



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ИНФОРМАЦИОННО—ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА

«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

ИЮЛЬ 2026 ГОДА

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ
ЭКСПЕРТАМИ ГАРАНТ

ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

Июль 2026 года. Выпуск №7 (71)

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

Оглавление

1. За грубое нарушение лицензионных требований и GMP действие лицензии и сертификата соответствия будут приостанавливать на 120 дней: проект	2
2. Предложен соцвычет по НДФЛ для молодых медиков (проект)	3
3. Внедрение ИИ, новая маркировка пищевой продукции, создание центров здорового долголетия и другие мероприятия: утверждён план развития здравоохранения	3
4. Онкобольным окажут психологическую помощь	4

Материалы подготовлены с использованием справочно-правовой системы «ГАРАНТ»

1. За грубое нарушение лицензионных требований и GMP действие лицензии и сертификата соответствия будут приостанавливать на 120 дней: проект

Проект федерального закона № 1280113-8

Правительство РФ внесло в Госдуму проект поправок об особенностях приостановления лицензии на производство лекарств в случае выявления ряда нарушений.

Согласно проекту,

- такого рода последствия будут иметь место, если в ходе оценки соблюдения лицензионных требований (ст. 19 Закона о лицензировании) выявлены грубые нарушения лицензионных требований, которые вызывают или приводят к существенному риску производства препарата, опасного для здоровья;

- в таких случаях будет приостановлено действие лицензии на производство лекарств либо (а также) сертификата соответствия производства лекарств требованиям правил надлежащей производственной практики ЕАЭС;

- срок приостановления - до 120 дней, в этот срок входит и срок для выполнения мероприятий, предусмотренных правилами проведения фармацевтических инспекций на соответствие требованиям GMP, по результатам инспектирования, в отношении **всех или отдельных предусмотренных лицензией работ**. Этот срок может быть продлен по заявлению лицензиата на 60 дней. Если у лицензиата несколько площадок, действие лицензии может быть приостановлено в отношении одной или нескольких площадок;

- возобновление действия лицензии будет производиться в порядке ст. 20 Закона о лицензировании, или же в день, следующего за днем подписания акта проверки, установившего факт исполнения предписания. Если лицензиат так и не устранил нарушения, действие лицензии и сертификата соответствия производства лекарственных средств прекращается;

- если в ходе оценки соблюдения лицензионных требований (ст. 19 Закона о лицензировании) выявлены грубые нарушения лицензионных требований, которые содержат в себе существенные несоответствия, определенные правилами проведения фармацевтических инспекций на соответствие требованиям GMP ЕАЭС, то будут применяться положения, предусмотренные ст. 20 Закона о лицензировании.

В целях обеспечения эффективного госнадзора за фармпроизводителем предложено также скорректировать ч. 12 ст. 66 Закона о госконтроле: внеплановое КНМ в отношении фармпроизводителя можно будет провести в течение 72 часов после получения органом надзора сведений, достаточных для внеплановой проверки, уведомлять о такой внеплановой проверке не нужно.

Кроме того, планируется немного скорректировать описание документов, предоставляемых фармпроизводителем для получения разрешения на КИ.

2. Предложен соцвычет по НДФЛ для молодых медиков (проект)

Проект федерального закона № 1292383-8

В Госдуму внесен законопроект, которым предлагается предоставить право законодательным (представительным) органам субъектов РФ устанавливать социальный налоговый вычет по НДФЛ для налогоплательщиков, имеющих среднее или профессиональное образование в области медицины и работающих по специальности, при условии, что указанные лица не достигли возраста 35 лет. Размер вычета и то, какие расходы в него будут включены, проектом не устанавливается.

Предполагается, что при установлении вычета законодательные (представительные) органы субъектов определяют общий размер предоставляемого налогового вычета и перечень должностей и профессий, имеющих право на его получение. Также региональные законодательные (представительные) органы будут вправе установить требования к стажу работы по специальности, периоду проживания в субъекте РФ либо иные дополнительные требования к налогоплательщикам для получения вычета.

Отметим, что по мнению Правительства РФ, рассматриваемое внесение изменений в федеральное законодательство не требуется, поскольку органы власти субъектов РФ вправе самостоятельно принимать решения о социальной поддержке отдельных категорий граждан. Причем в случае осуществления на региональном уровне социальной поддержки, в том числе и молодых специалистов, доходы, полученные в виде такой поддержки, освобождаются от налогообложения НДФЛ на основании п. 79 ст. 217 НК РФ.

3. Внедрение ИИ, новая маркировка пищевой продукции, создание центров здорового долголетия и другие мероприятия: утверждён план развития здравоохранения

Распоряжение Правительства РФ от 1 июля 2026 г. № 1693-р

Кабмин утвердил план мероприятий по реализации Стратегии развития здравоохранения в РФ на период до 2030 года.

Все 64 планируемые мероприятия сгруппированы по направлениям:

- ЗОЖ и борьба с факторами риска неинфекционных болезней (новая модель охраны здоровья, в том числе преобразование центров здоровья в центры медицины здорового долголетия, с упором на поддержание когнитивного здоровья, включая вовлечение граждан в творчество; внедрение принципов здорового питания, в том числе внедрение "питания 3.0"; ведение в маркировку продуктов питания информации о содержании сахара, соли и трансжирных кислот; развитие инфраструктуры для спорта и ЗОЖ; реализация корпоративных программ охраны здоровья и т.п.);

- популяционные профилактические мероприятия (внедрение биотехнологий регенеративной биомедицины; внедрение технологий диагностики, предупреждения, ликвидации нейродегенеративных нарушений, поддержания здоровья головного мозга и развития когнитивных функций);

- повышение качества и безопасности медпомощи, увеличения ее доступности (обновление и модернизация инфраструктуры; повышение транспортной доступности медорганизаций, включая создание (восстановление) маршрутов общественного транспорта, строительство дорог; обновление системы оказания медпомощи хронически больным, трудоустройство ординаторов второго года обучения врачами-стажерами, расширение практики выездных работ "вахтовым методом" в медицинские организации субъектов РФ и т.п.);
- совершенствование системы охраны репродуктивного здоровья;
- развитие медицинской реабилитации;
- совершенствование механизмов предоставления санаторно-курортного лечения;
- обеспечение биологической безопасности;
- развитие государственной системы социально-гигиенического мониторинга;
- совершенствование механизмов финансирования оказания медицинской помощи медорганизациям системы ОМС;
- обеспечение развития службы крови и увеличение производства препаратов крови;
- внедрение новых медицинских и генетических технологий (в том числе разработка и внедрение биотехнологий на основе искусственного интеллекта);
- обеспечение технологической независимости;
- развитие технологий персонализированной медицины;
- разработка информационных систем в сфере здравоохранения с поддержкой принятия врачебных решений с использованием технологий искусственного интеллекта;
- развитие систем оказания медицинской помощи в новых регионах.

Регионам, а также организациям, участвующим в реализации плана, рекомендовано ежегодно, до 1 июля, представлять в Минздрав России информацию о ходе реализации мероприятий плана.

4. Онкобольным окажут психологическую помощь

Приказ Минздрава России от 3 июня 2026 г. № 594н (зарег. в Минюсте 08.07.2026)

С 19 июля вступают в силу изменения в Порядок оказания медпомощи при онкологии:

- онкокабинеты и центры онкопомощи направляют онкопациентов, в том числе, на консультирование - по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием, стрессовой ситуацией, комплаентным поведением, эффективной коммуникацией - в кабинет **медико-психологического консультирования** онкодиспансера /онкобольницы, или же - для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи при нарушении

адаптационных реакций, суицидальном и самоповреждающем поведении - в кабинет /отделение **медико-психологической помощи** онкодиспансера /онкобольницы;

- в онкодиспансерах и онкобольницах организуются соответствующие кабинеты и отделения;

- из стандарта оснащения онкологических отделений хирургических методов лечения исключен датчик/устройство подачи предупреждающего сигнала для контроля недержания (система палатной сигнализации), поскольку с данным кодом вида номенклатурной классификации в государственный реестр медицинских изделий не включено ни одной позиции;

- медорганизация, которая взаимодействует с федеральными медцентрами для проведения телемедицинских консультаций и консилиумов по ряду нозологий либо в сложных клинических случаях, может дополнительно оснащаться цифровым сканером микропрепаратов ИВД;

- в сложных клинических случаях для уточнения диагноза биопсийный (операционный) материал для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований, а также цифровые фото, полученные по результатам патоморфологических исследований, следует направлять в референс-центры, организованные на базе патолого-анатомического бюро (отделения) первой или второй группы в федеральной медорганизации (в текущей редакции они направляются в референс-центр - патолого-анатомическое бюро /отделение четвертой группы, поправка связана с приведением Порядка в соответствие с новыми правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденными приказом Минздрава России от 14 апреля 2025 г. N 207н).