

ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Горелов И.И.

*Горелов Иван Иванович – студент,
кафедра теории и истории государства и права, юридический факультет,
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва, г. Саранск*

Аннотация: статья посвящена правовой политике Российской Федерации в сфере здравоохранения, а также сопутствующим проблемам в этой сфере деятельности.

Ключевые слова: правовая политика, здравоохранение, обязательное медицинское страхование.

Охрана жизни и здоровья граждан – одна из приоритетных задач любого развитого государства, в том числе и Российской Федерации. Сфера здравоохранения является наиважнейшей, наряду с образованием, наукой, обороной.

Цель государственной политики в области здравоохранения – повышение качества и доступности медицинской помощи, улучшение на этой основе показателей здоровья населения, увеличение продолжительности жизни, снижение смертности. Достижение этой цели предполагает сохранение стратегии приоритетного развития здравоохранения: необходимо провести институциональные преобразования в системе управления и финансирования здравоохранения. В сочетании с дополнительными вложениями это позволит решить наиболее острые возникающие проблемы. Важно сделать развитие здравоохранения элементом политики борьбы с неравенством, обеспечив надежную защиту граждан от особо значительных расходов в случае серьезных заболеваний. Уровень этой защиты должен стать важнейшим индикатором результативности функционирования отрасли [6].

Данная статья посвящена правовой политике Российской Федерации в сфере здравоохранения, так как отрасль здравоохранения на данный момент находится в весьма неоднозначной ситуации.

В первую очередь, необходимо отметить, что система здравоохранения осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, где в статье 7 закреплена обязанность государства охранять здоровье граждан, также в статье 41 закреплено конституционное право граждан на охрану здоровья граждан России:

Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений [1].

Прежде чем затронуть руководящие деятельностью системы здравоохранения Федеральные законы, стоит остановиться на Указе Президента Российской Федерации от 12 мая 2009 г. «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» [2].

Данный документ содержит список особо важных целей, которые ставятся перед системой здравоохранения России:

1. увеличение продолжительности жизни, снижение инвалидности и смертности;
2. совершенствование профилактики и оказания своевременной квалифицированной первичной медико-санитарной и высокотехнологичной медицинской помощи;
3. совершенствование стандартов медицинской помощи, а также контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств.

Распространение ВИЧ-инфекций, риск эпидемий, туберкулёз, алкогольная и наркотическая зависимости поставлены в список первоочередных угроз национальной безопасности России.

Также вопросы здравоохранения регулирует ряд федеральных нормативных актов, регулирующих деятельность системы здравоохранения. Стоит особо выделить Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [2]. Этот документ охватывает, по сути, все сферы здравоохранения.

Так, в Главе 2 данного Закона обозначен перечень основополагающих принципов в деятельности по охране здоровья. К ним относятся:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;

- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

К сожалению, осуществление некоторых принципов Федерального закона осуществляется в недостаточной степени, так, например, есть ряд острейших проблем с доступностью и качеством медицинской помощи. В связи с явной недостаточностью финансирования, а также с порою явной некомпетентностью руководства больниц на местах, оказание медицинской помощи становится весьма ограничено.

В связи со сравнительно невысоким уровнем оплаты труда и слабой социальной защищенностью медицинских работников государственных медицинских учреждений, можно наблюдать отток профессиональных кадров из государственных медучреждений в частные клиники. При этом данная тенденция сохраняется из года в год. Стоит отметить, что одновременно с этим постепенно растёт средний возраст медицинских работников, что также негативно скажется на качестве оказываемой медицинской помощи в ближайшем будущем. Так же, к сожалению, стоит отметить тот факт, что имеет место быть тенденция к сокращению списка бесплатных услуг, предоставляемых гражданам в рамках программы обязательного медицинского страхования.

На фоне имеющегося в 2013 г. дефицита числа медицинских кадров, стационарных коек, государственного финансирования, структурные преобразования сети здравоохранения, предпринятые в 2014 - 2015 гг., привели к еще большему сокращению мощностей здравоохранения: число медицинских кадров сократилось на 23 тыс., число стационарных коек – на 47 тыс. Ситуация усугубляется снижением государственных расходов на здравоохранение: в 2014 г. – на 7%, а 2015 г. – на 17%, в 2016 г. – на 20% в сопоставимых ценах по сравнению с 2013 г. Как следствие, сократились объемы бесплатной медицинской помощи для населения: число посещений в связи с заболеваниями – на 137 млн (на 14%), число госпитализаций пациентов в стационары – на 677 тыс. (на 2%), число вызовов скорой медицинской помощи – на 1,7 млн (на 4%). При этом число больных людей в стране не уменьшилось, а стационарозамещающие виды помощи, призванные заменить сокращение объемов скорой и стационарной медицинской помощи, недостаточны (из-за дефицита кадров и средств в первичном звене здравоохранения) [7].

Немаловажную роль в системе здравоохранения занимает обязательное медицинское страхование (ОМС).

Обязательное медицинское страхование опирается помимо указанных выше нормативных актов, также на нормы Федерального закона от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» [4] и Федерального закона Российской Федерации от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» [5].

Претворение в жизнь норм, содержащихся в данных федеральных законах, сталкивается с рядом острых проблем, которые требуют немедленного их решения.

Здесь особо стоит отметить постепенное ухудшение качества бесплатных медицинских услуг в совокупности с увеличением количества медицинских услуг на платной основе. Это оказывает сильное негативное влияние в первую очередь на малообеспеченные и социально незащищенные слои населения – пенсионеров, инвалидов, детей. Несмотря на ежегодное увеличение финансирования обязательного медицинского страхования, средств на его осуществление, по-прежнему, явно недостаточно. Стоит отметить, что по-прежнему сохранилась тенденция к ухудшению данной проблемы в будущем.

Причинами столь острых проблем, по моему мнению, являются низкие заработные платы работников системы здравоохранения, постепенно ухудшающийся уровень подготовки врачей и медицинского персонала, значительная степень изношенности медицинского оборудования, недостаток необходимого оборудования и лекарственных средств.

Ухудшение социально-экономического положения граждан, нарастание дефицита финансирования и сокращение мощностей системы здравоохранения в 2015 уже привело к росту смертности на 5,2% в I квартале. В последующие годы, если базовые проблемы отрасли не будут решены, то вместо запланированного снижения смертность будет расти. По самым оптимистичным прогнозам в 2018 г. она вырастет до уровня 13,9 случая на 1000 населения. Из этого следует, что к 2018 г. вместо достижения ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) в 74 года, этот показатель упадет с нынешних 71 года до уровня 69-69,5 лет. Это означает, что РФ уже не попадет в список 50 развитых стран мира, у которых ОПЖ составляет более 70 лет [8].

Исходя из изложенного выше, можно прийти к выводу, что система здравоохранения Российской Федерации в данный момент сталкивается с целым рядом проблем, препятствующих обеспечению должного уровня доступности и качества медицинской помощи гражданам, и стоит на пороге системного кризиса. Если уже сейчас не начать решать накопившиеся проблемы, то существует риск коллапса системы обязательного медицинского страхования и здравоохранения в целом.

Список литературы

1. Конституция Российской Федерации. Принята всенародным голосованием 12 дек. 1993 г. (в ред. от 21 июля 2014 г.) // Собр. законодательства Рос. Федерации, 2014. № 31. Ст. 4398.
2. Указ Президента Российской Федерации от 12 мая 2009 г. «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» // Собрание законодательства Российской Федерации, 2009. № 20. Ст. 2444.
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства Российской Федерации, 2011. № 48. Ст. 6724; 2012. № 26. Ст. 3442; 2013, № 27. Ст. 3477; № 48. Ст. 6165; 2014, № 30. Ст. 4206, 4257; № 43. Ст. 5798; № 49. Ст. 6927; 2015, № 10. Ст. 1425; № 29. Ст. 4359, 4397; № 51. Ст. 7245; 2016, № 1. Ст. 9.
4. Федеральный закон от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» // [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://base.garant.ru/> (дата обращения: 18.11.2016).
5. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» // Собрание законодательства Российской Федерации от 21 декабря 2015 г. № 51 (часть III). Ст. 7245.
6. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.justicemaker.ru/> (дата обращения: 24.05.2016).
7. ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение, 2015. № 2. С. 34-47.
8. Улумбекова Г.Э. Здоровоохранение России: мифы, реальность, решения // Центр Сулакшина [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://rusrand.ru/analytics/analyticszdravoohranenie-rossii-mify-realnost-resheniya/> (дата обращения: 22.12.2016).