



**Еще 8 нововведений
в медицинском законодательстве
с 1 сентября 2025 года**

Правила предоставления дополнительных оплачиваемых отпусков для медиков

Документ касается медиков, оказывающих психиатрическую, противотуберкулезную помощь, а также оказывающих помощь ВИЧ-инфицированным и работающих с материалами, содержащими ВИЧ. Если работники, участвующие в проведении перечисленных выше работ, трудятся в организациях, подведомственных Минобороны, ФСИН, МВД, ФСБ, то на них также распространяется право на получение дополнительного оплачиваемого отпуска.

Обратите внимание, что если медработнику, чей труд связан с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, положен *дополнительный оплачиваемый отпуск* по нескольким основаниям, то он предоставляется по какому-то одному основанию.

Документ: [Постановление Правительства РФ от 08.05.2025 № 615](#)

Перечень медицинских противопоказаний к управлению транспортом

Кабмин утвердил новые перечни:

- медицинских противопоказаний к управлению транспортными средствами
- медицинских показаний к управлению транспортными средствами
- медицинских ограничений к управлению транспортными средствами (определенных категорий и типов)

Перечень противопоказаний пополнится. В список психических расстройств были добавлены *общие расстройства психологического развития* (код F84 по МКБ-10), включая гиперактивные расстройства, умственную отсталость и стереотипные движения, синдром Аспергера, синдром Ретта и другие. Удален диагноз «варикозная болезнь» (код F67) из раздела расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.

Документ: [Распоряжение Правительства РФ от 12.04.2025 № 892-р](#)

Порядок медосвидетельствования усыновителей

Ключевым изменением станет *расширение перечня специалистов, проводящих освидетельствование, и лабораторных исследований.* Помимо терапевта, психиатра, психиатра-нарколога, инфекциониста и фтизиатра, в состав врачебной комиссии войдут онколог и хирург.

Другие изменения в порядке медосвидетельствования:

- *Расширение перечня исследований.* В список обязательных анализов добавятся исследования на ВИЧ, сифилис, гепатиты В и С, а также флюорография (или рентген/томография легких).
- *Новая форма заключения.* Результаты осмотров и анализов будут оцениваться врачебной комиссией, которая выдаст единое заключение по форме № 164-1/у, действительное в течение 6 месяцев.
- *Сроки ранее проведенных и возможных к использованию заключений врачей и результатов анализов увеличили.* Так, результаты заключений всех специалистов, кроме фтизиатра, и результаты анализов, кроме флюорографии (рентгенографии или КТ), действительны в течение года.

Документ: [Приказ Минздрава РФ от 25.04.25 № 254н](#)

Порядок прохождения детьми профилактических медосмотров

Изменения касаются, в частности, сроков проведения некоторых осмотров и объема исследований. Основные нововведения:

- Первый прием невролога переносится с возраста 1 месяц на 3 месяца.
- Обязательный осмотр детским стоматологом переносится с возраста 1 месяц на 12 месяцев.
- Скрининг на выявление риска нарушений психического развития будет проводиться в 1 год 6 месяцев и 2 года, а не только в 2 года, как ранее.
- У детей из групп риска будут проверять уровень холестерина в крови с помощью экспресс-теста в 6 и 10 лет.
- Осмотры акушера-гинеколога (для девочек) и уролога-андролога (для мальчиков) будут проводиться в 13 лет, а не в 3 года, как было ранее, и затем ежегодно.
- Также вводятся новые формы № 030-ПО/у (карта медосмотра) и № 030-ПО/о (сведения о профосмотрах).

Документ: [Приказ Минздрава РФ от 14.04.2025 № 211н](#)

Порядок профосмотров школьников и студентов

Основная цель таких осмотров — своевременное выявление фактов *незаконного употребления НС и ПВ*. Осмотры будут проводиться среди учащихся, достигших 13-летнего возраста, что соответствует текущей практике. Как и ранее, несовершеннолетние и их законные представители имеют право отказаться от осмотра.

Кроме того, обновлен перечень химических веществ, на которые проводятся химико-токсикологические исследования. В список войдут:

- *Опиаты*
- *Метадон*
- *Каннабиноиды*
- *Синтетические катиноны (включая мефедрон)*
- *Бензодиазепины*
- *Барбитураты*
- *Котинин*

Документ: [Приказ Минздрава РФ от 25.04.2025 № 256н](#)

Порядок и сроки профосмотров для выявления туберкулеза

Назовем пять ключевых изменений:

- Теперь при проведении профилактических осмотров для анализа результатов исследований легких можно использовать *ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ*. Это относится только к взрослым.
- Для пациентов, принимающих генно-инженерные препараты и селективные иммунодепрессанты, вместо стандартной флюорографии необходимо использовать *НИЗКОДОЗНУЮ КТ*.
- Если гражданин проходил компьютерную томографию, флюорографию или рентгенографию в течение года, то проводить визуализацию легких при профилактическом осмотре *не нужно*.
- Для участников СВО установлены новые сроки обследования: два раза в год в течение двух лет после демобилизации.
- Людям, которые были сняты с диспансерного наблюдения из-за выздоровления от туберкулеза, профилактический осмотр теперь проводится *раз в год вместо двух*.

Документ: [Приказ Минздрава РФ от 11.04.2025 № 190н](#)

Перечень профзаболеваний

В список включили новые болезни. Например, ряд онкозаболеваний, связанных с работой: опухоли, возникающие при контакте с асбестом, бензолом, радиацией. Напротив каждого заболевания прописали конкретные производственные факторы или причины, которые вызывают данную патологию. Указали физические факторы (шум, вибрация, температура), химические вещества, биологические агенты, нагрузки, чье длительное воздействие приводит к развитию болезни.

Из актуализированного перечня исключили прогрессирующую близорукость от повышенного напряжения зрения (код по МКБ-10 - H52.1). В раздел IV включили хронический ларингит (J37.0) – при нагрузке на голосоречевой аппарат более 20 часов в неделю. Также в новом перечне в отдельное приложение выделены злокачественные новообразования, их локализации, соответствующие производственные факторы с канцерогенными свойствами.

Документ: [Приказ Минздрава РФ от 21.03.2025 № 141н](#)

Порядок медицинского освидетельствования водителей на состояние опьянения

Интервал между первым и вторым исследованием выдыхаемого воздуха при положительном результате первого теста был увеличен. Теперь второе исследование будет проводиться через 15–25 минут, тогда как ранее этот промежуток составлял 15–20 минут. Регулятор внес изменения в процедуру сбора мочи для освидетельствования. Согласно новым правилам, на эту процедуру теперь отводится 60 минут вместо прежних 30. Кроме того, химико-токсикологические исследования теперь будут проводиться исключительно медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление деятельности в области «клинической лабораторной диагностики».

Также утверждены учетная форма № 307/у-05 «Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)», форма журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения и порядок его ведения.

Документ: [Приказ Минздрава РФ от 29.04.2025 № 262н](#)