



К ВОПРОСУ ФУНКЦИЙ ОБЩЕОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Алена СЕМЁНОВА,

соискатель научно-исследовательского института правового обеспечения инновационного развития
Национальной академии правовых наук Украины

Summary

This article is devoted to the investigation of the problem of the obligatory state-level health insurance. In the article the researches have been conducted with the help of which the attempt has been done in order to characterize each function in more specifically. And the use of the functional approach gave the possibility to study more deeply the process of the appearing, development, change, organization, modernization of the different models, types, kinds of the obligatory state-level health insurance. Also it is emphasized that the state ensures the creation and functioning of the system of the population obligatory state-level health insurance by the way of the determination of the following: its principles; number of persons to be insured; payers of insurance premiums, their rights and obligations, the conditions of entitlement to insurance benefits; the minimum amount of insurance payment; procedure of the implementation of the insurance payments; organization and procedure of the management implementation of medical insurance.

Key words: functional investigation, functional approach, functional approach to the compulsory health insurance, medical care, medical services.

Аннотация

Данная статья посвящена исследованию вопроса функций общеобязательного государственного медицинского страхования. В статье проведены исследования, с помощью которых была сделана попытка охарактеризовать каждую функцию более конкретно. А применения функционального подхода позволило более глубоко изучить процесс возникновения, развития, изменения, организации, модернизации различных моделей, типов, видов общеобязательного государственного медицинского страхования. Также сделан акцент на том, что государство обеспечивает создание и функционирование системы общеобязательного государственного медицинского страхования населения, путем определения: его принципов; круга лиц, подлежащих страхованию; плательщиков страховых взносов, их прав и обязанностей, условий приобретения права на получение страховых выплат; минимального размера страховой выплаты; порядка осуществления страховых выплат; организации и порядка осуществления управления медицинским страхованием.

Ключевые слова: функциональное исследование, функциональный подход, функции обязательного медицинского страхования, медицинское обслуживание, медицинские услуги

Постановка проблемы. Украина сегодня находится на стадии внедрения общеобязательного государственного медицинского страхования. Дискуссии по этому поводу ведутся все интенсивнее. Уже подготовлено более десятка альтернативных законопроектов, которыми определяются правовые основы осуществления медицинского страхования. Назрела необходимость принятия одного из них, но для этого нужно преодолеть ряд проблем. Так, 13.08.2012 г. в Верховной Раде Украины был зарегистрирован проект Закона Украины «Об общеобязательном государственном медицинском страховании», однако на данный момент проблема не решена и проект находится в «неподвижном» состоянии.

Анализ исследований и публикации. Исследованием проблемы внедрения общеобязательного медицинского социального страхования занимались такие ученые: Н. Андришин, С. Санченко, Н. Полищук, Т. Бахтеева. Они подчеркивают необходимость немедленного внедрения общеобязательного медицинского страхования. Ученые акцентируют внимание на на-

личии проблем, которые могут быть связаны с введением этого вида страхования, и предлагают свои варианты их решения.

Целью статьи является характеристика «функций общеобязательного медицинского страхования» через применение к данному термину функционального подхода. Результатом которого станет выделение ключевых функций и детальная их характеристика.

Изложение основного материала. Функциональное исследование – это наиболее удачный путь раскрытия содержания и сущности общеобязательного государственного медицинского страхования. Ведь применяя функциональный принцип, мы рассматриваем целое как результат взаимодействия системы со средой, как свойство отношения между системой и средой. Как указывается в философской литературе, при таком подходе части объекта «... определяются не со стороны (не только со стороны) их субстанциональных, субстратных свойств, а с точки зрения их места в пределах исследуемого целого, т.е. по функциям, которые они выполняют» [1, с. 39].

Функциональный подход позволяет более глубоко изучить процесс возникновения, развития, изменения, организации, модернизации различных моделей, типов, видов общеобязательного государственного медицинского страхования.

Под функциями общеобязательного государственного медицинского страхования следует понимать взаимосвязанные и взаимообусловленные, законодательно закреплённые основные направления влияния этого вида общеобязательного государственного социального страхования, выражающие его сущность и назначение и осуществляющиеся с использованием специфических форм и методов, с целью реализации гражданами конституционного права на здравоохранение.

К существенным функциям общеобязательного государственного медицинского страхования относятся:

1. Защитная функция.

Защита граждан в сложных жизненных ситуациях является основным назначением общеобязательного государственного медицинского страхования. Закономерно, что его объект – это страховой риск, который связан



с затратами на оказание необходимого объема медицинских услуг, возмещение вреда, связанного с потерей застрахованными лицами заработной платы или соответствующей ее части при исполнении трудовых обязанностей, с повреждением здоровья, а также возникновением обстоятельств, вследствие которых застрахованное лицо или члены его семьи могут потерять временно средства существования и потребовать материального обеспечения в связи с временной потерей трудоспособности (включая уход за больным ребенком, ребенком-инвалидом, больным членом семьи), беременностью и родам, со смертью застрахованного лица или членов его семьи, а также необходимостью предоставления социальных услуг. Таким образом, содержание защитной функции общеобязательного государственного медицинского страхования состоит в её направленности на сохранение жизни и здоровья человека, предупреждение и снижение заболеваемости, инвалидности и травматизма.

Государство обеспечивает создание и функционирование системы общеобязательного государственного медицинского страхования населения, путем определения: его принципов; круга лиц, подлежащих страхованию; плательщиков страховых взносов, их прав и обязанностей, условий приобретения права на получение страховых выплат; минимального размера страховой выплаты; порядка осуществления страховых выплат; организации и порядка осуществления управления медицинским страхованием.

2. Экономическая функция.

В условиях трансформации общества происходят существенные изменения роли государства. Основным её назначением в сфере экономики является создание основ рыночной экономики, принятие нормативных актов, регламентирующих статус хозяйствующих субъектов и организации бизнеса на правовой основе. Права А.В. Москаленко, по мнению которой экономическая функция общеобязательного государственного социального страхования направлена на достижение целей как индивидуальных – замещение заработка (дохода), утраченного лицом в связи с тем или иным страховым случаем, так и коллективных – содей-

ствие развитию общественного производства в целом и отдельных отраслей хозяйства в частности [2, с. 58].

Экономическая функция общеобязательного государственного медицинского страхования находит воплощение в (а) замещении дохода, утраченного лицом в связи со страховым случаем, (б) существовании минимального размера страховой выплаты, а также (в) финансировании развития здравоохранения.

3. Компенсационная функция.

Компенсационная функция общеобязательного государственного медицинского страхования заключается в совершении в отношении лица, с которым произошел страховой случай, действий, направленных на устранение или ослабление воздействия на него негативных состояний и процессов.

Так, программой обязательного медицинского страхования устанавливаются основные принципы предоставления медицинских услуг застрахованным лицам в системе обязательного медицинского страхования населения и определяются:

- перечень видов медицинской помощи застрахованным лицам;
- порядок возмещения расходов, связанных с предоставлением медицинских услуг застрахованным лицам;
- условия реализации прав застрахованных лиц на получение качественной, доступной и своевременной медицинской помощи.

4. Реабилитационная функция.

Эта функция имеет очень важное значение в части реабилитации как комплекса медицинских, психологических, социальных, юридических и других мероприятий, направленных на восстановление физического и психологического состояния и социальных функций человека. Реабилитационными же мерами являются формы удовлетворения потребностей лиц, находящихся в трудной ситуации, в денежном и натуральном виде, в зависимости от видов реабилитации (медицинской, социальной, профессиональной), за счет страховых средств для участия их в сферах общественной, государственной и частной жизни на основе самореализации личных интересов. Без этой функции невозможно восстановление здоровья работника.

Следует отметить, что медицинские услуги в случае болезни включают:

а) услуги по оказанию первичной медицинской помощи, в том числе помощи на дому, включая обеспечение по рецепту соответствующими готовыми основными (жизненно необходимыми) лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, и экстреморальными лекарственными средствами, необходимыми для предоставления такой помощи, в соответствии со стандартами, утвержденными министерством охраны здоровья;

б) услуги по предоставлению специализированной и отдельных видов высокоспециализированной амбулаторной и стационарной медицинской помощи, включая обеспечение по рецепту или предписанием соответствующими готовыми основными (жизненно необходимыми) лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, и экстреморальными лекарственными средствами, необходимыми для предоставления такой помощи;

в) услуги по оказанию неотложной лечебной стоматологической помощи, в соответствии со стандартами, утвержденными министерством здравоохранения;

г) услуги по медицинской реабилитации (кроме услуг по медицинскому обеспечению и медицинской реабилитации инвалидов, которые финансируются за счет средств Фонда социальной защиты инвалидов и услуг в санаториях медицинской реабилитации, финансируемых за счет средств Государственного бюджета Украины и местных бюджетов).

Согласно Рекомендации МОТ № 69 «О медицинском обслуживании» в 1944 г. [3], учреждения медицинского обслуживания должны ориентироваться на осуществление качественного ухода, учитывая важное значение отношений между врачом и больным, также профессиональную и личную ответственности врача, защищая вместе с тем интересы лица, получает уход, и квалифицированного персонала, сотрудничает с учреждением.

5. Профилактическая функция.

Профилактика является важной составной частью медицины. Про-



филактическое направление включает в себя медицинские, санитарно-технические, гигиенические и социально-экономические мероприятия. При этом, по ст. 44 Основ законодательства Украины о здравоохранении [4], в медицинской практике применяются методы профилактики, разрешенные к применению федеральным органом исполнительной власти, обеспечивающим формирование государственной политики в сфере здравоохранения. Новые методы профилактики, которые находятся на рассмотрении в установленном порядке, но еще не допущенные к применению, могут использоваться в интересах излечения лица только после получения от него письменного согласия. Относительно лица в возрасте до 14 лет (малолетнего) указанные методы и средства могут использоваться при наличии письменного согласия его родителей или иных законных представителей, а в отношении лица в возрасте от 14 до 18 лет – с его письменного согласия и письменного согласия его родителей или иных законных представителей; в отношении лица, гражданская дееспособность которого ограничена, – с его письменного согласия и письменного согласия его опекунов; в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, – с согласия его законного представителя. При получении согласия на применение новых методов профилактики, которые находятся на рассмотрении в установленном порядке, но еще не допущены к применению, лицу и (или) его законному представителю должна быть предоставлена информация о целях, методах, побочных эффектах, возможном риске и ожидаемых результатах.

Особую роль в профилактике заболеваний, оказании консультативных и образовательных услуг отводят Европейской социальной хартии (пересмотренной) 1996 [5] (ратифицирована Законом Украины от 14 сентября 2006 [6]), согласно ст. 11 которой, в целях обеспечения эффективного осуществления права на охрану здоровья, государства обязуются непосредственно либо в сотрудничестве с государственными и частными организациями осуществить необходимые меры для того, чтобы, среди прочего:

а) устранить, насколько это возможно, причины заболеваний;

б) обеспечить деятельность консультативно-образовательных учреждений, которые способствовали бы улучшению здоровья и повышению личной ответственности за свое здоровье;

в) предотвращать, по мере возможности эпидемии, иные болезни, а также несчастные случаи.

Таким образом, профилактическая функция общеобязательного государственного медицинского страхования состоит в формировании у населения медико-социальной активности, личностной мотивации к сохранению и улучшению здоровья, а также установке на здоровый образ жизни;

б. Демографическая функция.

Исходя из необходимости улучшения демографической ситуации, учитывая, что, в соответствии со ст. 8 Закона Украины «Об основах национальной безопасности Украины» [7], сохранение и укрепление демографического и трудовых ресурсов потенциала государства, преодоление кризисных демографических явлений относится к основным направлениям государственной политики по вопросам национальной безопасности, Совет национальной безопасности и обороны Украины 19 сентября 2007 принял решение «О мерах по преодолению демографического кризиса и развитию трудовых ресурсов потенциала Украины» [8], которое было введено в действие указом Президента Украины того же числа [9].

Демографическая функция права социального обеспечения призвана стимулировать рост народонаселения страны, воспроизводства здорового поколения, увеличение продолжительности жизни граждан. С.Н. Прилипко утверждает, что она должна осуществляться путем воздействия системы социального обеспечения на демографические процессы, на продолжительность жизни населения, его воспроизводство, стимулирование рождаемости и т.д. Так, слишком низкий уровень пенсионного обеспечения, который привел к резкому сокращению уровня жизни пенсионеров, стал причиной высокой смертности пожилых людей. Отсутствие эффективной системы социальной помощи

семье с детьми, безусловно, вызывает существенное снижение рождаемости в стране [10, с.77].

Согласно ст. 29 Основ законодательства Украины о здравоохранении, в интересах сохранения генофонда Украины, предотвращения демографического кризиса, обеспечения здоровья будущих поколений и профилактики наследственных заболеваний государство осуществляет комплекс мероприятий, направленных на устранение факторов, вредно влияющих на генетический аппарат человека, а также создает систему государственного генетического мониторинга, организует медико-генетическую помощь населению, способствует обогащению и распространению научных знаний в области генетики и демографии. Запрещается медицинское вмешательство, которое может вызвать расстройство генетического аппарата человека.

Выводы. Указанные функции предоставляют нам возможность взглянуть по-новому на систему общеобязательного медицинского страхования. А в случае введением закона «Об обязательном медицинском страховании» повысится качество оказания медицинской помощи, оптимизируется использование средств, направляемых для организации предоставления указанной помощи, граждане Украины будут более социально защищены и иметь реальные возможности для влияния на поставщиков медицинской помощи, будет создан действенный контроль за качеством, достаточностью и целесообразностью медицинских услуг.

Список использованной литературы:

1. Блауберг И.В. Становление и сущность системного подхода: моногр. / И.В. Блауберг, Э.Г. Юдин. – М.: Наука, 1973. – 269 с.
2. Москаленко О.В. Принципы социального страхования в современных условиях господарювання: дис. ... д-ра юрид. наук: спец. 12.00.05 / О.В. Москаленко / Харківський нац. педаг. ун-т. – Х., 2013. – 427 с.
3. Про медичне обслуговування: Рекомендація МОП від 12.05.1944 р., №69 // Конвенції та рекомендації, ухвалені Міжнародною організацією



праці: В 2-х т. – Т. I (1919-1964). – Женева: Міжнар. бюро праці, 1999. – С. 333-346.

4. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон України від 19.11.1992 р., №2801-XII // Відом. Верхов. Ради України. – 1993. – №4. – Ст. 19.

5. Європейська соціальна хартія (переглянута): Хартія РЄ від 03.05.1996 р., №163 // Відом. Верхов. Ради України. – 2007. – №51.

6. Про ратифікацію Європейської соціальної хартії (переглянутої): Закон України від 14.09.2006 р., №137-V // Відом. Верхов. Ради України. – 2006. – №43. – Ст. 418.

7. Про основи національної безпеки України: Закон України від 19.06.2003 р., №964-IV // Відом. Верхов. Ради України. – 2003. – №39. – Ст. 351.

8. Про заходи щодо подолання демографічної кризи та розвитку трудових ресурсів потенціалу України: рішення Ради національної безпеки і оборони України від 19.09.2007 р. // Офіц. вісн. Президента України. – 2007. – №30. – Ст. 656.

9. Про рішення Ради національної безпеки і оборони України від 19 вересня 2007 року «Про заходи щодо подолання демографічної кризи та розвитку трудових ресурсів потенціалу України»: указ Президента України від 19.09.2007 р., №895/2007 // Офіц. вісн. Президента України. – 2007. – №30. – Ст. 656.

10. Прилипко С.М. Предмет права соціального забезпечення: дис. ... д-ра юрид. наук: спец. 12.00.05 / С.М. Прилипко / Нац. юрид. акад. України. – Х., 2007. – 382 с.

НАУЧНЫЕ ПОДХОДЫ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРАВОВОГО СОДЕЖАНИЯ ТЕРМИНА ИСТОЧНИК ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ

Аркадий СЕСЕМКО,

соискатель кафедры административного права
Киевского национального университета имени Тараса Шевченко

Summary

In the article the theoretical research is providing the application of the organizational enforcement in Ukraine sources of ionizing radiation in accordance with the requirements of the IAEA, the ICRP. The analysis of international, Ukrainian legislative and normative-legal base is carried out, legal literature on research of legal maintenance of term «source of ionizing radiation». Legal nature of concept «Source of ionizing radiation», which is examined through understanding of legal nature of the regulation of social relations accompanying the safe use of ionizing radiation in the different spheres of vital functions of modern society, opens up. It is grounded, that in the legal acts of Ukraine, determining the level of quality and degree of safety of application of ionizing radiation, legal formulation of determination of term absents «source of ionizing radiation», according to the requirements of the European and international standards. It is proved that in the legal acts of Ukraine, determining the level of quality and safety level ionizing radiation, there is no legal wording of the definition of the term «source of ionizing radiation», according to the requirements of European and international standards.

Key words: the source of ionizing radiation, management of public relations, harmonization.

Аннотация

В статье проводится теоретическое исследование правового обеспечения применения в Украине источников ионизирующего излучения в соответствии с требованиями МАГАТЭ, МКРЗ. Осуществляется анализ международной, украинской законодательной и нормативно-правовой базы, юридической литературы по исследованию правового содержания термина «источник ионизирующего излучения». Раскрывается правовая природа понятия «источник ионизирующего излучения», которая рассматривается через понимание юридической природы регулирования общественных отношений, сопровождающих безопасное использование ионизирующего излучения в различных сферах жизнедеятельности современного общества. Обосновано, что в нормативно-правовых актах Украины, определяющих уровень качества и степень безопасности применения ионизирующего излучения, отсутствует юридическая формулировка определения термина «источник ионизирующего излучения», исходя из требований европейских и международных стандартов.

Ключевые слова: источник ионизирующего излучения, регулирование общественных отношений, гармонизация.

Постановка проблемы. Обеспечение безопасного использования ионизирующего излучения в различных сферах жизнедеятельности современного общества, является одним из важных направлений обеспечения национальной безопасности Украины, а также фактором, определяющим здоровье нации. Основные принципы правового регулирования общественных отношений в сфере охраны здоровья населения имеют фундаментальный характер и закреплены в Конституции Украины и Законе Украины «Основы законодательства Украины про охрану здоровья», в которых отсутствует определение понятия «источник ионизирующего излучения»,

что не позволяет надлежащим образом осуществлять административно-правовое регулирование общественных отношений в исследуемой сфере.

Актуальность темы исследования подтверждается тем, что до настоящего времени в Украине отсутствуют фундаментальные научные исследования содержания правовой природы понятия «источник ионизирующего излучения».

Состояние исследования. Научный анализ подходов к определению правового содержания термина «источник ионизирующего излучения» показал, что еще во времена Советского Союза и независимой Украины, работы таких ученых, как П.Н. Бургасов, А.И.