



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ИНФОРМАЦИОННО—ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА

«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

ИЮНЬ 2026 ГОДА

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ
ЭКСПЕРТАМИ ГАРАНТ

ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

Июнь 2026 года. Выпуск №6 (70)

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

Оглавление

1. С сентября - новое положение о платных медицинских услугах	2
2. Новый Порядок выдачи медицинских справок: чем он отличается от действующего?	3
3. Закупка лекарств по торговому наименованию: что должно быть написано в решении врачебной комиссии?	4

Материалы подготовлены с использованием справочно-правовой системы «ГАРАНТ»

1. С сентября - новое положение о платных медицинских услугах

Постановление Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659

Правительство России утвердило новые Правила оказания платных медуслуг, они вступают в силу 01.09.2026. Главное новшество - договор о платных медуслугах можно заключать, в том числе, через мобильное приложение медорганизации - исполнителя медуслуг, а также через мессенджер МАХ, при этом исключается требование о том, что потребитель/заказчик обязан подписать такой договор именно электронной подписью.

Другие новации менее значимы:

- исключается требование о том, что исполнитель должен - без запроса со стороны потребителя - представить ему информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медвмешательства, их последствиях и ожидаемых результатов оказания медпомощи. Такие сведения он должен предоставить только по просьбе пациента, в доступной для него форме;
- уточняются сведения о лицензии, которую нужно сообщать заказчику/потребителю;
- сроки ожидания платных медуслуг исключены из перечня сведений, которые нужно доводить до сведения потребителя/заказчика;
- в договоре, который заключается представителем пациента, нужно отражать сведения о документе, который подтверждает полномочия этого представителя;
- уведомление потребителя /заказчика о том, что "несоблюдение назначенного режима лечения и других рекомендаций может снизить качество предоставляемой платной медуслуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя", нужно включать в текст договора о платных медуслугах;
- разрешено составление твердой или приблизительной сметы;
- исключается положение о том, что без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медуслуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медуслуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре;
- уточняется описание документа, которые выдается пациенту, в том числе для получения соцвычета по НДФЛ, для подтверждения расходов на лечение (сейчас аналогичные действующие Правила требуют оформлять справку об оплате медицинских услуг по установленной форме) и покупку лекарств (вместо рецептурного бланка со штампом можно будет выдавать выписку из меддокументации пациента);
- исполнитель медуслуги обязан передавать сведения о лечении в ЕГИСЗ, когда это предусмотрено законодательством.

2. Новый Порядок выдачи медицинских справок: чем он отличается от действующего?

Приказ Минздрава России от 15 апреля 2026 г. № 286н (зарег. в Минюсте 28.05.2026)

Минздрав утвердил для медорганизаций новый Порядок выдачи справок и медзаключений. Новый Порядок вступит в силу в сентябре, одновременно утратит силу аналогичный действующий Порядок от 2020 года.

Однако фактически новый Порядок отличается от нынешнего незначительно:

- исключено прямое упоминание о том, что медзаключение может содержать выводы о соответствии состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия обучающегося требованиям к обучению (однако, как и сейчас, установлено, что медзаключения могут содержать "иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи");
- установлено, что справки и медзаключения можно выдавать на бумаге и в электронном виде, без получения специального согласия на выдачу электронного документа, при этом исключена норма о том, что если организация ведет электронный документооборот, то по запросу гражданина она должна выдать копии справок или медзаключений на бумажном носителе;
- уточнено, что бумажные справки и медзаключения выдаются законным представителям пациента при личном обращении и предъявлении только документа удостоверяющего личность (документы, подтверждающие полномочия законного представителя, в новом Порядке не упомянуты);
- исчезли специальные требования к электронной подписи, которой должен быть подписан электронный запрос на предоставление справки или заключения (просто сказано, что подпись должна соответствовать Закону об электронной подписи);
- уточнено, что бумажные справки всегда заверяются штампом медорганизации, и заверяются подписью и личной печатью врача, если справка оформляется за подписью врача. Бумажные медзаключения подписываются врачами-специалистами, но не заверяются их личными печатями;
- установлено, что при оформлении справок и медзаключений в медорганизациях психиатрического, наркологического или ВИЧ-профилей, используются печати или штампы без указания профиля медпомощи. При этом **исключений** из этого правила новый Порядок не предусматривает;
- уточнено, что электронные медзаключения и справки можно формировать только в ЕГИСЗ, ГИС ОМС, МИС или региональных ГИС;
- уточнено, что электронные справки и медзаключения выдаются посредством МИС, ЕПГУ или региональных порталов госуслуг, если получатель справки/заключения не выбрал другой способ получения документа.

3. Закупка лекарств по торговому наименованию: что должно быть написано в решении врачебной комиссии?

Письмо ФАС России от 17 июня 2026 г. № МШ/60432/26

Антимонопольное ведомство разъяснило, что законодательство предусматривает особенности оформления документации для закупки лекарственных препаратов по торговому наименованию:

- такая закупка допускается только в том случае, если лекарство необходимо конкретному пациенту при наличии медицинских показаний, а решение о таком назначении принято врачебной комиссией;

- законодательство предусматривает всего два медицинских показания для назначения препарата по торговому наименованию, - это либо индивидуальная непереносимость взаимозаменяемых лекарственных препаратов, либо назначение по жизненным показаниям;

- решение врачебной комиссии оформляется в виде протокола. В нем нужно, в том числе, указать дату проведения заседания врачебной комиссии и **обоснование назначения по жизненным показаниям** (если решение принято по жизненным показаниям пациента) и сведения об индивидуальной непереносимости взаимозаменяемых препаратов, в том числе **указание всех взаимозаменяемых лекарственных препаратов на дату подготовки документации** о государственной (муниципальной) закупке (если назначение по торговому наименованию связано с данным обстоятельством);

- это решение врачебной комиссии нужно включить в реестр контрактов, но после обязательного обезличивания персональных данных.

Письмо Федеральной антимонопольной службы от 17 июня 2026 г. № МШ/60432/26 "О формировании документации на закупку лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии"

Федеральная антимонопольная служба на основании пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 15.11.2017 № 1380 "Об особенностях описания лекарственных препаратов для медицинского применения, являющихся объектом закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд" (далее - Постановление № 1380) и в целях надлежащего применения подпункта "а" пункта 4 особенностей описания лекарственных препаратов для медицинского применения, являющихся объектом закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд, утвержденных Постановлением № 1380 (далее - Особенности), разъясняет.

Согласно подпункту "а" пункта 4 Особенности при описании объекта закупки допускается указание на торговые наименования в отношении лекарственных препаратов, необходимых для назначения пациенту при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Порядок создания и деятельности врачебной комиссии утвержден приказом Минздрава России от 10.04.2025 № 180н (далее - Порядок).

В соответствии с пунктом 15 Порядка решение врачебной комиссии оформляется в виде протокола, в котором, среди прочего, должны быть указаны:

дата проведения заседания врачебной комиссии;

решение врачебной комиссии и его обоснование;

сведения об индивидуальной непереносимости взаимозаменяемых лекарственных препаратов (при принятии врачебной комиссией решения, указанного в подпункте 8 пункта 20 Порядка).

Таким образом, вышеупомянутыми положениями законодательства предусмотрен следующий закрытый перечень оснований назначения лекарственного препарата по торговому наименованию при наличии медицинских показаний:

назначение по жизненным показаниям с обоснованием;

индивидуальная непереносимость взаимозаменяемых лекарственных препаратов.

В связи с изложенным при описании объекта закупки допускается указание государственными (муниципальными) заказчиками на торговые наименования лекарственных препаратов в соответствии с подпунктом "а" пункта 4 Особенности с учетом следующего:

1. Решение врачебной комиссии о назначении и применении лекарственных препаратов по торговым наименованиям должно быть оформлено в соответствии с требованиями Порядка, в частности протокол врачебной комиссии должен содержать сведения о наличии у пациента индивидуальной непереносимости взаимозаменяемых лекарственных препаратов и (или) о назначении лекарственного препарата по торговому наименованию по жизненным показаниям с указанием обоснования такого назначения.

2. В случае, если решение врачебной комиссии о назначении и применении лекарственного препарата по торговому наименованию принято из-за индивидуальной непереносимости пациентом взаимозаменяемых лекарственных препаратов, то протокол врачебной комиссии в обязательном порядке должен содержать указание всех взаимозаменяемых лекарственных препаратов на дату подготовки документации о государственной (муниципальной) закупке.

3. В случае, если решение врачебной комиссии о назначении и применении лекарственного препарата по торговому наименованию принято по жизненным показаниям пациента, то протокол врачебной комиссии в обязательном порядке должен содержать обоснование назначения пациенту лекарственного препарата по торговому наименованию по жизненным показаниям.

Одновременно следует обратить внимание на то, что в соответствии с пунктом 14 части 2 статьи 103 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" решения врачебной комиссии подлежат включению в реестр контрактов с обеспечением предусмотренного законодательством Российской Федерации в области персональных данных обезличивания персональных данных.