



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ИНФОРМАЦИОННО—ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА

«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

АВГУСТ 2026 ГОДА

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ
ЭКСПЕРТАМИ ГАРАНТ

ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

Август 2026 года. Выпуск №8 (72)

**Ежемесячная подборка тематических статей и комментариев специалистов по
правовым, организационным и экономическим вопросам.**

Оглавление

1. Взыскание штрафа по договору о целевом обучении: Минздрав разъяснил, как сформировать требование.....	2
2. Минфин разъяснил порядок применения Постановления № 1875 при закупке лекарственных средств.....	3
3. Введут ли обязательные часы наставничества как условие прохождения периодической аккредитации?.....	4

Материалы подготовлены с использованием справочно-правовой системы «ГАРАНТ»

1. Взыскание штрафа по договору о целевом обучении: Минздрав разъяснил, как сформировать требование

Письмо Минздрава России от 13 августа 2026 г. № 22-6/979

При несоблюдении обязательств по договору о целевом обучении законодательством предусмотрена выплата заказчиком целевого обучения или гражданином штрафа, который зачисляется в соответствующий бюджет.

Образовательная организация в течение 20 рабочих дней со дня получения информации о неисполнении обязательств по договору о целевом обучении или о расторжении такого договора в одностороннем порядке должна сделать следующее:

- 1) определяет размер штрафа;
- 2) направляет заказчику / гражданину требование о выплате штрафа с указанием размера штрафа и платежных реквизитов;
- 3) одновременно с направлением требования заказчику / гражданину направить в Минздрав России копию указанного требования.

В ведомстве отмечают увеличение числа случаев отказа в возбуждении исполнительного производства из-за того, что в документах для взыскания задолженности нет уникального идентификатора начисления (УИН). Однако АПК РФ не требует указывать УИН в исполнительном листе. Вместе с тем Закон об исполнительном производстве обязывает проставлять УИН в документах о взыскании платежей в бюджет. При этом в соответствии с утвержденными Минфином правилами, если получатель средств УИН не присвоил, то в распоряжении о переводе денег следует указывать "0".

Минздрав России при начислении указанных доходов в федеральный бюджет УИН не формирует. Таким образом, отсутствие УИН в исполнительном листе само по себе не должно препятствовать возбуждению исполнительного производства, если исполнительный лист соответствует требованиям, установленным АПК РФ.

В связи с этим при подготовке требования о выплате штрафа, направляемого заказчику или гражданину, а также искового заявления о взыскании штрафа по договору о целевом обучении необходимо указывать следующие реквизиты:

Банк получателя	ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва
БИК	024501901
Номер единого казначейского счета	40102810045370000002
Казначейский счет	031006430000000019500
Получатель	ИНН 7707778246, КПП 770701001, ОКТМО 45382000 Межрегиональное операционное УФК (Министерство здравоохранения Российской Федерации) л/с 04951000560
УИН	0

Код классификации доходов бюджета	056 1 16 07090 01 9000 140 "Иные штрафы, неустойки, пени, уплаченные в соответствии с законом или договором в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств перед федеральным государственным органом, ФКУ... (иные штрафы)"
Назначение платежа	Оплата штрафа за неисполнение обязательств по договору о целевом обучении от XX.XX.XXXX № _____ (полное или сокращенное наименование образовательной организации)

2. Минфин разъяснил порядок применения Постановления № 1875 при закупке лекарственных средств

Письмо Минфина России от 24 июля 2026 г. №24-06-09/64079

Распоряжение Правительства РФ от 06.07.2010 № 1141-р признано утратившим силу в связи с изданием распоряжения от 23.04.2026 № 942-р (далее - Распоряжение № 942-р), которым был утвержден новый перечень стратегически значимых лекарственных средств. В связи с этим в целях применения положений подпунктов "у" и "ф" п. 4 постановления Правительства РФ от 23.12.2024 № 1875 "О мерах по предоставлению национального режима при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" (далее - Постановление № 1875), до внесения изменений в упомянутое постановление заказчикам следует руководствоваться перечнем стратегически значимых лекарственных средств, утвержденным Распоряжением № 942-р. Минфином России внесен в Правительство РФ проект соответствующего постановления.

Напомним, что подпунктами "у" и "ф" п. 4 Постановления № 1875 определены особенности применения преимущества в отношении лекарственных средств, производимых на территории ЕАЭС.

Письмо Минфина России от 24 июля 2026 г. № 24-06-09/64079 "О рассмотрении обращения"

Департамент бюджетной политики в сфере контрактной системы Минфина России (далее - Департамент), рассмотрев обращение по вопросу применения положений постановления Правительства Российской Федерации от 23.12.2024 № 1875 "О мерах по предоставлению национального режима при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" (далее - Постановление № 1875) при осуществлении закупок лекарственных препаратов, включенных в перечень стратегически значимых лекарственных средств, сообщает следующее.

Положениями пунктов 11.8 и 12.5 Регламента Министерства финансов Российской Федерации, утвержденного приказом Минфина России от 14.09.2018 № 194н, предусмотрено, что Минфином России не осуществляется разъяснение законодательства Российской Федерации, практики его применения, толкование норм, терминов и понятий по обращениям, а также не рассматриваются по существу обращения по оценке конкретных хозяйственных ситуаций.

Вместе с тем в рамках установленной компетенции Департамент полагает возможным отметить следующее.

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 06.07.2010 № 1141-р признано утратившим силу в связи с изданием распоряжения Правительства Российской Федерации от 23.04.2026 № 942-р (далее - Распоряжение № 942-р), утвердившего новый перечень стратегически значимых лекарственных средств.

В этой связи в целях применения положений подпунктов "у" и "ф" пункта 4 Постановления № 1875 заказчикам в настоящее время следует руководствоваться перечнем стратегически значимых лекарственных средств, утвержденным Распоряжением № 942-р.

С целью урегулирования данного вопроса Минфином России обеспечена разработка проекта постановления Правительства Российской Федерации, предусматривающего в том числе внесение изменений в вышеуказанные нормы Постановления № 1875. Соответствующий проект внесен в Правительство Российской Федерации письмом Минфина России от 23.06.2026 № 01-06-12/24-53556.

3. Введут ли обязательные часы наставничества как условие прохождения периодической аккредитации?

Письмо Минздрава России от 10 августа 2026 г. № 16-5/3061352-7348

В июле несколько интернет-порталов написали о планах Минздрава включить требование о наставничестве над молодыми специалистами в качестве обязательного условия для получения периодической аккредитации медицинского работника. Эти предположения вызвали большой ажиотаж, ведь "набрать" часы наставничества можно только в медорганизации, которая участвует в реализации программы госгарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Следовательно, работа только в частной клинике, не связанной с системой ОМС, лишает медработника шанса успешно пройти периодическую аккредитацию

В Минздрав обратились с просьбой прокомментировать данные высказывания, однако министерство акцентировало внимание лишь на положении наставляемых, а не наставников:

- институт наставничества позволит уже "на старте" отобрать наиболее мотивированных выпускников школ,

- наставничество в медорганизациях направлено на формирование профессиональных компетенций и опыта принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях, соответствие этическим нормам профессии, коммуникативную компетентность (знания, умения, навыки и опыт взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами, их родственниками, представителями СМИ, в том числе в конфликтных ситуациях), психофизическую сохранность сотрудников (навыки отслеживания психофизического состояния на работе, техники самопомощи в ситуациях хронической усталости, эмоционального выгорания, острых стрессовых ситуациях) и др.,

- закон подразумевает трудоустройство выпускников, обучившихся медицинской профессии за счет частных средств, в соответствии с полученной специальностью в любую медицинскую организацию, участвующую в реализации ПГГ.

**Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2026 г.
№ 16-5/3061352-7348**

Вопрос: Ряд СМИ анонсировали такое изменение законодательства, как включение обязательных минимальных часов наставничества над молодыми специалистами как обязательное условие прохождения периодической аккредитации медицинскими работниками.

Просим разъяснить, существуют ли такие планы, или это фантазии СМИ? Если такая идея, действительно, прорабатывается, означает ли это необходимость работы в госучреждениях здравоохранения либо системы ОМС для всех медиков?

Ответ: Департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении рассмотрел обращение, поступившее в Минздрав России, и сообщает следующее.

Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации является одной из приоритетных задач развития страны. Выпускники школ, которые планируют поступать на образовательные программы медицинского и фармацевтического образования, должны с ответственностью подходить к своему выбору.

Кроме того, если в течение 6-8 лет студент осваивает сложную образовательную программу, то должно быть четкое понимание его дальнейшей карьерной траектории, включающей как трудовую деятельность, так и взаимосвязанную образовательную, позволяющую на практике применять полученные знания и умения. Предлагаемая Минздравом России законодательная мера позволит уже "на старте" отобрать наиболее мотивированных выпускников школ.

Наставничество в медицинских организациях направлено на формирование профессиональных компетенций и опыта принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях, соответствие этическим нормам профессии, коммуникативную компетентность (знания, умения, навыки и опыт взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами, их родственниками, представителями СМИ, в том числе в конфликтных ситуациях), психофизическую сохранность сотрудников (навыки отслеживания психофизического состояния на работе, техники самопомощи в ситуациях хронической усталости, эмоционального выгорания, острых стрессовых ситуациях) и др.

Работа с наставником предполагает трудоустройство в соответствии с полученной квалификацией, а после ординатуры - по полученной узкой специальности. Это обычная работа по специальности: по трудовому договору, с выплатой заработной платы.

Обращаем внимание, что Федеральным законом от 17 ноября 2025 г. № 424-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" не предусмотрено, что выпускники, завершившие обучение за счет физических (юридических) лиц, должны осуществлять трудовую деятельность в "конкретной" организации. Федеральный закон подразумевает трудоустройство выпускников в соответствии с полученной специальностью в любую медицинскую организацию, участвующую в реализации программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

Таким образом, выпускник сам выбирает как регион пребывания, так и место работы.