

УДК 351.77

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Коршикова Е. С.

Студент 3 курса заочной формы обучения,
Направление подготовки 40.04.01 «Юриспруденция»

ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП)

Научный руководитель: **Балаев С.А.**

к.ю.н., доцент кафедры государственно-правовые дисциплины

ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП)

Аннотация: Статья посвящена наиболее актуальным проблемам системы здравоохранения РФ и поиска путей их решений через совершенствование системы государственного управления. Совершенствование работы государственного управления в области здравоохранения поможет развить человеческий потенциал нации, ее трудовой и оборонный ресурс, что будет являться важнейшей частью совокупности качественных характеристик населения.

Ключевые слова: здравоохранение, государственное управление, проблема, совершенствование, развитие.

IMPROVING PUBLIC ADMINISTRATION IN THE HEALTH SECTOR

Korshikova E. S.

Balaev S.A.

Abstract: The article is devoted to the most urgent problems of the Russian healthcare system and the search for ways to solve them through improving the system of public administration. Improving the work of public administration in the field of health will help to develop the human potential of the nation, its labor and defense resources, which will be an important part of the totality of qualitative characteristics of the population.

Keywords: health care, public administration, problem, improvement, development.

Важнейшим и необходимым условием для благополучного развития нации является состояние здоровья населения. Инвестирование в человеческий капитал поможет в будущем обеспечить высокую доходность и объективную необходимость. В ходе разработки и реализации «Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации» в срок до 2020 года приоритеты национальной политики существенно

поменялись и основной акцент стал уделяться здравоохранению. Толчком к трансформации концепции на развитие здравоохранения, стал высокий показатель естественной убыли населения за предшествующие 10 лет.

Согласно статье 41 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь [1]. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. Следовательно, медицинская помощь — это конституционная гарантия, дарованная каждому гражданину нашей страны, которая должна быть оказана должным образом и в установленные законом сроки.

Безусловно, все необходимые вопросы, касающиеся развития здравоохранения в РФ, относятся к компетенции исполнительных органов власти государственного управления – Министерство здравоохранения РФ.

Как и любая другая социальная сфера, организация здравоохранения ложится на плечи государства, от политики которого напрямую зависит сам уровень здравоохранения. Поскольку, на сегодняшний день качество оказания медицинских услуг в Российской Федерации желает лучшего, для этого необходимо произвести трансформацию государственного управления в сфере здравоохранения [3, С.222-226].

Главная и основополагающая цель государственной политики в области здравоохранения заключается в обеспечении доступной и качественной помощи, а также в повышении эффективности оказываемых медицинских услуг для населения страны.

На сегодняшний день органы государственного управления в своей деятельности используют программно-целевой подход, направленный на достижение конкретных целей в здравоохранении.

Так, 4 декабря 2018 года в Российской Федерации началась реализация Национального проекта «Здравоохранение». Данный Национальный проект включает в себе 2 основополагающие цели [2]:

– Обеспечить устойчивое развитие численности населения Российской Федерации.

– Повысить среднюю продолжительность жизни в Российской Федерации до 78 лет – к 2024 году, до 80 лет- к 2030 году.

Для того, чтобы реализовать 2 задуманные цели, органы государственного управления должны выполнить ряд задач, которые будут направлены на достижение данных целей:

– Оптимизировать работу медицинских организаций, которые оказывают первичную медицинскую помощь;

– Активное формирование системы защиты прав пациента;

– Разработка и реализация различных программ здравоохранения: сердечно-сосудистых заболеваний, борьбы с онкологическими заболеваниями, а также программа развития детского здравоохранения;

– Обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами;

– Внедрение инновационных медицинских технологий при диагностике заболеваний на ранних стадиях.

Для того, чтобы определить направления в политики органов государственной власти в сфере здравоохранения необходимо изучить перечень проблем, который существует на данный момент [4, С. 9-15].

В качестве главной проблемы в сфере здравоохранения выступает наличие очередей в больницах и поликлиниках, а также в отсутствии необходимого оборудования для диагностики заболеваний. Для того, чтобы решить эту проблему должным образом, необходимо проводить политику штрафов и санкций, а также внедрить цифровые технологии для использования записи к врачу. Жители городов, прикрепленные к одной из городских поликлиник, могут запланировать визит к терапевту, врачу общей практики, хирургу, офтальмологу и к другим специалистам.

Для посещения узких специалистов необходимо направление терапевта или врача общей практики. В случае, если в поликлиниках и больницах

наблюдаются очереди, больным негде сидеть в ожидании приема врача, запись к врачу по каким-либо объективным причинам становится невозможным, тогда необходимо сократить уровень финансирования для больниц, тогда и органы управления поликлиникой или больницей будут стремиться сделать все возможное, чтобы не потерять существенный процент от финансирования. Одним словом, главным инициатором таких занижений в области финансирования больницами должны стать специально созданные комиссии, которые должны сделать все необходимое для того, чтобы оценить все возможности поликлиник и больниц, и делать по таким проверкам обширные и правдоподобные отчеты [5, С. 41-50].

В целях повышения эффективности функционирования здравоохранения России путем дальнейшего развития и углубленного внедрения информационных и платформенных решений сформирует так называемый «единый цифровой контур» [7, С. 438-443].

Основными направлениями реализации проекта являются: внедрение медицинских информационных систем в медицинских организация (МИС МО), переход на юридически-значимую электронную медицинскую карту (ЭМК); внедрение региональных сервисов и систем для управления здравоохранением; функционирование федерального ЦОД и федеральных сервисов ЕГИСЗ; развитие сервисов личного кабинета пациента «Мое здоровье» ЕПГУ, методическая поддержка и контроль реализации проекта со стороны Минздрава. Еще одной альтернативной в улучшении качества оказания медицинских услуг в муниципальных больницах или поликлиниках может стать, дарованное право клиенту-гражданину самому выбирать место лечения. В соответствии с страховым полисом – ОМС на каждого гражданина выделяется определённая сумма денег, на оказание ему квалифицированной медицинской помощи. Следовательно, если на личный лицевой счет каждого гражданина направлять ту сумму денег, которая выделяется на него в рамках полученного им полиса, то сами граждане будут выбирать в какую больницу им идти (государственную либо частную).

Именно данный метод поможет повысить уровень оказания медицинских услуг в государственных больницах, чтобы люди приходили именно к ним, а не в частные медицинские структуры, дабы привлечь к себе нужные инвестиции [6].

В заключении, хочется сказать о том, что совершенствование системы государственного управления в сфере здравоохранения требует постоянных улучшений с каждым днем. Именно для этого, органов государственной власти необходимо проведения постоянного мониторинга ситуации и результатов проводимых реформ с их детальным научным анализом с привлечением ведущих специалистов по организации здравоохранения.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК:

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 года с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020 [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru> (Дата обращения 30.11.2020).
2. Национальный проект «Здравоохранение» от 24.12.2018 года [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru> (Дата обращения 30.11.2020).
3. Ефименко О.С., Махотенко М.А. Реализация полномочий органов местного самоуправления // Интеллектуальные ресурсы – региональному развитию.- 2019. – №2. – С. 222-226. – URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_42942626_13115670.pdf (дата обращения 13.01.2020).
4. Концептуальные подходы к подготовке специалистов в области управления здравоохранением / В.А. Решетников, Г.П. Сквирская, Л.Е. Сырцова и др. // Здравоохранение Российской Федерации. – 2019. – № 6. – С. 9-15.
5. Кривонос О. В., Арутюнян Д. А. Оценка эффективности финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в рамках программы государственных гарантий // Вестник АКСОР. – 2018. – № 3. – С. 41-50.
6. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 324 с.
7. Скороходова А.М. Проблемы реализации прав на бесплатное медицинское обслуживание // Интеллектуальные ресурсы – региональному развитию. – 2020. – №1. – С. 438-443. – URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_41353656_41217324.pdf (дата обращения 12.01.2020).