

Погарская А. С.

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СЕРВИСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ
САНКЦИЙ**

ФГБОУ ВО «Государственный морской университет имени адмирала Ф. Ф. Ушакова», 353924, г. Новороссийск

В целом понятие сервисного обслуживания подразумевает осуществление текущего технического обследования, проверки и проведения ремонтных работ с применением запасных частей и принадлежностей. В условиях нарастания санкционного давления во многом усложнилась организация поставок комплектующих деталей и принадлежностей, в результате чего увеличились сроки доставки и стоимость таких комплектующих деталей. В связи с тем что большая часть медицинского оборудования, имеющегося на балансе медицинских учреждений, является импортной, сложившаяся ситуация не могла не затронуть процесс сервисного обслуживания медицинских изделий, используемых при текущем медицинском обслуживании в больницах и поликлиниках. В настоящее время основные положения технического обслуживания медицинских изделий устанавливаются отдельным государственным стандартом, который уточняет, что к категории медицинских изделий относятся такие виды товаров, как медицинская техника и медицинское оборудование. Наряду с этим вышеупомянутый документ также содержит перечисление работ, которые относятся к сервисному обслуживанию, включая в комплекс таких работ внеплановое и периодическое техническое обслуживание и диагностирование, контроль технического состояния, монтаж, демонтаж, наладку, а также проведение ремонтных работ. Из перечисленного перечня осуществляемых работ следует, что для их реализации требуется использование комплектующих запасных частей и принадлежностей, которые по требованиям действующего законодательства должны быть предоставлены от иностранного завода-производителя. Следовательно, такой порядок в силу сложившихся обстоятельств значительно обременен мерами санкционного воздействия, в связи с чем подавляющее число разных медицинских учреждений сталкиваются с проблемами организации сервисного обслуживания имеющегося на балансе медицинского оборудования. Такая ситуация требует разрешения на законодательном уровне, поскольку в настоящее время осуществление сервисного обслуживания допускается только с учетом использования оригинальных деталей, в связи с чем установление отдельного порядка применения комплектующих-аналогов было бы конструктивным решением выявленного в ходе изучения проблемного аспекта.

Ключевые слова: сервисное обслуживание; периодический ремонт; запасные детали; комплектующие части и принадлежности; неоригинальные детали; согласие иностранных производителей.

Для цитирования: Погарская А. С. Актуальные вопросы сервисного обслуживания медицинского оборудования в условиях санкций. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(5):1186—1192. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-5-1186-1192>

Для корреспонденции: Погарская Анастасия Сергеевна, канд. экон. наук, доцент, доцент кафедры таможенного права ФГБОУ ВО «Государственный морской университет имени адмирала Ф. Ф. Ушакова», e-mail: pogarsckaya.anastasia@yandex.ru

Pogarskaya A. S.

THE ACTUAL ISSUES OF SERVICING MEDICAL EQUIPMENT IN CONDITION OF SANCTIONS

The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education "The Admiral F. F. Ushakov State Maritime University", 353924, Novorossiysk, Russia

The concept of servicing maintenance implies implementation of routine technical inspection, checkup and carrying out of repair work applying spare parts and accessories. In conditions of increasing sanctions' pressure, organization of supplies of component parts and accessories became complicated. As a result, delivery time and cost of such component parts increased. Because of the fact that most of medical equipment on balance sheet of medical institutions is imported, current situation affected process of servicing maintenance of medical equipment used in routine medical services in hospitals and polyclinics. Actually, main regulations of technical servicing of medical devices are established by single state standard specifying category of medical device that includes such types of goods as medical technique and medical equipment. Along with this, above-mentioned document contains enumeration of works related to servicing maintenance: unscheduled and periodic technical maintenance and diagnostics, control of technical condition, installation, dismantling, tooling, repair work. From numbered enumeration of realizing works follows that their implementation requires usage of complementary depot units and accessories, which, according to requirements of legislation in action, are to be provided from foreign builder. Consequently, such an order, in view of established circumstances, is significantly burdened by measures of sanctions' impact. Whereas, vast majority of different medical institutions run into problems of organization of servicing maintenance of medical equipment on the balance sheet. Such a situation requires permission at legislative level, since at present time carrying out servicing maintenance is allowed only with consideration of usage of original components. Therefore, establishment of separate procedure of usage of analog component parts would be a constructive solution of revealed problematic aspect.

Key words: servicing maintenance; periodic repair; spare parts; component parts; accessories; unoriginal components; consent of foreign builders.

For citation: Pogarskaya A. S. The actual issues of servicing medical equipment in condition of sanctions. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2025;33(5):1186—1192 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-5-1186-1192>

For correspondence: Pogarskaya A. S., candidate of economical sciences, associate professor, associate professor of the Chair of Law of Customs of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education "The Admiral F. F. Ushakov State Maritime University". e-mail: pogarsckaya.anastasia@yandex.ru

Conflict of interests. The author declares absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Введение

Инициирование российской стороной специальной военной операции на Украине в феврале 2022 г. обусловило начало процесса всеобъемлющего международного напряжения, связанного с введением санкционных мер в отношении России. Проблема сложившейся ситуации была прежде всего связана с тем, что обострение затронуло торговые взаимоотношения с теми странами, которые ранее являлись проверенными бизнес-партнерами, что естественным образом повлекло сбои в работе многих сфер, включая медицинское обслуживание.

В условиях санкционного давления со стороны иностранных государств возник вопрос обязательного законодательного закрепления определенного статуса за такими странами, которые были включены в перечень недружественных государств [1].

Безусловно, ближайшие партнеры Евразийского экономического союза, которые активно развивают интеграционное взаимодействие в области функционирования единого рынка медицинского оборудования, изделий и лекарственных средств [2, 3], не вошли в вышеупомянутый перечень.

При этом, несмотря на постоянно проводимую работу над независимостью от поставок импортных деталей и комплектующих поставщиков из недружественных стран путем наращивания собственного производства, государства — члены союза не могут в полной мере обеспечить потребность в сфере ввоза запасных деталей и комплектующих к уже имеющемуся медицинскому оборудованию в рамках организации сервисного обслуживания [4].

Следовательно, нарастающая эскалация политического конфликта, который длится уже четвертый год, а самое главное, отсутствие реальных предпосылок прекращения санкционных ограничений приводят к регулярным сбоям и задержкам поставок на российский рынок комплектующих деталей, применяемых в ходе сервисного обслуживания медицинского оборудования [5]. Вопрос своевременного технического обслуживания медицинского оборудования является крайне важным, так как согласно действующему законодательству медицинские учреждения разного уровня должны производить его с установленной регулярностью, что значительно осложняется в условиях поломанной логистики поставок импортных комплектующих и частей, а также дефицита инженеров по медицинскому оборудованию в стране в целом [6].

Обозначенная автором проблематика сервисного обслуживания медицинского оборудования в условиях санкций представляется весьма актуальной, обуславливая необходимость детального рассмотрения организационных вопросов и выявления ключевых аспектов, требующих решения.

В качестве объекта настоящего исследования выступает изучение основных организационных во-

просов сервисного обслуживания медицинского оборудования в условиях санкций.

Цель данной работы состоит в выявлении ключевых проблемных аспектов сервисного обслуживания медицинского оборудования, находящегося на балансе медучреждений, а также в предложении практических рекомендаций по их разрешению с учетом применения современных цифровых технологий.

В условиях развития санкционного давления был сформирован список стран и территорий, получивших статус недружественных и попавших под действие контрсанкционных ответных мер, который закреплен Распоряжением Правительства РФ от 05.03.2022 № 430-р (ред. от 29.10.2022) «Об утверждении перечня иностранных государств и территорий, совершающих недружественные действия в отношении Российской Федерации, российских юридических и физических лиц».

В целях регулирования основных положений технического обслуживания медицинских изделий Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии был утвержден и введен в действие ГОСТ 58451—2019 «Изделия медицинские. Обслуживание техническое. Основные положения».

В рамках дополнительного регулирования перемещения иностранного медицинского оборудования было принято Постановление Правительства РФ от 09.03.2022 № 311 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 8 марта 2022 г. № 100», которое установило запрет на вывоз различных сложнотехнических изделий медицинского назначения.

Наряду с этим Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» раскрывает полное определение понятия медицинских изделий, включая в состав такой категории не только оборудование, материалы и аналогичную продукцию различного медицинского назначения, но также программное обеспечение, расходные части и принадлежности.

Материалы и методы

В ходе проведения исследования в рассматриваемой области автором был выполнен анализ научных публикаций по рассматриваемой тематике, а также нормативно-правовых документов, затрагивающих данную сферу. Применены методы изучения и систематизации.

Результаты исследования

Основные положения технического обслуживания медицинских изделий устанавливаются ГОСТом 58451—2019, который уточняет, что в отношении технического обслуживания наряду с термином «медицинские изделия» часто применяют термины «медицинская техника» и «медицинское обо-



Рис. 1. Основные виды работ, образующих систему технического сервисного обслуживания медицинских изделий [7].

рудование», являющиеся частными по отношению к вышеупомянутому термину [7].

В целях интерпретации более широкого понятия медицинских изделий государственный стандарт ссылается на Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», который определяет рассматриваемый термин как совокупность любых инструментов, аппаратов, приборов, оборудования, материалов и прочих изделий, применяемых в медицинских целях отдельно или в сочетании друг с другом, а также вместе с иными принадлежностями, необходимыми для применения указанных изделий по назначению [8].

Важно отметить, что в категорию медицинских изделий включается специальное программное обеспечение, предназначенное производителем для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека [8].

Следовательно, к категории медицинских изделий относятся все расходные материалы, которые являются необходимыми для обеспечения нормального функционирования различного медицинского оборудования и применяются при проведении его сервисного технического обслуживания. При этом система сервисного технического обслуживания, а также ремонта подразумевает совокупность взаимосвязанных средств, документации, технического обслуживания и ремонта и исполнителей, взаимодействие которых является необходимым для поддержания и восстановления работоспособного состояния медицинского оборудования [7].

Техническое обслуживание медицинских изделий должно в обязательном порядке регулярно проводиться каждым медицинским учреждением в отношении любого оборудования, которое находится на балансе, так как согласно ГОСТу 58451—2019 сервисное обслуживание должно быть непрерывным с точки зрения периодичности, которая уста-

навливается эксплуатационной документацией производителя, но не реже срока действия договора и одного раза в год [7].

Если рассматривать более детально структуру осуществляемых работ, то стоит выделить ряд основных элементов, образующих систему сервисного обслуживания медицинских изделий (рис. 1).

На рис. 1 видно, что организация ремонта, планового и внепланового обслуживания, образуя систему технического сервиса, требует использования различных запасных частей, принадлежностей и расходных материалов, а в отдельных случаях и проведения диагностических работ, которые в совокупности значительно осложнены мерами санкционного воздействия, так как на балансе медицинских учреждений находится значительная доля импортного оборудования.

Более того, проведение ремонтных работ, требующих отправки медицинского изделия иностранному производителю, в настоящее время не представляется возможным, что может в конечном счете приводить к полной негодности и выведению из эксплуатации имеющегося на балансе оборудования. Возникшая ситуация является следствием установления взаимных двусторонних ограничений между Российской Федерацией и недружественными странами, которые закреплены целым комплексом отдельной документации [9].

Важно уточнить, что со стороны российского законодательства было принято Постановление Правительства № 311 [10], которое установило запрет на вывоз медицинских изделий за пределы России, исключая при этом даже случаи проведения необходимых работ по сервисному обслуживанию. Фрагмент документа в части медицинского оборудования, запрещенного к вывозу, представлен на рис. 2.

Представленный фрагмент документа демонстрирует лишь часть медицинских изделий, на которые наложен запрет на вывоз. Безусловно, помимо этого, процесс организации сервисного обслуживания в условиях санкций осложнен ограничительными мерами в области финансовых расчетов и логистики, с последствиями воздействия которых не способна справиться даже схема легализации параллельного импорта [11].

Одним из насущных проблемных аспектов выступает своевременность проведения сервисного

Здоровье и общество

9018 (за исключением 9018 31 900 1, 9018 49 100 0, 9018 90 100 0)	Приборы и устройства, применяемые в медицине, хирургии, стоматологии или ветеринарии, включая скинтиграфическую аппаратуру, аппаратура электрометрическая прочая и приборы для исследования зрения
9019 20 000 0	Аппаратура для озоновой, кислородной и аэрозольной терапии, искусственного дыхания или прочая терапевтическая дыхательная аппаратура
9020 00 000 0	Оборудование дыхательное прочее и газовые маски, кроме защитных масок без механических деталей и сменных фильтров
9021 (за исключением 9021 21, 9021 29 000, 9021 39 900 0, 9021 40 000 0)	Приспособления ортопедические, включая костыли, хирургические ремни и бандаж; шины и прочие приспособления для лечения переломов; части тела искусственные; прочие приспособления, которые носят на себе, с собой или имплантируются в тело для компенсации дефекта органа или его неработоспособности
9022 (за исключением 9022 90 000 0)	Аппаратура, основанная на использовании рентгеновского, альфа-, бета-, гамма- или другого ионизирующего излучения, предназначенная или не предназначенная для медицинского, хирургического, стоматологического или ветеринарного использования, включая аппаратуру рентгенографическую или радиотерапевтическую, рентгеновские трубки и прочие генераторы рентгеновского излучения, генераторы высокого напряжения, щиты и пульта управления, экраны, столы, кресла и аналогичные изделия для обследования или лечения

Рис. 2. Фрагмент перечня товаров, в отношении которых введен временный запрет на вывоз из России [10].

обслуживания, которая напрямую отражается на функционировании оборудования и возможности применения его при оказании медицинских услуг конечному потребителю. Следовательно, возникшие препятствия санкционного характера обуславливают появление ряда факторов, негативно влияющих на процесс организации технического обслуживания импортного оборудования медицинского назначения, которое находится на балансе отечественных медицинских учреждений.

Подходы к организации сервисного обслуживания медицинского оборудования могут быть разными, но важным вопросом остается конечный результат и скорость его достижения, которые при любой схеме реализации ремонтных операций зависят от имеющихся в наличии запасных частей, принадлежностей и расходных материалов. Акцентируя внимание на том, что большая часть медицинских изделий в настоящая время имеет преобладающее импортное происхождение, задача быстрого подбора необходимых комплектующих в условиях санкций усложняется [12].

В связи с этим в последние годы вопрос полноты и надлежащего качества сервисного обслуживания медицинского оборудования стал весьма актуальным, что подтверждается результатами исследования, проведенного специализированной компанией, являющейся разработчиком системы для автоматизации сервисного и выездного обслуживания медицинской техники [13].

Для проведения данного исследования были привлечены различные медицинские учреждения, применяющие разный подход к организации сервисного обслуживания медицинского оборудования (рис. 3).

На рис. 3 видно, что техническое обслуживание на практике производится тремя основными путями:

— Силами собственной сервисной службы.

- На основании договора со сторонней сервисной компанией.
- Путем совмещения двух вышеперечисленных подходов.

Несмотря на то что каждая форма организации сервисных процессов в компании имеет свои достоинства и недостатки, второй вариант преобладает над другими (70% опрошенных).

Наряду с этим важным критерием выступает количество медтехники, которое имеется на балансе учреждений. Структура опрошенных организаций по указанному показателю представлена на рис. 4.

Из представленного материала видно, что наибольшая доля приходится на учреждения, в распоряжении которых состоят более 501 и от 51 до 200 единиц оборудования (по 31,5% соответственно на каждую категорию). На долю организаций, владеющих менее чем 50 аппаратами, приходится 27%, а

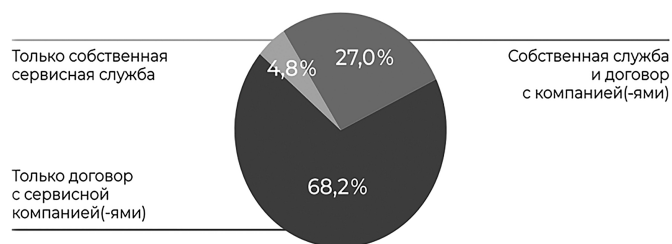


Рис. 3. Форма организации сервисного обслуживания [13].

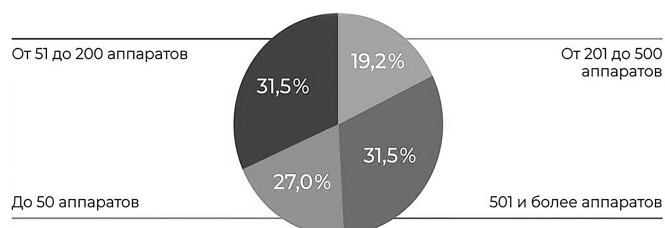


Рис. 4. Количество медицинского оборудования, имеющегося на балансе медицинского учреждения [13].

наименьший объем порядка 19% составляют организации, применяющие от 201 до 500 единиц техники.

Анализ структуры респондентов позволяет сделать вывод, что исследование является всесторонним и захватывает различный масштаб учреждений медицинского обслуживания. При этом проведенный анализ позволил выявить закономерность между вышеприведенными параметрами.

Исходя из того что большая часть компаний осуществляет сервисное обслуживание на основании договора со сторонними организациями было выявлено, что медицинские учреждения, имеющие на балансе от 50 до 500 единиц техники, предпочитают пользоваться услугами двух или трех сервисных компаний. Небольшие организации, требующие обслуживания не более 50 наименований медицинских изделий, предпочитают производить это самостоятельно либо использовать услуги одной компании. Медицинские учреждения, имеющие в пользовании более 500 аппаратов, могут прибегать к заключению договоров более чем с шестью сервисными организациями [13].

Обсуждение

Такой подход к организации сервисного обслуживания медицинского оборудования вполне закономерен, так как большое количество техники требует регулярного проведения профилактического осмотра и текущего ремонта, который быстрее реализовать путем привлечения нескольких сервисных компаний и оптимизировать тем самым процесс по производительности осуществляемых работ и периода времени нахождения оборудования вне эксплуатации.

Негативные факторы, вызванные санкциями, затронули абсолютно все категории медицинских учреждений в части сервисного обслуживания оборудования, находящегося на балансе организаций [14].

К числу основных факторов относят разрыв логистических цепочек поставки и сложности с проведением банковских транзакций за заказы импортных комплектующих. Безусловно, вышеперечисленные обстоятельства не могли не привести к увеличению сроков поставки и к несоблюдению сроков выполнения услуг в рамках технического обслуживания медицинских изделий. Проведенное статистическое исследование показало, что с подобными сложностями в разной степени столкнулись более 75% медицинских учреждений [13].

Еще одним негативным фактором организации технического обслуживания медицинского оборудования выступает дефицит кадров, который затрагивает медицинские предприятия, организующие ремонт и профилактическую диагностику самостоятельно, и сказывается на качестве предоставляемых услуг сторонней компанией, с которой заключен договор на сервисное обслуживание.

Выявленные негативные факторы не могли не сказаться на стоимости проводимых работ в ходе

технического обслуживания оборудования. В первую очередь увеличение происходит по причине роста логистических издержек, связанных с изменением маршрута доставки, который часто является нерациональным с точки зрения пути следования. К этому обстоятельству добавляются увеличение цен на топливо, а также рост комиссий за проведение расчетов с иностранными контрагентами.

Помимо увеличения расходной части изменяется и качество обслуживания, которое сталкивается с задержками в поставке необходимых запчастей и расходных материалов, что напрямую влияет на простаивание медицинского оборудования и качество предоставления услуг медицинскими учреждениями.

Предпосылок стабилизации сложившейся ситуации пока не наблюдается, следовательно, вопрос выработки мер, направленных на организацию своевременного сервисного обслуживания медицинского оборудования с учетом существующего износа, остается открытым.

Заключение

В условиях санкционных ограничений ввоз значительного количества деталей для сервисного обслуживания и организации ремонта импортного медицинского оборудования стал проблематичным.

Проведенное исследование показало, что в условиях нарастания взаимных санкционных мер проблематичным стал вопрос не только ввоза импортных запасных частей и принадлежностей для ремонта медицинского оборудования, находящегося на балансе медицинских учреждений в России, но и вывоз такого оборудования с целью гарантийного сервисного обслуживания за границу на заводы иностранного производителя.

Наряду с этим на поставки различных комплектующих и деталей, которые могут применяться для обслуживания и ремонта медицинского оборудования, влияет целый комплекс санкционных мер, не затрагивающих напрямую медицинский сектор. К ним, в частности, можно отнести санкции в сферах логистики и финансов.

По мнению автора, решением сложившейся ситуации может стать закрепление на законодательном уровне права осуществлять ремонт с применением деталей и комплектующих, которые являются аналогами и в полной мере соответствуют оригинальным деталям по всем техническим характеристикам.

Безусловно, важным при замене оригинальных частей на аналоги является согласование возможности применения такого подхода с производителем основного медицинского изделия, поскольку использование неоригинальных запасных частей и деталей будет приводить к наступлению ответственности за последующую работоспособность медицинского оборудования в целом. В целях урегулирования данного вопроса следует проработать форму согласия с иностранным производителем, которая в обязательном порядке должна содержать исчерпы-

Здоровье и общество

вающий перечень технических параметров и характеристик, предъявляемых к неоригинальным комплектующим.

Разрешение со стороны иностранной компании было бы целесообразно представить в виде письма-согласия установленной формы от лица производителя таких запасных деталей и принадлежностей с подтверждением ответственности за возможный вред, причиненный медицинскому изделию, персоналу или пациентам вследствие конструктивных недостатков запасных частей-аналогов.

Если говорить о документе, закрепляющем право использования деталей-аналогов, то стоит уточнить его содержание, которое должно регулировать следующие основные аспекты:

- перечень представляемых технических документов на неоригинальные части и принадлежности с указанием обязательных требований к их содержанию;
- форму заключения о возможности или невозможности использования деталей-аналогов, не предусмотренных в технической или эксплуатационной документации производителя;
- перечень сведений о комплектующих медицинского оборудования, не предусмотренных в их технической или эксплуатационной документации производителя, публикуемых на официальном сайте ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в сети Интернет.

Одновременно с этим считаем целесообразным обязать Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения обеспечивать контроль за регистрацией, проверками сертификатов качества, оформляемых на неоригинальные детали и принадлежности. Важным вопросом является налаживание взаимодействия с производителями, основная часть производственных площадок которых в настоящее время базируется в Китае, Таиланде и на Филиппинах.

Автор считает, что реализация данного подхода, с учетом надлежащей организации всех работ, обеспечит бесперебойное осуществление сервисного обслуживания медицинского оборудования, в связи с чем дефицит доступности необходимых комплектующих частей и принадлежностей медицинского оборудования может быть решен в ближайшем будущем.

Исследование не имело спонсорской поддержки
Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Распоряжение Правительства РФ от 05.03.2022 № 430-р (ред. от 29.10.2022) «Об утверждении перечня иностранных государств и территорий, совершающих недружественные действия в отношении Российской Федерации, российских юридических и физических лиц». Официальный сайт «Консультант-Плюс». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_411064/e8730c96430f0f246299a0cb7e5b27193f98fdaa/ (дата обращения 26.04.2025).

2. Тонконог В. В. Вопросы формирования и функционирования общего рынка медицинского оборудования и изделий в рамках Евразийского экономического союза: правовой аспект. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(4):778—84.
3. Тонконог В. В., Ананченкова П. И., Шимановский Н. Л., Врубель М. Е. Актуальные вопросы функционирования и развития единого рынка лекарственных средств Евразийского экономического Союза. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2023;31(S2):1268—74.
4. Тонконог В. В. Проблемы и перспективы импортозамещения в медицинской промышленности. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(3):339—45.
5. Погарская А. С. Легализация параллельного импорта расходных материалов и комплектующих медицинского назначения в условиях введения принципа экстерриториальности санкций. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(6):1321—9.
6. Тонконог В. В. Актуальные вопросы обязательной маркировки некоторых видов медицинских изделий. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(5):918—23.
7. ГОСТ 58451—2019 «Изделия медицинские. Обслуживание техническое. Основные положения». Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1200166584> (дата обращения 28.04.2025).
8. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/902312609?section=text> (дата обращения 29.04.2025).
9. Ананченкова П. И., Врубель М. Е., Шерай М. М., Тонконог В. В. Правовые основы перемещения лекарственных средств через таможенную границу Евразийского экономического союза юридическими лицами. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2023;31(S2):1248—56.
10. Постановление Правительства РФ от 09.03.2022 № 311 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 8 марта 2022 г. № 100». Официальный сайт «Альта-Софт». Режим доступа: <https://www.alt.ru/tamdoc/22ps0311/> (дата обращения 30.04.2025).
11. Погарская А. С. К вопросу параллельного импорта медицинских изделий и комплектующих к ним в Российскую Федерацию в условиях санкционной политики. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(1):43—51.
12. Тонконог В. В. Актуальные вопросы импорта медицинских изделий и оборудования в Российскую Федерацию. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(S2):1176—80.
13. Состояние сервисного обслуживания медицинского оборудования в учреждениях здравоохранения в условиях санкций. Электрон. ресурс. Официальный сайт компании ООО «Облачные решения». Режим доступа: <https://okdesk.ru/uploads/okdesk-medicine-2023.pdf> (дата обращения 30.04.2025).
14. Тонконог В. В. Особенности таможенного оформления медицинских изделий при ввозе в Российскую Федерацию. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2025;33(1):65—72.

Поступила 04.03.2025
Принята в печать 12.06.2025

REFERENCES

1. Decree of the Government of the Russian Federation dated March 05, 2022 No. 430-r (as amended on 10/29/2022) "On Approval of the List of Foreign States and Territories committing unfriendly Acts against the Russian Federation, Russian legal entities and individuals". The official website of Consultant-Plus. Available at: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_411064/e8730c96430f0f246299a0cb7e5b27193f98fdaa/ (accessed 26.04.2025) (in Russian).
2. Tonkonog V. V. Issues of formation and functioning of the common market of medical equipment and products within the framework of the Eurasian Economic Union: a legal aspect. *Problems of social hygiene, healthcare and the history of medicine*. 2024;32(4):778—84 (in Russian).

3. Tonkonog V. V., Ananchenkova P. I., Shimanovsky N. L., Vruble M. E. Current issues of functioning and development of the single market of medicines of the Eurasian Economic Union. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2023;31(S2):1268–74 (in Russian).
4. Tonkonog V. V. Problems and prospects of import substitution in the medical industry. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2024;32(3):339–45 (in Russian).
5. Pogarskaya A. S. Legalization of parallel imports of medical supplies and components in the context of the introduction of the principle of extraterritoriality of sanctions. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2024;32(6):1321–9 (in Russian).
6. Tonkonog V. V. Actual issues of mandatory labeling of certain types of medical products. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2024;32(5):918–23 (in Russian).
7. GOST 58451–2019 “Medical devices. Technical maintenance. The main provisions”. Electronic fund of legal and regulatory documents. Available at: <https://docs.cntd.ru/document/1200166584> (accessed 28.04.2025) (in Russian).
8. Federal Law No. 323-FZ dated 11/21/2011 “On the Basics of Public Health protection in the Russian Federation”. Electronic fund of legal and regulatory documents. Available at: <https://docs.cntd.ru/document/902312609?section=text> (accessed 29.04.2025) (in Russian).
9. Ananchenkova P. I., Vruble M. E., Shegai M. M., Tonkonog V. V. The legal basis for the movement of medicines across the customs border of the Eurasian Economic Union by legal entities. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2023;31(S2):1248–56 (in Russian).
10. Decree of the Government of the Russian Federation No. 311 dated March 09, 2022 “On measures to implement Decree of the President of the Russian Federation No. 100 dated March 8, 2022”. Official website of Alta-Soft. Available at: <https://www.alta.ru/tamdoc/22ps0311/> (accessed 30.04.2025) (in Russian).
11. Pogarskaya A. S. On the issue of parallel import of medical devices and their components to the Russian Federation in the context of the sanctions policy. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2024;32(1):43–51 (in Russian).
12. Tonkonog V. V. Actual issues of import of medical products and equipment to the Russian Federation. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2024;32(S2):1176–80 (in Russian).
13. The state of maintenance of medical equipment in healthcare institutions under sanctions. The official website of Cloud Solutions LLC. Available at: <https://okdesk.ru/uploads/okdesk-medicine-2023.pdf> (accessed 30.04.2025) (in Russian).
14. Tonkonog V. V. Features of customs clearance of medical products upon importation into the Russian Federation. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2025;33(1):65–72 (in Russian).