



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

Куйбышева ул., 5, г. Петрозаводск, Республика Карелия, 185910. Тел.: (8142) 790001
Факс: (8142)796969 E-mail: inbox@zsrk.onego.ru www.karelia-zs.ru

26. 04. 2023 г. № 211538

Руководителям законодательных
(представительных) органов
государственной власти
субъектов Российской Федерации

Направляем Вам постановление Законодательного Собрания Республики Карелия от 20 апреля 2023 года № 704-VII ЗС «Об обращении Законодательного Собрания Республики Карелия к Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. и Министру здравоохранения Российской Федерации Мурашко М.А. по вопросу внесения изменений в Положение о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») в части установления дополнительных лицензионных требований для медицинских организаций частной системы здравоохранения».

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

И.о. Председателя
Законодательного Собрания
Республики Карелия

О.Н. Шмаеник



Законодательное Собрание Республики Карелия

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Об обращении Законодательного Собрания Республики
Карелия к Заместителю Председателя Правительства Российской
Федерации Голиковой Т.А. и Министру здравоохранения Российской
Федерации Мурашко М.А. по вопросу внесения изменений в Положение
о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной
деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими
организациями, входящими в частную систему здравоохранения,
на территории инновационного центра «Сколково») в части
установления дополнительных лицензионных требований
для медицинских организаций частной
системы здравоохранения

Законодательное Собрание Республики Карелия постановляет:

1. Принять обращение Законодательного Собрания Республики Карелия к Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. и Министру здравоохранения Российской Федерации Мурашко М.А. по вопросу внесения изменений в Положение о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») в части установления дополнительных лицензионных требований для медицинских организаций частной системы здравоохранения.

2. Направить настоящее постановление и указанное обращение Законодательного Собрания Республики Карелия Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. и Министру здравоохранения Российской Федерации Мурашко М.А.
3. Обратиться к законодательным органам субъектов Российской Федерации с предложением поддержать указанное обращение Законодательного Собрания Республики Карелия.
4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Председатель
Законодательного Собрания
Республики Карелия

Э.В. Шандалович

г. Петрозаводск
20 апреля 2023 года
№ 704-VII ЗС



ОБРАЩЕНИЕ

Законодательного Собрания Республики Карелия к Заместителю
Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А.
и Министру здравоохранения Российской Федерации Мурашко М.А. по
вопросу внесения изменений в Положение о лицензировании медицинской
деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющейся
медицинскими организациями и другими организациями, входящими в
частную систему здравоохранения, на территории инновационного
центра «Сколково») в части установления дополнительных
лицензионных требований для медицинских организаций
частной системы здравоохранения

Уважаемая Татьяна Алексеевна!

Уважаемый Михаил Альбертович!

В Российской Федерации в последние два десятилетия активно разви-
вается частная система здравоохранения, включающая в себя создаваемые
юридическими и физическими лицами медицинские организации, фарма-
цевтические организации и иные организации, осуществляющие деяель-
ность в сфере охраны здоровья.

На начало 2021 года в Российской Федерации по данным государствен-
ной статистики медицинские услуги населению предоставляло
5 065 больничных организаций и 22 620 амбулаторно-поликлинических ор-
ганизаций, четверть из которых относились к частной системе здравоохра-
нения.

Сегодня у гражданина существует выбор, где он может получить ме-
дицинскую помощь. На этот выбор влияет возможность получения бесплат-
ной медицинской помощи в рамках государственных гарантий бесплатного
оказания медицинской помощи, близость нахождения медицинской органи-
зации, предоставление платных медицинских услуг и уровень цен на них,
наличие и квалификация специалистов в медицинской организации, каче-
ство оказываемой помощи и т.д.

Однако в первую очередь доступность медицинской помощи населением страны оценивается по доступности государственной системы здравоохранения: государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, где медицинская помощь оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Отсутствие специалистов в медицинских организациях, высокая нагрузка, вынужденная переработка, вопросы, возникающие в системе оплаты труда, необходимость внутреннего или внешнего совместительства приводят к вымыванию из государственной системы здравоохранения и так недостающих медицинских кадров, а также переходу их на работу в частную систему здравоохранения. При этом из государственной системы здравоохранения зачастую сразу, не отработав и 2-3 лет после получения медицинского образования, уходят именно молодые специалисты, в том числе и от того, что их ожидания уровня оплаты труда не совпали с действительным.

Лицензионные требования, предъявляемые к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности, а также к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, определены постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации». Одними из лицензионных требований являются определенные требования к медицинским работникам, заключившим договор с организацией: наличие медицинского

образования, аккредитация по специальности, повышение квалификации не реже 1 раза в 5 лет.

Регулировать отток кадров из государственной системы здравоохранения, на наш взгляд, возможно, изменив лицензионные требования к медицинским работникам, предоставляющим медицинские услуги в организациях частной системы здравоохранения.

Прохождение аттестации для получения квалификационной категории для медицинского работника в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» является правом, а не обязательным требованием для медицинских работников. Однако полагаем, что включение в лицензионные требования, предъявляемые к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности и к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, в качестве обязательного требования к медицинскому работнику частной системы здравоохранения в виде наличия первой или высшей квалификационной категории, позволит, как минимум, на 7 лет удержать специалиста в государственной (муниципальной) медицинской организации. За этот период времени специалист сможет закрепиться в медицинской организации, наработать необходимые практические навыки, что непосредственно скажется на качестве оказания медицинской помощи, повысит престиж государственной системы здравоохранения и удовлетворенность населения оказываемой помощью.

По данным государственной статистики в Российской Федерации в 2021 году медицинские услуги оказывало более 741,8 тысячи врачей всех специальностей, из них 262,6 тысячи человек (35,4%) имели высшую или первую квалификационную категорию. Десятилетием ранее общее количество врачей было ниже на 4%, при этом доля врачей, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, составляла 47%.

В связи с изложенным выше, просим Вас, уважаемые Татьяна Алексеевна и Михаил Альбертович, рассмотреть возможность внесения изменений в лицензионные требования, установленные пунктами 5 и 6 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», дополнив их обязательным требованием, предъявляемым к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности и к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, – наличием у медицинского работника частной системы здравоохранения первой или высшей квалификационной категории.