

С 1 марта 2026 года новые правила трудоустройства для начинающих специалистов-медиков, вступит в силу Федеральный закон от 17 ноября 2025 г. № 424-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации". Этот закон о создании целой системы профессиональной адаптации под названием "**наставничество**". Система подразумевает обязательную отработку после учебы с поддержкой начинающих

В действительности система, которую утвердили для студентов медицинских вузов, не нова. Подобная практика существовала в нашей стране и в советские годы, и даже во времена царской России.

До революции единого закона, который бы обязывал бывших студентов отрабатывать после обучения определенное время, не существовало. Однако отдельные высшие учебные заведения устанавливали такое правило для своих выпускников. К примеру, лица, окончившие Императорское училище правоведения, должны были отработать не менее 6 лет в органах Министерства юстиции или других госструктурах.

В советские годы ситуация изменилась. 15 сентября 1933 года вышло Постановление ЦИК и СНК СССР об улучшении использования молодых специалистов, которым предусматривалось, что обучавшиеся за счет государства выпускники всех вузов и техникумов страны обязаны отработать по специальности не менее 5 лет. Причем самостоятельно трудоустроиться запрещалось, нужно было идти на работу туда, куда направит народный комиссариат. В дальнейшем условия неоднократно менялись, но смысл долгие годы оставался прежним – учебу надо было отрабатывать.

О НОВОМ ПОРЯДКЕ «ВХОДА В ПРОФЕССИЮ»

Чтобы стать врачом, студенту медвуза нужно:

- 1) Получить медицинское образование и пройти аккредитацию. А именно: выпускник медицинского университета после 5-6 лет обучения и вручения ему диплома проходит первичную аккредитацию, и это дает ему право сразу же приступить к работе врачом общей практики (допустим, участковым терапевтом или педиатром);
- 2) Чтобы стать узким специалистом (хирургом, кардиологом и пр.), нужно поступить в ординатуру и закончить ее.
- 3) После окончания ординатуры молодой врач проходит уже не первичную, а первичную специализированную аккредитацию, после чего может работать по узкой специальности;
- 4) По истечении каждых 5 лет работы всем врачам надо продлевать свое право на дальнейшую деятельность в медицине. Это касается и общей, и специализированной аккредитации.

НОРМАТИВНАЯ БАЗА И СУТЬ НОВОВВЕДЕНИЙ

Увидеть и ознакомиться с поправками можно в:

- Федеральном законе от 17 ноября 2025 г. № 424-ФЗ

- от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан" (далее – Закон № 323-ФЗ);
- от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее – Закон № 273-ФЗ).

Изменилось условно следующее:

- ✓ введение **наставничества** для молодых специалистов;
- ✓ изменения в организации учебы в ординатуре.

НАСТАВНИЧЕСТВО ДЛЯ МОЛОДЫХ МЕДИКОВ

В ходе поправок законодатель больше не применяет термин "отработка", теперь звучит как "трудоустройство под руководством наставника":

- кадровая, суть которой состоит в гарантированном обеспечении государственных и муниципальных медицинских учреждений, работающих в системе ОМС, молодыми специалистами;
- профессионально-образовательная, предполагающая повышение качества практической подготовки, снижение количества врачебных ошибок на старте карьеры за счет кураторства более опытных коллег.

ЧТО ТАКОЕ «НАСТАВНИЧЕСТВО»

Это период работы выпускника медицинского вуза или среднего специального учебного учреждения под руководством опытного коллеги, т. е. наставника (ч. 3.3 ст. 69 Закона № 323-ФЗ). Другими словами, это и есть та самая **обязательная «отработка» в системе ОМС, во время которой молодой специалист получает зарплату и несет полную юридическую ответственность как врач.**

Т.Е. теперь специалист, получивший аккредитацию, не может трудоустроиться в любую негосударственную клинику или заняться частной практикой. Сначала придется пройти наставничество положенное время в системе ОМС.

КОГО КОСНЕТСЯ НОВЫЙ ЗАКОН?

Правила будут едины для большинства выпускников учебных заведений медицинского профиля, **независимо от его уровня и формы финансирования.** А именно:

- 1) выпускников колледжей и училищ, т. е. лиц, получивших среднее профессиональное образование;
- 2) выпускников вузов, т. е. лиц, успешно отучившихся по программам бакалавриата, специалитета или магистратуры;
- 3) выпускников ординатуры, т. е. тех, кто получил послевузовское образование.

ДЛЯ СТУДЕНТОВ И ОРДИНАТОРОВ-ПЛАТНИКОВ ТОЖЕ БУДЕТ НАСТАВНИЧЕСТВО?

Закон касается не только бюджетников. Закон, в частности, п. 3.3 ст. 69 Закона № 323-ФЗ, не содержит каких-либо оговорок на этот счет, поэтому, **даже если студент получил образование на платной основе за свой собственный счет, ему все равно придется «отрабатывать»** положенное время с наставником.

Касается всех выпускников основных медицинских образовательных программ:

- среднее профобразование;
- бакалавриат;
- специалитет;
- магистратура;
- ординатура.

Если молодые люди прошли первичную или первичную специализированную аккредитацию, и их специальность включена в перечень Минздрава России, то им придется работать с наставником.

Минздрав России подготовил проект с перечнем специальностей (направлений подготовки), после завершения обучения по которым потребуется проходить наставничество (проект приказа Минздрава России "Об утверждении перечня специальностей (направлений подготовки), после завершения обучения по которым в отношении лиц, получивших медицинское образование по основным профессиональным образовательным программам по специальностям (направлениям подготовки) и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности, осуществляется наставничество в сфере здравоохранения, сроки, в течение которых осуществляется наставничество в сфере здравоохранения в зависимости от специальности (направления подготовки) и (или) места нахождения организации, в которой осуществляется медицинская деятельность", подготовлен Минздравом России 3 декабря 2025 года, ID проекта 02/08/12-25/00162917).

- 1) Для среднего профессионального образования указаны следующие специальности:
 - ✓ Лечебное дело:
 - акушерское дело
 - лабораторная диагностика
 - стоматологическое дело
 - стоматология ортопедическая и профилактическая
 - ✓ Медико-профилактическое дело
 - ✓ Сестринское дело
 - ✓ Медицинский массаж (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению).
- 2) Для бакалавриата список состоит из одной специальности – сестринское дело.

В рамках специалитета наставничество планируется внедрить для специалистов по профилям:

- медицинская биохимия
- биофизика и кибернетика
- лечебное дело
- педиатрия
- стоматология
- остеопатия
- медико-профилактическое дело.

Самый большой список составлен для специальности высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры (в числе 82 специальностей):

- акушерство и гинекология
- анестезиология-реаниматология
- клиническая лабораторная диагностика
- рентгенология
- судебно-медицинская экспертиза
- ультразвуковая диагностика
- детская и взрослая кардиология и онкология
- педиатрия
- психиатрия
- гастроэнтерология
- косметология
- неврология
- терапия
- общая врачебная практика (семейная медицина)
- пластическая хирургия
- и другие

КОГО ИЗМЕНЕНИЯ НЕ ЗАТРОНУТ?

1. Закон действует только для тех, кто **впервые пройдет первичную аккредитацию специалиста или первичную специализированную аккредитацию специалиста после 1 марта 2026 года**. Те выпускники, кто получил диплом и аккредитацию до указанной даты, под него не попадают.
2. **Правила не касаются врачей, получающих новую специализацию через программы переподготовки. Они не затрагивают и тех, кто хочет продолжить обучение.** Например, не придется проходить наставничество тем, кто после окончания медколледжа желает сразу поступить в медуниверситет или после специалитета – пойти в ординатуру. В этом случае наставничество выпускники пройдут после вуза или ординатуры соответственно.

Исключения будут и для других специалистов. Минздрав России сформирует конкретный перечень специальностей (направлений подготовки), после завершения обучения, по которым необходимо пройти наставничество в сфере здравоохранения (ч. 3.4 ст. 69 Закона № 323-ФЗ).

ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ТРУДОУСТРОЙСТА

Основным местом работы должны стать организации, участвующие в системе ОМС (государственные и муниципальные больницы, поликлиники, ФАПы и некоторые частные клиники). В зависимости от статуса выпускника предусмотрены следующие варианты:

- выпускники, прошедшие целевое обучение, обязаны вернуться в организацию, с которой у них был заключен целевой договор;

- самостоятельные студенты, отучившиеся не по направлению от организации, смогут выбрать место будущей работы из списка, опубликованного региональным подразделением Минздрава России (ч. 3.3 ст. 69 Закона № 323-ФЗ).

В обоих случаях **место работы в системе ОМС должно быть** для начинающего доктора **основным** (нельзя устроиться на основную работу в коммерческую клинику, а в государственной числиться в качестве совместителя).

При этом на совместительство ограничений нет – в свободное от основного места работы время можно подрабатывать и в другом медучреждении.

Менять места работы при этом можно, главное – в сумме набрать необходимый стаж наставничества и выбирать из предложенных вариантов.

Размер заработной платы для тех, кто проходит наставничество, будет стандартным – установленным в соответствии со штатным расписанием.

БУДЕТ ЛИ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ В «КОНКРЕТНУЮ МЕДОРГАНИЗАЦИЮ» ПРИНУДИТЕЛЬНЫМ?

НЕТ! Молодой специалист сможет сам выбрать, в какой медорганизации пройти наставничество. Причем это могут быть не только государственные медучреждения, но и частные клиники или федеральные медицинские центры, но при условии, что они участвуют в оказании медпомощи в рамках ОМС.

СКОЛЬКО ДЛИТСЯ ПЕРИОД НАСТАВНИЧЕСТВА?

Максимальный срок работы под управлением наставника в общем случае **составит не более трех лет (ч. 3.3 ст. 69 Закона № 323-ФЗ)**. **НО**, планируется предусмотреть дифференцированный подход по региональному признаку с учетом норм для конкретной профессии.

Например, в более отдаленных регионах срок отработки для определенных специальностей будет сокращен. Так, работа по направлению в малых городах с населением до 50 тыс. человек, а также в сельских поселениях и на территориях новых регионов может составлять не 3 года, а меньше. Конкретную продолжительность для каждой специальности и типа населенного пункта определит Минздрав России.

СТАТУС И ФУНКЦИИ НАСТАВНИКА

Наставничество должна организовать та медорганизация, в которую устроился для прохождения отработки выпускник медучреждения (п. 17 ч. 1 ст. 79 Закона № 424-ФЗ). **Наставниками смогут стать более опытные коллеги, которые должны:**

- помогать новичку осваиваться в профессии;
- консультировать его по сложным случаям;
- передавать практический опыт.

Только успешное завершение периода наставничества даст право на допуск молодого специалиста к периодической аккредитации. Такая аккредитация должна быть проведена по окончании отработки.

Наставники будут осуществлять свои функции не бесплатно, для них установят доплаты, предполагается, что **данный вопрос будет решаться самими медучреждениями и регулироваться их внутренним "Положением о наставничестве"**.

«ПОЛОЖЕНИЕ О НАСТАВНИЧЕСТВЕ»

Требования к наставникам, к порядку документального оформления наставничества, размерам доплат и т. п. должен утвердить Минздрав России отдельным приказом. Проект такого документа уже разработан (проект приказа Минздрава России "Об утверждении положения о наставничестве в сфере здравоохранения", ID проекта 02/08/12-25/00162913).

В документ включены следующие положения:

- наставничество в отношении молодых медиков может осуществляться как в очном, так и в дистанционном формате;
- наставниками могут стать медработники, имеющие соответствующую специальность (направление подготовки) и стаж медицинской деятельности не менее 5 лет, а также руководитель (заместитель) медицинской организации (структурного подразделения), имеющий аналогичный минимальный стаж;
- назначение наставников происходит исключительно на добровольной основе с обязательным его письменным согласием, а выполнение функций должно быть прописано в трудовом договоре или дополнительном соглашении к нему;
- медорганизация по согласованию с учредителем обязана утвердить положение о порядке осуществления наставничества в медицинской организации с учетом специфики, профессионального профиля и деятельности организации, а также назначить лицо, ответственное за организацию наставничества;
- в течение недели после истечения срока прохождения наставничества, наставник должен направить руководителю медорганизации отчет об итогах этой работы, после чего издается приказ о завершении наставничества.

Что касается оплаты труда наставника, то ему могут производиться выплаты, вид, размер и условия предоставления которых устанавливаются НПА, регулирующими оплату труда работников медорганизаций, и (или) локальным нормативным актом самой организации.

Федеральным законом от 9 ноября 2024 г. № 381-ФЗ в Трудовой кодекс введено понятие "наставничество" (ст. 351.8 ТК РФ). В рамках трудовых отношений под ним понимается добровольная (с письменного согласия) обязанность работника помогать другому сотруднику освоить профессию или рабочее место по поручению работодателя.

Оформляется наставничество посредством включения соответствующих условий в трудовой договор или заключения отдельного дополнительного соглашения к нему. Размер оплаты для государственных и муниципальных учреждений устанавливается законами и нормативными актами, а для других организаций – коллективным договором, локальными актами или соглашениями. В любом случае конкретный размер и условия выплат работнику-наставнику должны быть прописаны в его трудовом договоре/допсоглашении с учетом объема работы. Эти условия не могут быть хуже тех, что установлены законами или отраслевыми соглашениями.

ЧТО БУДЕТ, ЕСЛИ НЕ ПРОЙТИ НАСТАВНИЧЕСТВО?

Отказ от выполнения обязательств по отработке под руководством наставника после учебы закрывает путь к дальнейшей легальной медицинской практике в России. А именно:

- Без прохождения наставничества выпускника не допустят к периодической аккредитации.
- Когда срок действия его первичной аккредитации истечет, он утратит право работать по специальности.
- Чтобы восстановиться, придется заново проходить первичную аккредитацию, а затем – все равно выполнить требование об отработке всего либо оставшегося времени с наставником (ч. 3.5 ст. 69 Закона № 323-ФЗ).

ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ В ОРДИНАТУРЕ

По новым правилам, **все студенты, решившие поступить** после получения основного диплома еще и на бюджет **в ординатуру, автоматически станут целевиками**. Другими словами, в ординатуре теперь можно будет учиться только двумя способами:

- по целевому направлению, заключив договор с государственными органами здравоохранения или конкретным медицинским учреждением, участвующим в системе ОМС;
- за свой собственный счет.

Возможность отучиться в ординатуре бесплатно не по целевой программе исключена. Все бюджетные места на этой образовательной ступени с 2026 года становятся целевыми.

Целевой договор с медицинской организацией необходимо подписать до сдачи выпускных государственных экзаменов. В случае нарушения этого условия студента отчислят или переведут на платную форму обучения.

- **Данные требования не касаются действующих ординаторов. Новые правила будут применяться только к тем, кто поступит в ординатуру после 1 марта 2026 года.**

ЧТО БУДЕТ, ЕСЛИ ОРДИНАТОР НЕ ВЫПОЛНИТ УКАЗАННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ?

- ❖ Если обучающийся решит отказаться от договора, его отчислят или переведут на платное обучение.
- ❖ Если же по окончании учебы он отказывается от трудоустройства или уходит до истечения 3-летнего срока, его обяжут **выплатить неустойку в тройном размере**

стоимости обучения: одна часть – компенсация расходов государству, две части – штраф (пп. 2 п. 5 ст. 71.2 Закона № 273-ФЗ).

Это правило касается всех целевиков, обучающихся в медицинских образовательных учреждениях, а не только в ординатуре.

ПРОДОЛЖЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ ПОСЛЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Если выпускник вуза хочет, к примеру, продолжить обучение в ординатуре, он вправе рассчитывать на то, что **его обязанность отработать 3 года с наставником будет отложена до момента полного окончания учебы.** Это предусмотрено для лиц, заключивших договор на целевое обучение (ч. 16.1 ст. 56 Закона № 273-ФЗ).

ОТКАЗ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАННОСТИ ПО ТРУДОУСТРОЙСТВУ

Если организация-заказчик, заключившая с выпускником договор, **не трудоустроила выпускника целевого обучения или в одностороннем порядке расторгла целевой договор,** то она **обязана возместить бюджету расходы на обучение.** То же самое касается случая, если заказчик отказался заключить договор с абитуриентом, уже принятым в вуз по квоте целевого приема (ч. 6 ст. 71.1 Закона № 273-ФЗ).

Самому студенту в случае отказа от сотрудничества с ним заказчик должен **выплатить компенсацию в размере трех среднемесячных заработных плат,** исходя из размера, установленного для того субъекта РФ, в котором выпускник обязан был работать (ч. 15 ст. 56 Закона № 273-ФЗ).

ПРЕДОСТАВЯТ ЛИ ЖИЛЬЕ В РЕГИОНЕ МЕСТА РАБОТЫ?

Далеко не каждому выпускнику-медику удастся найти работу в системе ОМС по месту своего проживания. Рассматриваемое новшество для того и придумано, чтобы обеспечить специалистами с медицинским образованием регионы. В связи с этим возникает множество вопросов: Как молодежь будет обустраиваться на новом месте? Будут ли начинающим врачам предоставлять какое-то жилье или выплачивать подъемные?

Рассматриваемый закон не дает ответы на эти вопросы. Можно лишь предположить, что часть специалистов будет "охвачена" программой "Земский доктор". Однако в силу того, что данная программа имеет некоторые ограничительные условия, отдельные категории выпускников точно не смогут ею воспользоваться. Так, например, получение гарантий по этой программе будет недоступно лицам со средним специальным медицинским образованием.

Кроме того, "Земский доктор" предполагает заключение трудового договора на срок не менее чем на 5 лет, тогда как отработка с наставником может быть меньше (до 3 лет).