

Туякбаева Н.С.,
Бейсенбаева М.Ж.

**Государственная политика
в области управления
здравоохранением**

В соответствии с исследуемой научной работой в данной статье рассмотрены и проанализированы принципы государственного управления здравоохранением. В результате сделаны выводы о необходимости внедрения некоторых принципов государственного управления здравоохранением, которые могут быть использованы для совершенствования системы здравоохранения Республики Казахстан.

Ключевые слова: система здравоохранение, законодательство, государственная политика, охрана здоровья граждан.

Tuyakbayeva N.S.,
Beisenbayeva M.Zh.

**State policy in the field of health
administration**

According to the study of scientific work in the article reviewed and analyzed the principles of health care governance. As a result, conclusions about the need to introduce some of the principles of health governance, which can be used to improve the health care system of the Republic of Kazakhstan.

Key words: system of health care, law, public policy, public health protection.

Туякбаева Н.С.,
Бейсенбаева М.Ж.

**Денсаулық сақтауды басқару
саласындағы мемлекеттік
саясат**

Зерттеліп жатқан ғылыми жұмысқа сәйкес, осы мақалада мемлекеттік денсаулық сақтау басқаруының қағидалары қарастырылған және талданылған. Қорытындылай келе, Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесін жетілдіру үшін мемлекеттік денсаулық сақтау басқаруының кейбір қағидалары қажет деп анықталды.

Түйін сөздер: денсаулық сақтау жүйесі, заңнама, мемлекеттік саясат, азаматтарының денсаулығын қорғау.

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ПОЛИТИКА
В ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ**

С 1 января 2016 года начался практический этап выполнения Плана нации «100 конкретных шагов по реализации пяти институциональных реформ». Вступили в силу 59 законов, которые создают принципиально новую правовую среду для развития государства, экономики и общества.

Особое внимание Глава государства уделил вопросам стимулирования социальной модернизации, а именно задачам в области охраны здоровья населения.

Вопросы охраны здоровья граждан Республики Казахстан также были закреплены Государственной программой развития здравоохранения РК «Денсаулық». Основной целью данной программы было определено укрепление здоровья населения для планомерного достижения показателей здоровья уровня 30 наиболее развитых стран мира путем модернизации национального здравоохранения. Исходя из этого основными задачами являются:

- укрепление здоровья населения на основе обеспечения санитарного благополучия, профилактики факторов риска, пропаганды здорового питания и стимулирования здорового образа жизни;
- обеспечение доступности и всеобщего охвата населения качественными медицинскими услугами на основе интегрированной системы здравоохранения;
- создание эффективной системы здравоохранения, основанной на солидарной ответственности государства, работодателя и граждан [1].

Наверное, это неслучайно, так как в соответствии с принятыми законодательными актами в этой сфере совершенствование отечественного здравоохранения, поднятие уровня медицинского обслуживания Казахстана до уровня цивилизованных стран является одним из приоритетов развития нашего общества.

На современном этапе все более актуальными становятся вопросы, связанные с правовым регулированием отношений в области охраны здоровья граждан, а также вопросы управления здравоохранением, в частности сущности механизма государственного управления этой сферой.

Организационная деятельность государства по охране здоровья населения является частью единой системы государст-

венного управления, которая в области охраны здоровья выступает в качестве составляющей механизма социализации личности, фактора гармоничного развития человека, обеспечения экономического роста и национальной безопасности.

В настоящее время, в условиях всемирного кризиса, экономика страны начинает пытаться искать пути выхода из него. Отразилось это и на системе здравоохранения.

Однако, мы считаем ошибочным мнение, что источником всех проблем здравоохранения является только недостаточное финансирование. Они зачастую возникают по причине фрагментарности государственного управления и правового регулирования здравоохранения. В результате практически утрачен комплексный организационно-правовой подход к охране здоровья населения. Приоритетность решения первоочередных задач здравоохранения ставит перед юридической наукой проблему осмысления опыта и разработку рекомендаций по совершенствованию организационных форм руководства отраслью и механизма правового обеспечения развития здравоохранения.

При этом, как нам кажется, для комплексного исследования сущности организационно-правовых вопросов управления здравоохранением в современных социально-экономических условиях возникла насущная необходимость в классификации правовых принципов государственной политики и управления здравоохранением.

Считаем, что отдельное рассмотрение отраслевых принципов государственной политики и управления необходимо и вызвано тем, что они являются фундаментальной основой эффективного функционирования всего механизма управления здравоохранением.

Принципы государственного управления здравоохранением есть главное, в чем отражается социальная роль и сущность государства, функциональная и организационная структура системы управления здравоохранением. Их вычленение и характеристика являются необходимостью для теоретического познания данного явления. Получая нормативно-правовое закрепление, принципы выступают официальными ориентирами для всех субъектов управленческого процесса в области здравоохранения, т.е. имеют юридически обязательное значение для управленческой практики, что придает стабильность управленческим отношениям в рассматриваемой сфере.

В Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» сфор-

мулированы 18 принципов государственной политики. Таковыми являются:

1) обеспечения равенства прав граждан на получение безопасной, эффективной и качественной медицинской помощи;

2) солидарной ответственности государства, работодателей и граждан за сохранение и укрепление индивидуального и общественного здоровья;

3) охраны материнства и детства;

4) обеспечения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

5) приоритетности профилактической направленности в деятельности системы здравоохранения;

6) доступности медицинской помощи;

7) постоянного повышения качества медицинской помощи;

8) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

9) преемственности деятельности организаций здравоохранения при оказании медицинской помощи;

10) обеспечения непрерывности и преемственности медицинского и фармацевтического образования с использованием современных технологий обучения;

11) государственной поддержки отечественной медицинской и фармацевтической науки, внедрения передовых достижений науки и техники в области профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, инновационных разработок новых лекарственных средств и технологий, а также мирового опыта в области здравоохранения;

12) поощрения добровольного безвозмездного донорства;

13) государственной поддержки отечественных разработок и развития конкурентоспособной медицинской и фармацевтической промышленности;

14) участия общественных объединений в обеспечении прав граждан на охрану здоровья;

15) социальной ориентированности здравоохранения, направленной на удовлетворение потребностей, нужд населения и улучшение качества жизни;

16) содействия в формировании здорового образа жизни и здорового питания;

17) отнесения здоровья населения, безопасности, эффективности и качества лекарственных средств к факторам обеспечения национальной безопасности;

18) обеспечения доступности безопасных, эффективных и качественных лекарственных

средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники [2].

Вышеизложенное свидетельствует о том, что официальный перечень принципов государственной политики принят в полном объеме с учетом всех реалий сегодняшнего дня. Необходимо отметить, что в ранее принятых законах принципы государственной политики являлись противоречивыми и неполными.

По нашему мнению, из вышеперечисленных принципов государственной политики и управления здравоохранением можно выделить основные:

1. Отнесения здоровья населения, безопасности, эффективности и качества лекарственных средств к факторам обеспечения национальной безопасности;

2. Обеспечения равенства прав граждан на получение безопасной, эффективной и качественной медицинской помощи;

3. Доступности медицинской помощи;

4. Приоритетности профилактической направленности в деятельности системы здравоохранения.

Если рассматривать каждый принцип в отдельности, то понятно, что первый принцип сейчас является одним из важнейших. В годы советского государственного управления и распределения здравоохранение, как и вся социальная сфера, являлось остаточным фрагментом государственного механизма и его материальное, и финансовое обеспечение осуществлялось по остаточному принципу. Только сейчас нормативно установлено, что охрана здоровья населения выступает как один из основных факторов национальной безопасности. Второй принцип управления содержит не только провозглашение прав граждан в области охраны здоровья, но и обязательность их обеспечения гарантиями со стороны государства. Это возлагает на государство формирование правовой основы организации и развития системы здравоохранения, организацию непосредственного осуществления оказания медико-профилактической помощи населению, создание государственных медицинских организаций, их достаточного финансирования. Третий принцип доступности медицинской помощи населению вытекает из социальной сущности Республики Казахстан и заключается в правовой возможности каждого гражданина получить медицинскую помощь независимо от его социального и имущественного положения. Принцип доступнос-

ти медицинской помощи подкреплен системой субъективных прав, закрепленных как в Основном законе, так и отраслевых законодательных актах. Это право граждан на медицинскую помощь, на информацию о состоянии своего здоровья и факторов, влияющих на здоровье, на выбор медицинской организации и врача и другие.

Важным, на наш взгляд, является обеспечение приоритетности профилактической направленности в деятельности системы здравоохранения. Данный принцип управления в сфере охраны здоровья выдвинулся в число приоритетных в двадцатом веке и остается актуальным на сегодня.

Профилактическое направление здравоохранения должно стать основным приоритетом управления в области охраны здоровья, приобретая все большее значение не только в сокращении массовых заболеваний, но и в оздоровлении и преобразовании внешней среды, в охране здоровья практически здоровых людей. Осуществляемые профилактические мероприятия по увеличению продолжительности жизни людей и их активной трудоспособности, пропаганда здорового образа жизни наиболее эффективная и экономически рентабельная мера повышения уровня здоровья населения.

Таким образом, резюмируя все вышеизложенное, можно отметить, что принципы государственной политики и управления составляют одно из оснований отграничения управления здравоохранением от смежных отраслей государственного управления (образования, физической культуры и спорта и других). Каждый принцип в отдельности отражает не все объективные закономерности управленческой деятельности, а лишь наиболее существенные из них. Но все принципы взаимосвязаны, соблюдение одних способствует реализации других. Исследование этих принципов и применение их в практической деятельности предполагает комплексный подход, осмысление их как определенной системы [3]. Определяя в своем исследовании основные, на наш взгляд, принципы государственной политики в области здравоохранения, считаем необходимым внести в действующее законодательство такие принципы, как научность здравоохранения, многоукладность системы здравоохранения, международная здравоохранительная интеграция, не вошедшие в Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».

Литература

- 1 Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.01.2016 г.) // www.online.zakon.kz.
- 2 Закон Республики Казахстан от 6 января 2012 года № 527-IV «О национальной безопасности Республики Казахстан» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 06.04.2016 г.) // www.online.zakon.kz.
- 3 Проект Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулык» на 2016-2019 годы (декабрь 2015 года) // www.online.zakon.kz.

References

- 1 Kodeks Respubliki Kazahstan ot 18 sentjabrja 2009 goda № 193-IV «O zdorov'e naroda i sisteme zdravoohranenija» (s izmenenijami i dopolnenijami po sostojaniju na 01.01.2016 g.) // www.online.zakon.kz.
- 2 Zakon Respubliki Kazahstan ot 6 janvarja 2012 goda № 527-IV «O nacional'noj bezopasnosti Respubliki Kazahstan» (s izmenenijami i dopolnenijami po sostojaniju na 06.04.2016 g.) // www.online.zakon.kz.
- 3 Proekt Gosudarstvennoj programmy razvitija zdravoohranenija Respubliki Kazahstan «Densaulyk» na 2016-2019 gody (dekabr' 2015 goda) // www.online.zakon.kz.