



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минздравсоцразвития России)

Председателю Новосибирской
областной Ассоциации врачей

С.Б.Дорофееву

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., 3, г. Москва, ГСП-4, 127994
тел.: 628-44-53, факс: 628-50-58

16 МАЙ 2011

№

16-4/10/1-2929

Минздравсоцразвития России



102929

17/05/11

На № _____ от _____

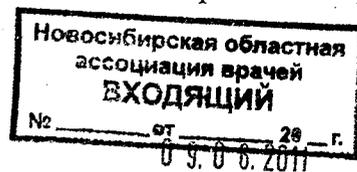
Уважаемый Сергей Борисович!

Министерство здравоохранения и социального развития рассмотрело Ваше обращение от 10.03.2011 № 7, поступившее из Администрации Президента Российской Федерации, по вопросу рассмотрения решения Конференции по врачебному самоуправлению от 8.12.2010 и сообщает.

В соответствии со статьей 62 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 № 5487-1 медицинские и фармацевтические работники имеют право на создание профессиональных ассоциаций и других общественных объединений, формируемых на добровольной основе для защиты прав медицинских и фармацевтических работников, развития медицинской и фармацевтической практики, содействия научным исследованиям, решения иных вопросов, связанных с профессиональной деятельностью медицинских и фармацевтических работников.

Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации принимают участие в разработке норм медицинской этики и решении вопросов, связанных с нарушением этих норм, разработке стандартов качества медицинской помощи, федеральных программ и критериев подготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников, в присвоении медицинским и фармацевтическим работникам квалификационных категорий.

Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации субъектов Российской Федерации могут проводить проверочные испытания медицинских и фармацевтических работников по теории и практике



09.06.2011

избранной специальности, вопросам законодательства в области охраны здоровья граждан и выдавать им сертификат специалиста.

Согласно статье 27 Федерального закона от 19.05.1995 г. № 82-ФЗ «Об общественных объединениях» для осуществления уставных целей общественное объединение, являющееся юридическим лицом, имеет право участвовать в выработке решений органов государственной власти и органов местного самоуправления в порядке и объеме, предусмотренными законодательством Российской Федерации, выступать с инициативами по различным вопросам общественной жизни, вносить предложения в органы государственной власти.

Федеральным законом Российской Федерации от 01.12.2007 № 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях» регулируются отношения, возникающие в связи с приобретением и прекращением статуса саморегулируемых организаций, деятельностью саморегулируемых организаций, объединяющих субъектов предпринимательской или профессиональной деятельности, осуществлением взаимодействия саморегулируемых организаций и их членов, потребителей произведенных ими товаров (работ, услуг), федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления.

На основании пункта 1 статьи 5 Федерального закона Российской Федерации от 01.12.2007 № 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях» членство субъектов предпринимательской или профессиональной деятельности в саморегулируемых организациях является добровольным, пунктом 2 данной статьи определяется, что федеральными законами могут быть предусмотрены случаи обязательного членства субъектов предпринимательской или профессиональной деятельности в саморегулируемых организациях.

В соответствии с пунктом 2 статьи 30 Конституции Российской Федерации никто не может быть принужден к вступлению в какое-либо объединение или пребыванию в нем.

Исходя из вышеперечисленного, вопрос обязательного членства врачей в профессиональных организациях требует более глубокой проработки и всестороннего изучения.

Пунктом 7 Постановления Правительства Российской Федерации от 26.06.1995 № 610 «Об утверждении Типового положения об образовательном

учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов» устанавливается, что повышение квалификации проводится по мере необходимости, но не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности работников. Периодичность прохождения специалистами повышения квалификации устанавливается работодателем. При этом целью повышения квалификации является обновление теоретических и практических знаний специалистов в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач.

Данные требования не ограничивают возможность специалиста на повышение квалификации чаще 1 раза в 5 лет и не препятствуют непрерывному повышению уровня теоретических и практических знаний.

Минздравсоцразвития России готово рассмотреть проект документа (концепцию, программу) о развитии системы непрерывного медицинского образования с вовлечением в диалог работников и работодателей сферы медицинских услуг, в том числе с использованием официального сайта Минздравсоцразвития России.

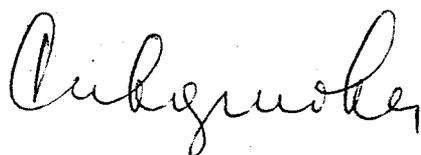
В целях реализации государственной политики в сфере здравоохранения, повышения роли научных, образовательных медицинских учреждений и общественных организаций в области охраны и укрепления здоровья населения, усиления их ответственности за состояние и развитие системы здравоохранения создан Экспертный совет в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (приказ Минздравсоцразвития России от 05.11.2008 № 622 «Об Экспертном совете в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации»).

Кроме того, приказом Минздравсоцразвития России от 26.11.2004 № 283 «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» определены основные задачи, права и обязанности главных внештатных специалистов, направленные на повышение качества оказания медицинской помощи рационального использования ресурсов здравоохранения, совершенствования методического руководства и деятельности органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения Российской Федерации.

Также при Минздравсоцразвития России действует ряд других совещательных и координационных органов, осуществляющих свою

деятельность с целью учета потребностей и интересов граждан Российской Федерации, защиты их прав и свобод, прав общественных объединений при формировании и реализации государственной политики в сфере здравоохранения.

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации готово к диалогу с общественными организациями, объединениями и ассоциациями в рамках законодательства Российской Федерации, направленному на совместные усилия в совершенствовании системы здравоохранения.



В.И.Скворцова