****

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ ДАЙДЖЕСТ**

**(период с 25 по 31 августа 2025 года)**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО/ГД/СФ**

**Все бюджетные места в медвузах могут стать целевыми**

Комиссия по законопроектной деятельности Правительства РФ одобрила инициативу Минздрава, согласно которой все бюджетные места по медицинским и фармацевтическим программам станут целевыми. В случае принятия нового закона выпускники вузов будут обязаны заключать договоры о целевом обучении и отрабатывать три года в системе здравоохранения, а при отказе предусмотрена компенсация в трехкратном размере оплаты за обучение.

О содержании законопроекта со ссылкой на Минздрав РФ пишет издание РБК, сам документ пока не опубликован. Проект закона охватывает как студентов вузов, так и учащихся колледжей. Помимо оплаты обучения, в компенсацию в случае отказа от отработки включена сумма, затраченная на подготовку специалиста, и штраф в двукратном размере. Аналогичные санкции предусмотрены и для заказчиков целевого обучения, если они не обеспечат выпускнику рабочее место или досрочно расторгнут договор.

Минздрав намерен закрепить обязательную трехлетнюю отработку выпускников врачами под руководством наставников. Согласно законопроекту, трудоустроиться можно в медорганизации, участвующие в программе госгарантий оказания бесплатной медпомощи, причем выпускники могут самостоятельно выбрать регион и конкретное учреждение. Наставники, в свою очередь, будут получать надбавку к зарплате.

Отдельные положения законопроекта касаются ординатуры: Минздрав намерен самостоятельно устанавливать максимальное количество студентов для приема на программы. В ведомстве подчеркнули, что предлагаемые меры должны повысить эффективность распределения кадров и сократить дефицит медработников в регионах.

Ранее Минздрав [**представил**](https://vademec.ru/news/2025/06/23/dopuskom-k-periodicheskoy-akkreditatsii-vypusknikov-medvuzov-mozhet-stat-obyazatelnaya-trekhletnyaya/) другой законопроект, обязывающий допускать выпускников медвузов к периодической аккредитации только после того, как они прошли первичную аккредитацию и под руководством наставников отработали три года в госучреждениях. Такая мера, по мнению ведомства, необходима для закрепления специалистов в системе здравоохранения, поскольку, по данным Минздрава, около 35% выпускников медвузов и 40% выпускников колледжей, обучавшихся за счет бюджета, не работают в госклиниках.

Эта инициатива Минздрава уже [**вызвала**](https://vademec.ru/news/2025/07/29/minzdrav-ne-uchel-ni-odnogo-iz-1-095-predlozheniy-k-proektu-ob-obyazatelnoy-otrabotke-vypusknikov-me/) критику. По итогам общественного обсуждения проекта из 1 095 поступивших предложений ведомство частично учло лишь 27. Представители профсообщества заявили, что законопроект фактически вводит принудительный труд. Минздрав, однако, настаивает, что выпускники сохраняют право выбора региона и медорганизации, а наставничество рассматривается как важный элемент кадровой политики.

<https://vademec.ru/news/2025/08/26/vse-byudzhetnye-mesta-v-medvuzakh-mogut-stat-tselevymi/>

**Назван срок введения принудительной отработки для выпускников медвузов**

Законопроект о принудительных отработках выпускников медицинских колледжей и вузов внесен в Госдуму. Согласно инициативе всем поступающим на медицинские и фармацевтические специальности студентам предстоит заключать договор о целевом обучении и пройти обязательный трехлетний «период наставничества» в клиниках, которые работают в системе ОМС.

Правительственный[законопроект](https://medvestnik.ru/content/news/Vse-budjetnye-mesta-dlya-studentov-medvuzov-mogut-stat-celevymi.html) о переводе всех бюджетных мест в медицинских вузах и колледжах в целевые внесли в Госдуму. В случае одобрения депутатами и подписания документа президентом студентам предстоит в первый год обучения заключать договор о целевом обучении с последующей обязательной отработкой по полученной специальности.

Согласно пояснительной записке к законопроекту, «на уровне субъектов и медорганизаций затруднено планирование ликвидации кадровой потребности ввиду возможной смены заказчика целевого обучения по программам специалитета на иного заказчика целевого обучения при поступлении для дальнейшего обучения по программам ординатуры». По состоянию на 2023 год кадровый дефицит в отрасли оценивался в 29 тыс. врачей и 63 тыс. средних медработников.

Изменения предлагается внести в статьи 69 и 71 законов «Об основах охраны здоровья граждан» и «Об образовании» соответственно. В соответствии с поправками в ст.69 выпускники, получившие медицинское и фармацевтическое образование и впервые прошедшие первичную либо первичную специализированную аккредитацию специалиста по специальности, должны три года отработать в медицинской организации, которая работает в системе ОМС.

Этот срок именуется «периодом наставничества». Судя по тексту законопроекта, новеллы о наставничестве касаются и коммерческих мест. За отказ от выполнения условий при расторжении целевого договора в одностороннем порядке предусмотрена компенсация в трехкратном размере: в нее войдут средства, затраченные на подготовку учащегося, и штраф в двукратном размере.

Отработка станет обязательной и для тех, кто обучался ранее, а потом восстановился или перевелся на бюджетное место. При отчислении в первый год обучения по собственной инициативе студент также должен будет выплатить компенсацию в размере стоимости первого года учебы и штраф в двукратном размере. Впрочем, оговаривается, что при отказе заключить договор о целевом обучении в первый год учебы учащийся может быть переведен на платное обучение при условии наличия свободных мест.

Принудительное заключение целевого договора и трехкратные компенсации за его расторжение не будут распространяться на тех, кто поступил до 1 марта 2026 года. Период наставничества не будет распространяться на тех, кто окончил обучение до 1 марта 2026 года. В нынешней формулировке закон должен вступить в силу 1 марта 2026 года.

Законопроект о принудительных отработках выпускников медицинских вузов и колледжей собрал десятки отрицательных отзывов. Эксперты опасаются снижения числа абитуриентов и нового витка кадрового дефицита в системе здравоохранения, [писал](https://medvestnik.ru/content/news/Zakonoproekt-o-prinuditelnyh-otrabotkah-vypusknikov-medvuzov-sobral-desyatki-negativnyh-otzyvov.html) «МВ». В Совете по правам человека при Президенте РФ документ [назвали](https://medvestnik.ru/content/news/V-SPCh-nazvali-narusheniem-prav-cheloveka-plany-po-otrabotke-dlya-vypusknikov-medvuzov.html) нарушением прав человека.

Идею возвращения обязательного распределения по советскому образцу [поддержали](https://medvestnik.ru/content/news/V-Gosdume-ne-schitaut-sistemu-otrabotki-vypusknikov-medvuzov-v-sisteme-OMS-prinuditelnoi.html) в Госдуме. Выпускники бюджетных отделений медвузов должны возвращать государству долг своим трудом при отработке в системе ОМС. Это полезно и для самого молодого врача, считает глава Комитета по охране здоровья **Сергей Леонов**. Многие опрошенные «МВ» эксперты [заявили](https://medvestnik.ru/content/news/Vybrali-knut-vmesto-pryanika-eksperty-pro-obyazatelnuu-otrabotku-posle-medvuza.html), что после окончания вуза сами отработали несколько лет на периферии и ничего плохого в этом нет.

По данным Минтруда в отрасль [потребуется](https://medvestnik.ru/content/news/Mintrud-ocenil-potrebnost-v-novyh-medrabotnikah-v-100-tys-chelovek-ejegodno.html) привлечь до 2030 года почти 500 тыс. медработников. В том числе это связано с увеличением среднего возраста занятых в здравоохранении.

<https://medvestnik.ru/content/news/Nazvan-srok-vvedeniya-prinuditelnoi-otrabotki-dlya-vypusknikov-medvuzov.html?utm_source=main>

**Медработникам в России предложили назначить надбавку в 50% от зарплаты за наставничество**

В Госдуме предложили закрепить в законе 50%‑ную надбавку наставникам и подъемные для молодых врачей. Минздрав настаивает на обязательной отработке и целевом обучении для всех выпускников медвузов.

Фракция «Справедливая Россия — За правду» предложила закрепить в законопроекте о наставничестве дополнительные меры поддержки как для опытных, так и для начинающих медиков. О поправках [рассказал](https://tass.ru/obschestvo/24888847) ТАСС руководитель партии **Сергей Миронов.**

По его словам, необходимо учесть реальное мнение врачей: в опросах 2023 года они называли справедливым размер доплаты наставникам в 50% от оклада. Именно такая надбавка предлагается в качестве поправки к законопроекту.

Отдельный акцент сделан на молодых специалистах. В партии считают, что обязательная трехлетняя отработка в госучреждениях при участии наставника повлечет дополнительные расходы для выпускников, поэтому парламентарии предлагают предусмотреть для них подъемные выплаты.

«Обязательная отработка и наставничество могут быть полезны, но сами по себе проблему кадрового дефицита не решат», — отметил Миронов и добавил, что необходимо «прислушаться к мнению тех, на ком держится государственная система здравоохранения».

На этой неделе комиссия по законопроектной деятельности правительства [одобрила проект](https://medvestnik.ru/content/news/Vse-budjetnye-mesta-dlya-studentov-medvuzov-mogut-stat-celevymi.html) Минздрава о переводе всех бюджетных мест в медицинских вузах и колледжах на целевое обучение.

Согласно инициативе студентам предстоит заключать договор о целевом обучении с последующей обязательной отработкой по полученной специальности. За отказ от выполнения условий предусмотрена компенсация в трехкратном размере: в нее войдут средства, затраченные на подготовку, и штраф в двукратном размере.

Глава Комитета Госдумы по охране здоровья [Сергей Леонов](https://medvestnik.ru/directory/persons/Leonov-Sergei-Dmitrievich.html) заявил, что эта инициатива взаимовыгодна и позволит закрепить выпускников медицинских вузов в государственной системе здравоохранения. Сейчас около 30% выпускников медвузов, которые обучались на бюджетной основе, не идут в медицину. В результате государство теряет ресурсы, затраченные на их обучение.

В 2023 году в России взяли курс на введение системы [наставничества](https://medvestnik.ru/content/news/Vrachei-povysyat-do-nastavnikov-kak-eto-otrazitsya-na-nagruzke-i-zarplate.html) в медучреждениях: планировалось, что специалисты с опытом будут курировать работу ординаторов и молодых врачей и получать за это стимулирующие надбавки к зарплате.

В 2024 году в федеральном законодательстве были [установлены](https://medvestnik.ru/content/news/Novye-pravila-oplaty-truda-nastavnikov-vstupyat-v-deistvie-s-marta-2025-goda.html)особенности трудовых отношений работников-наставников. Новые правила начали действовать с 1 марта 2025 года. Согласно новому порядку наставничество в сфере труда допускается только с согласия руководителя организации. Эта дополнительная работа выполняется на добровольной основе — подписывается соответствующее согласие. Содержание, сроки и форма выполнения работы по наставничеству должны быть прописаны в трудовом договоре сотрудника или допсоглашении к нему.

В 2025 году [Роструд](https://medvestnik.ru/content/news/Rostrud-razreshil-otkazatsya-ot-nastavnichestva-v-luboi-moment.html) официально подтвердил: медицинские работники могут отказаться от выполнения обязанностей наставника в любое время и без обязательного предварительного уведомления работодателя. Выплаты за наставничество должны быть оформлены официально как стимулирующие.

<https://medvestnik.ru/content/news/Medrabotnikam-v-Rossii-predlojili-naznachit-nadbavku-v-50-ot-zarplaty-za-nastavnichestvo.html>

**РАЗНОЕ**

**Росстат назвал среднюю зарплату в здравоохранении в первой половине 2025 года**

Средняя зарплата в российском здравоохранении за июнь 2025 года составила более 87 012 руб., что на 15,5% выше, чем годом ранее.  
За первое полугодие 2025 года средний доход медработников достиг 79 499 руб., это на 17,1% больше аналогичного периода прошлого года.

Опубликовано ежемесячное издание Росстата — [доклад](https://rosstat.gov.ru/compendium/document/50801) «Социально-экономическое положение России», согласно которому средняя зарплата в российском здравоохранении за июнь 2025 года составила 87 012 руб. Это на 15,5% выше, чем в июне 2024-го.

За I полугодие средняя зарплата — это 79 499 руб., что на 17,1% выше, чем в тот же период прошлого года. По информации Росстата, такой уровень оплаты труда представляет собой 82,6% от общероссийского уровня зарплат. В среднем один работник в первом полугодии 2025 года отработал 906,7 часа. Средняя продолжительность рабочего дня — 7,75 часа.

Кроме того, Росстат рассказал о появлении новых рабочих мест и кадровой ситуации. Всего в июле было зарегистрировано 277 организаций в сфере здравоохранения, с января по июль 2025 года — 1 756. Для сравнения: в июле было ликвидировано 193, а за полгода — 1 275.

При этом во II квартале 2025 года принято 178,8 тыс. человек, из них на дополнительно введенные рабочие места — 4,9 тыс. человек, а выбыло заметно больше работников — 193,5 тыс. человек, из них по собственному желанию ушли 170,4 тыс. человек.

Оборот организаций в области здравоохранения и социальных услуг за июль составил 327,7 млрд руб. По сравнению с июлем 2024 года этот показатель вырос на 3,7%, с июнем 2025-го — на 5,9%. За период с января по июль 2025 года оборот увеличился на 1,8%. Также Росстат приводит данные по просроченным кредиторским задолженностям организаций по данным на июнь 2025 года. Так, всего 43 организации имели просроченную кредиторскую задолженность в сфере здравоохранения, сумма — 4,8 млрд руб.

Ранее [Профсоюз работников](https://medvestnik.ru/content/news/Srednemesyachnaya-zarplata-v-zdravoohranenii-Rossii-prevysila-v-I-kvartale-79-7-tys-rublei.html) здравоохранения представил данные за I квартал 2025 года, согласно которым средняя зарплата в здравоохранении России составила 79,7 тыс. руб., что на 17,8% выше, чем в аналогичном периоде прошлого года. Снижение среднего заработка зафиксировано только в одном регионе — Магаданской области.

<https://medvestnik.ru/content/news/Rosstat-nazval-srednuu-zarplatu-v-zdravoohranenii-v-pervoi-polovine-2025-goda-2.html>