



Корсун К.И., Исакова И.В.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ГРАЖДАН НА СВОЕВРЕМЕННОЕ И ПОЛНОЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Korsun K.I., Isakova I.V.

TOPICAL ISSUES OF THE REALIZATION OF THE RIGHT OF CITIZENS TO TIMELY AND COMPLETE MEDICAL CARE

Конституция Российской Федерации провозглашает, что каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. В современных реалиях полнота и качество реализации данного права особенно актуально, что возлагает на государство и медицинские организации дополнительные обязанности, которые не всегда удается реализовать на высоком уровне. Подобная ситуация приводит к нарушению конституционного права на медицинскую помощь. В статье авторы анализируют причины возникновения проблем в сфере оказания медицинских услуг, приводят примеры положительного опыта и формулируют практические рекомендации для их решения.

Ключевые слова: доступность медицинской помощи, права граждан, эпидемиологическая обстановка, лекарственное обеспечение, медицинские проекты.

The Constitution of the Russian Federation proclaims that everyone has the right to health protection and medical care. In modern realities, the completeness and quality of the implementation of this right is especially important, which imposes additional responsibilities on the state and medical organizations, which it is not always possible to implement at a high level. Such a situation leads to a violation of the constitutional right to medical care. In the article, the authors analyze the causes of problems in the provision of medical services, give examples of positive experience and formulate practical recommendations for their solution.

Keywords: accessibility of medical care, citizens' rights, epidemiological situation, drug provision, medical projects.

В соответствии со статьей 41 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Однако, в период ухудшения санитарно-эпидемиологической обстановки в стране в 2020-2022-х годах, а также в связи с обострением политической напряженности в международном пространстве, реализация данного права, в последнее время, вызывает определенные трудности.

Существующие проблемы можно ус-

ловно разделить на две группы: первая — отсутствие в медицинских учреждениях и государственных аптеках необходимых лекарственных препаратов, относящихся к перечню жизненно-необходимых, вторая — нехватка медицинских работников.

Причинами возникновения проблем первой группы может являться либо отсутствие лекарственных препаратов в целом, на территории Российской Федерации, либо их отсутствие только в определенных медицинских организациях. Од-



нако относительно первой причины, следует сказать, что 11 апреля 2022 года, в своем интервью, министр здравоохранения Михаил Мурашко, отметил, что поставки из зарубежных стран продолжают, и дефицита лекарственных препаратов в России в настоящее время нет [1].

Поэтому, целесообразно уделить внимание второй причине, которая, как правило, появляется ввиду невозможности закупки определенных препаратов из-за ограниченного бюджета медицинской организации.

Бюджет медицинской организации – определенный план расходов и доходов на текущий финансовый год. Основным источником доходов являются средства, поступающие из Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Детально не углубляясь в процесс финансирования медицинских учреждений, вкратце отметим, что вначале Министерство финансов Российской Федерации составляет сводную бюджетную роспись по главным распорядителям бюджетных средств, утверждает порядок ее исполнения и доводит годовой объем бюджетных ассигнований и лимиты бюджетных обязательств до Министерства здравоохранения Российской Федерации, которое в свою очередь уведомляет подведомственные ему учреждения о лимите бюджетных ассигнований. После чего учреждения составляют смету расходов и отправляют её на утверждение в Министерство здравоохранения России.

Контроль за целесообразностью указанных расходов также осуществляет орган федерального казначейства, причем, объем денежных обязательств, подтвержденных казначейством, не может превышать лимиты принятых обязательств. В смету расходов медицинской организации включаются затраты на: предоставление заработной платы работникам, коммунальные услуги, лекарственные препараты, инвентарь и оборудование и др.

Главным недостатком сметного финансирования является то, что при нем используется затратный тип хозяйствования, что с одной стороны приводит к тому, что у организации нет стимула экономии ресурсов, а с другой, появляется вероятность нехватки средств на некоторые её расходы – именно с такой проблемой на практике и сталкиваются работники медицинских учреждений.

Как уже отмечалось выше, часть доходов медицинской организации идет на закупку лекарственных препаратов, в том числе относящихся к перечню жизненно

необходимых. Примечательно, что цена некоторых из них начинается от нескольких десятков тысяч рублей, что, к примеру, для бюджетов медицинских организаций небольших населенных пунктов является непосильным, и такое лекарство попросту не закупается, так как в противном случае средств на другие медикаменты будет недостаточно.

Поэтому, гражданам, нуждающимся в дорогостоящем препарате, приходится обращаться в другие медицинские организации. Но если мы говорим о лицах с ограниченными возможностями, то процесс их трансплантации в другую организацию может быть весьма затруднителен.

Решение данной проблемы видится в исключении из перечня расходов сметы медицинской организации препаратов, относящихся к перечню жизненно необходимых. Средства на закупку данной категории препаратов, целесообразно было выделять напрямую из Министерства здравоохранения Российской Федерации. Медицинские организации в этом случае, напрямую будут направлять запрос в министерство, и в течение разумного срока (например, до 30 дней), министерство будет отправлять средства на закупку необходимого препарата. Кроме того, по аналогии с единым федеральным информационным регистром (далее – ЕФИР), позволяющим получать компетентным органам всю имеющуюся информацию о человеке, полагаем не лишним будет создать регистр лиц, нуждающихся в жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратах, либо внести соответствующую отметку в ЕФИР.

Данные изменения в области финансирования медицинских организаций, по нашему мнению, позволят в наиболее полном объеме реализовывать право граждан на своевременное оказание медицинской помощи, а в некоторых случаях даже спасут человеку жизнь.

Рассматривая вторую группу анализируемой проблемы в области реализации права граждан на медицинскую помощь, отметим, что по данным федеральной статистики, в 2020 году численность населения Российской Федерации составила 146,7 млн. человек, из которых около 737 тыс. – врачи различных специальностей и лица, оказывающие медицинские услуги. Из этого следует, что в среднем на одного врача приходится порядка двухсот человек [2].

Данное число возможных пациентов, по нашему мнению, является довольно высоким, кроме того, данная тенденция





выступает в качестве фактора возникновения очередей в коридорах медицинских организаций, что вызывает негативную критику со стороны населения.

Для решения данного вопроса, необходимо проанализировать возможность повсеместного использования и актуализации, так называемых «горячих линий», в том числе, в области предоставления бесплатной медицинской помощи.

В 2015 году на форуме Общероссийского народного фронта «За качественную и доступную медицину!» Президент Российской Федерации дал поручение на создание «горячих линий», после чего в 2017 году Всероссийским союзом общественных объединений пациентов в рамках реализации проекта «Горячая линия для юридической помощи гражданам в защите прав на охрану здоровья» была предложена модель телефонной горячей линии для пациентов, работа которой началась в январе 2018 года [3].

В задачи общественного проекта входит информирование пациентов о порядке получения бесплатной медицинской помощи в случае, если они считают, что их права нарушены, а также о возможности получения адресной помощи в региональных пациентских организациях.

Еще одной, наиболее известной «горячей линией» в области медицины, является «горячая линия» Министерства здравоохранения, позволяющая пациентам подавать обоснованные жалобы на работу подведомственных учреждений [4].

Однако, несмотря на наличие вышеперечисленных «горячих линий», в настоящем времени открытым остается вопрос о создании государственных коммуникаций, на базе Министерства здравоохранения, позволяющих дистанционно получать консультацию терапевтов и врачей узких специальностей.

Разумеется, в настоящее время подобные консультации осуществляются. Однако в основном это происходит на платной основе, и, как правило, на основе страховых обязательств. Так, Росгосстрах, дает возможность на приобрете-

ние полиса телемедицины [5], банки «ВТБ» и «Сбербанк» предоставляют перспективы получения дистанционных медицинских консультаций в рамках услуги «страхования здоровья» [6, 7].

Бесплатные медицинские консультации на территории нашей страны осуществлялись и в рамках федерального проекта Государственной корпорацией развития «ВЭБ» [8]. Российской Федерацией и телемедицинской компанией «Доктор рядом» с марта по ноябрь 2020 года (в период ухудшения санитарно-эпидемиологической обстановки) предлагалась бесплатная телемедицинская помощь. Однако в настоящее время данный проект больше не реализовывается.

На наш взгляд, создание нового либо возобновление деятельности вышеназванного проекта представляется необходимым, так как данная технология имеет ряд весьма значимых преимуществ. Во-первых, более доступной станет возможность получения консультации специалистов, в том числе в труднодоступных районах, где профильные специалисты отсутствуют. Во-вторых, это приведет к экономии временных ресурсов, а в следствии, и к возможности получения наиболее оперативной медицинской помощи. Бесспорно, дистанционные консультации, не заменяют так называемые консультации «вживую», однако, их совместное применение, безусловно, приведет к увеличению возможности реализации конституционного права граждан на получение медицинской помощи.

Повышение уровня качества оказания медицинской помощи напрямую зависит от наличия двух составляющих: доступных способов консультации со специалистами (квалифицированными врачами) и необходимым количеством лекарственных препаратов. Поэтому обеспечение достаточной совокупности данных компонентов, по нашему мнению, могло бы внести определенный вклад для реализации конституционного права граждан нашей страны на доступность медицинской помощи.

Литература

1. Мурашко: дефицита лекарств в России нет и не будет // Официальный интернет-портал газеты «Вести.ру». — URL: <https://www.vesti.ru/article/2702297>.
2. Официальный интернет-портал Федеральной службы государственной статистики. — URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>.
3. Горячая линия для юридической помощи гражданам в защите прав на охрану здоровья. — URL: <https://президентскиегранты.рф/public/application/item?id=53913393-df85-4f7e-b5a2-67204167a8ef>.
4. Официальный интернет-портал Министерства здравоохранения Российской Федерации. — URL: <https://minzdrav.gov.ru/contacts/address>.
5. Особенности полиса «Доктор онлайн» // Официальный интернет-портал «Росгосстрах». — URL: <https://www-new.rgs.ru/health/doktor-onlayn>.

6. Дистанционные медицинские консультации в режиме онлайн «Спроси доктора». — URL: <https://www.vtb.ru/personal/drugie-uslugi/strahovye-i-servisnye-produkty/sprosi-doktora/>.
7. Бесплатные дистанционные медицинские консультации в режиме онлайн. — URL: <https://www.sberbank.ru/ru/person/sb1/telemedicine>.
8. ВЭБ.РФ и Доктор рядом предлагают жителям России бесплатную телемедицинскую помощь // Официальный интернет-портал Государственной корпорации развития «ВЭБ». — URL: <https://veb.ru/press-tsentr/43279/>.

References

1. Murashko: deficyta lekarstv v Rossii net i ne budet // Oficial'nyj internet-portal gazety «Vesti.ru». — URL: <https://www.vesti.ru/article/2702297>.
2. Oficial'nyj internet-portal Federal'noj sluzhby gosudarstvennoj statistiki. — URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>.
3. Goryachaya liniya dlya yuridicheskoy pomoshchi grazhdanam v zashchite prav na ohranu zdorov'ya. — URL: <https://prezidentskiegranty.rf/public/application/item?id=53913393-df85-4f7e-b5a2-67204167a8ef>.
4. Oficial'nyj internet-portal Ministerstva zdravoohraneniya Rossijskoj Federacii. — URL: <https://minzdrav.gov.ru/contacts/address>.
5. Osobennosti polisa «Doktor onlajn» // Oficial'nyj internet-portal «Rosgosstrah». — URL: <https://www-new.rgs.ru/health/doktor-onlajn>.
6. Distancionnye medicinskie konsul'tacii v rezhime onlajn «Sprosi doktora». — URL: <https://www.vtb.ru/personal/drugie-uslugi/strahovye-i-servisnye-produkty/sprosi-doktora/>.
7. Besplatnye distancionnye medicinskie konsul'tacii v rezhime onlajn. — URL: <https://www.sberbank.ru/ru/person/sb1/telemedicine>.
8. VEB.RF i Doktor ryadom predlagayut zhitelyam Rossii besplatnyu telemedicinskuyu pomoshch' // Oficial'nye internet-portal Gosudarstvennoj korporacii razvitiya «VEB». — URL: <https://veb.ru/press-tsentr/43279/>.

КОРСУН Ксения Ивановна, старший преподаватель кафедры конституционного и международного права Уральского государственного экономического университета. Россия, 620144, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта/Народной воли 62/45. E-mail: korsunksenia@mail.ru

ИСАКОВА Ирина Викторовна, старший преподаватель кафедры конституционного права Уральского юридического института МВД России. Россия, 620057, г. Екатеринбург, ул. Корепина, 66. E-mail: isakova-1@yandex.ru

KORSUN Ksenia Ivanovna, Senior Lecturer at the Department of Constitutional and International Law of the Ural State University of Economics. Russia, 620144, Yekaterinburg, 8 Marta str./Narodnaya Volya 62/45. E-mail: korsunksenia@mail.ru

ISAKOVA Irina Viktorovna, Senior Lecturer of the Department of Constitutional Law of the Ural Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia. Russia, 620057, Yekaterinburg, Korepina str., 66. E-mail: isakova-1@yandex.ru

