



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздравсоцразвития России)

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

21.04.2010

№ 15-2/1188-04

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заместителю директора Северо-Западного  
института андрологии по клинической  
работе С.В. Рищуку

192241, г. Санкт-Петербург,  
ул. Пражская, д.12

Уважаемый Сергей Владимирович!

Департамент развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздравсоцразвития России рассмотрел Ваше обращение, по вопросу создания в России системы оказания уроандрологической помощи населению, благодарит Вас за активную жизненную позицию и сообщает.

Решение вопроса создания в России системы оказания уроандрологической помощи населению действительно весьма актуально.

Минздравсоцразвития России, совместно с субъектами Российской Федерации, проводится работа по совершенствованию организации уроандрологической помощи населению Российской Федерации, в том числе детям.

Создание в Российской Федерации детской уроандрологической службы началось в 2003 году. Был издан приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.08.2003 № 416 “О внесении дополнений в приказ Минздрава России от 27.08.99 № 337 о номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации”, в котором детская урология-андрология выделена в отдельную специальность.

Приказом Минздрава РФ от 12.08.2003 г. № 404 утверждено положение об организации деятельности врача детского уролога-андролога.

Приказом Минздрава РФ от 25.11.2003 г. № 566 утверждены положения об организации деятельности уроандрологического кабинета детской поликлиники и об организации деятельности дневного уроандрологического стационара, в которых определены порядок и объемы оказания андрологической помощи детям.

В настоящее время с целью совершенствования организации оказания медицинской помощи детям подготовлен проект приказа «Порядок оказания уроандрологической помощи детям», который находится на согласовании.

Активно ведётся работа по подготовке врачей детских урологов-андрологов, в первую очередь для учреждений первичного звена здравоохранения, так в 2007 году подготовлено (повышение квалификации, специализация) около 100 специалистов, в 2008 году – 157, в 2009 году – 250 специалистов. Кроме того, проводится подготовка и других специалистов, деятельность которых также направлена на охрану репродуктивного здоровья детей и подростков – детских эндокринологов, акушеров-гинекологов, нефрологов и др.

В учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения оказываются специализированные виды помощи, как хирургического, так и терапевтического профиля, детям с патологией мочеполовой системы. Ежегодно увеличиваются объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям, в том числе уроандрологической, эндокринологической, акушерско-гинекологической и др.

В настоящее время Минздравсоцразвития России совместно с Минфином России прорабатывает вопрос проведения в 2011 году углубленного обследования подростков (14-летних) мальчиков и девочек с целью изучения репродуктивного здоровья с последующей разработкой программ оздоровления.

Таким образом, в настоящее время реализуется целый комплекс мероприятий, направленных на охрану репродуктивного здоровья детей и подростков.

Вместе с тем сообщаем, что предлагаемый Вами проект программы по оздоровлению детского, подросткового населения и семейных пар в Российской Федерации, не содержит принципиально новых предложений по охране репродуктивного здоровья населения. В проекте отсутствует финансово-экономическое обоснование программы, отсутствуют целевые показатели эффективности реализации предлагаемых мероприятий.

Кроме того, в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1 осуществление контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи, разработка, утверждение и реализация региональных программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, лекарственному обеспечению, определение условий по диспансерному наблюдению и лечению несовершеннолетних в детской и подростковой службах, относится к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации. Таким образом, регионы вправе самостоятельно принимать решения о создании с учетом региональных особенностей медицинских центров, в том числе центров репродуктологии и андрологии.

*С уважением,*

Директор Департамента  
развития медицинской помощи  
детям и службы родовспоможения

В.И. Широкова