



Профессиональные сообщества в реализации государственных задач в области фтизиатрии

П.К. Яблонский

Человек, который почувствовал ветер перемен, должен строить не щит от ветра, а ветряную мельницу

Стивен Кинг

Рассуждения о взаимоотношениях государства и профессионального сообщества

- ***Система ориентированная на результат – суть государственного реформирования в области науки***
- Глобальное реформирование медицинского образования – обреченная неизбежность или благо?
- Период активных реформ в здравоохранении позади? Что дальше?
- Медицина как часть социальной политики государства или понятие качества услуг в здравоохранении
- Передача части функций государства общественным медицинским организациям - реальность или декларация?

Законодательство РФ в области науки

- Указ Президента РФ № 599 от 07.05.2012 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»
- Указ Президента РФ от 07.07.2011 «Об утверждении приоритетных направлений науки, технологии и техники в РФ и перечня критических технологий»
- Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2012 N 2580-р «Об утверждении Стратегии развития медицинской науки в РФ на период до 2025 года»
- Постановление правительства РФ № 671 от 02.09.2010 «О порядке формирования государственного задания в отношении ФГУ и финансового обеспечения государственного задания»

Государственные задачи в области науки

- Увеличение к 2018 году общего объема финансирования государственных научных фондов до 25 млрд рублей
- Увеличение к 2015 году внутренних затрат на исследования и разработки до 1,77% ВВП...
- Увеличение к 2015 году доли публикаций российских исследователей в мировых научных журналах, индексируемых в базе данных «Сеть науки» (WEB of Science) до 2,44%

Новое в государственной политике

- Приоритетные направления развития науки
- Переход на госзадание
- Рейтинговая оценка как инструмент управления наукой
- Финансирование НИОКР
- Крупные проекты и мегагранты как инструмент развития науки
- Субсидиарное финансирование на основе конкурсов проектов и программ
- Государственная научная аттестация (Вступает в силу с 1 января 2014 года)

Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года

Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2012 N 2580-р

- **первый этап (инфраструктурный) - 2013 - 2016 годы**
 - сформировать **научные платформы** по приоритетным направлениям медицинской науки
 - нормативную **правовую базу**;
 - **программу мероприятий** по развитию медицинской науки;
 - **классификатор тематик** научных исследований в медицине.
- **второй этап (интеграционный) - 2017 - 2020 годы**
 - укрупнение, профилирование и **реорганизацию** ведомственных **научных организаций** в соответствии с научными платформами;
 - обновление их **материально-технической базы**;
 - создание **центров по приоритетным** направлениям медицинской науки и технологий с участием зарубежных научных организаций и компаний.
- **третий этап (масштабирование инновационной деятельности) - 2021 - 2025 годы**
 - **коммерциализации** разработанных инновационных продуктов с гарантированной их закупкой государством
 - удельный вес **российских публикаций в общемировом рейтинге**.

Приоритетные направления медицинской науки

Научной платформой является интегрированная программа исследований по приоритетным направлениям и критическим технологиям развития медицинской науки, направленная на создание инновационных продуктов и технологий, реализуемая ведущими научными коллективами и исследователями.

Приоритетные направления медицинской науки

(14 технологических платформ)

- Онкология
- Кардиология и ангиология
- Неврология
- Эндокринология
- Педиатрия
- Психиатрия и зависимости
- Иммунология
- Микробиология
- Фармакология
- Профилактическая среда
- Репродуктивное здоровье
- Регенеративная медицина
- Инвазивные технологии и
- Инновационные фундаментальные технологии в медицине

Стратегия успеха научных исследований

- Фундаментальные исследования
- Междисциплинарность исследований
- Мультицентральной характер исследований
- Правовое и этическое регулирование профессионального сотрудничества учреждений
- Интеграция в международные программы
- Инновации как результат научного исследования

**Выбор национального научного приоритета
в области фтизиатрической науки
и реализация профессиональным сообществом**

Человек, который почувствовал ветер перемен, должен
строить не щит от ветра, а ветряную мельницу

Стивен Кинг

Рассуждения о взаимоотношениях государства и профессионального сообщества

- Система ориентированная на результат – суть государственного реформирования в области науки
- **Глобальное реформирование медицинского образования – обреченная неизбежность или благо?**
- Период активных реформ в здравоохранении позади? Что дальше?
- Медицина как часть социальной политики государства или понятие качества услуг в здравоохранении
- Передача части функций государства общественным медицинским организациям - реальность или декларация?

Законодательство РФ в области медицинского образования

- Указ Президента РФ № 599 от 07.05.2012 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»
- Федеральный закон № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»
- Государственная программа РФ «Развитие образования» на 2013-2020 гг. (утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации №2148-р от 22 ноября 2012 г.)
- Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 гг. (утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации №2511-р от 24 декабря 2012 г.)

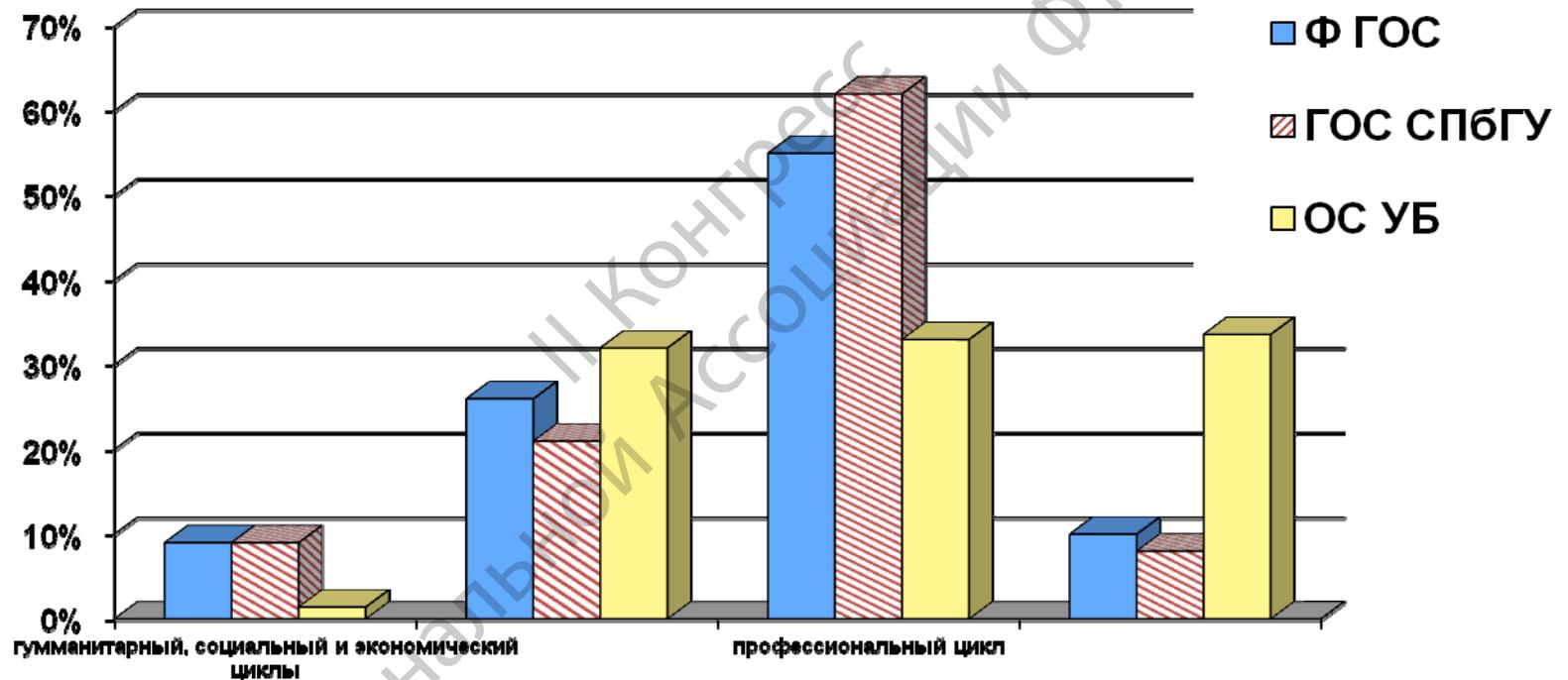
Государственные задачи в области медицинского образования

- Снижение *дефицита* медицинских кадров
- Устранение *дисбаланса* в распределении медицинских кадров *в трехуровневой системе* оказания медицинской помощи
- Совершенствование системы *практической подготовки* медицинских и фармацевтических работников
- Разработка и внедрение *аккредитации* медицинских и фармацевтических специалистов (доля аккредитованных специалистов должна составить к 2020 году до 80%)
- Повышение *престижа* профессии
- Развитие мер *социальной поддержки* медицинских и фармацевтических работников

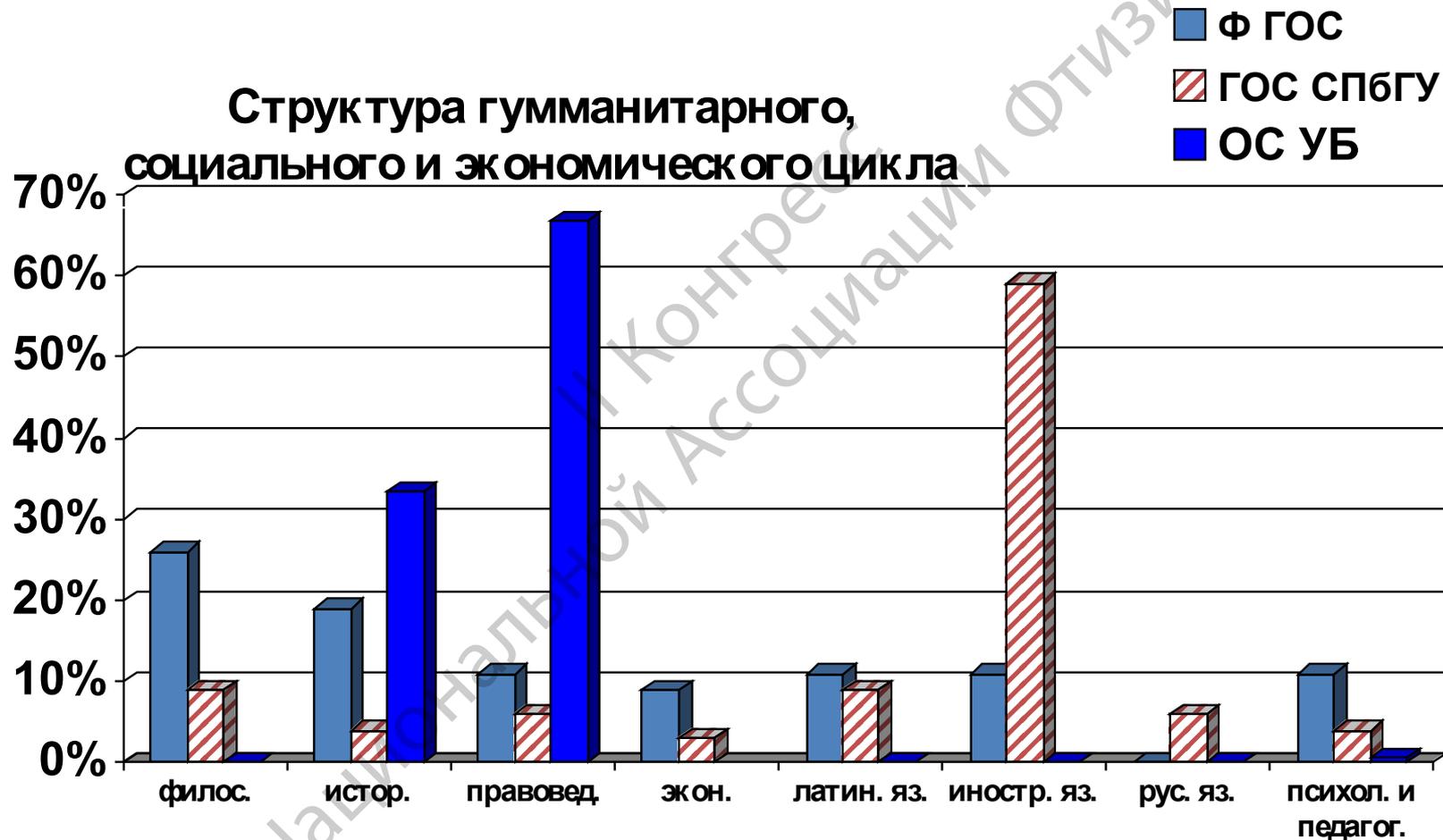
Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 гг.»

•Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФГОС-3, ОС СПБГУ и €-ОС ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

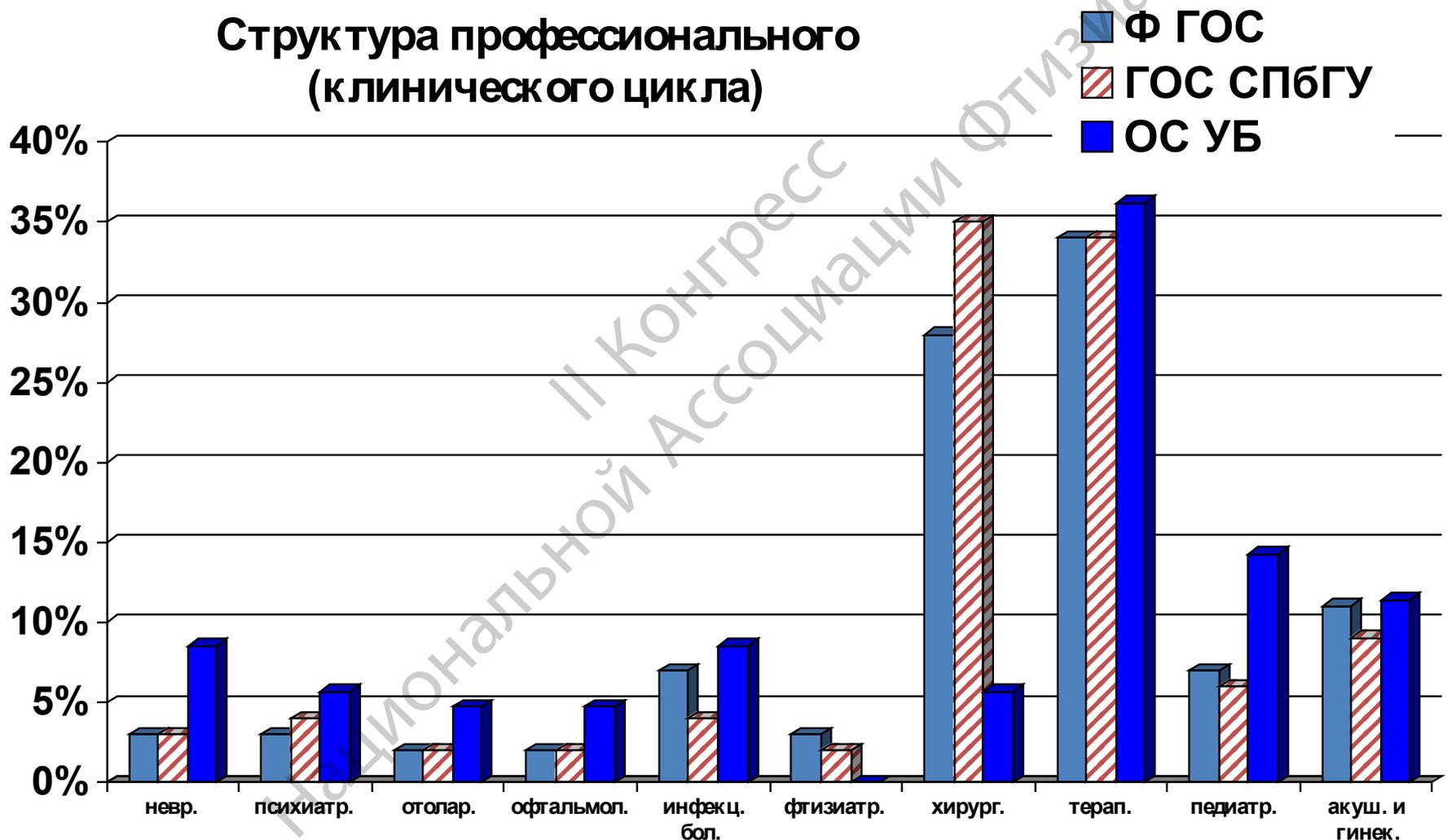


СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФГОС-3, ОС СПБГУ и €-ОС ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»



СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФГОС-3, ОС СПБГУ и €-ОС ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Структура профессионального
(клинического цикла)

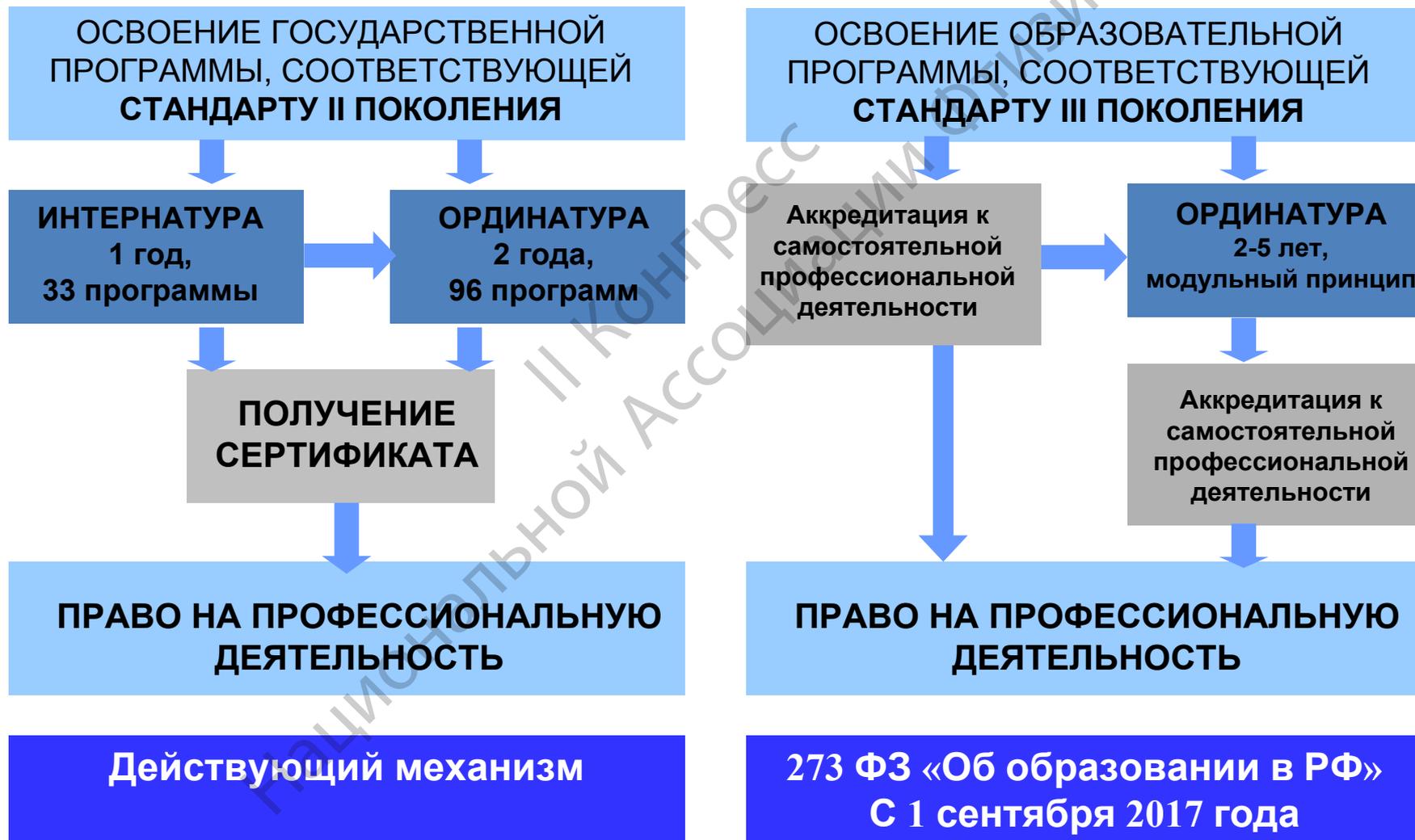


Новое в государственной политике

- Формирование **новой сети образовательных организаций на основе рейтинга** учреждений и потребности экономика (отрасли) РФ
- Формирование **государственного задания** и реализация на его основе образовательных программ подготовки специалистов, образовательных программ аспирантуры, интернатуры, ординатуры
- Равные условия допуска к бюджетному финансированию для **государственных и негосударственных** учреждений, оказывающих образовательные услуги (конкурс!)
- Развитие **непрерывного профессионального образования**
- Повышение **качества** профессионального образования, в том числе через поддержку интернационализации, а также программ развития ВУЗов

Как изменится медицинское образование

Федеральные государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования



Государственное регулирование образовательной деятельности

(гл. 12, ст. 90 323-ФЗ «Об образовании»)

<p>Лицензирование <i>Постановление правительства РФ от 28 октября 2013 г. N 966 «О лицензировании образовательной деятельности»</i></p>	<p>Осуществляется по видам образования, по уровням образования, направлениям подготовки, по подвидам дополнительного образования</p>
<p>Аккредитация <i>Постановление правительства РФ от 18 ноября 2013 г. N 1039 «О государственной аккредитации образовательной деятельности»</i></p>	<p>Проводится по основным образовательным программам, реализуемым в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС). Целью является подтверждение соответствия ФГОС основных образовательных программ и подготовки обучающихся в организациях, осуществляющих обучение.</p>
<p>Государственный контроль (надзор) <i>Постановление правительства РФ от 11 марта 2011 г. N 164 «Об осуществлении государственного контроля (надзора) в сфере образования»</i></p>	<ol style="list-style-type: none">1. <u>Федеральный государственный контроль качества образования</u> (проверка качества образования и соответствия программ ФГОС)2. <u>Федеральный государственный надзор в сфере образования</u> (контроль за соблюдением требований законодательства об образовании)

Государственная научная аттестация

Новый порядок вступает в силу
с 1 января 2014 года

- Постановление Правительства РФ № 836 от 23.09.2013 «Об утверждении положения о высшей аттестационной комиссии при министерстве образования и науки РФ»
- Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 «О порядке присуждения ученых степеней»
- Постановление Правительства РФ № 1035 от 18.11.2013 **«О федеральной информационной системе государственной научной аттестации»**

В научной программе II Конгресса НАФ



НАЦИОНАЛЬНАЯ
АССОЦИАЦИЯ
ФТИЗИАТРОВ

Пленарное заседание 28.11.13

Г.Э. Улумбекова «Внедрение системы непрерывного медицинского образования в Российской Федерации»

Симпозиум 29.11.13

**«Непрерывное последипломное образование во
фтизиатрии»** (Модераторы: Семенова Т.В. Улумбекова Г.Э.,
Морозова Т.И., Соколов Е.Г.).

Человек, который почувствовал ветер перемен, должен строить не щит от ветра, а ветряную мельницу

Стивен Кинг

Рассуждения о взаимоотношениях государства и профессионального сообщества

- Система ориентированная на результат – суть государственного реформирования в области науки
- Глобальное реформирование медицинского образования – обреченная неизбежность или благо?
- ***Период активных реформ в здравоохранении позади? Что дальше?***
- Медицина как часть социальной политики государства или понятие качества услуг в здравоохранении
- Передача части функций государства общественным медицинским организациям - реальность или декларация?

Законодательство РФ в области здравоохранения

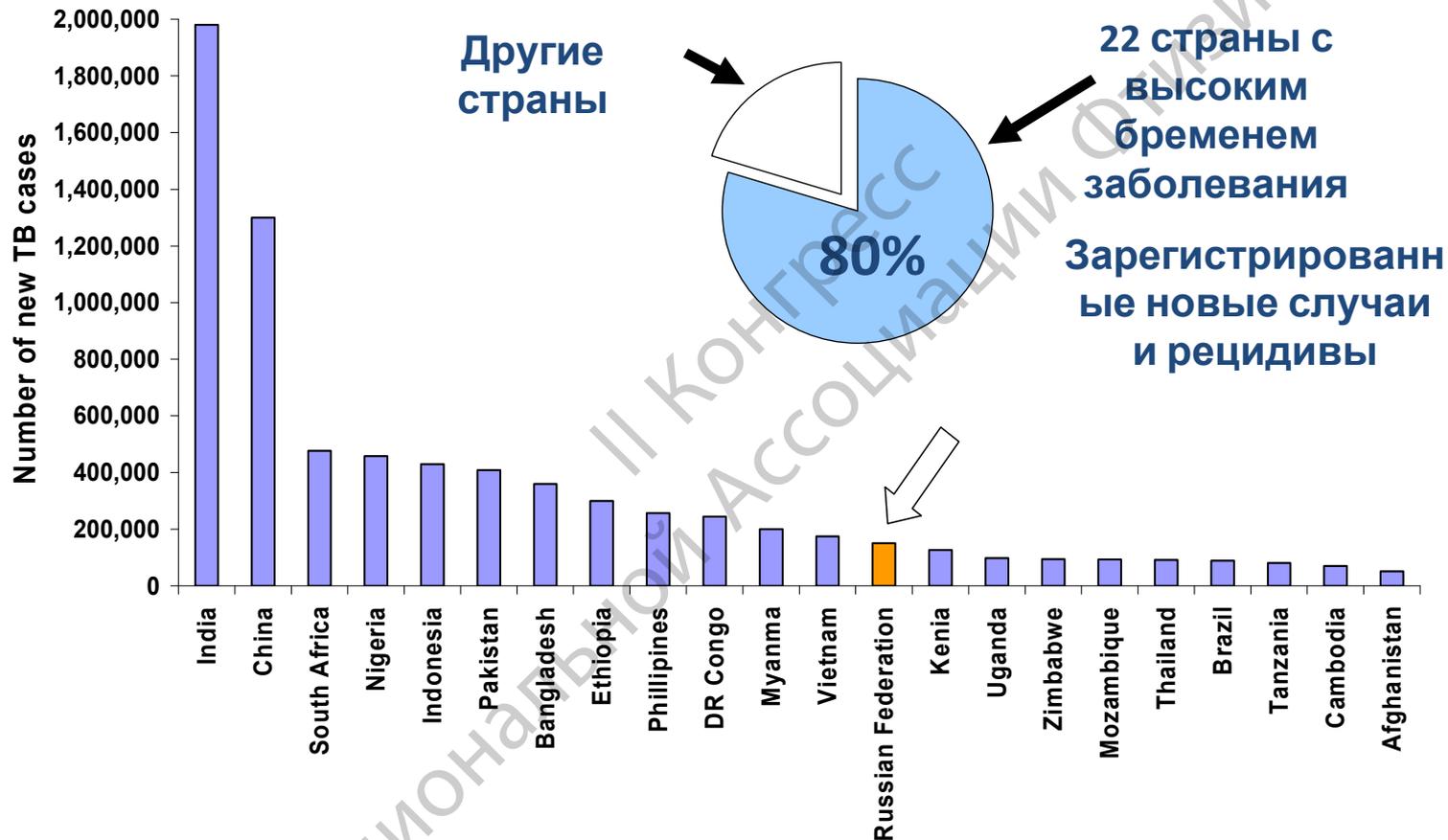
- Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»
- Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 гг. (утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации №2511-р от 24 декабря 2012 г.)
- Федеральный закон РФ N 326-ФЗ Об обязательном медицинском страховании

Государственные задачи в области здравоохранения

Обеспечить к 2018 году:

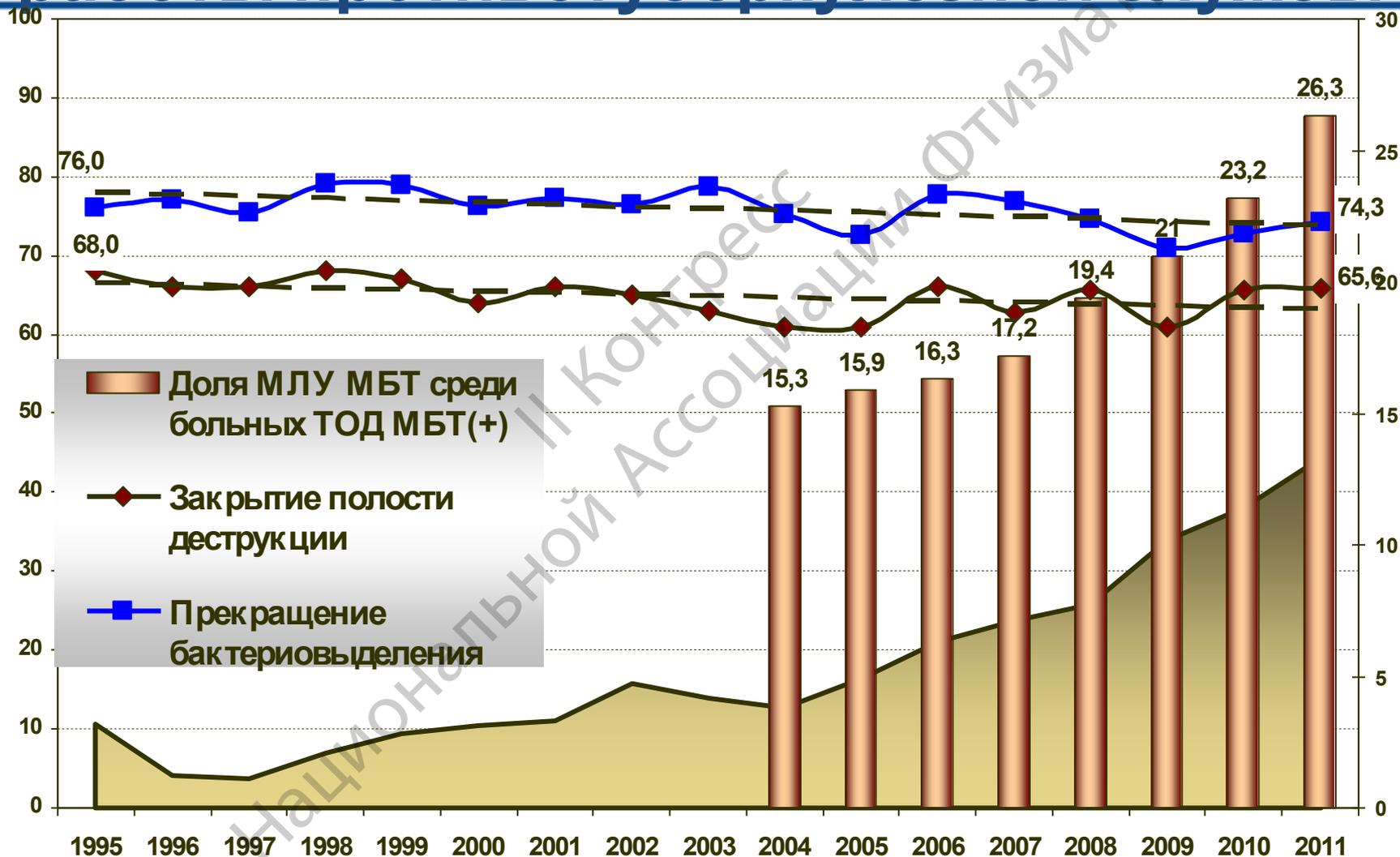
- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 649,4 случая на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от новообразований до 192,8 случая на 100 тыс. населения;
- **снижение смертности от туберкулеза до 11,8 случая на 100 тыс. населения;**
- снижение смертности от ДТП до 10,6 случая на 100 тыс. населения;
- снижение младенческой смертности до 7,5 на 1 тыс. родившихся живыми;
- доведение объема производства отечественных лекарственных средств по номенклатуре перечня стратегически значимых лекарственных средств и перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов до 90 процентов.

Туберкулез в мире

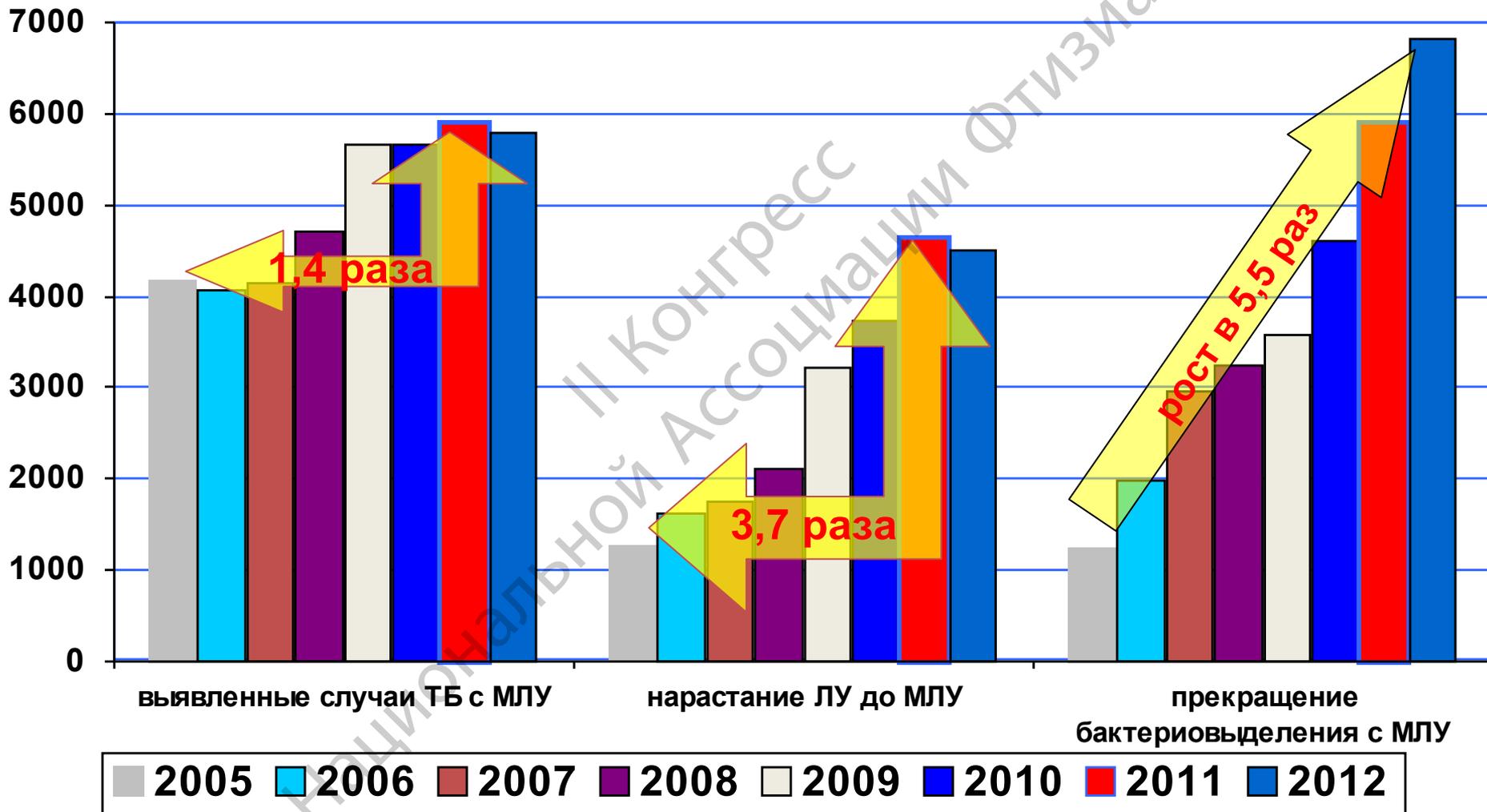


- По уровню оценочной заболеваемости Россия является 74 из 212 стран мира
- На долю РФ приходится 38,3% случаев всех новых заболеваний туберкулезом в Европейском регионе

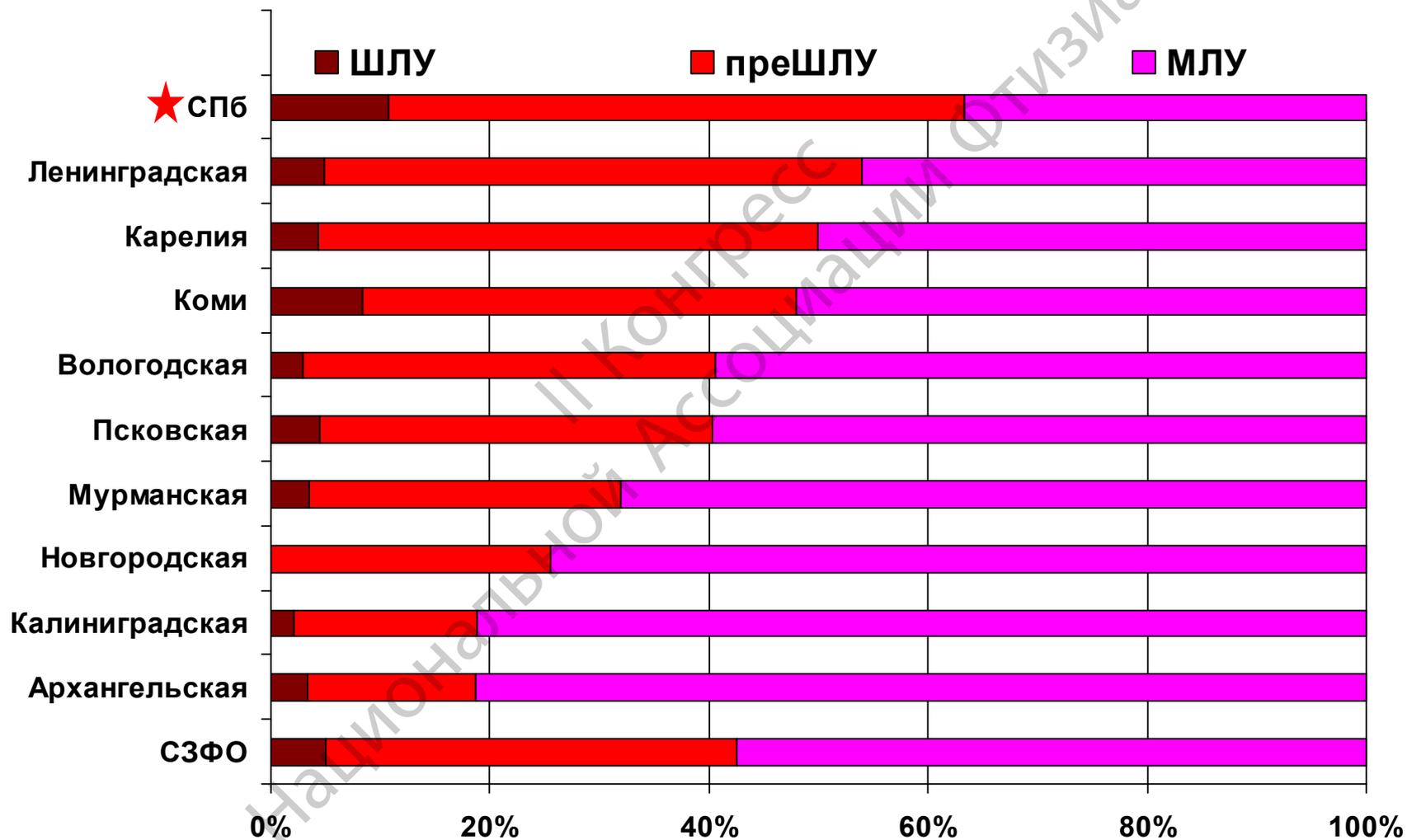
Влияние уровня финансирования на основные показатели эффективности работы противотуберкулезной службы



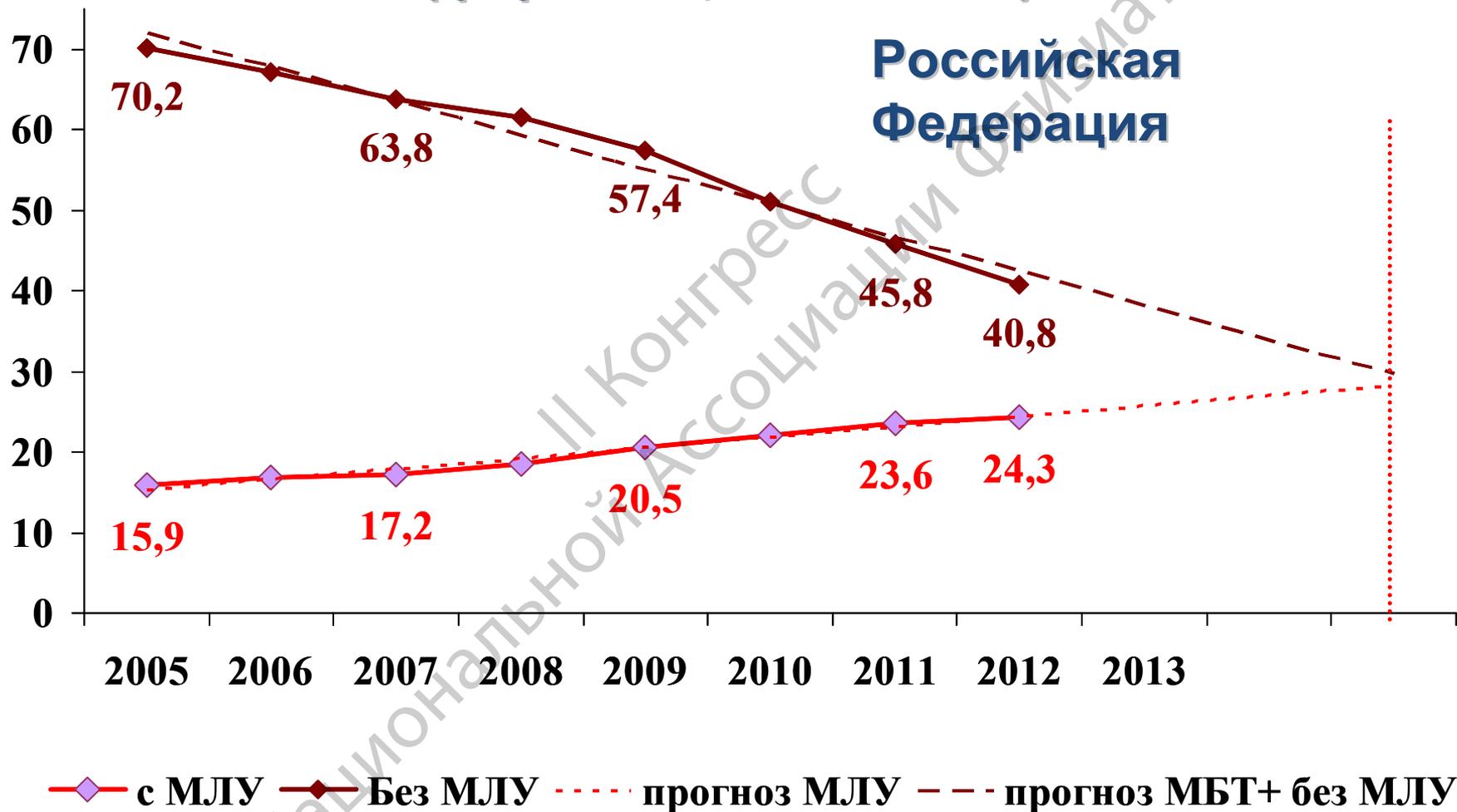
Динамика бациллярного ядра ТБ с МЛУ (РФ, форма 33)



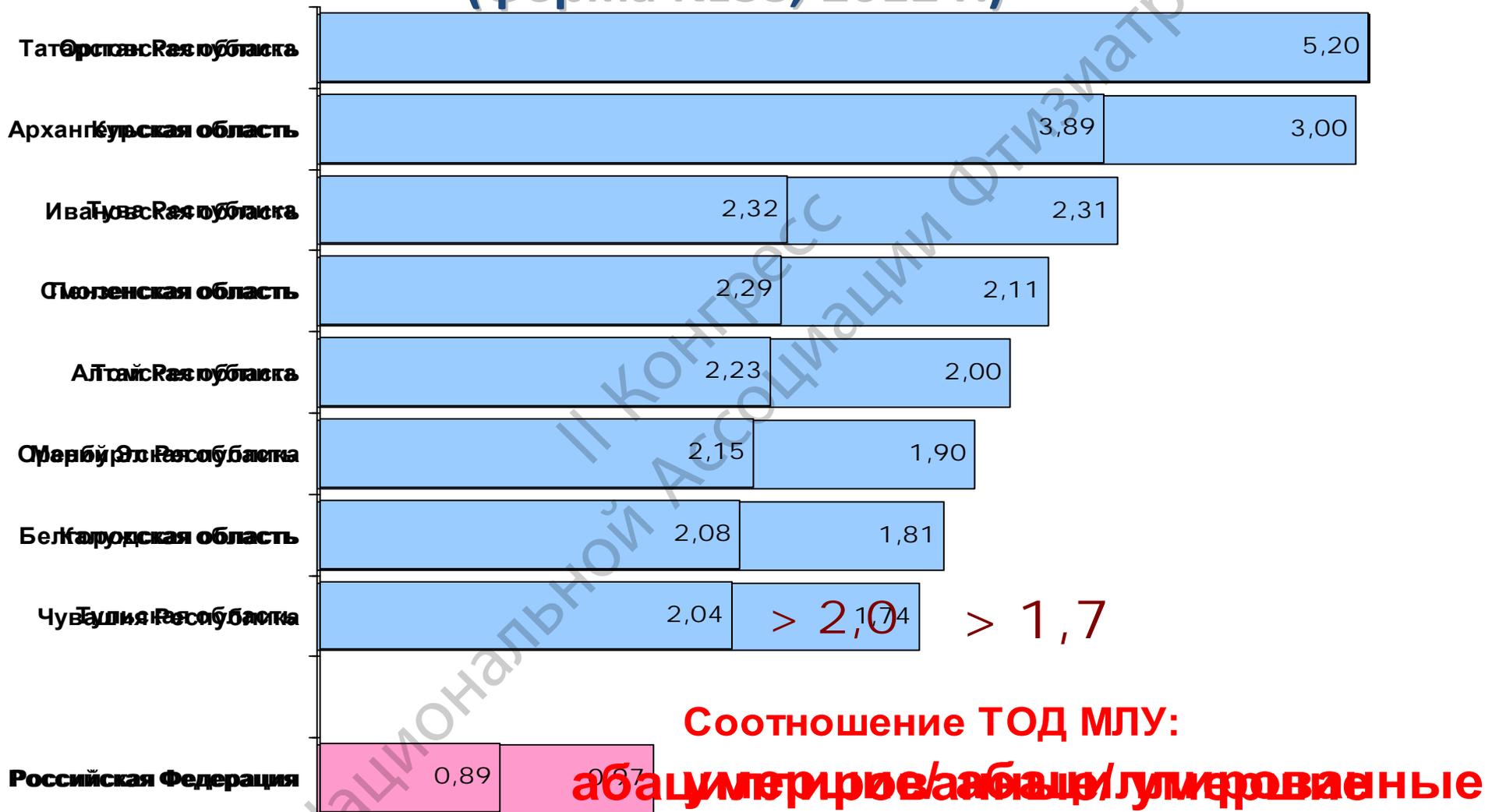
Структура первичной множественной ЛУ МБТ (СЗФО, 2012 г.)



Распространенность туберкулеза с бактериовыделением (форма 33, на 100 000)

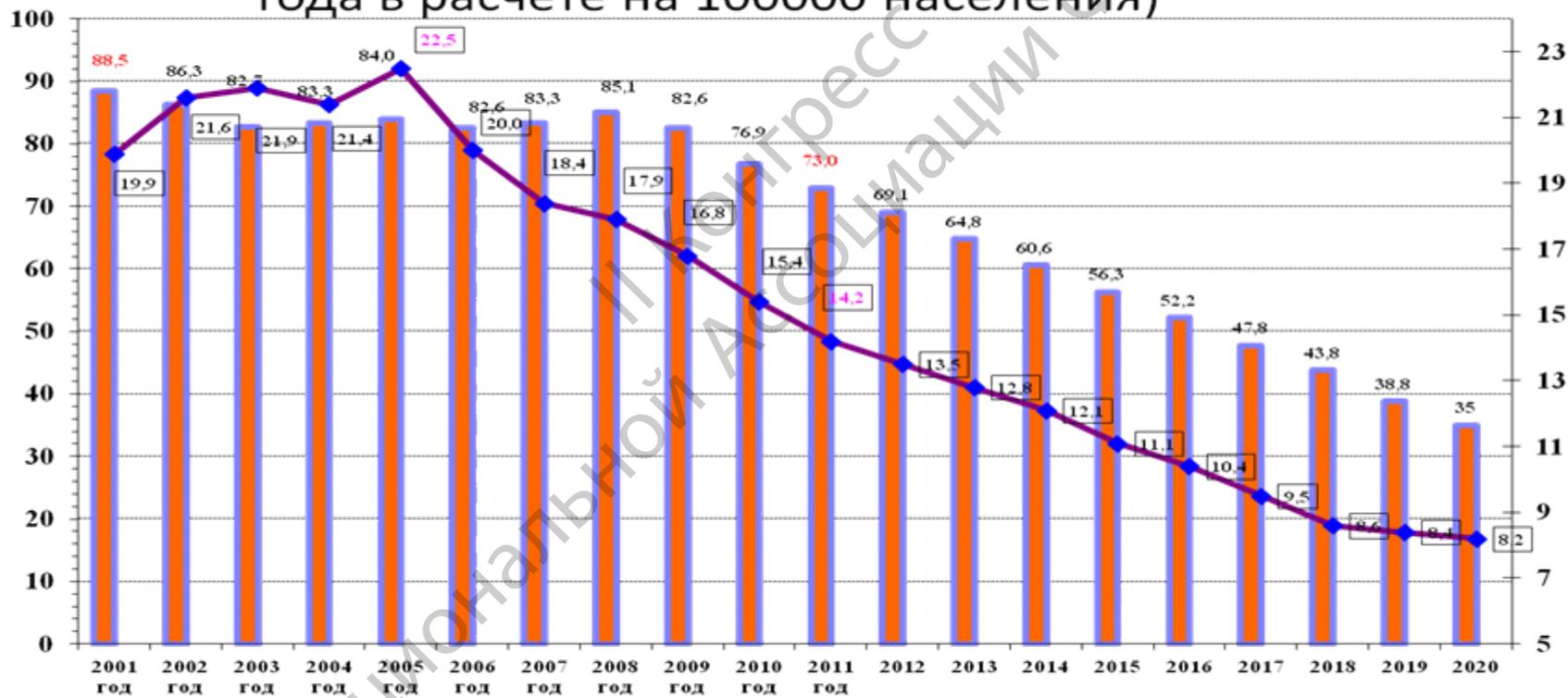


Соотношение количества больных ТОД с МЛУ умерших и абацциллированных (форма №33, 2012 г.)



Цель: Снижение заболеваемости и смертности

Показатели заболеваемости и смертности в РФ от туберкулеза в 2001-2011 годах и прогноз до 2020 года в расчете на 100000 населения)

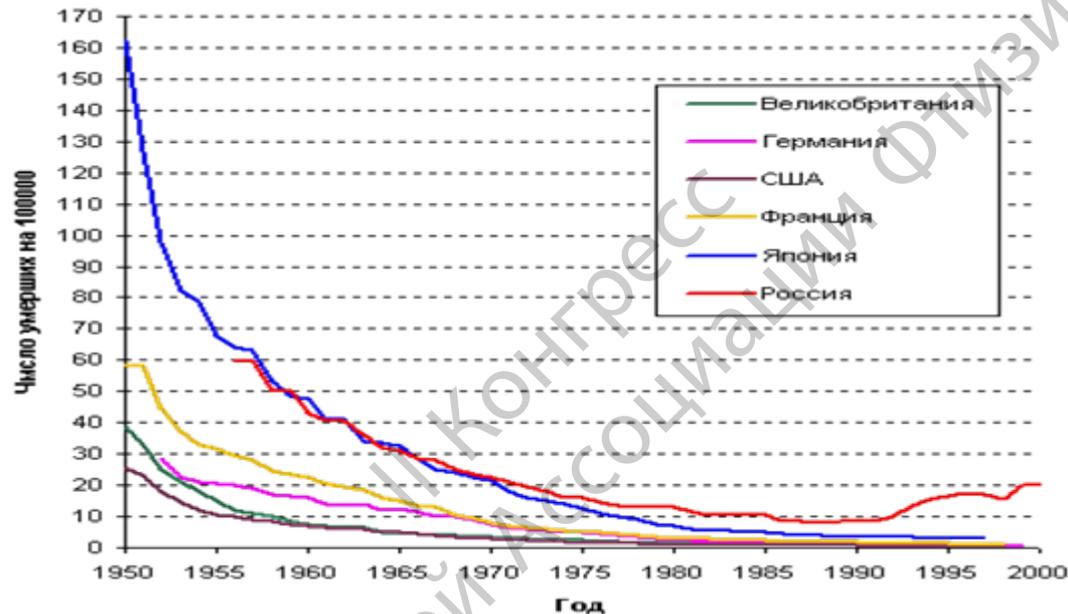


Заболеваемость: всего



Смертность

Смертность от туберкулеза в шести странах в 1950-2000 годах. Стандартизованный коэффициент смертности на 100 000 жителей



Успехи в борьбе с туберкулезом в 50-х и 60-х годах были во многом связаны с открытием и внедрением в медицинскую практику новых, медикаментозных методов лечения этой болезни, эффективных противотуберкулезных препаратов-антибиотиков. Конечно, немалую роль сыграло и повышение жизненного уровня, улучшение жилищных условий и т.д. Но быстрое снижение смертности от туберкулеза в конце 40-х - начале 50-х годов несомненно достигнуто благодаря росту эффективности лекарств.

Законодательство РФ в области фтизиатрии

- Федеральный закон № 77 от 18.06.2001
"О предупреждении распространения туберкулеза
в Российской Федерации"
- Приказ Минздрава РФ от 21.03.2003 N 109
(ред. от 29.10.2009)
"О совершенствовании противотуберкулезных
мероприятий в Российской Федерации"
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ
№ 932н от 15.11.2012
«Об утверждении порядка оказания медицинской
помощи больным туберкулезом»**

Порядок оказания медицинской помощи

(ст.37 ФЗ №323 от 21.11.2011)

Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается **по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям** или состояниям (группам заболеваний или состояний).

Порядок включает в себя:

- **этапы** оказания медицинской помощи;
- правила **организации деятельности медицинской организации** (ее структурного подразделения, врача);
- **стандарт оснащения** медицинской организации, ее структурных подразделений;
- рекомендуемые **штатные нормативы** медицинской организации, ее структурных подразделений;
- иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи

Стандарт медицинской помощи

(ст.37 ФЗ №323 от 21.11.2011)

Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с **номенклатурой медицинских услуг**

Стандарт включает в себя усредненные **показатели частоты предоставления и кратности применения:**

- **медицинских услуг;**
- зарегистрированных на территории Российской Федерации **лекарственных препаратов** (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
- **медицинских изделий**, имплантируемых в организм человека;
- **компонентов крови;**
- видов **лечебного питания**, включая специализированные продукты лечебного питания;
- иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

В научной програм II Конгресса НАФ



НАЦИОНАЛЬНАЯ
АССОЦИАЦИЯ
ФТИЗИАТРОВ

Пленарное заседание 28.11.13

Пустотина Татьяна Федоровна «Исполнение порядков оказания медицинской помощи и стандартов лекарственного обеспечения в Российской Федерации»

Круглый стол 29.11.13

«Организация фтизиатрической помощи населению: реформы и перспективы» (Модераторы: Мурашко М.А., Куликова И.Б., Стожаров В.В., Яблонский П.К.)

Круглый стол 29.11.13

«Спорные вопросы диагностики туберкулеза у детей» (Модераторы: Аксенова В.А., Киселёв В.И., Довгалюк И.Ф.)

Клинические рекомендации

(п.2 ст.76 ФЗ №323 от 21.11.2011)

Медицинские профессиональные некоммерческие организации разрабатывают и утверждают клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

Клинические рекомендации - систематически разрабатываемые многопрофильные **руководства по диагностике и лечению** наиболее распространенных заболеваний и клинических синдромов, основанные на доказательной медицине. Направлены на стимулирование наиболее обоснованных врачебных назначений, уменьшение числа врачебных ошибок и, соответственно, **повышение качества медицинской помощи.**

Словарь медицинских терминов



ФОРМА ВХОДА

Войти через uID

ПОИСК

Найти

КАЛЕНДАРЬ

« Ноябрь 2013 »

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

АРХИВ ЗАПИСЕЙ

2013 Июль
2013 Сентябрь

[Добавить материал]

РАЗМЕЩЕНА ПРОГРАММА КОНГРЕССА

Уважаемые коллеги!

На сайте размещена Научная Программа II-го Конгресса «Национальной Ассоциации Фтизиатров».

Просим принимать во внимание, что Организационный комитет оставляет за собой право вносить изменения в программу до начала конгресса. Следите за обновлениями.

Просмотров: 5 | Добавил: [vojanuliv](#) | Дата: Сегодня | Комментариев: (0) ★★★★★

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Внимание!

На сайте размещены Клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулёза.

Их обсуждение и утверждение планируется 30 ноября 2013 года в ходе общего собрания «Национальной Ассоциации Фтизиатров» на Конгрессе.

Ознакомиться с текстом можно в разделе «[Клинические рекомендации](#)».

Просмотров: 2 | Добавил: [vojanuliv](#) | Дата: Сегодня | Комментариев: (0) ★★★★★

РЕГИСТРАЦИЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

Уважаемые участники Конгресса!

Сообщаем Вам о завершении он-лайн регистрации - 20 ноября 2013 года.
Это последний день приема заявок!!!

Участники, не прошедшие регистрацию на сайте, для получения печатных материалов должны подойти к Стойке Регистрации в дни проведения Конгресса.

С уважением



НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ФТИЗИАТРОВ

ФОРМА ВХОДА

Войти через uID

ПОИСК

Найти

КАЛЕНДАРЬ

« Ноябрь 2013 »

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
			1	2	3	
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

АРХИВ ЗАПИСЕЙ

Информация обновляется...

[Клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулёза органов дыхания \(в работе\)](#)

[Клинические рекомендации по диагностике туберкулеза костей и суставов у детей](#)

[Клинические рекомендации по различным проявлениям туберкулёзной инфекции у детей](#)

[Клинические рекомендации по диагностике и лечению костно-суставного туберкулёза](#)

[Хирургическое лечение туберкулёза. Национальные рекомендации по торакальной хирургии](#)

[Рекомендации «СИСТЕМА ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ»](#)

В научной програм II Конгресса НАФ



НАЦИОНАЛЬНАЯ
АССОЦИАЦИЯ
ФТИЗИАТРОВ

Общее собрание Национальной ассоциации фтизиатров - 30.11.13

- Клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания
- Клинические рекомендации по различным проявлениям туберкулезной инфекции у детей
- Хирургическое лечение туберкулеза. Национальные рекомендации по торакальной хирургии
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению костно-суставного туберкулеза

Человек, который почувствовал ветер перемен, должен строить не щит от ветра, а ветряную мельницу

Стивен Кинг

Рассуждения о взаимоотношениях государства и профессионального сообщества

- Система ориентированная на результат – суть государственного реформирования в области науки
- Глобальное реформирование медицинского образования – обреченная неизбежность или благо?
- Период активных реформ в здравоохранении позади? Что дальше?
- ***Медицина как часть социальной политики государства или понятие качества услуг в здравоохранении***
- Передача части функций государства общественным медицинским организациям - реальность или декларация?

Государственные задачи в области социальной политики

Обеспечить к 2018 году:

-
- повышение к 2018 году средней **заработной платы врачей**, преподавателей образовательных учреждений высшего профессионального образования и научных сотрудников до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе;
-
- повышение к 2018 году средней **заработной платымладшего медицинского персонала, среднего медицинского (фармацевтического) персонала** - до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе....
-
- совместно с **общественными организациями** до 1 апреля 2013 г. обеспечить формирование **независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги, включая определение критериев эффективности работы таких организаций и введение публичных рейтингов их деятельности;**

Законодательство РФ в области социальной политики

- Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»
- Постановление правительства № 286 от 30.03.2013 « О формировании независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги»
- Приказ Минздрава России № 810а от 31.10.2013 «Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения»

В научной програм II Конгресса НАФ



НАЦИОНАЛЬНАЯ
АССОЦИАЦИЯ
ФТИЗИАТРОВ

Симпозиум 29.11.13

*«Управление Качеством во фтизиатрии» (Модераторы:
Линденбрaten А.Л., Кадыров Ф.В., Кечаева Н.В.)*

II Конгресс
Национальной Ассоциации Фтизиатров

Человек, который почувствовал ветер перемен, должен строить не щит от ветра, а ветряную мельницу

Стивен Кинг

Рассуждения о взаимоотношениях государства и профессионального сообщества

- Система ориентированная на результат – суть государственного реформирования в области науки
- Глобальное реформирование медицинского образования – обреченная неизбежность или благо?
- Период активных реформ в здравоохранении позади? Что дальше?
- Медицина как часть социальной политики государства или понятие качества услуг в здравоохранении
- ***Передача части функций государства общественным медицинским организациям - реальность или декларация?***

История формирования профессиональных сообществ в России

- **I этап – Обмен информацией (научные открытия и клинический опыт)**
 - Первое в истории России «Общество соревнования врачебных и физических наук» при московском университете было создано в 1804 году
 - К началу XX века в России было уже 120 медицинских обществ.
- **II этап - Содействие научной разработке теории и практики медицины**
 - В СССР преобладают научные медицинские общества
 - Сегодня – Более 1000 обществ, ассоциаций, советов (международных, Российских, региональных, локальных и т.д.)
- **III этап – Объединение медицинского сообщества с целью саморегулирования**
 - Появились организации, позиционирующими себя в сфере объединения врачебного сообщества в России (Российская медицинская ассоциация, Российское медицинское общество и Национальная медицинская палата)
 - ????

Саморегулирование: терминология

(ст.2 ФЗ №315)

Под саморегулированием понимается **самостоятельная и инициативная деятельность**, которая осуществляется субъектами **профессиональной** деятельности и содержанием которой являются разработка и установление **стандартов** и **правил** указанной деятельности, а также **контроль за соблюдением** требований указанных стандартов и правил.

Суть саморегулирования:

стандарты, мониторинг и третейские способы
решения споров

Государство и профессиональные сообщества

- ФЗ № 315 от 01.12.2007 «О саморегулируемых организациях»
- ФЗ №323 от 21.11.2012 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
 - ст. 76 Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими и фармацевтическими работниками

«Зарождение» саморегулирования в здравоохранении

Приказ МЗ РФ №390 от 20.06.2013

«О координационном совете по реализации соглашения между министерством здравоохранения Российской Федерации и некоммерческим партнерством «Национальная медицинская палата» о сотрудничестве в области здравоохранения

Основные функции Координационного совета

(из Положения о Совете – приказ МЗ РФ №390 от 20.06.13)

- 3.1. Обеспечение взаимодействия Минздрава России и Некоммерческого партнерства "Национальная медицинская палата"в области здравоохранения).
- 3.2. Координация деятельности
- 3.3. Оказание информационной..... и иной поддержки
- 3.4. Взаимодействие с профессиональными некоммерческими организациями, создаваемыми медицинскими работниками и фармацевтическими работниками и иными объединениями врачей (медицинских работников) по вопросам:
 - а) проведения **общественной экспертизы проектов законов и иных нормативных** правовых актов, касающихся профессиональной деятельности медицинских работников;
 - б) обобщения и анализа правоприменения законов и иных нормативных правовых актов, касающихся профессиональной деятельности медицинских работников и **выработки предложений по их совершенствованию;**
 - в) **разработки проектов нормативных** правовых актов, относящихся к сферам реализации Соглашения, в том числе положения о **независимой медицинской экспертизе, а также программ развития непрерывного медицинского образования.**
- 3.5. Содействие в создании и развитии профессиональных некоммерческих организаций, создаваемых медицинскими работниками, и **формировании системы саморегулирования в сфере здравоохранения.**

«Регулирование» саморегулирования в здравоохранении

Постановление правительства РФ № 907 от 10.09.2012

«Об утверждении **критериев**, при **соответствии** которым медицинским профессиональным некоммерческим организациям **может быть передано осуществление отдельных функций** в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

КРИТЕРИИ, ПРИ СООТВЕТСТВИИ КОТОРЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ НЕКОММЕРЧЕСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕДАНО ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. Личное членство врачей одной специальности в медицинской профессиональной некоммерческой организации, объединяющей более 50 процентов общей численности врачей соответствующей специальности на территории Российской Федерации (данные персонифицированного учета в отношении лиц, которые участвуют в оказании медицинских услуг), и членство указанной медицинской профессиональной некоммерческой организации в иной организации, соответствующей критериям, предусмотренным пунктом 2 настоящего документа.

2. Объединение в составе иной организации, предусмотренной пунктом 1 настоящего документа, одновременно:

а) более 50 процентов медицинских профессиональных некоммерческих организаций, предусмотренных частью 3 статьи 76 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

б) более 25 процентов медицинских профессиональных некоммерческих организаций, основанных на личном членстве врачей одной специальности и объединяющих более 50 процентов общей численности врачей соответствующей специальности на территории Российской Федерации, сформированных по основным специальностям врачей (в соответствии с номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское образование).

Суть критериев:

Организация должна объединять значительную «подавляющую» часть профессионального сообщества!!!



Комитет Государственной Думы по охране здоровья

Государственная Дума Федерального Собрания Российской Федерации



- О Комитете
- Работа Комитета
- Мероприятия Комитета
- Персоналии
- Новости Комитета**
- Пресс-центр
- Общественное мнение
- Полезные ссылки
- Контакты

Главная / Новости Комитета /

Логин

Забыли пароль? Регистрация

21 ноября Комитет Государственной Думы по охране здоровья проводит «круглый стол»

19.11.2013



21 ноября 2013 г. Комитет Государственной Думы по охране здоровья проводит «круглый стол» на тему: «О концепции организации саморегулирования профессиональной деятельности в системе здравоохранения Российской Федерации».

Вопрос законодательного регулирования профессиональной деятельности медицинских организаций и работников в здравоохранении Российской Федерации является крайне актуальным. Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» впервые в законодательстве Российской Федерации было установлено, что организация охраны здоровья осуществляется, в том числе, путем управления деятельностью в сфере охраны здоровья на основе государственного регулирования, а также саморегулирования, осуществляемого в соответствии с федеральным [законом](#).

Целью проведения «круглого стола» является получить ответы на такие вопросы, как: по какому принципу будет строиться в Российской Федерации саморегулирование профессиональной деятельности: врачей, средних медицинских работников, медицинских работников; должна ли структура саморегулируемой профессиональной организации строиться: на основе профессиональных общероссийских объединений с представительствами в регионах или на основе региональных объединений, которые могут включать в себя врачей разных специальностей; должно ли быть членство в профессиональных или в саморегулируемых организациях обязательным; должно ли в России быть одно общенациональное объединение врачей (медицинских работников); какими функциями могут быть наделены в установленном порядке профессиональные объединения; должны ли профессиональные медицинские объединения участвовать в выработке политики в системе обязательного медицинского страхования и многие другие не менее актуальные вопросы.

Для участия в «круглом столе» приглашены депутаты Государственной Думы, представители Минздрава России, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, общественных организаций и ассоциаций, врачи и СМИ.



[все новости](#)

[Наверх](#)



Человек, который почувствовал ветер перемен, должен строить не щит от ветра, а ветряную мельницу

Стивен Кинг

Рассуждения о взаимоотношениях государства и профессионального сообщества

- *Система ориентированная на результат – суть государственного реформирования в области науки*
- *Глобальное реформирование медицинского образования – обреченная неизбежность или благо?*
- *Период активных реформ в здравоохранении позади? Что дальше?*
- *Медицина как часть социальной политики государства или понятие качества услуг в здравоохранении*
- *Передача части функций государства общественным медицинским организациям - реальность или декларация?*

III КОНГРЕСС

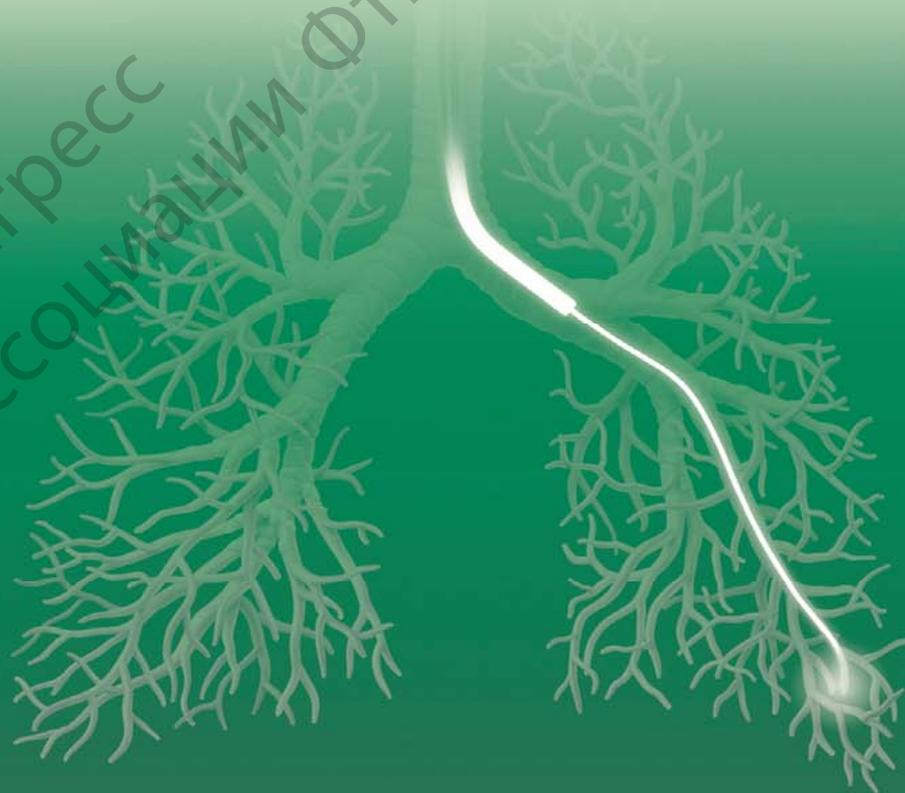
НАЦИОНАЛЬНОЙ АССОЦИАЦИИ ФТИЗИАТРОВ



НОЯБРЬ 2014

24	25	26	27	28	29	30
----	----	----	----	----	----	----

Санкт-Петербург



www.nasph.ru



НАЦИОНАЛЬНАЯ
АССОЦИАЦИЯ
ФТИЗИАТРОВ

БЛАГОДАРИЮ ЗА ВНИМАНИЕ

Национальной Ассоциации Фтизиатров