| ***регион*** | ***вопрос*** | ***ответ*** |
| --- | --- | --- |
| москва | Подскажите, какова ставка врача , работающего в городской больнице? У моего мужа ставка 18000 рублей плюс доплата за категорию 6000 рублей. Может ли оперирующий хирург получать такую «достойную» зарплату? Для примера, кассир супермаркета получает 32000! | Согласно статье 144 Трудового кодекса Российской Федерации, системы оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений регулируются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.  Таким образом, вопрос о порядке и условиях оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений относится к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления. |
| хабаровский край | Ранее Вы говорили о необходимости увеличения окладов в структуре зарплаты. Когда конкретно увеличатся оклады? Моя зарплата 32000, а оклад всего 5400. Оклад не меняется с декабря 2009. | Согласно статье 144 Трудового кодекса Российской Федерации, системы оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений регулируются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.  Таким образом, вопрос о порядке и условиях оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений относится к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.  В целях сохранения кадрового потенциала, повышения престижности и привлекательности работы в учреждениях, субъектам Российской Федерации пунктом «д» раздела 10 (Особенности формирования систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения) Единых рекомендаций по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2014 г рекомендовано совершенствование порядка установления размеров должностных окладов работников путем перераспределения средств в структуре заработной платы на значительное увеличение должностных окладов.  Кроме того, Минздравом России предложено руководителям высших органов государственной власти субъектов Российской Федерации провести в субъектах Российской Федерации работу по совершенствованию систем оплаты труда медицинских работников, направленных на внедрение новых подходов к формированию гарантированной части заработной платы, сбалансировав долю тарифной части заработка работников и иных выплат таким образом, чтобы 55 – 60 % заработной платы направлялось на выплаты по окладам, 30 % структуры заработной платы составляли стимулирующие выплаты за достижение конкретных результатов деятельности по показателям и критериям эффективности, 10 – 15 % структуры заработной платы - компенсационные выплаты в зависимости от условий труда медицинских работников. |
| брянская область | Почему зарплата врачей Брянской и Орловской области зарплата составляет около 15000 рублей Погарская ЦРБ Брянской области и Орловская областная детская больница 8000 рублей при средней более 30000 рублей? | Согласно статье 144 Трудового кодекса Российской Федерации, системы оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений регулируются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.  Таким образом, вопрос о порядке и условиях оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений относится к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.  Расчет средней заработной платы по отдельной категории медицинских работников по субъекту Российской Федерации производится на основании агрегирования по всем учреждениям социальной сферы (образование, здравоохранение, культура, социальное обслуживание) и науки государственной и муниципальной форм собственности, осуществляющим деятельность на территории субъекта Российской Федерации, данных о фонде начисленной заработной платы с учетом заработной платы на работе по внутреннему совместительству и численности работников данной категории. |
| дагестан | Как оплачиваются дежурства по приёмному покою , врачам и сестрам , в праздничные и выходные дни ? | В соответствии со статьей 153 Трудового кодекса Российской Федерации работа в выходной или нерабочий праздничный день оплачивается не менее чем в двойном размере. Работникам, получающим оклад - в размере не менее одинарной части оклада за день работы сверх оклада, если работа в выходной или нерабочий праздничный день производилась в пределах месячной нормы рабочего времени, и в размере не менее двойной дневной части оклада за день работы сверх оклада, если работа производилась сверх месячной нормы рабочего времени. Конкретные размеры оплаты за работу в выходной или нерабочий праздничный день могут устанавливаться коллективным договором, локальным нормативным актом, принимаемым с учетом мнения представительного органа работников, трудовым договором. По желанию работника вместо оплаты ему может быть предоставлен другой день отдыха. В этом случае работа в выходной или нерабочий праздничный день оплачивается в одинарном размере, а день отдыха оплате не подлежит. |
| алтайский  край | К Вам обращается врач-психиатр Смоленской ЦРБ Алтайского края. Я работаю в медицине с 90-х годов и так финансово тяжело мне не было никогда. Заработная плата стремительно снижается и сейчас составляет 12 тыс. О надбавках по дорожной карте нет речи. Очень высокие нагрузки приёма. | О нагрузках приема. В соответствии со статьей 159 Трудового кодекса Российской Федерации системы нормирования труда определяются работодателем с учетом мнения представительного органа работников или устанавливаются коллективным договором. Таким образом, Трудовой кодекс Российской Федерации относит установление норм труда непосредственно на уровень организаций.  Согласно статье 144 Трудового кодекса Российской Федерации, системы оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений регулируются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.  Таким образом, вопрос о порядке и условиях оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений относится к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления. |
| Коми | Здравствуйте! В Республике Коми средняя зарплата врача, если верить докладам официальных лиц, более 50000 рублей. А укомплектованность кадрами 50-60%. Как расценивать такое мнимое благополучие медицинских работников, работающих по 300-400 часов за 50 тыс. руб.? | Согласно статье 144 Трудового кодекса Российской Федерации, системы оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений регулируются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.  Таким образом, вопрос о порядке и условиях оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений относится к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.  Расчет средней заработной платы по отдельной категории медицинских работников по субъекту Российской Федерации производится на основании агрегирования по всем учреждениям социальной сферы (образование, здравоохранение, культура, социальное обслуживание) и науки государственной и муниципальной форм собственности, осуществляющим деятельность на территории субъекта Российской Федерации, данных о фонде начисленной заработной платы с учетом заработной платы на работе по внутреннему совместительству и численности работников данной категории. |
| волгоградская область | Моя дочь работает неврологом ,ее оклад 7738,если учитывать категорию и стаж,то 10833.2 , стимулирующие выплаты составляют ок. 500-600 р. в месяц.Средняя з\п врача по больнице-37000 ,но это у врачей,которые совмещают до 2-3 ставок,дежурят до 10-15 дежурств в мес.Увеличится ли з\п врачей на ставку? | Согласно статье 144 Трудового кодекса Российской Федерации, системы оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений регулируются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.  Таким образом, вопрос о порядке и условиях оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждений относится к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.  В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации  от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2190-р утверждена Программа поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы, включающая динамику примерных (индикативных) значений соотношений средней заработной платы работников учреждений.  Данная динамика соотношений включена в показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации  от 28 декабря 2012 г. № 2599-р (далее – отраслевая «дорожная карта»).  В целом по Российской Федерации в отраслевой «дорожной карте» на конец 2014 года предусмотрено достижение соотношения средней заработной платы врачей и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации 130,7 %, среднего и младшего медицинского персонала соответственно 76,2 % и 51,0 %.  В соответствии с пунктом 4 отраслевой «дорожной карты» субъектами Российской Федерации разработаны и утверждены по согласованию с Минздравом России «дорожные карты» развития здравоохранения, включающие в том числе региональные значения соотношений средней заработной платы категорий медицинских работников и средней заработной платы в соответствующем субъекте Российской Федерации. |
| крым | Какая зарплата ожидает медработников Крыма в 2015 году??? |  |
| Крым | Здравствуйте!Хотелось узнать,почему в больницах г Керчи нет аптек.сестра мужа лежит в больнице нужны памперсы приходиться ездить в центр.да и самим медикам неудобно.И еще подскажите пожалуйста какая зарплата будет у медсестры с января и положена ли нам мед.одежда. |  |
| Татарстан | Планируется ли изменить положение с врачами -статистиками7 Аргументы: Одна из самых низких зарплат среди врачей. Отсутствие возможности выйти на досрочную пенсию по медицинскому стажу, Возможно, обозвать эту специальность медицинский аналитик, что повысит статус и и зарплату |  |
| москва | Какую норму времени приёма одного пациента врачом-педиатром участковым, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики определил Минздрав? |  |
| ростовская область | Освободите наших ДОКТОРОВ РОСТОВСКОЙ обл.от не нужной писанины,отчётов,проверок.Врач ДОЛЖЕН ЛЕЧИТЬ НАС!Беспокоится о нашем ЗДОРОВЬЕ!Президент 4.12.14г.об ЭТОМ ГОВАРИЛ |  |
| Крым | Здравствуйте. Я врач-педиатр, без категории, проживаю в Крыму. Будет ли проводиться смена украинских сертификатов специалиста на российские, в какие сроки? Возможно ли в будущем принятие на работу с украинским сертификатом? |  |
| украина | Уважаемый коллега,я сосудистый хирург,категория высшая,работу люблю,не боюсь,знаю.Живу в Украине.Могу ли я рассчитывать на полноценное трудоустройство при переезде в Россию? | Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.02.1995 № 119 утверждено Положение о порядке допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах.  Согласно указанному нормативному правовому акту, процедура допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах, состоит из двух этапов.  На первом этапе лицо, претендующее на право занятия медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации, обращается в Федеральную службу по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) для прохождения процедуры нострификации документа об образовании, полученного в иностранном государстве.  При этом, с учетом действующего в настоящее время Соглашения Правительства Российской Федерации и Кабинета Министров Украины от 26 мая 2000 г. «О взаимном признании и эквивалентности документов об образовании и ученых званиях» (вступило в силу с момента подписания), а также Соглашения о сотрудничестве в области образования (г.Ташкент, 15.05.1992), требуется подтверждение эквивалентности документов о базовом высшем и среднем специальном образовании, выданных образовательными учреждениями Украины **в период с 15.05.1992 по 26.05.2000.**  После установления эквивалентности документа об образовании, выданного на территории иностранного государства, а также в случаях, когда подтверждение иностранного диплома не требуется, лицо, претендующее на право занятия медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации, представляет в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (109074, г.Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1) заявление и необходимые документы в соответствии с установленным перечнем документов.  Документы могут быть направлены по почте, представлены в Росздравнадзор заявителем лично или его представителем согласно доверенности, заверенной в установленном порядке.  Росздравнадзор, получив указанное заявление, рассматривает представленный комплект документов и решает вопрос о направлении заявителя на сдачу специального экзамена в одно из образовательных учреждений, в которых созданы постоянно действующие комиссии по приему специальных экзаменов для лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах и претендующих на право заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации.  В случае успешной сдачи экзамена по специальности территориальными органами Росздравнадзора выдается **сертификат** специалиста, дающий право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью по специальности на территории Российской Федерации.  С дополнительной информацией о процедуре допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах, можно ознакомиться на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в сети Интернет: <http://roszdravnadzor.ru> => вкладка «Медицинская помощь населению» => вкладка «Выдача сертификата специалиста лицам, получившим медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах», а также по телефонам: 8(499) 578-02-83, 8(499)578-01-61 и 8 (499) 578-01-49.  В связи с изложенным, в настоящее время для решения вопросов, связанных с допуском к медицинской деятельности, рекомендуем Вам обратиться в Росздравнадзор (при отсутствии необходимости прохождения процедуры нострификации документа об образовании в Рособрнадзоре). |
| челябинская область | Может ли врач, которому 17.01.2015 исполняется 45 лет рассчитывать на компенсационную выплату по ФЗ № 418 от 01.12.2014 если он устроится на работу в сельской местности в период с 01.01.2015 по 16.01.2015? | Федеральным законом «О внесении изменений в Федеральный закон от 01.12.2014 № 418 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее - Закон) внесены изменения в часть 12.1 статьи 51 Федерального [закон](consultantplus://offline/ref=1408E05B5D5C33A6BB4DB0D77AC463308D22086B27E7EDBEAE9089518C2FHFL)а от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", в соответствии с которыми в 2015 году будут осуществляться единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта и заключившим с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации договор, в размере одного миллиона рублей на одного указанного медицинского работника. Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2015 году осуществляется за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету территориального фонда из бюджета Федерального фонда в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда на очередной финансовый год и на плановый период, и средств бюджетов субъектов Российской Федерации в равных долях.  Закон вступает в силу с 1 января 2015 года.  Исходя из условий Закона, для получения указанной компенсационной выплаты необходимо до 17.01.2015 года заключить с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации соответствующий договор. |
| удмуртская республика | Здравствуйте. Вопрос о программе «Земский доктор». Почему не создются оптимальные условия для врачебных кадров, приехавших в село по программе? Почему вычитается отпуск по уходу за ребенком до 3-х лет из срока договора? | Пунктом 3в части 12.2 статьи 51 Федерального закона № 326-ФЗ предусмотрен возврат медицинским работником в бюджет субъекта Российской Федерации части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным [пунктом 8 части первой статьи 77](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BEACf5x3J), [пунктами 1](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BEADf5x1J), [2](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BEADf5x0J) и [4 части первой статьи 81](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E6D8f1x3J), [пунктами 1](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E5D0f1x9J), [2](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E5D3f1x0J), [5](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BFA5f5x1J), [6](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E5D3f1x4J) и [7 части первой статьи 83](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E5D3f1x5J) Трудового кодекса Российской Федерации.  Федеральным законом № 326-ФЗ не установлено увеличение срока действия Договора на время больничных листов, учебных отпусков, отпусков по беременности и родам, по уходу за ребенком до 3-х лет и т.д.  Таким образом, в пятилетний срок работы в учреждении здравоохранения входит период нахождения работника в отпуске по беременности и родам и по уходу за ребенком до 3-х лет. |
| липецкая область | Возможно исключить декретный отпуск и отпуск по уходу за ребенком до 1,5 и 3-х лет из пятилетнего срока отработки со дня заключения трудового договора с молодыми специалистами, получившими единовременную компенсационную выплату? | Пунктом 3в части 12.2 статьи 51 Федерального закона № 326-ФЗ предусмотрен возврат медицинским работником в бюджет субъекта Российской Федерации части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным [пунктом 8 части первой статьи 77](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BEACf5x3J), [пунктами 1](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BEADf5x1J), [2](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BEADf5x0J) и [4 части первой статьи 81](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E6D8f1x3J), [пунктами 1](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E5D0f1x9J), [2](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E5D3f1x0J), [5](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BFA5f5x1J), [6](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E5D3f1x4J) и [7 части первой статьи 83](consultantplus://offline/ref=9DE699142A44B45B51BB911CC335B2D3B68B201238DFCF75375688FCB8E9857EF01498BBA457E5D3f1x5J) Трудового кодекса Российской Федерации.  Федеральным законом № 326-ФЗ не установлено увеличение срока действия Договора на время больничных листов, учебных отпусков, отпусков по беременности и родам, по уходу за ребенком до 3-х лет и т.д.  Таким образом, в пятилетний срок работы в учреждении здравоохранения входит период нахождения работника в отпуске по беременности и родам и по уходу за ребенком до 3-х лет. |
| Башкортостан | Здравствуйте Вероника Игоревна. Скажите пожалуйста почему мне как молодому специалисту, прибывшему работать в сельскую местность в ГБУЗ РБ Кармаскалинскую ЦРБ, отказали в программе "земский доктор". | Для ответа на поставленный вопрос необходимо получить информацию из органа управления здравоохранением Республики Башкортостан. |
| иркутская область | Положено ли в инфекционных стационарах платить надбавку за вредные условия труда? В данное время нам доплачивают 15%. | В рамках статьи 135 Трудового кодекса Российской Федерации заработная плата работнику устанавливается трудовым договором в соответствии с действующими у данного работодателя системами оплаты труда.  Системы оплаты труда, включая размеры тарифных ставок, окладов (должностных окладов), доплат и надбавок компенсационного характера, в том числе за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, системы доплат и надбавок стимулирующего характера и системы премирования, устанавливаются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права.  Локальные нормативные акты, устанавливающие системы оплаты труда принимаются работодателем с учетом мнения представительного органа работников.  Надбавка за работу с вредными и (или) опасными условиями труда относится к выплатам компенсационного характера.  Одновременно информируем, что с 1 января 2014 года вступил в силу Федеральный закон Российской Федерации от 28.12.2013 № 421-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О специальной оценке условий труда» (далее - Закон).  Указанным Законом внесены изменения в статью 147 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с которыми оплата труда работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, устанавливается в повышенном размере.  Минимальный размер повышения оплаты труда работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, составляет 4 процента тарифной ставки (оклада), установленной для различных видов работ с нормальными условиями труда.  Конкретные размеры повышения оплаты труда устанавливаются работодателем с учетом мнения представительного органа работников в порядке, установленном [статьей 372](consultantplus://offline/ref=500D64BFE0D5066E278E661533567ABA5377E08D46C163E2F19545273118E31F021D9FF8DAD7WB39L) настоящего Кодекса для принятия локальных нормативных актов, либо коллективным договором, трудовым договором. |
| ставропольский край | Означает ли внедрении сертификата для профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей отмену бюджетного финансирования дополнительного профессионального образования мед. Работников? Какова может быть сумма выделяемая на сертификат и как часто они будут выдаваться? |  |
| омская область | Меня пугает как можно сразу после окончания медицинского института идти работать,без прохождения интернатуры.Всех знакомых врачей и студентов это очень возмущает. мой вопрос:зачем вы ломаете судьбы будущих врачей и обычных граждан,которые пришли к врачу,а не к растеренному вчерашнему студенту? |  |
| Омская область | Прошу оставить интернатуру) |  |
| Кемеровская область | Студентов КемГМА интересует такой вопрос: почему активно сокращается кол-во учебных часов на клинич. дисциплинах,а физкультуру студенты обязаны посещать все 6 лет по новой программе. Спорт каждый вправе выбрать самостоятельно с учетом интересов и физ.подготовки,в отличие от физкультуры | Содержание образования определяют образовательные программы, которые разрабатываются образовательной организацией самостоятельно в соответствии с утвержденным федеральным государственным образовательным стандартом, утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации (Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).  С 2011 г. осуществляется прием студентов на федеральные государственные образовательные стандарты 3 поколения, принципиальным отличием которых является увеличение доли практической подготовки выпускников вузов. |
| Крым | Могут ли бакалавры биологи, закончившие в 2015 г. университет работать в медицине биологом с высшим образованием? нужна ли магистратура? | Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н утвержден раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (далее - ЕКС).  В соответствии с требованиями к квалификации квалификационной характеристики по должности «Биолог» эту должность может занимать, специалист, получивший высшее профессиональное образование (академическая квалификация - магистр или специалист) по специальности «Биология», «Биохимия», «Биофизика», «Генетика», «Микробиология» или «Фармация». |
| Крым | Добрый день. Скажите пожалуйста когда Симферопольскому медицинскому университету разрешат проводить курсы по профессиональной переподготовке специалистов (терапевтов). Уже более 5 месяцев не могут сказать когда откроют курсы! |  |
| Тюменская область | 2. Возможно ли рассмотрение совместно с Министерством образования вопроса открытия медицинских классов в общеобразовательных учреждениях (помимо лицеев, т. к. этого явно не достаточно) в целях формирования интереса к профессии | В настоящее время такие классы сформированы на базе некоторых общеобразовательных школ, подготовка по профильным для здравоохранения предметам ведется по рабочим программам медицинских вузов, а на факультативных дисциплинах, призванных привить первые навыки работы в профессии, преподают лица из числа профессорско-преподавательского состава образовательных организаций высшего образования |
| Тюменская область | 1. планируется ли перестройка системы подготовки специалистов первичного звена с отбором студентов на ранних этапах обучения с профориентацией на конкретную специальность, с увеличением удельного веса практики | Перестройка системы подготовки специалистов первичного звена в настоящее время не планируется. При этом с 2011 г. осуществляется прием студентов на федеральные государственные образовательные стандарты 3 поколения, принципиальным отличием которых является увеличение доли практической подготовки выпускников вузов. |
| нижегородская область | Когда прекратится правовой беспредел МЗ Нижегородской обл.?Почему систематически не соблюдаются нормативные приказы МЗ РФ по наименованиям должностей работников по ГО в ЛПУ? |  |
| Оренбургская область | Ответ Министра здравоохранения Оренбургской области Семивеличенко Т.Н. на личном приеме 17.09.14: «В здравоохранении работают и низкоквалифицированные врачи. Нет способов, и законодательно не определено, как избавить больного от глупого и неграмотного врача» - это позиция Минздрава РФ? |  |
| Кемеровская область | Уважаемая Вероника Игоревна!Когда пациенты начнут нести ответственность за хамство по отношению к мед.персоналу?В соц.сетях есть группа"Злой медик".Там очень много вопросов к министерству здравоохранения.Медики говорят о наболевшем.Я хоть и не медик,а пациент,но очень им сочувствую.Заранее спасибо! |  |
| Кабардино-Балкария | Может ли хирург Гуляев Д.А. (НИИ Поленова) позволить себе прилюдно фразу "вы насрали мне в душу" ухаживающей за оперированным мужем за то, что она вынуждена была обратиться к Директору НИИ по поводу вопиющей несправедливости, подтасовывания фактов и хамского отношения медперсонала к больному? |  |
| Крым | Я работаю эпидемиологом 1 категории СКО п.Керчь после окончания в 1993 СПб сан-гиг мед института. СКО порта Керчь ликвидируется с 15.12. 2014 и я фактически остаюсь без работы. Прошу Вас обратить внимание на сложившуюся ситуацию и оказать содействие в вопросе трудоустройства. |  |
| Крым | Здравствуйте! Я медицинский работник. Мы начинаем работать по Российскому Законодательству с 1 января 2015 года или переходной период продлевается еще на год? |  |
| Крым | Попали по скорой в гастроэнтерологическое отделение городской больницы №3 к зав. отделения Исаковой Ирине Федоровне.К пациентам относится с безразличием, надменностью, не смотрит на анализы(гемоглобин75), лечения никакого.Отделение не оснащено УЗИ, фгс, ирригоскопией и т.д. |  |