контрольная закупка - один раз в год;

документарная проверка - один раз в год;

для категории высокого риска - одно из следующих контрольных (надзорных) мероприятий:

инспекционный визит - один раз в 2 года (либо один обязательный профилактический визит в год);

выездная проверка - один раз в 2 года (либо один обязательный профилактический визит в год);

контрольная закупка - один раз в 2 года (либо один обязательный профилактический визит в год);

документарная проверка - один раз в 2 года (либо один обязательный профилактический визит в год).

Периодичность проведения обязательных профилактических визитов в отношении объектов контроля, отнесенных к категории значительного, среднего или умеренного риска, определяется в соответствии с [пунктом 3 части 2 статьи 25](#) Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

Информация об изменениях: Пункт 15 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление](#)

Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591

[См. предыдущую редакцию](#)

15. В отношении объектов контроля, отнесенных к категориям значительного, среднего, умеренного и низкого риска, плановые контрольные (надзорные) мероприятия не проводятся.

III. Профилактика рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

Информация об изменениях: Пункт 16 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление](#)

Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591

[См. предыдущую редакцию](#)

16. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения может проводить следующие профилактические мероприятия:

- а) информирование;
- б) обобщение правоприменительной практики;
- в) меры стимулирования добросовестности;
- г) объявление предостережения;
- д) консультирование;
- е) самообследование;
- ж) профилактический визит.

Информация об изменениях: Пункт 17 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление](#)

Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591

[См. предыдущую редакцию](#)

17. Программа профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям ежегодно утверждается Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

18. Доклад о правоприменительной практике готовится не позднее 25 февраля года, следующего за годом обобщения и анализа правоприменительной практики.

19. Доклад о правоприменительной практике утверждается приказом (распоряжением) руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и размещается на его [официальном сайте](#) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет") в срок до 3 рабочих дней со дня утверждения доклада.

20. При наличии у Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований и (или) при отсутствии подтвержденных данных о том, что нарушение обязательных требований причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) объявляет контролируемому лицу предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (далее - предостережение) и предлагает принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требований.

21. Контролируемое лицо вправе в течение 15 рабочих дней со дня получения предостережения представить в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальный орган возражение в отношении указанного предостережения (далее - возражение).

22. В возражении указываются:

- а) наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;
- б) идентификационный номер налогоплательщика - юридического лица (индивидуального предпринимателя);
- в) дата и номер предостережения, направленного в адрес юридического лица (индивидуального предпринимателя);
- г) обоснование позиции в отношении указанных в предостережении действий (бездействия) юридического лица (индивидуального предпринимателя), которые приводят или могут привести к нарушению обязательных требований, требований, установленных муниципальными правовыми актами.

23. Контролируемое лицо вправе приложить к возражению документы, подтверждающие обоснованность возражения, или их заверенные копии либо в согласованный срок представить их в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения).

*Информация об изменениях: Пункт 24 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

24. Возражения направляются контролируемым лицом:

а) в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы "[Единый портал](#) государственных и муниципальных услуг (функций)" (возражение должно быть подписано простой [электронной подписью](#) либо усиленной квалифицированной электронной подписью);

б) в бумажном виде почтовым отправлением в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения), либо в виде электронного документа, оформленного в соответствии со [статьей 21](#) Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", на указанный в предостережении адрес электронной почты Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения), либо иными указанными в предостережении способами.

25. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) рассматривает возражения, по итогам рассмотрения направляет юридическому лицу (индивидуальному предпринимателю) в течение 20 рабочих дней со дня получения возражения ответ в порядке, установленном [статьей 21](#) Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

26. Консультирование может осуществляться должностным лицом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного (надзорного) мероприятия.

27. Должностные лица Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения осуществляют консультирование по следующим вопросам:

а) наличие и (или) содержание обязательных требований в сфере охраны здоровья;

б) периодичность и порядок проведения контрольных (надзорных) мероприятий;

в) порядок выполнения обязательных требований в сфере охраны здоровья;

г) выполнение предписания, выданного по итогам контрольного мероприятия.

28. Должностные лица Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения осуществляют консультирование в письменной форме по вопросам, предусмотренным [подпунктом "г" пункта 27](#) настоящего Положения.

29. Перечень должностных лиц Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, осуществляющих личный прием, и время осуществления ими личного приема устанавливаются руководителем (заместителем руководителя) Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. Указанная информация размещается в помещениях Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в общедоступном месте и на [официальном сайте](#) Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в сети "Интернет".

30. В ходе консультирования не может предоставляться информация, содержащая оценку конкретного контрольного (надзорного) мероприятия, решений и (или) действий должностных лиц Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения), иных участников контрольного (надзорного) мероприятия, а также результаты проведенной в рамках контрольного (надзорного) мероприятия экспертизы.

31. По итогам консультирования информация в письменной форме контролируемым лицам и их представителям не предоставляется, за исключением случаев поступления запроса о предоставлении ответа в письменной форме в сроки, установленные [Федеральным законом](#) "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

32. Консультирование по однотипным обращениям контролируемых лиц и их представителей посредством размещения на [официальном сайте](#) Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения письменного разъяснения, подписанного уполномоченным должностным лицом, осуществляется в случае регулярного поступления (более 5) обращений по вопросу соблюдения одних и тех же обязательных требований.

*Информация об изменениях: Пункт 33 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

33. Профилактический визит проводится инспектором в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения "Инспектор".

В ходе профилактического визита контролируемое лицо информируется об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, а инспектор осуществляет ознакомление с объектом контроля, сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска, и проводит оценку уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

Информация об изменениях: Положение дополнено пунктом 33¹ с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

33¹. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проводится инспектором в случае поступления от контролируемого лица заявления, поданного через федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

Такое заявление подлежит рассмотрению в течение 10 рабочих дней со дня его регистрации.

Срок проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица не может превышать 10 рабочих дней.

Информация об изменениях: Пункт 34 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

34. В рамках обязательного профилактического визита инспектор при необходимости проводит осмотр, истребование необходимых документов, отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание, экспертизу.

Осмотр и экспертиза в рамках обязательного профилактического визита могут осуществляться с использованием средств дистанционного взаимодействия, в том числе посредством видео-конференц-связи, а также с использованием мобильного приложения "Инспектор".

Фотосъемка и (или) видеозапись при осуществлении осмотра в рамках обязательного профилактического визита проводится с использованием мобильного приложения "Инспектор".

35. Утратил силу с 25 октября 2025 г. - [Постановление](#) Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591

Информация об изменениях: [См. предыдущую редакцию](#)

36. О проведении обязательного профилактического визита контролируемое лицо должно быть уведомлено не позднее чем за 5 рабочих дней до дня его проведения.

IV. Осуществление государственного контроля (надзора)

37. Плановые контрольные (надзорные) мероприятия проводятся на основании плана проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий на очередной календарный год, согласованного с органами прокуратуры.

38. В решении о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, указываются сведения, установленные [частью 1 статьи 64](#) Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

Информация об изменениях: Пункт 39 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

39. Для фиксации инспектором и лицами, привлекаемыми к совершению контрольных (надзорных) действий, доказательств нарушений обязательных требований могут использоваться фотосъемка, аудио- и видеозапись (в том числе с применением мобильного приложения "Инспектор") в случае:

- а) проведения контрольной закупки;
- б) проведения выездной проверки;

в) проведения инспекционного визита.

*Информация об изменениях: Положение дополнено пунктом 39¹ с 25 октября 2025 г. -
Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591*

39¹. Инспекционный визит, выездная проверка, а также совершаемые в рамках указанных контрольных (надзорных) мероприятий осмотр, опрос и экспертиза могут осуществляться с использованием средств дистанционного взаимодействия, в том числе посредством видео-конференц-связи, а также с использованием мобильного приложения "Инспектор".

Фотосъемка и (или) видеозапись при осуществлении осмотра в рамках инспекционного визита проводятся с использованием мобильного приложения "Инспектор".

40. Фотосъемка, аудио- и видеозапись осуществляются с использованием служебного оборудования, о чем делается запись в документах, оформляемых по результатам контрольного (надзорного) мероприятия. Материалы, полученные в результате фотосъемки, аудио- и видеозаписи, прилагаются к документам, оформляемым по итогам контрольного (надзорного) мероприятия.

Фиксация нарушений обязательных требований при помощи фотосъемки производится не менее чем двумя снимками каждого из выявленных нарушений обязательных требований.

Проведение аудио- и видеозаписи осуществляется в ходе контрольного (надзорного) мероприятия с уведомлением в начале и в конце записи о дате, месте, времени начала и окончания осуществления записи. В ходе записи подробно фиксируются и указываются место и характер выявленного нарушения обязательных требований.

41. Индивидуальный предприниматель (гражданин), являющийся контролируемым лицом, вправе представить в контрольный (надзорный) орган информацию о невозможности присутствия при проведении контрольного (надзорного) мероприятия в случае:

- а) временной нетрудоспособности;
- б) нахождения в служебной командировке в ином населенном пункте.

42. При осуществлении государственного контроля (надзора) проводятся следующие виды контрольных (надзорных) мероприятий:

- а) документарная проверка;
- б) выездная проверка;
- в) контрольная закупка;
- г) инспекционный визит.

43. В ходе документарной проверки рассматриваются документы контролируемых лиц, имеющиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа, результаты предыдущих контрольных (надзорных) мероприятий, материалы рассмотрения дел об административных правонарушениях и иные документы о результатах осуществленного в отношении этих контролируемых лиц государственного контроля (надзора).

44. В ходе документарной проверки могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия:

- а) получение объяснений в письменной форме;
- б) истребование документов;
- в) экспертиза.

45. Документарная проверка, предметом которой являются сведения, составляющие государственную тайну, проводится в соответствии с положениями [Закона](#) Российской Федерации "О государственной тайне".

46. При проведении документарной проверки контрольный (надзорный) орган не вправе требовать у контролируемого лица сведения и документы, не относящиеся к предмету документарной проверки, а также сведения и документы, которые могут быть получены этим органом от иных органов.

*Информация об изменениях: Пункт 47 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление](#)
Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591
[См. предыдущую редакцию](#)*

47. Срок проведения документарной проверки устанавливается в пределах 10 рабочих дней с учетом положений, предусмотренных [частью 7 статьи 72](#) Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

*Информация об изменениях: Пункт 48 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление](#)
Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591
[См. предыдущую редакцию](#)*

48. Внеплановая документарная проверка может проводиться только по согласованию с

органами прокуратуры, за исключением случая ее проведения в соответствии с [пунктами 3, 4, 6 и 8 части 1 статьи 57](#) Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

*Информация об изменениях: Пункт 49 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

49. Выездная проверка проводится по месту нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) либо объекта контроля и может проводиться с использованием средств дистанционного взаимодействия, в том числе посредством видео-конференц-связи, а также с использованием мобильного приложения "Инспектор".

Фотосъемка и (или) видеозапись при осуществлении осмотра в рамках выездной проверки проводятся с использованием мобильного приложения "Инспектор".

50. О проведении выездной проверки контролируемое лицо уведомляется путем направления копии решения о проведении выездной проверки не позднее чем за 24 часа до ее начала в порядке, предусмотренном [статьей 21](#) Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

51. В ходе выездной проверки могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия:

- а) осмотр;
- б) опрос;
- в) получение письменных объяснений;
- г) истребование документов;
- д) экспертиза.

52. Срок проведения выездной проверки не может превышать 10 рабочих дней.

53. Контрольная закупка может проводиться с использованием почтовой связи, сетей электросвязи, в том числе сети "Интернет", а также сетей связи для трансляции телеканалов и (или) радиоканалов (далее - дистанционная контрольная закупка).

*Информация об изменениях: Пункт 54 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

54. В ходе контрольной закупки могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия:

- осмотр;
- эксперимент.

Эксперимент проводится посредством использования тест-ситуации.

Под тест-ситуацией понимается имитирование ситуации с целью контроля соблюдения контролируемым лицом порядка и условий предоставления платных медицинских услуг.

Эксперимент проводится инспектором по месту нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или дистанционно с использованием средств дистанционного взаимодействия, в том числе посредством видео-конференц-связи. В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия используется мобильное приложение "Инспектор".

Результаты эксперимента подлежат отражению в акте контрольного (надзорного) мероприятия.

55. Контрольная закупка (за исключением дистанционной контрольной закупки) должна проводиться в присутствии 2 свидетелей либо с применением видеозаписи. В случае необходимости в целях фиксации процесса контрольной закупки при ее проведении применяются фотосъемка, аудио- и видеозапись.

56. Контрольная закупка проводится без предварительного уведомления контролируемого лица.

57. Контрольная закупка проводится в целях проверки соблюдения медицинской организацией порядка и условий предоставления платных медицинских услуг.

Информация об изменениях: Положение дополнено пунктом 57¹ с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

57¹. По результатам контрольной закупки в течение 5 рабочих дней со дня окончания проведения контрольной закупки составляется акт, который направляется контролируемому лицу в порядке, предусмотренном [частью 5 статьи 21](#) Федерального закона "О государственном контроле

(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

58. Инспекционный визит проводится по месту нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) либо объекта контроля.

Информация об изменениях: Положение дополнено пунктом 58¹ с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

58¹. Инспекционный визит может быть проведен с использованием средств дистанционного взаимодействия, в том числе посредством видео-конференц-связи, а также с использованием мобильного приложения "Инспектор".

Информация об изменениях: Положение дополнено пунктом 58² с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

58². Внеплановый инспекционный визит проводится с учетом положений **части 7 статьи 70** Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

59. В ходе инспекционного визита могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия:

- а) осмотр;
- б) опрос;
- в) получение письменных объяснений;

г) истребование документов, которые в соответствии с обязательными требованиями должны находиться в месте нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) либо объекта контроля.

V. Досудебный порядок подачи жалобы

*Информация об изменениях: Пункт 60 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

60. Жалоба подается контролируемым лицом в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы "**Единый портал** государственных и муниципальных услуг (функций)". При подаче жалобы гражданином она должна быть подписана простой **электронной подписью** либо усиленной квалифицированной электронной подписью. При подаче жалобы организацией жалоба должна быть подписана усиленной квалифицированной электронной подписью.

*Информация об изменениях: Пункт 61 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

61. Жалоба подлежит рассмотрению уполномоченным на рассмотрение жалобы органом в течение 15 рабочих дней со дня ее регистрации в информационной системе (подсистеме государственной информационной системы) досудебного обжалования.

Информация об изменениях: Положение дополнено пунктом 61¹ с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

61¹. Жалоба контролируемого лица на решение об отнесении объектов контроля к соответствующей категории риска рассматривается в срок не более 5 рабочих дней.

*Информация об изменениях: Пункт 62 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

62. Жалоба на решения территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, действия (бездействие) его должностных лиц рассматривается руководителем (заместителем руководителя) территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере

здравоохранения.

Жалоба на действия (бездействие) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения рассматривается Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

Жалоба на решения, действия (бездействие) должностных лиц Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения рассматривается руководителем Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

Жалоба на решения, действия (бездействие) руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения рассматривается руководителем Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения или созданным в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения коллегиальным органом для рассмотрения жалоб.

*Информация об изменениях: Пункт 63 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

63. Контролируемые лица, права и законные интересы которых, по их мнению, были непосредственно нарушены в рамках осуществления государственного контроля (надзора), имеют право на досудебное обжалование:

а) решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий и обязательных профилактических визитов;

б) актов контрольных (надзорных) мероприятий и обязательных профилактических визитов, предписаний об устранении выявленных нарушений;

в) действий (бездействия) должностных лиц контрольного (надзорного) органа в рамках контрольных (надзорных) мероприятий и обязательных профилактических визитов;

г) решений об отнесении объектов контроля к соответствующей категории риска;

д) решений об отказе в проведении обязательных профилактических визитов по заявлениям контролируемых лиц;

е) иных решений, принимаемых контрольными (надзорными) органами по итогам профилактических и (или) контрольных (надзорных) мероприятий, предусмотренных [Федеральным законом](#) "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", в отношении контролируемых лиц или объектов контроля.

64. Жалоба на решение, действия (бездействие) должностных лиц Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) может быть подана в течение 30 календарных дней со дня, когда контролируемое лицо узнало или должно было узнать о нарушении своих прав.

65. Жалоба на предписание Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) может быть подана в течение 10 рабочих дней со дня получения контролируемым лицом предписания.

В случае пропуска по уважительной причине срока подачи жалобы этот срок по ходатайству лица, подающего жалобу, может быть восстановлен Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения).

Лицо, подавшее жалобу, до принятия решения по жалобе может отозвать ее. При этом повторное направление жалобы по тем же основаниям не допускается.

Жалоба может содержать ходатайство о приостановлении исполнения обжалуемого решения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения).

66. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) в срок не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации жалобы принимает решение:

а) о приостановлении исполнения обжалуемого решения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения);

б) об отказе в приостановлении исполнения обжалуемого решения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения).

67. Информация о решении, указанном в [пункте 66](#) настоящего Положения, направляется лицу, подавшему жалобу, в течение одного рабочего дня со дня принятия решения.

*Информация об изменениях: Положение дополнено разделом VI с 8 декабря 2021 г. -
Постановление Правительства России от 30 ноября 2021 г. N 2104*

VI. Ключевой показатель государственного контроля (надзора) и его целевые значения

68. Ключевым показателем государственного контроля (надзора) является количество умерших с установленным по результатам проведенного патолого-анатомического вскрытия расхождением диагноза на 10000 случаев патолого-анатомических вскрытий за отчетный год, целевое значение которого за 2022 год составляет 570, за 2023 год - 550, за 2024 год - 530 и за 2025 год - 510.

69. Значение ключевого показателя рассчитывается на основании статистических данных годовой формы федерального статистического наблюдения N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях", утверждаемой Федеральной службой государственной статистики.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к **Положению о**
федеральном государственном
контроле (надзоре)
качества и безопасности
медицинской деятельности

Критерии

отнесения деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, к определенной категории риска

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
15 октября 2025 г.

I. Общие положения

*Информация об изменениях: Пункт 1 изменен с 25 октября 2025 г. -
Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591
См. предыдущую редакцию*

1. При осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности отнесение деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность (далее соответственно - контролируемые лица, объекты контроля), к определенной категории риска осуществляется в соответствии с критериями тяжести потенциальных негативных последствий возможного несоблюдения обязательных требований в соответствии с **разделом II** настоящего документа и с учетом критериев возможного несоблюдения обязательных требований в соответствии с **разделом III** настоящего документа.

2. Отнесение объектов контроля к определенной категории риска осуществляется с учетом информации, содержащейся в едином реестре лицензий на осуществление медицинской деятельности.

II. Критерии тяжести потенциальных негативных последствий возможного несоблюдения обязательных требований

*Информация об изменениях: Пункт 3 изменен с 25 октября 2025 г. -
Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591
См. предыдущую редакцию*

3. Объекты контроля с учетом тяжести потенциальных негативных последствий и вероятности несоблюдения контролируемые лицами обязательных требований, выраженных в показателе риска К, определяемом в соответствии с **пунктами 5 и 6** настоящего документа (далее - показатель риска К),

подлежат отнесению к следующим категориям риска:

- а) чрезвычайно высокий риск в случае, если показатель риска К составляет свыше 453900;
- б) высокий риск в случае, если показатель риска К составляет от 280901 до 453900;
- в) значительный риск в случае, если показатель риска К составляет от 172301 до 280900;
- г) средний риск в случае, если показатель риска К составляет от 89101 до 172300;
- д) умеренный риск в случае, если показатель риска К составляет от 21300 до 89100;
- е) низкий риск в случае, если показатель риска К составляет менее 21300.

Информация об изменениях: Пункт 4 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

4. Показатель риска К для объекта государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности определяется путем суммирования значения показателей риска, присвоенных выполняемым контролируемым лицом работам (услугам), составляющим медицинскую деятельность, с учетом видов медицинской помощи и условий ее оказания.

5. Показатели риска, присвоенные работам (услугам), составляющим медицинскую деятельность, с учетом видов и условий оказания медицинской помощи, приведены в [приложении](#).

Информация об изменениях: Приложение дополнено пунктом 5¹ с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

[Постановление](#) Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591

5¹. Объекты контроля, отнесенные к категориям значительного, среднего, умеренного и низкого риска, подлежат отнесению к категориям чрезвычайно высокого, высокого, значительного и среднего риска соответственно при следующих условиях:

а) наличие в структуре контролируемого лица центров амбулаторной онкологической помощи, первичных сосудистых отделений;

б) выполнение контролируемым лицом работ (оказание услуг), составляющих медицинскую деятельность, организуемых и выполняемых при оказании медицинской помощи:

по пластической хирургии в стационарных условиях;

по психиатрии-наркологии в стационарных условиях;

по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) в условиях дневного стационара и стационарных условиях.

Информация об изменениях: Приложение дополнено пунктом 5² с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

[Постановление](#) Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591

5². Объекты контроля подлежат отнесению к категории высокого риска, за исключением относящихся к категории чрезвычайно высокого риска, при следующих условиях:

а) наличие в структуре контролируемого лица региональных сосудистых центров;

б) выполнение контролируемым лицом работ (оказание услуг), составляющих медицинскую деятельность, организуемых и выполняемых при оказании:

медицинской помощи по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) в условиях дневного стационара и стационарных условиях;

медицинской помощи одновременно по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) и по неонатологии в стационарных условиях;

высокотехнологичной медицинской помощи по травматологии и ортопедии в стационарных условиях.

Информация об изменениях: Приложение дополнено пунктом 5³ с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)

[Постановление](#) Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591

5³. Контрольные (надзорные) мероприятия в отношении объектов контроля, указанных в [пунктах 5¹ и 5²](#) настоящего документа, проводятся только в отношении объектов контроля, указанных в [подпункте "а" пункта 5¹](#) и [подпункте "а" пункта 5²](#) настоящего документа, и работ (услуг), указанных в [подпункте "б" пункта 5¹](#) и [подпункте "б" пункта 5²](#) настоящего документа.

III. Критерии возможного несоблюдения обязательных требований

Информация об изменениях: Пункт 6 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
 См. предыдущую редакцию

6. Объекты контроля, подлежащие отнесению в соответствии с разделом II настоящего документа к категориям высокого, значительного, среднего, умеренного и низкого риска, подлежат отнесению к категориям чрезвычайно высокого, высокого, значительного, среднего и умеренного риска соответственно при наличии вступившего в законную силу в течение 2 лет, предшествующих дате принятия решения об отнесении объекта контроля к определенной категории риска, постановления о привлечении к административной ответственности с назначением административного наказания в виде административного штрафа юридическому лицу, должностным лицам за совершение административного правонарушения, предусмотренного [частью 21 статьи 19.5](#) Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Информация об изменениях: Пункт 7 изменен с 25 октября 2025 г. - [Постановление Правительства России от 15 октября 2025 г. N 1591](#)
 См. предыдущую редакцию

7. Объекты контроля, отнесенные к категориям чрезвычайно высокого, высокого, значительного, среднего и умеренного риска, подлежат отнесению к категориям высокого, значительного, среднего, умеренного и низкого риска соответственно при следующих условиях:

а) отсутствие в течение 2 лет, предшествующих дате принятия решения об отнесении объекта контроля к определенной категории риска, постановлений о привлечении к административной ответственности с назначением административного наказания юридическому лицу, должностным лицам за совершение административного правонарушения, указанного в [пункте 6](#) настоящего документа;

б) реализация контролируемым лицом мероприятий по снижению риска причинения вреда (ущерба) и предотвращению вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, наличие внедренных сертифицированных систем внутреннего контроля в соответствующей сфере деятельности, предоставление контролируемым лицом Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения доступа к своим информационным ресурсам, независимая оценка соблюдения обязательных требований, добровольная сертификация, подтверждающая повышенный необходимый уровень безопасности охраняемых законом ценностей.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к критериям отнесения деятельности
юридических лиц и индивидуальных
предпринимателей, осуществляющих
медицинскую деятельность,
к определенной категории риска

Показатели риска,
присвоенные работам (услугам), составляющим медицинскую деятельность, с учетом видов и
условий оказания медицинской помощи

Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность	Показатели риска
I. Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, организуемые и выполняемые при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи	
1. При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	
по акушерскому делу	385
по анестезиологии и реаниматологии	481
по вакцинации (проведению профилактических прививок)	337
по гистологии	192
по лабораторной диагностике	241

по лечебной физкультуре	144
по лечебному делу	241
по медико-социальной помощи	96
по медицинской оптике	48
по медицинской статистике	48
по медицинскому массажу	144
по общей практике	289
по рентгенологии	289
по сестринскому делу	289
по сестринскому делу в косметологии	289
по сестринскому делу в педиатрии	289
по стоматологии	337
по стоматологии ортопедической	337
по стоматологии профилактической	192
по физиотерапии	96
по функциональной диагностике	96
по эпидемиологии	96
2. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	
по вакцинации (проведению профилактических прививок)	674
по общей врачебной практике (семейной медицине)	674
по организации здравоохранения и общественному здоровью	289
по педиатрии	770
по терапии	674
3. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара	
по клинической лабораторной диагностике	481
по общей врачебной практике (семейной медицине)	674
по организации здравоохранения и общественному здоровью	289
по педиатрии	770
по терапии	674
4. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	
по авиационной и космической медицине	962
по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	1925
по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)	1540
по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	1540
по аллергологии и иммунологии	1155
по анестезиологии и реаниматологии	1925

по водолазной медицине	962
по гастроэнтерологии	1155
по гематологии	1347
по гериатрии	770
по гистологии	770
по дерматовенерологии	962
по детской кардиологии	1540
по детской онкологии	1732
по детской урологии-андрологии	1347
по детской хирургии	1925
по детской эндокринологии	1155
по диетологии	385
по забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов	577
по инфекционным болезням	1540
по кардиологии	1540
по клинической лабораторной диагностике	962
по клинической фармакологии	962
по колопроктологии	1540
по косметологии	1155
по лабораторной генетике	770
по мануальной терапии	770
по медицинской генетике	770
по медицинской статистике	192
по медицинской реабилитации	770
по неврологии	1347
по нейрохирургии	1925
по нефрологии	1347
по онкологии	1925
по организации здравоохранения и общественному здоровью	577
по ортодонтии	577
по остеопатии	770
по оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)	1540
по офтальмологии	1540
по патологической анатомии	577
по пластической хирургии	1540
по профпатологии	770
по психиатрии	1347
по психиатрии-наркологии	1347
по пульмонологии	1347
по радиологии	1347

по ревматологии	1347
по рентгенологии	1155
по рефлексотерапии	770
по сердечно-сосудистой хирургии	1925
по стоматологии детской	1347
по стоматологии общей практики	1347
по стоматологии ортопедической	1347
по стоматологии терапевтической	1347
по стоматологии хирургической	1540
по сурдологии-оториноларингологии	962
по токсикологии	1732
по торакальной хирургии	1925
по травматологии и ортопедии	1925
по транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов	1155
по ультразвуковой диагностике	962
по урологии	1732
по физиотерапии	385
по фтизиатрии	1540
по функциональной диагностике	385
по хирургии	1925
по челюстно-лицевой хирургии	1925
по эндокринологии	1347
по эндоскопии	1155
по эпидемиологии	385
5. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара	
по авиационной и космической медицине	962
по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	1925
по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	1540
по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)	1540
по анестезиологии и реаниматологии	1925
по аллергологии и иммунологии	1155
по водолазной медицине	962
по гастроэнтерологии	1155
по гематологии	1347
по гериатрии	770
по дерматовенерологии	962
по детской кардиологии	1540

по детской онкологии	1732
по детской урологии-андрологии	1347
по детской хирургии	1925
по детской эндокринологии	1155
по диетологии	385
по забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов	577
по инфекционным болезням	1540
по кардиологии	1540
по клинической лабораторной диагностике	962
по клинической фармакологии	962
по колопроктологии	1540
по лабораторной генетике	770
по лечебной физкультуре	770
по мануальной терапии	770
по медицинской генетике	770
по медицинской статистике	192
по медицинской реабилитации	770
по неврологии	1347
по нейрохирургии	1925
по неонатологии	1925
по нефрологии	1347
по онкологии	1925
по организации здравоохранения и общественному здоровью	577
по ортодонтии	577
по оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)	1540
по офтальмологии	1540
по психиатрии	1347
по психиатрии-наркологии	1347
по пульмонологии	1347
по рентгенологии	1155
по рефлексотерапии	770
по сердечно-сосудистой хирургии	1925
по стоматологии детской	1347
по стоматологии ортопедической	1347
по стоматологии терапевтической	1347
по стоматологии хирургической	1540
по сурдологии-оториноларингологии	962
по травматологии и ортопедии	1925
по транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов	1155

по трансфузиологии	1925
по ультразвуковой диагностике	962
по урологии	1732
по физиотерапии	385
по фтизиатрии	1540
по функциональной диагностике	385
по хирургии	1925
по челюстно-лицевой хирургии	1925
по эндокринологии	1347
по эндоскопии	1155
по эпидемиологии	385

II. Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, организуемые и выполняемые при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

1. При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара	
по авиационной и космической медицине	1444
по акушерскому делу	2310
по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	2887
по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	2310
по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)	2310
по аллергологии и иммунологии	1732
по анестезиологии и реаниматологии	2887
по водолазной медицине	1444
по гастроэнтерологии	1732
по гематологии	2021
по гериатрии	1155
по гистологии	1155
по дерматовенерологии	1444
по детской кардиологии	2310
по детской онкологии	2598
по детской урологии-андрологии	2021
по детской хирургии	2887
по детской эндокринологии	1732
по диетологии	577
по забору гемопоэтических стволовых клеток	866
по забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов	866
по инфекционным болезням	2310

по кардиологии	2310
по клинической лабораторной диагностике	1444
по клинической фармакологии	1444
по колопроктологии	2310
по лабораторной генетике	1155
по лабораторной диагностике	1444
по лечебной физкультуре	866
по мануальной терапии	1154
по медицинской генетике	1155
по медицинской оптике	289
по медицинской реабилитации	1155
по медицинской статистике	289
по медицинскому массажу	866
по неврологии	2021
по нейрохирургии	2887
по неонатологии	2887
по нефрологии	2021
по общей практике	1732
по онкологии	2887
по организации здравоохранения и общественному здоровью	866
по ортодонтии	866
по оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)	2310
по офтальмологии	2310
по патологической анатомии	866
по педиатрии	2310
по психиатрии	2021
по психиатрии-наркологии	2021
по пульмонологии	2021
по радиологии	2021
по радиотерапии	2021
по ревматологии	2021
по рентгенологии	1732
по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	2887
по рефлексотерапии	1155
по сердечно-сосудистой хирургии	2887
по сестринскому делу	1732
по сестринскому делу в педиатрии	1732
по стоматологии детской	2021
по стоматологии ортопедической	2021
по стоматологии терапевтической	2021
по стоматологии хирургической	2310

по сурдологии-оториноларингологии	1444
по терапии	2021
по торакальной хирургии	2887
по травматологии и ортопедии	2887
по транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов	1732
по трансфузиологии	2887
по ультразвуковой диагностике	1444
по урологии	2598
по физиотерапии	577
по фтизиатрии	2310
по функциональной диагностике	577
по хирургии	2887
по хирургии (комбустиологии)	2887
по челюстно-лицевой хирургии	2887
по эндокринологии	2021
по эндоскопии	1732
по эпидемиологии	577
2. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	
по авиационной и космической медицине	2647
по акушерскому делу	4234
по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	5293
по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)	4234
по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	4234
по аллергологии и иммунологии	3176
по анестезиологии и реаниматологии	5293
по вакцинации (проведению профилактических прививок)	3705
по водолазной медицине	2647
по гастроэнтерологии	3176
по гематологии	3705
по гериатрии	2117
по гистологии	2117
по дерматовенерологии	2647
по детской кардиологии	4234
по детской онкологии	4764
по детской урологии-андрологии	3705
по детской хирургии	5293
по детской эндокринологии	3176

по диетологии	1059
по забору гемопоэтических стволовых клеток	1588
по забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов	1588
по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации	4234
по инфекционным болезням	4234
по кардиологии	4234
по клинической лабораторной диагностике	2647
по клинической фармакологии	2647
по колопроктологии	4234
по лабораторной генетике	2117
по лабораторной диагностике	2647
по лечебной физкультуре	1588
по мануальной терапии	2117
по медицинской генетике	2117
по медицинской оптике	529
по медицинской реабилитации	2117
по медицинской статистике	529
по медицинскому массажу	1588
по медицинской микробиологии	2113
по неврологии	3705
по нейрохирургии	5283
по неонатологии	5283
по нефрологии	3705
по общей практике	3176
по онкологии	5293
по организации здравоохранения и общественному здоровью	1588
по ортодонтии	1588
по остеопатии	2117
по оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)	4234
по офтальмологии	4234
по патологической анатомии	1588
по педиатрии	4234
по пластической хирургии	4234
по профпатологии	2117
по психиатрии	3705
по психиатрии-наркологии	3705
по пульмонологии	3705
по радиологии	3705
по радиотерапии	3705

по реаниматологии	5293
по ревматологии	3705
по рентгенологии	3176
по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	5293
по рефлексотерапии	2117
по сердечно-сосудистой хирургии	5293
по сестринскому делу	3176
по сестринскому делу в педиатрии	3177
по стоматологии детской	3705
по стоматологии ортопедической	3705
по стоматологии терапевтической	3705
по стоматологии хирургической	4234
по сурдологии-оториноларингологии	2647
по терапии	3705
по токсикологии	4764
по торакальной хирургии	5293
по травматологии и ортопедии	5293
по транспортировке гемопоэтических стволовых клеток и костного мозга	3176
по транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации	3176
по транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов	3176
по трансфузиологии	5293
по ультразвуковой диагностике	2647
по урологии	4764
по физиотерапии	1059
по фтизиатрии	4234
по функциональной диагностике	1059
по хирургии	5293
по хирургии (комбустиологии)	5293
по хранению гемопоэтических стволовых клеток и костного мозга	2647
по челюстно-лицевой хирургии	5293
по эндокринологии	3705
по эндоскопии	3176
по эпидемиологии	1059
3. При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара	
по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	4812
по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	3849
по онкологии	4812

	по ревматологии	3368
4.	При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях	
	по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	4812
	по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	3849
	по гастроэнтерологии	2887
	по гематологии	3368
	по дерматовенерологии	2406
	по детской кардиологии	3849
	по детской онкологии	4331
	по детской урологии-андрологии	3368
	по детской хирургии	4812
	по детской эндокринологии	2887
	по кардиологии	3849
	по колопроктологии	3849
	по медицинской генетике	1925
	по неврологии	3368
	по нейрохирургии	4812
	по неонатологии	4812
	по нефрологии	3368
	по онкологии	4812
	по оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)	3849
	по оториноларингологии (кохlearной имплантации)	3849
	по офтальмологии	3849
	по педиатрии	3849
	по ревматологии	3368
	по сердечно-сосудистой хирургии	4812
	по торакальной хирургии	4812
	по травматологии и ортопедии	4812
	по трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток	4331
	по урологии	4331
	по хирургии (комбустиологии)	4812
	по хирургии (трансплантации органов и (или) тканей)	4812
	по челюстно-лицевой хирургии	4812
	по эндокринологии	3368

III. Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, организуемые и выполняемые при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

1. При оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации

	по организации здравоохранения и общественному здоровью	1010
	по медицинской статистике	337
	по скорой медицинской помощи	3031
2.	При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи	
	по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	3849
	по анестезиологии и реаниматологии	3849
	по гематологии	2695
	по детской кардиологии	3080
	по детской онкологии	3465
	по детской урологии-андрологии	2695
	по детской хирургии	3849
	по детской эндокринологии	2310
	по инфекционным болезням	3080
	по кардиологии	3080
	по неврологии	2695
	по нейрохирургии	3849
	по неонатологии	3849
	по организации здравоохранения и общественному здоровью	1155
	по офтальмологии	3080
	по педиатрии	3080
	по психиатрии	2695
	по психиатрии-наркологии	2695
	по реаниматологии	3849
	по сердечно-сосудистой хирургии	3849
	по терапии	2695
	по токсикологии	3465
	по торакальной хирургии	3849
	по травматологии и ортопедии	3849
	по урологии	3465
	по хирургии	3849
	по хирургии (комбустиологии)	3849
	по челюстно-лицевой хирургии	3849
	по эндокринологии	2695
	по эндоскопии	2310
3.	При оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях	
	по организации здравоохранения и общественному здоровью	1010
	по медицинской статистике	337

	по скорой медицинской помощи	3031
4.	При оказании скорой специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях	
	по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	3368
	по анестезиологии и реаниматологии	3368
	по инфекционным болезням	2695
	по кардиологии	2695
	по неврологии	2358
	по нейрохирургии	3368
	по организации здравоохранения и общественному здоровью	1010
	по педиатрии	2695
	по психиатрии	2358
	по психиатрии-наркологии	2358
	по реаниматологии	3368
	по терапии	2358
	по токсикологии	3031
	по травматологии и ортопедии	3368
5.	При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях отделения экстренной медицинской помощи)	
	по анестезиологии и реаниматологии	3368
	по клинической лабораторной диагностике	1684
	по лабораторной диагностике	1684
	по организации здравоохранения и общественному здоровью	1010
	по общей практике	2021
	по рентгенологии	2021
	по сестринскому делу	2021
	по скорой медицинской помощи	3031
	по ультразвуковой диагностике	1684
	по эндоскопии	2021

IV. Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, организуемые и выполняемые при оказании паллиативной медицинской помощи

1.	При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	
	по анестезиологии и реаниматологии	962
	по гематологии	674
	по гериатрии	385
	по детской кардиологии	770
	по детской онкологии	866
	по детской эндокринологии	577

по инфекционным болезням	770
по кардиологии	770
по клинической лабораторной диагностике	481
по колопроктологии	770
по лабораторной диагностике	481
по лечебной физкультуре	289
по медико-социальной помощи	192
по медицинскому массажу	289
по медицинской реабилитации	385
по медицинской статистике	96
по неврологии	674
по нефрологии	674
по общей практике	577
по онкологии	962
по организации здравоохранения и общественному здоровью	289
по педиатрии	770
по психиатрии	674
по психиатрии-наркологии	674
по рентгенологии	577
по сестринскому делу	577
по сестринскому делу в педиатрии	577
по терапии	674
по травматологии и ортопедии	962
по урологии	866
по физиотерапии	192
по хирургии	962
по эндокринологии	674
2. При оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	
по анестезиологии и реаниматологии	962
по гематологии	674
по гериатрии	385
по детской кардиологии	770
по детской онкологии	866
по детской эндокринологии	577
по диетологии	192
по инфекционным болезням	770
по кардиологии	770
по клинической лабораторной диагностике	481
по колопроктологии	770
по лечебной физкультуре	289

по лабораторной диагностике	481
по медико-социальной помощи	192
по медицинской статистике	96
по медицинской реабилитации	385
по неврологии	674
по нефрологии	674
по общей практике	577
по онкологии	962
по организации здравоохранения и общественному здоровью	289
по патологической анатомии	289
по педиатрии	770
по психиатрии	674
по психиатрии-наркологии	674
по сестринскому делу	577
по сестринскому делу в педиатрии	577
по терапии	674
по травматологии и ортопедии	962
по трансфузиологии	962
по урологии	866
по рентгенологии	577
по физиотерапии	192
по хирургии	962
по эндокринологии	674

V. Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, организуемые и выполняемые при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении

по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	481
по акушерскому делу	385
по аллергологии и иммунологии	289
по гастроэнтерологии	289
по гериатрии	192
по дерматовенерологии	241
по детской кардиологии	385
по детской урологии-андрологии	337
по детской хирургии	481
по детской эндокринологии	289
по диетологии	96
по кардиологии	385
по клинической лабораторной диагностике	241
по колопроктологии	385

по лабораторной диагностике	241
по лечебной физкультуре	144
по мануальной терапии	192
по медицинской реабилитации	192
по медицинской статистике	48
по медицинскому массажу	144
по неврологии	337
по нефрологии	337
по общей практике	289
по организации здравоохранения и общественному здоровью	144
по остеопатии	192
по оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)	385
по офтальмологии	385
по педиатрии	385
по профпатологии	192
по пульмонологии	337
по ревматологии	337
по рентгенологии	289
по рефлексотерапии	192
по сестринскому делу	289
по сестринскому делу в педиатрии	289
по стоматологии	337
по стоматологии детской	337
по стоматологии общей практики	337
по стоматологии терапевтической	337
по стоматологии хирургической	385
по сурдологии-оториноларингологии	241
по терапии	337
по травматологии и ортопедии	481
по ультразвуковой диагностике	241
по урологии	433
по физиотерапии	96
по фтизиатрии	385
по функциональной диагностике	96
по хирургии	481
по эндокринологии	337
по эндоскопии	289
по эпидемиологии	96

VI. Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, организуемые и выполняемые при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз

1.	При проведении медицинских осмотров	
	по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)	289
	по медицинским осмотрам (предполетным, послеполетным)	289
	по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым)	289
	по медицинским осмотрам профилактическим	241
2.	При проведении медицинских освидетельствований	
	по медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители	192
	по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции	289
	по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации	289
	по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством	337
	по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием	337
	по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)	289
	по психиатрическому освидетельствованию	289
3.	При проведении медицинских экспертиз	
	по военно-врачебной экспертизе	241
	по врачебно-лётной экспертизе	241
	по медико-социальной экспертизе	48
	по судебно-медицинской экспертизе	48
	амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе	48
	стационарной судебно-психиатрической экспертизе	48
	по экспертизе качества медицинской помощи	48
	по экспертизе профессиональной пригодности	96
	по экспертизе временной нетрудоспособности	48
	по экспертизе связи заболевания с профессией	48

VII. Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, организуемые и выполняемые при обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях

	по заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов	289
--	---	-----