

Харанутова А.А.

студентка

4 курс, факультет подготовки специалистов для судебной системы

(юридический факультет)

Западно-Сибирский филиал ФГБОУ ВО «Российский государственный

университет правосудия»

Россия, г. Томск

Бондаренко А.С.

студентка

4 курс, факультет подготовки специалистов для судебной системы

(юридический факультет)

Западно-Сибирский филиал ФГБОУ ВО «Российский государственный

университет правосудия»

Россия, г. Томск

Научный руководитель: Назметдинов Р.Р.

ОКАЗАНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

***Аннотация:** В статье рассматриваются положительные и отрицательные аспекты об оказании бесплатной медико-санитарной помощи в РФ. На основе исследования выделены актуальные проблемы отечественной медицины.*

***Ключевые слова:** правовое регулирование, медицина, первичная медико-санитарная помощь (ПМСП), социальное обеспечение.*

***Annotation:** The article discusses the positive and negative aspects of the provision of free health care in the Russian Federation. On the basis of research actual problems of domestic medicine are allocated.*

***Key words:** legal regulation, medicine, primary health care (MPHC), social security.*

В связи с тем, что Правительство Российской Федерации стараются преобразовать медицину в стране, то имеют место многие исследования в данной области.

Международное право четко закрепило требования и нормы, регулирующие гарантии по охране здоровья. Право это предоставляется людям независимо от гражданства, пола, расы, социальных, религиозных и иных различий. Согласно ст. 41 Конституции Российской Федерации – каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Данная статья Конституции указывает на обязанность государства финансировать федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, необходимость принятия мер по развитию государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения. [1]

Однако существует ряд как положительных, так и отрицательных факторов, относительно к теме бесплатного оказания медико-санитарных услуг.

Государство выделяет четыре основных вида бесплатной медико-социальной помощи:

- Первичная (является основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания и включает: лечение наиболее распространенных болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний; медицинской профилактики важнейших заболеваний);
- Скорая (оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; осуществляется лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территории ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками, а также лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи по закону или по специальному правилу);
- Специализированная (требующая специальных методов лечения, диагностики и использования сложных медицинских технологий, оказывается специализированная медицинская помощь. Этот вид помощи осуществляется за счет средств бюджетов всех уровней, целевых фондов, предназначенных для

охраны здоровья граждан, личных средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством РФ);

- Помощь гражданам, страдающим социально значимыми и опасными заболеваниями (оказывается бесплатно или на льготных условиях соответствующими лечебно-профилактическими учреждениями. Перечень и виды льгот при оказании этого вида медицинской помощи устанавливаются Государственной Думой и Правительством РФ, а также правительствами республик, входящих в состав РФ, органами власти и управления на местах).

Правительством РФ принимается программа государственных гарантий, которые обеспечивают население бесплатной медицинской помощью. В программу входит базовая программа ОМС и финансируется за счет бюджетов всех уровней и средств обязательного медицинского страхования.

Положительные аспекты программы:

- Развитие тенденции, направленной на сокращение платных медицинских услуг и увеличение перечня бесплатных;
- Доступность - помощь может потребоваться гражданину в любой момент, и есть граждане, обладающие ограниченными возможностями, которым достаточно проблематично добираться до медицинского учреждения без посторонней помощи;
- Приоритет охраны здоровья детей. Забота о детях (бесплатные медицинские услуги осуществляются лицам, не достигшим 18-летнего возраста), в том числе их психическом, физическом, а также социальном благополучии;
- Гарантия ответственности за нарушения прав граждан - привлекаются к ответственности - она может быть, как гражданская и уголовная, так и административная;
- Обеспечение пособиями - лицо, утратившее здоровье, имеет право получать пособие, которое может быть временным либо постоянным.

Однако есть ряд отрицательных факторов, которые встречаются на практике. В целом, проблемы, которые возникают в данной сфере можно разделить на три группы: а) финансирование программы, б) непосредственно качество

предоставленной медицинской помощи, в) нарушение требований законодательства. В целом, если так посудить, то одно вытекает из другого.

Из данных факторов возникают следующие пробелы в оказании медицинских услуг:

- Недостаточное финансирование медицинских учреждений, что в свою очередь не дает им возможности на оснащение современным оборудованием;
- Недостаток квалифицированных медицинских кадров
- Оказание медицинской помощи без соответствующей лицензии или с нарушением санитарно-эпидемиологических требований к размещению и эксплуатации медицинской организации, оказание медицинской помощи медицинским работником, не имеющим права на осуществление соответствующей медицинской деятельности;
- Не предоставление пациенту полной и (или) достоверной информации об услугах медицинского учреждения. Зачастую бывает, что с пациента требуют деньги за бесплатную услугу;
- В связи с перегрузом телефонных линий учреждений, выявляются проблемы оказания медико-санитарной помощи на дому.

В ходе анализа и исследования были сделаны следующий вывод:

Не смотря на развитие тенденции, которая направлена на сокращение платных медицинских услуг, и увеличения бесплатных, есть еще ряд факторов которые нужно учесть, чтобы избежать ряд проблем при оказании помощи, с которыми граждане встречаются каждый день. Основными путями улучшения являются улучшение подготовки будущих медработников, уделение им большего внимания в финансовом плане.

ЛИТЕРАТУРА

1. Конституция Российской Федерации, принятая всенародным голосованием 12.12.1993 г. (от 21.07.2014 N 11-ФКЗ, 1992-2014) // Собрание законодательства РФ, 26.01.2009 г., № 4, ст. 445.