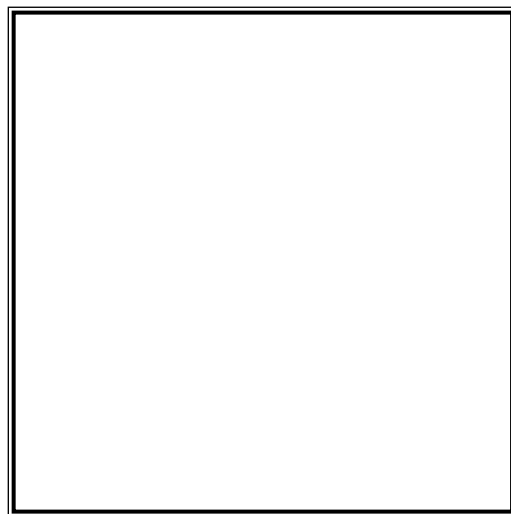


ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИТЕТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Ольга Георгиевна Борзова

Создание современной законодательной базы здравоохранения должно быть направлено на решение следующих задач:

- конкретизацию и законодательное закрепление государственных гарантий оказания медицинской помощи;
- законодательное закрепление порядка выравнивания финансовых условий в субъектах Российской Федерации для реализации территориальных программ государственных гарантий оказания медицинской помощи;
- упорядочение правоотношений по обязательному медицинскому страхованию;
- окончательное оформление правовой базы защиты прав пациента и страхования профессиональной ответственности медицинских работников;
- единое правовое регулирование всех существующих систем здравоохранения (частной, ведомственной, бюджетной и др.);
- законодательное закрепление вертикальной составляющей в системах здравоохранения и обязательного медицинского страхования;
- правовое регулирование рекламы и продажи лекарственных средств и медицинских изделий, а также изделий, наносящих ущерб здоровью граждан.

Необходимо учитывать и другие проблемные вопросы здравоохранения.

Во-первых, недостаточное финансирование. В 2007 году Россия выделила на здравоохранение только 3,4% ВВП. США, например, ежегодно на здравоохранение тратят более 15% валового внутреннего продукта (ВВП), Франция – 10,5% ВВП.

Меньше всего средств на здравоохранение из западных стран выделяет Польша (4,2% ВВП) – и все равно это больше, чем в России.

Для решения этого вопроса депутатами комитета был принят закон, разрешающий забор органов и тканей человека не только в государственных учреждениях здравоохранения, но и в муниципальных учреждениях здравоохранения, то есть именно в тех учреждениях, в которые попадает большинство больных – потенциальных доноров.

Важной является проблема фальсифицированных лекарственных средств. Первый шаг в правовом регулировании этой проблемы уже сделан. В российское законодательство о лекарственных средствах введены понятия «фальсифицированное лекарственное средство» и «недоброкачественное лекарственное средство». Требуется дальнейшие шаги: ужесточить ответственность за производство и торговлю фальсифицированными лекарствами, привести российское законодательство в соответствие с международными стандартами, установить порядок изъятия и уничтожения фальсифицированных лекарственных средств.

Не менее значимо и принятие в 2008 году поправок к Федеральному закону «О лекарственных средствах» в части совершенствования правовой основы деятельности всех участников фармацевтического рынка.

Благодаря работе комитета над законопроектом о совершенствовании разграничения полномочий (Федеральный закон от 29 декабря 2006 года №258-ФЗ) частично разрешился давний спор о невозможности оказания специализированной медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения. Теперь в отраслевом законе – Основах законодательства об охране здоровья граждан – существует норма о том, что специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений.

Нужны новые идеи и подходы в сфере здравоохранения. Они будут представлены в Концепции развития здравоохранения на 2020 год, над которой Комитет по охране здоровья в настоящее время работает совместно с Минздравсоцразвития России.

При формировании программы правового обеспечения Концепции развития здравоохранения до 2020 года необходимо предусмотреть поэтапную разработку федеральных законов: «О здравоохранении в Российской Федерации», «О государственных гарантиях медицинской помощи», «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», «Об обязательном страховании профессиональной ответственности фармацевтических и медицинских работников», «Об изделиях медицинского назначения», «О правах пациентов», «О регулировании частной медицинской деятельности».

Комитет по охране здоровья поддержит принятие Федерального закона «О ратификации Соглашения об оказании медицинской помощи гражданам государств – участников Содружества Независимых Государств», направленного на развитие и укрепление межгосударственных связей в части оказания медицинской помощи.

Отдельный пласт законодательных проблем связан с дальнейшим разграничением полномочий по оказанию медицинской помощи гражданам между муниципальным уровнем и уровнем субъекта Российской Федерации.

Государственная политика в сфере здравоохранения является неотъемлемой частью всей социальной политики. В связи с этим считаю необходимым подчеркнуть, что наличие социальной функции у государства еще не делает его «социальным государством».

Социальное государство – это не только выплата пособий, увеличение финансирования социальных институтов. В центре политики социального государства находится человек, вокруг которого формируется социальная среда, работающая на улучшение здоровья, жилья, образования, условий труда и т.д. Это интегральный подход, охватывающий все сферы деятельности человека. В социальном государстве каждый человек имеет возможность реализовать себя на выбранном поприще, а также сохранить свое здоровье и передать его потомкам.