

УДК 34**Проблемы правового регулирования системы охраны здоровья граждан****Абесалашвили Маринэ Зауровна**

Кандидат юридических наук, доцент,
заместитель директора по научной работе и дополнительному образованию,
Московский государственный университет технологий и управления
им. К.Г. Разумовского (Первый казачий университет),
Региональный институт в г. Темрюке,
353500, Российская Федерация, Темрюк, ул. Советская, 4;
e-mail: abesala_m@mail.ru

Хлебникова Анна Андреевна

Кандидат юридических наук,
доцент кафедры гражданского и трудового права,
Кубанский институт социэкономики и права – филиал
Академии труда и социальных отношений,
350062, Российская Федерация, Краснодар, ул. Атарбекова, 42;
e-mail: stakhova69@mail.ru

Тутарищева Светлана Муратовна

Кандидат педагогических наук,
доцент кафедры гражданского права и гражданского процесса,
Институт права Адыгейского государственного университета,
385000, Российская Федерация, Майкоп, ул. Первомайская, 208;
e-mail: tutas1966@mail.ru

Багова Инна Руслановна

Кандидат социологических наук,
доцент кафедры гражданского права и гражданского процесса,
Институт права Адыгейского государственного университета,
385000, Российская Федерация, Майкоп, ул. Первомайская, 208;
e-mail: bagovainna@inbox.ru

Аннотация

В статье авторы выделяют основные проблемы функционирования системы охраны здоровья, такие как недостаточный уровень качества первичной медико-санитарной помощи и ее доступности для населения; значительный кадровый дефицит медицинского персонала (так, большинство субъектов Российской Федерации имеют дефицит врачей, среднего и младшего медицинского персонала). Говорится о том, что необходимы

комплексные правовые решения для улучшения ситуации с функционированием системы охраны здоровья граждан.

Для цитирования в научных исследованиях

Абесалашвили М.З., Хлебникова А.А., Тутарищева С.М., Багова И.Р. Проблемы правового регулирования системы охраны здоровья граждан // Вопросы российского и международного права. 2024. Том 14. № 5А. С. 75-81.

Ключевые слова

Охрана здоровья, система здравоохранения, медицинские услуги, медицинская помощь, инновационные лекарства, нормативное правовое регулирование.

Введение

Охрана здоровья населения становится объектом законодательных решений, что ведет к изменению управленческих решений, которые принимаются органами государственной власти в форме законов и иных нормативных правовых актов. В настоящее время на практике возникает противоречие между возрастающими потребностями граждан в реализации конституционного права на охрану здоровья и недостаточной разработанностью нормативной правовой базы, организационных основ в данной сфере.

В России охрану здоровья населения в основном обеспечивает сложившаяся годами система здравоохранения, под которой понимается совокупность государственных и общественных мер социально-экономического характера по организации медицинской помощи, предупреждению заболеваний, повышению уровня здоровья населения. [Мурашко, Куприянов, 2019]

Основная часть

На состояние здоровья как отдельного человека, так и населения в целом влияет ряд объективных и субъективных факторов. Объективными факторами являются условия и образ жизни, питание, наследственность, состояние природной среды, состояние здравоохранения. Субъективные факторы зависят от отношения людей к своему здоровью, от их адаптационного поведения.

Критерии общественного здоровья определяют в динамике показателей рождаемости, смертности, уровня заболеваемости, первичной инвалидности и других.

Охрана здоровья также обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи.

Взаимодействие исполнителей и потребителей медицинских услуг в сфере охраны здоровья граждан в России строится на строгом соблюдении положений ФЗ-323. Этот документ регламентирует права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья и определяет ряд гарантий при получении медицинской помощи, устанавливает права и обязанности медицинской организации и медицинских работников, ведущих деятельность в сфере охраны здоровья населения.

Согласно положениям законодательства, медицинская деятельность – это профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований. Под медицинской помощью понимается комплекс мероприятий, ставящих своей целью поддержание и/или восстановление здоровья граждан и включающих предоставление медицинских услуг надлежащего качества [Абесалашвили, 2015, 223].

Медицинская услуга – это вмешательство медицинского характера или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Каждый гражданин имеет право на охрану своего здоровья, обеспечиваемое сохранением безопасных экологических условий, организацией благоприятных условий на рабочем месте, поддержанием оптимального окружения в быту и на отдыхе и реализацией продуктов питания, соответствующих установленным стандартам качества, доступности лекарственных препаратов, а также получением медицинской помощи надлежащего качества. В п. 21 ст. 2 ФЗ-323 сказано, что качество медицинской помощи характеризуется совокупностью параметров, зависящих от своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора способов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи и степени достижения запланированного результата [Тутарищева, Дзыбова, Цеева, 2023, 832].

На сегодняшний день уровень охраны здоровья граждан в нашей стране в полной мере не соответствует современным стандартам. Система охраны здоровья зачастую находится под давлением противоречивых социальных, геополитических и экономических изменений в стране. Эффективность системы охраны здоровья граждан определяют в динамике показателей рождаемости, смертности, уровня заболеваемости, первичной инвалидности, ожидаемой продолжительности жизни и другим [Абесалашвили, Хлебникова, Багова, 2023, 784].

Проблемы функционирования системы охраны здоровья граждан зависят от правового регулирования данной системы. По мнению И.Ю. Пащенко, «нынешнее законодательство, регулирующее правоотношения в сфере охраны здоровья, состоит из соответствующих положений Конституции РФ, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации. При этом, анализируя все многообразие законодательства об охране здоровья, в том числе деятельности органов здравоохранения и самого здравоохранения, большое количество нормативных правовых актов не представляется возможным назвать достаточными для решения существующих задач, многие нормы являются дублирующими, а некоторые отношения вообще не регулируются нормативными правовыми актами» [Пащенко, 2019].

В настоящее время среди основных проблем функционирования системы охраны здоровья, которые неразрывно связаны с правовым регулированием данной системы, можно выделить следующие: недостаточный уровень качества первичной медико-санитарной помощи и ее доступности для населения; в субъектах Российской Федерации отмечается дефицит фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, а также врачебных амбулаторий; значительный кадровый дефицит медицинского персонала (так, большинство субъектов Российской Федерации имеют дефицит врачей, среднего и младшего медицинского персонала (причинами снижения укомплектованности медицинских организаций необходимым количеством медицинских работников является ошутимое снижение заработной платы, в том числе вызванное сокращением стимулирующих «ковидных» выплат)). Кроме того,

продолжается трудовая миграция медицинских работников из государственных медицинских организаций в медицинские организации частной формы собственности (коммерческие); сокращение числа больничных и рост числа амбулаторно-поликлинических учреждений; недостаточные объемы финансирования отрасли; нехватка современного медицинского оборудования (медицинские организации, подведомственные исполнительным органам субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, нуждаются в дальнейшем переоснащении, дооснащении медицинским оборудованием); проблемы обеспечения граждан лекарственными средствами.

Рассмотрим более подробно проблему обеспечения граждан РФ лекарственными средствами.

Одной из наиболее острых проблем остается доступность и стоимость лекарств в российской фармацевтической отрасли. Как указывают авторы М.З. Абесалашвили, А.А. Хлебникова и И.Р. Багова, «несмотря на шаги государства в направлении регулирования цен, многие важные медикаменты остаются недоступными для значительной части населения из-за высоких расходов на их приобретение. Это особенно касается инновационных лекарств, которые, несмотря на их эффективность, остаются недоступными для большинства пациентов» [Абесалашвили, Хлебникова, Багова, 2023, 785].

Одной из основных проблем также является подделка и сомнительное качество лекарственных препаратов. Вместе с тем, как правительство предпринимает шаги для борьбы с поддельными продуктами, необходимо также сосредотачиваться на улучшении системы мониторинга и контроля качества продукции, чтобы защитить пациентов от рисков, связанных с употреблением поддельных лекарств.

Анализируя некоторые достижения в области медицинских наук и инноваций, Россия сталкивается с вызовом отставания в разработке новых лекарственных средств. Сложности в процедурах регистрации и необходимость в совершенствовании законодательства могут замедлять внедрение инноваций на фармацевтическом рынке. Это также затрудняет конкуренцию с зарубежными компаниями и доступ к передовым технологиям.

Рассматривая инфраструктуру здравоохранения, мы наблюдаем за тем, что в отдаленных регионах России продолжают существовать проблемы с доступностью качественных медицинских услуг и лекарственных препаратов из-за недостатка инфраструктуры и медицинских учреждений [Абесалашвили, Хлебникова, Багова, 2023, 195].

Российские фармацевтические компании часто сталкиваются с трудностями в выходе на международный рынок из-за низкого уровня качества и недоверия к отечественным препаратам. В результате они теряют конкурентоспособность и возможность расширения своей доли на мировом уровне. Также проблемой является санкционное давление на РФ, когда иностранные партнеры отказываются от покупки российских лекарственных препаратов.

Фармацевтическая отрасль требует значительных инвестиций в исследования, разработку и производство. Однако в России инвестиции в отрасль все еще ограничены, что может снизить ее конкурентоспособность на мировом рынке и замедлить развитие новых технологий и разработку новых препаратов.

Заключение

Организация системы охраны здоровья осуществляется путем государственного управления, включающего в себя нормативное правовое регулирование, разработку и

осуществление мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, формирование здорового образа жизни населения, и основывается на функционировании и развитии государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Массив законодательных норм в системе охраны здоровья весьма значителен, но существуют весьма серьезные проблемы в качественной реализации правовых и организационных норм.

Необходимы комплексные правовые решения для улучшения ситуации с функционированием системы охраны здоровья граждан. Регулирование цен, повышение качества продукции, поддержка научных исследований и стимулирование инноваций – все эти меры могут способствовать созданию более здорового общества и обеспечению доступа к эффективным и безопасным лекарствам для всех граждан.

Библиография

1. Абесалашвили М.З. Проблемы правового регулирования договора оказания медицинских услуг // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 1: Регионоведение: философия, история, социология, юриспруденция, политология, культурология. 2015. № 3 (163). С. 223-227.
2. Абесалашвили М.З., Хлебникова А.А., Багова И.Р. Предпринимательство и интрапренерство в общественном здравоохранении: теоретический обзор // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. Двухмесячный научно-практический журнал. 2023. № 1. Том 31. С. 784-788.
3. Абесалашвили М.З., Эртель А.Г. Проблемы привлечения к гражданско-правовой ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг // Современная научная мысль. 2015. № 3. С. 195-200.
4. Мурашко М.А., Куприянов М.Ю. Законодательное обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья и контроль за их соблюдением // Вестник Росздравнадзора. 2019. № 6.
5. Пашенко И.Ю. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь в системе социальных прав человека и гражданина // Наука. Мысль: электронный периодический журнал. 2019. № 10.
6. Тутарищева С.М., Дзыбова С.Г., Цеева С.К. Проблемы привлечения к гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности за ненадлежащее оказание медицинских // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. Двухмесячный научно-практический журнал. 2023. № 1. Том 31. С. 832-836.
7. Laugesen K. et al. Nordic health registry-based research: a review of health care systems and key registries //Clinical epidemiology. – 2021. – С. 533-554.
8. Mjåset C. et al. Value-based health care in four different health care systems //NEJM Catalyst Innovations in Care Delivery. – 2020. – Т. 1. – №. 6.
9. Blumenthal D. et al. Covid-19—implications for the health care system //New England Journal of Medicine. – 2020. – Т. 383. – №. 15. – С. 1483-1488.
10. Braun D. et al. Trends in neonatal intensive care unit utilization in a large integrated health care system //JAMA network open. – 2020. – Т. 3. – №. 6. – С. e205239-e205239.

Problems of legal regulation of the health care system

Marine Z. Abesalashvili

PhD in Law, Associate Professor,
Deputy Director for Research and Additional Education,
Moscow State University of Technology and Management
named after K.G. Razumovsky (First Cossack University),
Regional Institute in Temryuk,
353500, 4 Sovetskaya str., Temryuk, Russian Federation;
e-mail: abesala_m@mail.ru

Anna A. Khlebnikova

PhD in Law,
Associate Professor of the Department of Civil and Labor Law,
Kuban Institute of Socioeconomics and Law – branch
of the Academy of Labor and Social Relations,
350062, 42 Atarbekova str., Krasnodar, Russian Federation;
e-mail: stakhova69@mail.ru

Svetlana M. Tutarishcheva

PhD in Pedagogy,
Associate Professor of the Department of Civil Law and Civil Procedure,
Institute of Law of Adygea State University,
385000, 208 Pervomaiskaya str., Maikop, Russian Federation;
e-mail: tutas1966@mail.ru

Inna R. Bagova

PhD in Sociology,
Associate Professor of the Department of Civil Law and Civil Procedure,
Institute of Law of Adygea State University,
385000, 208 Pervomaiskaya str., Maikop, Russian Federation;
e-mail: bagovainna@inbox.ru

Abstract

The authors of the article highlight the main problems in the functioning of the health care system, such as the insufficient level of quality of primary health care and its accessibility to the population; a significant shortage of medical personnel (for example, most regions of the Russian Federation have a shortage of doctors, paramedical and junior medical personnel). It is said that comprehensive legal solutions are needed to improve the situation with the functioning of the public health system.

For citation

Abesalashvili M.Z., Khlebnikova A.A., Tutarishcheva S.M., Bagova I.R. (2024) Problemy pravovogo regulirovaniya sistemy okhrany zdorov'ya grazhdan [Problems of legal regulation of the health care system]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 14 (5A), pp. 75-81.

Keywords

Health protection, health care system, medical services, medical care, innovative medicines, legal regulation.

References

1. Abesalashvili M.Z. (2015) Problemy pravovogo regulirovaniya dogovora okazaniya meditsinskih uslug [Problems of legal regulation of the contract for the provision of medical services]. *Vestnik Adygeiskogo gosudarstvennogo*

- universiteta. Seriya 1: Regionovedenie: filosofiya, istoriya, sotsiologiya, yurisprudentsiya, politologiya, kul'turologiya* [Bulletin of the Adygea State University. Series 1: Regional studies: philosophy, history, sociology, jurisprudence, political science, cultural studies], 3 (163), pp. 223-227.
2. Abesalashvili M.Z., Ertel' A.G. (2015) Problemy privlecheniya k grazhdansko-pravovoi otvetstvennosti za nenadlezhashchee okazanie meditsinskikh uslug [Problems of bringing to civil liability for improper provision of medical services]. *Sovremennaya nauchnaya mysl'* [Modern scientific thought], 3, pp. 195-200.
 3. Abesalashvili M.Z., Khlebnikova A.A., Bagova I.R. (2023) Predprinimatel'stvo i intrapreneurstvo v obshchestvennom zdravookhraneni: teoreticheskii obzor [Entrepreneurship and intrapreneurship in public health: a theoretical review]. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny* [Problems of social hygiene, health care and history of medicine], 1 (31), pp. 784-788.
 4. Murashko M.A., Kupriyanov M.Yu. (2019) Zakonodatel'noe obespechenie prav grazhdan v sfere okhrany zdorov'ya i kontrol' za ikh soblyudeniem [Legislative support for the rights of citizens in the field of health protection and control over their observance]. *Vestnik Roszdravnadzora* [Bulletin of Roszdravnadzor], 6.
 5. Pashchenko I.Yu. (2019) Pravo na okhranu zdorov'ya i meditsinskuyu pomoshch' v sisteme sotsial'nykh prav cheloveka i grazhdanina [The right to health care and medical care in the system of social rights of man and citizen]. *Nauka. Mysl': elektronnyi periodicheskii zhurnal* [Science. Thought: electronic periodical magazine], 10.
 6. Tutarishcheva S.M., Dzybova S.G., Tseeva S.K. (2023) Problemy privlecheniya k grazhdansko-pravovoi i ugovno-pravovoi otvetstvennosti za nenadlezhashchee okazanie meditsinskikh [Problems of bringing to civil and criminal liability for improper provision of medical services]. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny. Dvukhmesyachnyi nauchno-prakticheskii zhurnal* [Problems of social hygiene, health care and history of medicine. Two-month scientific and practical journal], 1 (31), pp. 832-836.
 7. Laugesen, K., Ludvigsson, J. F., Schmidt, M., Gissler, M., Valdimarsdottir, U. A., Lunde, A., & Sørensen, H. T. (2021). Nordic health registry-based research: a review of health care systems and key registries. *Clinical epidemiology*, 533-554.
 8. Mjåset, C., Ikram, U., Nagra, N. S., & Feeley, T. W. (2020). Value-based health care in four different health care systems. *NEJM Catalyst Innovations in Care Delivery*, 1(6).
 9. Blumenthal, D., Fowler, E. J., Abrams, M., & Collins, S. R. (2020). Covid-19—implications for the health care system. *New England Journal of Medicine*, 383(15), 1483-1488.
 10. Braun, D., Braun, E., Chiu, V., Burgos, A. E., Gupta, M., Volodarskiy, M., & Getahun, D. (2020). Trends in neonatal intensive care unit utilization in a large integrated health care system. *JAMA network open*, 3(6), e205239-e205239.