BRACE
Law Firm

3 квартал 2025 г.

ДАЙДЖЕСТ
регулирования российской фармацевтической отрасли

27 октября 2025 г.

Уважаемые коллеги!

Среди наиболее важных изменений регулирования российской фармацевтической отрасли во 3-м квартале 2025 года можно выделить следующие:

- Введено понятие «*стратегически значимые лекарственные средства*» и разработан проект порядка формирования перечня стратегически значимых лекарств.
- Введен порядок назначения врачами БАД пациентам.
- Уточнены Правила надлежащей клинической практики ЕАЭС в части отмены требований предоставлении сведений о серьезных непредвиденных нежелательных реакциях на плацебо, а также уточнения обязанностей исследователя и спонсора.
- Актуализированы Правила надлежащей аптечной практики.
- Сокращен срок принятия решения о регистрации лекарственных средств или об отказе в регистрации.
- Аптекам запрещено продавать лекарства, применение которых приостановлено или в отношении них блокировано внесение в систему мониторинга.
- Обновлены правила регистрации предельных отпускных цен на ЖНВЛП, а также правила расчета предельных отпускных цена на ЖНВЛП.
- В обновленных правилах отпуска лекарств ужесточён порядок отпуска лекарств, требующих врачебного контроля.
- Уточнены требования к системе контроля качества в обновленных Правилах хранения лекарств.
- Установлен порядок добровольного предоставления в систему «Честный знак» информации

С уважением,

Юридическая фирма «BRACE»

1. Законы, подзаконные акты, правовые новости

1.1. Евразийской экономической комиссией внесены изменения в Правила надлежащей клинической практики ЕАЭС.

Решение Совета Евразийской экономической комиссии от 01.08.2025 № 63 «О внесении изменений в Правила надлежащей клинической практики Евразийского экономического союза»

- 10 марта 2026 года вступит в силу новая редакция Правил надлежащей клинической практики ЕАЭС.
- Вводится новое определение термину «*клиническое исследование*». Клиническое исследование – это *любое исследование, проводимое с участием человека в качестве субъекта для выявления или подтверждения клинических и (или) фармакологических эффектов исследуемых препаратов, и (или) выявления нежелательных реакций на исследуемые препараты, и (или) изучения их всасывания, распределения, метаболизма и выведения из организма человека с целью оценки их безопасности и (или) эффективности. Ранее клиническое исследование должно было соответствовать ряду условий (терапевтическая стратегия, субъекты исследования и др.)*. В новой редакции такие условия исключены.
- В указанной редакции вводится правило, по которому предоставление сведений о серьезных непредвиденных нежелательных реакциях на плацебо не требуется, за исключением случаев, когда наличие причинно-следственной связи подтверждено. Ранее предоставление таких сведений было обязательным.
- Дополнены обязанности исследователя и спонсора. Исследователь контролирует деятельность сотрудников и иных лиц, которым он передал функции, а также обязуется уведомлять спонсора о любых серьезных нежелательных явлениях, зафиксированных в рамках исследования, в течение 24 часов с момента их обнаружения. Спонсор же обязуется обеспечивать работу системы управления качеством на всех этапах исследования.
- Исчисление сроков предоставления отчетности о серьезных непредвиденных нежелательных реакциях будет начинаться с момента одобрения клинического исследования в одной из стран – участниц ЕАЭС и завершаться после даты окончания участия последнего пациента в испытании на территории государства, где оно проводится.
- Спонсор и исследователь (медорганизация) обязуются вести записи о месте хранения основных документов исследования.

1.2. С 1 сентября 2025 г. вступили в силу обновленные Правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения.

Приказ Минздрава России №259н от 29.04.2025 «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения»

- Введена обязанность ведения журнала регистрации выполненных заказов и доставок при розничной торговле лекарственными препаратами дистанционным способом, с указанием даты, времени, номера заказа, наименований лекарственных препаратов и их производителей, лекарственных форм, форм выпуска, информации о времени, дате и адресе доставки заказа покупателю.
- Несмотря на то, что отменен термин «*фармацевтическое консультирование*», обязанности по информированию покупателей остаются в силе. В частности аптеки

информируют покупателей о наличии лекарств, их аналогах, способах приёма, дозировках и противопоказаниях.

- Подробно описываются требования к системе качества в аптечных организациях, уточняются обязанности ответственных лиц за управление системой качества. Лицо, ответственное за обеспечение системы качества отвечает за разработку и согласование документации системы качества, а также за организацию, внутренних аудитов, оформление отчетов по их результатам.
- Правила не будут регулировать оборот БАД, медицинских изделий.

1.3. Внесены изменения в некоторые правила регистрации лекарств и инспекции их производства, которые вступят в силу 1 марта 2026 года.

Федеральный закон от 31 июля 2025 г. № 304-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

- Сократится срок принятия решения о регистрации лекарств, а также расширится перечень документов, которые будут запрашиваться в порядке межведомственного взаимодействия.
- Заявление о внесении изменений в регистрационное досье будет разрешено подписывать неквалифицированной электронной подписью, если от имени заявителя действует физлицо (по машиночитаемой доверенности).
- Планируется проведение фармацевтических инспекций на соответствие производства лекарств правилам надлежащей производственной практики ЕАЭС. По результатам инспекции будут выдаваться сертификаты соответствия. При этом ранее выданные заключения продолжат своё действие в обозначенные в них сроки. До окончания срока их действия, проведение инспекции не потребуется.
- Подтверждение соответствия производителя правилам надлежащей производственной практики ЕАЭС будет осуществляться в рамках лицензирования, включая периодическое подтверждение.

1.4. Законом введено понятие «стратегически значимые лекарственные средства».

Федеральный закон от 23.07.2025 № 268-ФЗ «О внесении изменения в статью 4 Федерального закона «Об обращении лекарственных средств»

«Стратегически значимые лекарственные средства» – это *лекарственные средства для, которые обеспечивают приоритетные потребности здравоохранения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в России, и производство которых должно быть обеспечено на территории страны. Перечень таких лекарственных средств, а также порядок и критерии его формирования утверждаются Правительством Российской Федерации*.

1.5. Уточнены особенности назначения и применения биологически активных добавок.

Федеральный закон от 07.06.2025 № 150-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

- Врачи наделяются правом назначать пациентам биологически активные добавки, при наличии показаний к их применению.
- Будет создан перечень БАД, в который должны включаться БАД, соответствующие критериям качества, а также требованиям технических регламентов ЕАЭС.

- Вводится запрет на распространение информации, содержащей предложение о розничной торговле БАД, розничная торговля которыми запрещена.
- При изготовлении БАД запрещается использовать лекарственные препараты, пестициды и иные вещества.

1.6. С 1 сентября 2025 г. вступил в силу запрет на розничную продажу лекарств, подпадающих под запрет в связи с блокировкой внесения сведений в МДЛП или приостановлением применения.

Постановление Правительства Российской Федерации от 3 марта 2025 г. № 257 «Об утверждении Правил применения положений части 2 статьи 57 Федерального закона «Об обращении лекарственных средств» на основании информации, полученной из системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения, и сроков применения положений Правил применения положений части 2 статьи 57 Федерального закона «Об обращении лекарственных средств» на основании информации, полученной из системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения»

Запрет розничной продажи лекарств распространяется на лекарства:

- в отношении которых блокировано внесение в систему мониторинга сведений о вводе в гражданский оборот, об обороте или о прекращении оборота;
- применение которых приостановлено по решению Минздрава России.

1.7. Обновлены правила регистрации предельных отпускных цен на ЖНВЛП.

Постановление Правительства Российской Федерации от 8 апреля 2025 г. № 462 «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения»

- Устанавлено, что общий срок оказания государственной услуги по государственной регистрации или перерегистрации не может превышать 26 рабочих дней со дня подачи соответствующего заявления.
- Для государственной регистрации предельной отпускной цены заявление предоставляется в электронном виде через портал госуслуг или личный кабинет Минздрава России.

1.8. С 1 сентября 2025 г. обновлена методика расчета предельных отпускных цен на ЖНВЛП. Уточнены перечни документов и сведений для государственной регистрации или перерегистрации предельной отпускной цены.

Постановление Правительства России от 30 мая 2025 г. № 805 «Об утверждении методики расчета предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения»

С 1 сентября 2025 г. предлагаемая к государственной регистрации **предельная отпускная цена производителя на лекарственный препарат не может превышать**:

- средневзвешенную фактическую отпускную цену на лекарственный препарат за отчетный период, рассчитанную на основании сведений об объемах и отпускных ценах находящихся в обращении в РФ лекарственных препаратов производителя государства – члена ЕАЭС и лекарственных препаратов иностранного производства, первичная или

вторичная упаковка которых осуществляется или первичную или вторичную упаковку которых планируется осуществлять в РФ;

- средневзвешенную фактическую цену ввоза лекарственного препарата за отчетный период с учетом расходов по уплате таможенных сборов за совершение таможенных операций, связанных с выпуском товаров, рассчитанную на основании сведений из системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения об объемах и о ценах ввоза лекарственного препарата иностранного производства, находящегося в обращении на территории РФ, за отчетный период;
- в случае если лекарственный препарат иностранного производства или производителя государства – члена ЕАЭС реализуется в иностранных государствах, в отношении которых представляется информация об уровне минимальных отпускных цен на лекарственные препараты, по установленному перечню, – минимальную отпускную цену производителя (без учета производственных площадок) на лекарственный препарат в указанных иностранных государствах и в стране производителя, рассчитанную на основании расчета предельной отпускной цены производителя на лекарственный препарат, представляемой на государственную регистрацию (перерегистрацию), с учетом расходов по уплате таможенных сборов за совершение таможенных операций, связанных с выпуском товаров.

Введен раздел, посвященный ценам на лекарства производителей стран ЕАЭС и препараты иностранного производства, первичная и вторичная упаковка которых осуществляется в России.

1.9. С 1 января 2026 года вводится бальная методика оценки производства лекарственных средств.

Постановление Правительства Российской Федерации от 10 сентября 2025 г. № 1392 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 17 июля 2015 г. № 719»

- Главная заявляемая разработчиками цель новой системы оценки – расширение ассортимента лекарств, которые выпускают в России.
- Для российских производителей подтверждением производства фармацевтической продукции на территории ЕАЭС является документ, выдаваемый Минпромторгом России. Такой документ должен содержать сведения о стадиях технологического процесса производства лекарственного средства для медицинского применения, осуществляемых на территории Евразийского экономического союза.
- Продукцию могут признать российской при наборе не менее 50 баллов за технологические процессы в ЕАЭС.

1.10. С 1 сентября 2025 г. начинают действовать обновленные Правила отпуска лекарственных средств для медицинского применения.

Приказ Минздрава России от 07.03.2025 № 100н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями, расположенными в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ,

зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, Порядка отпуска гражданам аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики»

- Вводится строгий отпуск лекарств, требующих врачебного контроля, включая наркотические средства, психотропные вещества и препараты из перечня ЖНВЛП. В частности, отпуск таких препаратов разрешен только по рецептам, оформленным по единой форме № 148-1/у-88.
- При отсутствии лекарства в аптеке отсутствующий препарат по рецепту должен быть выдан не позднее 10 рабочих дней. Ведется журнал отсроченных рецептов.
- Аптекам запрещается отпуск лекарств, предназначенных только для стационарного применения.
- Обновлены правила отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарств.
- Установлен порядок отпуска лекарственных препаратов бесплатно или со скидкой по рецептам, находящимся на обслуживании у одних субъектов розничной торговли, расположенными на территории субъекта РФ, в котором оформлен рецепт в электронной форме, иными субъектами розничной торговли на территории того же субъекта РФ.
- Рецепты, выписанные с нарушениями, будут отмечаться штампом «*Рецепт недействителен*».

1.11. С 1 сентября 2025 г. вступили в силу обновленные Правила хранения лекарственных средств.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 апреля 2025 г. № 260н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств для медицинского применения»

Введена обязательная Система обеспечения качества хранения, а руководитель назначает лицо, контролирующее ее эффективность с учетом категории риск.

Система обеспечения качества хранения лекарственных средств должна гарантировать, что:

- определена ответственность работников за нарушение требований, установленных Правилами и стандартными операционными процедурами;
- в отношении каждого нарушения требований, установленных Правилами и стандартными операционными процедурами, проводится внутренний аудит и разрабатываются корректирующие действия (с указанием сроков для устранения выявленных нарушений и ответственных лиц) с целью устранения выявленных нарушений.

Разрешено совместно хранить товары аптечного ассортимента: медизделия, БАД, косметика и т. д.

Вводена обязательная круглосуточная автоматизированная система или поверенные приборы плюс температурное картирование по результатам анализа рисков.

1.12. Через систему маркировки производители лекарств могут подтвердить страну их происхождения.

Постановление Правительства РФ от 23.09.2025 № 1462 «Об утверждении Правил добровольного предоставления в государственную информационную систему мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, информации, ее обработки и применения в целях подтверждения страны происхождения лекарственных препаратов для медицинского применения, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации»

Утверждены правила, определяющие объем и состав предоставляемой информации, порядок ее обработки и применения.

Для передачи данных нужно направить в систему заявление о регистрации и протестировать взаимодействие с ее оператором. Это не надо делать тем, кто на 31 августа 2025 года участвовал в эксперименте по прослеживаемости лекарств и сырья. Если хозсубъект уже есть в системе как участник оборота маркируемых товаров, ему следует подать уведомление с такими данными: ИНН, наименование товарной группы «Фармацевтическое сырье», тип участника.

С 15 октября 2025 года начнут проверять, соответствует ли информация о сырье сведениям из реестров таможенных органов и промпродукции.

1.13. Минздрав РФ разъяснил возможность приведения регистрационных досье препаратов, зарегистрированных по временным национальным правилам, в соответствие с правилами ЕАЭС.

Письмо Минздрава России от 09.10.2025 № 25-6/И/2-20325 «О возможности подачи заявителями регистрации и производителями лекарственных препаратов, зарегистрированных по временным национальным правилам их обращения, заявления о приведении регистрационных досье препаратов, зарегистрированных по правилам государств-членов, в соответствие с требованиями международных договоров и актов, составляющих право ЕАЭС»

Минздравом сообщается о возможности подачи заявителями регистрации и производителями лекарственных препаратов, зарегистрированных по временным национальным правилам обращения лекарственных препаратов, утвержденным постановлениями Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 441 и от 05.04.2022 № 593 заявления о приведении регистрационных досье лекарственных препаратов, зарегистрированных по правилам государств-членов, в соответствие с требованиями международных договоров и актов, составляющих право ЕАЭС, до 31 декабря 2025 г.

При этом регистрационные процедуры носят заявительный характер и решение вопросов, связанных с целесообразностью проведения этих регистрационных процедур, является правом разработчиков и производителей лекарственных средств.

Подача заявлений на приведение в соответствие с правилами Союза лекарственных препаратов, зарегистрированных в соответствии с временными мерами, возможно исключительно до 31 декабря 2025 г.

2. Проекты

2.1. Предлагается утвердить правила формирования перечня стратегически значимых лекарств.

Проект постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Правил формирования перечня стратегически значимых лекарственных средств»

- Указанный проект подготовлен в связи с принятием проекта Федерального закона «О внесении изменений в статьи 4 Федерального закона «Об обращении лекарственных средств».
- Проектом постановления определяются критерии и правила утверждения перечня стратегически значимых лекарственных средств (далее – **«СЗЛС»**), которые обеспечивают приоритетные потребности здравоохранения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в Российской Федерации.
- Формирование перечня СЗЛС будет осуществляться комиссией, образованной Минздравом России, на основании представленных субъектами обращения лекарственных средств и (или) федеральными органами исполнительной власти Российской Федерации предложений о включении лекарственных средств в перечень.

2.2. Предлагается предоставлять субсидии разработчикам оригинальных лекарственных препаратов.

Проект постановления Правительства Российской Федерации «Об особенностях предоставления из федерального бюджета субсидий российским организациям на возмещение части затрат на реализацию проектов по разработке оригинальных лекарственных препаратов или расширению медицинских показаний по их применению»

Предлагается создание единого нового механизма по поддержке разработок оригинальных лекарственных препаратов.

В качестве результата субсидии предлагается предусмотреть объем выручки от реализации фармацевтической продукции, соответствующего не менее 2-х кратному размеру субсидии в течении 3 лет с момента получения регистрационного удостоверения, а характеристикой результата предоставления субсидии – количество документов, содержащих сведения о стадиях технологического процесса производства лекарственного средства для медицинского применения, осуществляемых на территории ЕАЭС, подтверждающих возможность производства на территории России лекарственных препаратов, на которые получены регистрационные удостоверения в рамках проекта, всех стадий производства, в том числе синтеза молекулы действующего вещества при производстве фармацевтических субстанций (если осуществление такой стадии применимо к фармацевтической субстанции соответствующего лекарственного препарата).

3. Практика

3.1. Верховный Суд РФ отказался признавать недействительным письмо ФАС России от 24 января 2025 года № МШ/5449/25 «О рассмотрении заявок участников закупок, предложивших к поставке лекарственный препарат с использованием активного вещества «Осимертиниб».

Решение Верховного Суда РФ от 31.07.2025 № АКПИ25-256

Суд сделал вывод, что наличие в заявке участника закупки предложения о поставке лекарственного препарата с использованием активного вещества «Осимертиниб», производителем которого является ООО «ОнкоТаргет», нарушает действующее законодательство Российской Федерации и образует основание для отклонения заявки в соответствии с положениями пункта 8 части 12 статьи 48 Закона о контрактной системе.

По мнению суда, вопреки доводам административного истца, оспариваемые положения Письма ФАС не содержат каких-либо разъяснений законодательства и не обладают нормативными свойствами, поскольку касаются исключительно лекарственных препаратов с использованием названного активного вещества, производителем которого является указанное юридическое лицо, и основано на решении ФАС России по конкретному делу, оценка законности и обоснованности которого не является предметом рассматриваемого спора.

Важно отметить, что в обоснование своей позиции ФАС России ссылалось на то, что решением комиссии ФАС от 20.11.2024 по делу № 08/01/14.5-76/2024 в действиях ООО «АксельФарм» установлен факт нарушения антимонопольного законодательства, выразившегося во введении в оборот лекарственного препарата «Осимертиниб», производителем которого является ООО «ОнкоТаргет», по евразийскому патенту № 024421, правообладателем которого является компания АстраЗенека АБ, без согласия правообладателя на такое использование.

3.2. Верховный Суд РФ отказал производителю, обжалующему разрешения российским компаниям на использование лекарственного препарата без согласия производителя.

Определение Верховного Суда РФ от 29.07.2025 по делу № АКПИ25-189

Заявителем оспаривалось распоряжение Правительства России от 15.11.2024 № 3286-р о разрешении ООО «ПСК Фарма» использования изобретений, принадлежащих компании «НОВО НОРДИСК А/С» (DK), без согласия правообладателя.

Суд пришел к выводу, что данное распоряжение является законным и обоснованным, ввиду того, что использование изобретения, полезной модели или промышленного образца в интересах национальной безопасности регулирует статья 1360 ГК РФ, которая предусматривает, что Правительство Российской Федерации имеет право в случае крайней необходимости, связанной с обеспечением обороны и безопасности государства, охраной жизни и здоровья граждан, принять решение об использовании изобретения, полезной модели или промышленного образца без согласия патентообладателя. Указанный лекарственный препарат включен в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и используется при лечении сахарного диабета. Недоступность лекарственного препарата и, как следствие, невозможность его использования во врачебной практике могут являться случаем крайней необходимости, связанной с охраной жизни и здоровья граждан. В связи с этим, Верховный Суд РФ оставил в силе решение суда первой инстанции об отказе в признании незаконным оспариваемого распоряжения Правительства.

3.3. Арбитражный суд Московского округа поддержал суды нижестоящих инстанций, признающих ООО «КРКА-РУС» нарушившим антимонопольное законодательство в части превышения отпускных цен на лекарственной препарат и злоупотребления доминирующим положением на рынке.

Постановление Арбитражного суда Московского округа от 24.10.2025 по делу № А40-297158/2024

Компания в период с 2022 года по 2023 год занимала доминирующее положение с **долей более 50 % на товарном рынке лекарственных препаратов с МНН «Амлодипин+Индапамид+Периндоприл» (торговое наименование «Ко-Дальнева»)**, не имеющим взаимозаменяемых аналогов. Суд пришел к выводу о том, что представленными в материалы дела доказательствами подтверждается нарушение антимонопольного

законодательства, выразившегося в установлении и поддержании монопольно высокой цены на лекарственный препарат.

Указанные выводы основаны на аналитическом отчете, согласно которому продуктовые границы товарных рынков определены как: лекарственный препарат с торговым наименованием «Ко-Дальнева» под МНН «Амлодипин+Индапамид+Периндоприл» в дозировке 5 мг+0,625 мг+2 мг.; лекарственный препарат с торговым наименованием «Ко-Дальнева» под МНН «Амлодипин+Индапамид+Периндоприл» в дозировке 5 мг+1,25 мг+4 мг.; лекарственный препарат с торговым наименованием «Ко-Дальнева» под МНН «Амлодипин+Индапамид+Периндоприл» в дозировке 5 мг+2,5 мг+8 мг.; лекарственный препарат с торговым наименованием «Ко-Дальнева» под МНН «Амлодипин+Индапамид+Периндоприл» в дозировке 10 мг+2,5 мг+8 мг.

Судами сделан вывод о том, что именно указанные товарные рынки являются самостоятельными, на которых обращаются невзаимозаменяемые товары.

Доводы заявителя о том, что все лекарственные препараты с одним МНН образуют один товарный рынок, были обоснованно судами отклонены как противоречащие представленным в материалы дела доказательствам.

Если у вас возникли вопросы в отношении данного дайджеста, пожалуйста, свяжитесь с нами:

- info@brace-lf.com

О нас

Юридическая фирма «BRACE» оказывает юридические услуги производителям и дистрибьюторам лекарственных средств, медицинских изделий, БАД и иным организациям здравоохранения по вопросам российского и международного права.

Нашей основной отраслевой практикой является «Здравоохранение и фармацевтика».

Мы оказываем юридическую помощь в сфере разрешения споров и судебных разбирательств, международного права и ВЭД, антимонопольного права, государственных и корпоративных закупок и ряда иных направлений.

Все права на данные материалы принадлежат ООО «Юридическая фирма «БРЭЙС» ©
Информация и сведения, содержащиеся в настоящем дайджесте, представляют собой совокупность положений законодательства и правоприменительной практики, субъективных оценочных суждений, мнений, взглядов, рассуждений и предположений автора/авторов по отношению к событиям, фактам, разъяснениям действующего законодательства, судебной и иной правоприменительной практики и являются выражением личного мнения автора/авторов. В связи с этим его не следует рассматривать в качестве юридической консультации и/или правового заключения, равно иного документа индивидуальной направленности и/или в качестве выражения официальной позиции органов власти. Авторы, а также лица, осуществляющие опубликование, не несут ответственности за несовпадение своей позиции с позицией органов власти, организаций и иных третьих лиц.