

*Соболева Мария Евгеньевна*  
*Ведущий юрист-консульт, ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»*  
*Минздрава России РФ, г. Москва*

## **САМОРЕГУЛИРОВАНИЕ В МЕДИЦИНЕ**

***Аннотация:** В статье рассматривается вопрос по организации и деятельности саморегулируемых организаций в сфере здравоохранения. Актуальность данной темы обоснована тем, что законодательство регламентирует возможность саморегулирования в медицине, что позволяет формулировать и внедрять в жизнь процедуры разрешения споров и конфликтов в системе врач-пациент, обеспечивать достойное позиционирование медицинского сообщества в СМИ, принимать меры к защите в случае привлечения сотрудников - членов СРО к ответственности, принимать участие в соглашении тарифов медицинских услуг в системе ОМС, участие в аккредитации и аттестации врачей. Развитие саморегулирования профессиональных медицинских сообществ, повлечет детальную разработку в становлении страхования профессиональной ответственности медицинских работников.*

***Ключевые слова:** саморегулирование в медицине, инициативы профессиональных сообществ.*

*Maria Soboleva*  
*general counsel, A.N. Bakulev NMRCCS*  
*Russia, Moscow*

## **SELF-REGULATION IN MEDICINE**

***Abstract:** The article deals with the organization and activities of self-regulating organizations in the field of healthcare. The relevance of this topic is justified by the fact that the legislation regulates the possibility of self-regulation in medicine, which*

*allows you to formulate and implement procedures for resolving disputes and conflicts in the doctor-patient system, ensure a decent positioning of the medical community in the media, take measures to protect employees who are members of the SRO to responsibility, take part in the agreement of medical service rates in the CHI system, participate in the accreditation and certification of doctors. The development of self-regulation of professional medical communities will entail a detailed development in the formation of professional liability insurance for medical workers.*

**Keywords:** *self-regulation in medicine, initiatives of professional communities.*

Статья 76 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [7] декларирует положение, что в целях реализации и защиты прав медицинских работников и фармацевтических работников, развития медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, содействия научным исследованиям, решения иных связанных с профессиональной деятельностью медицинских работников и фармацевтических работников вопросы указанные работники имеют право на создание **на добровольной основе профессиональных некоммерческих организаций, которые могут формироваться в соответствии с критериями:**

1) принадлежности к медицинским работникам или фармацевтическим работникам;

2) принадлежности к профессии (врачей, медицинских сестер (фельдшеров), провизоров, фармацевтов);

3) принадлежности к одной врачебной специальности.

Медицинские профессиональные некоммерческие организации, основаны на личном членстве врачей.

Согласно п. 1 ст. 2 под саморегулированием понимается **самостоятельная и инициативная деятельность**, которая осуществляется субъектами предпринимательской или **профессиональной деятельности** и содержанием которой являются **разработка и установление стандартов и правил** указанной деятельности, а также **контроль за соблюдением требований указанных**

**стандартов и правил** [8]. Из вышеуказанного определения можно выделить следующие признаки саморегулирования:

-самостоятельная и инициативная деятельность

**Самостоятельность** — обобщенное свойство личности, появляющееся в инициативности, критичности, адекватной самооценке и чувстве личной ответственности за свою деятельность и поведение [6].

Объединение заинтересованных субъектов (одна профессиональная среда, общность понимания проблем, профессиональный язык) для обеспечения успешного выполнения принятых решений и взятых на себя обязательств.

**Инициатива** (от лат. *initium* — начало) — почин, начинание, принятие человеком самостоятельного решения, форма проявления его общественной активности [1].

Обращение в государственные органы с инициативой по разработке и утверждению Стандартов и правила в медицине, также является одним из видов нормотворческой деятельности, направленной на оптимизацию и унификацию отраслевой принадлежности и различии специальностей в медицине. Важной функцией в деятельности СРО - контроль за соблюдением разработанных стандартов и правил, (внешний контроль) с учетом требований законодательства в сфере осуществляемой членами СРО, а также (внутренний контроль) за соблюдением своими членами стандартов и правил, этических кодексов, т.е. надлежащее применение документов, которые не урегулированы законодательством, в приняты внутри СРО.

Таким образом, поэтапное введение механизмов саморегулирования профессиональной деятельности медицинских работников, является приоритетным направлением развития здравоохранения в Российской Федерации [9, подп. 26 п. 27].

С одной стороны, государство частично делегирует часть полномочий по детальной разработке целей, задач, функционирования органов управления, ответственности в деятельности профессиональных сообществ, в том числе экономическую самостоятельность в своей деятельности. В соответствии с пунктом 4 статьи 50 ГК РФ некоммерческие организации могут осуществлять

приносящую доход деятельность, если это предусмотрено их уставами, лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, ради которых они созданы, и если это соответствует таким целям. В этом случае на некоммерческую организацию в части осуществления приносящей доход деятельности распространяются положения законодательства, применимые к лицам, осуществляющим предпринимательскую деятельность (пункт 1 статьи 2, пункт 1 статьи 6 ГК РФ) [2, п. 21].

Без государственного регулирования деятельность СРО невозможна, так как в начале становления своей деятельности, необходимо пройти процессе легализации юридического лица и приобрести правосубъектность.

Деятельность СРО подлежит контролю со стороны государства и к отношениям, связанным с осуществлением государственного надзора, организацией и проведением проверок саморегулируемых организаций, применяются положения Федерального закона № 294-ФЗ с учетом особенностей их организации и проведения, установленных федеральными законами, регулируемыми соответствующий вид профессиональной или предпринимательской деятельности (например: оценщики, арбитражные управляющие, аудиторы и др). Росздравнадзор (территориальный орган) обязан уведомить саморегулируемую организацию в целях обеспечения возможности участия или присутствия ее представителя при проведении плановой проверки [4, п. 40].

Проведение контрольных мероприятий, как правило, приводит к выявлению нарушений по регламентации деятельности СРО. Законодатель ввел дисциплинарную ответственность членов СРО (7, ст. 10); административную ответственность (ст. 14.52 КоАП РФ), данная статья является общей к СРО, основанном на членстве; уголовную ответственность (ст. 171 УК РФ).

Уголовная ответственность, предусмотренная ст. 171 УК РФ при буквальном толковании состава, приводит к возникновению вопросов о применении ее к деятельности СРО в том числе с сфере здравоохранения.

Привлечь к уголовной ответственности за незаконное предпринимательство возможно при наличии следующих условий

- **Осуществление предпринимательской деятельности без регистрации или без лицензии** в случаях, когда такая лицензия обязательна, если это деяние причинило крупный ущерб гражданам, организациям или государству либо сопряжено с извлечением дохода в крупном размере. В качестве примера можно указать на отмену строительных лицензий и введения выдачи свидетельства о допуске к определенным работам. Следовательно, возникает вопрос несоответствия положений действующих правил и норм об ответственности. Необходимо указать на иной документ (кроме лицензии и документа о регистрации), на основании которого возможно осуществлять предпринимательскую деятельность. Не проработанность элементов состава, в данном случае не позволяет определить какой документ кроме регистрационных будет свидетельствовать о специальном разрешении на осуществление деятельности СРО в сфере здравоохранения. Необходимо отметить, что в п. 3 ст. 450.1 ГК РФ указано, что в случае отсутствия у одной из сторон договора лицензии на осуществление деятельности **или членства в саморегулируемой организации**, необходимых для исполнения обязательства по договору, другая сторона вправе отказаться от договора (исполнения договора) и потребовать возмещения убытков. Каким же образом должно быть подтверждено членство: выпиской из реестра СРО или иной документ, выданный самим СРО.

В целом, можно говорить о том, что развитие саморегулирования позволит комплексному решению задач по формированию института квалифицированного диалога, оппонирования и механизма консультаций с организованными представителями интересов предпринимательских и профессиональных сообществ, повышения прозрачности отношений государства и бизнеса, сужения поля для принятия решений по усмотрению государственных служащих, а также для сокращения бюрократических барьеров и устранения коррупциогенных факторов [5].

В Российской Федерации действуют множество СРО в сфере здравоохранения:

*Например:*

Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России <https://racvs.ru/about/>

Межрегиональная общественная организация общественных специалистов доказательной медицины <http://osdm.org/about/>;

Общероссийская общественная организация Российское кардиологическое общество <https://scardio.ru/>;

Ассоциация руководителей учреждений здравоохранения <https://www.orgmedic.ru/>;

Ассоциация «Саморегулируемая организация «Объединение медицинских учреждений» <http://сро-мед.рф/info/>.

В сфере здравоохранения профессиональное сообщество может участвовать в подготовке нормативных правовых актов, касающихся деятельности медицинских работников [3].

Развитие деятельности СРО в медицине может способствовать признанию на государственном уровне возможность участия профессионального медицинского сообщества в регламентации законодательного содействия в регулировании медицинской деятельности, обеспечение кадрового состава, формирование мер санитарно-эпидемиологического благополучия населения и качества оказываемых медицинских услуг. Необходима детальная проработка функций и статуса СРО в сфере медицины в обеспечении своих целей и задач, возможность осуществления предпринимательской, научной деятельности, нормотворческой деятельности, возможности создания условий для обеспечения страхования профессиональной ответственности медицинских работников, членов СРО.

### **Библиографический список:**

1. Инициатива // Энциклопедический словарь Брокгауза и Ефрона: в 86 т. (82 т. и 4 доп.). — СПб., 1890—1907.

2. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 23.06.2015 № 25 «О применении судами некоторых положений раздела I части первой Гражданского кодекса Российской Федерации» // Справочно-правовая система Консультант плюс, дата обращения 30.04.2020г.

3. Приказ Минздрава России от 13.03.2014 № 105 «О взаимодействии Министерства здравоохранения Российской Федерации с Некоммерческим партнерством «Национальная Медицинская Палата» при подготовке нормативных правовых актов, касающихся профессиональной деятельности медицинских работников» // Справочно-правовая система Консультант плюс, дата обращения 13.05.2020г.

4. Приказ Минздрава России от 26.01.2015 № 9н  
«Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по исполнению государственной функции по осуществлению государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения проверок соблюдения органами государственной власти и органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями прав граждан в сфере охраны здоровья»// Справочно-правовая система Консультант плюс, дата обращения 29.04.2020г.

5. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2015 № 2776-р «О Концепции совершенствования механизмов саморегулирования» // Справочно-правовая система Консультант плюс, дата обращения 13.05.2020г.

6. Словарь психологический терминов, режим доступа <https://www.belogurova.ru/glossary?letter=17&word=2000>, дата обращения 30.04.2020г.

7. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Справочно-правовая система Консультант плюс, дата обращения 24.04.2020г.

8. Федеральный закон от 01.12.2007 № 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях» // Справочно-правовая система Консультант плюс, дата обращения 24.04.2020г.

9. Указ Президента РФ от 06.06.2019г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» // Справочно-правовая система Консультант плюс, дата обращения 29.04.2020г.