МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Тольяттинский государственный университет»

Институт права
(наименование института полностью)
Кафедра <u>Конституционное и административное право</u> (наименование)
40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности
(код и наименование направления подготовки / специальности)
Государственно-правовая

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (ДИПЛОМНАЯ РАБОТА)

(направленность (профиль) / специализация)

на тему <u>«Министерство здравоохранения в системе органов, обеспечивающих</u> национальную безопасность»

Обучающийся	В.Н. Ситникова		
•	(Инициалы Фамилия)	(личная подпись)	
Руководитель	доктор юрид. наук, профессор Д.А. Липинский		
	(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)		

Аннотация

Актуальность темы исследования обусловлена особой значимостью Министерства здравоохранения В обеспечении роли национальной Российской безопасности Федерации. В современных условиях, характеризующихся глобальными вызовами в сфере здравоохранения, пандемическими угрозами и необходимостью обеспечения биологической безопасности, возрастает стратегическое эффективного значение функционирования системы здравоохранения как ключевого элемента национальной безопасности государства.

Деятельность Министерства здравоохранения, регламентированная законодательством Российской Федерации, является одним из важнейших элементов государственного механизма, направленного на обеспечение национальной безопасности в части охраны здоровья населения и развития системы здравоохранения.

Цель исследования заключается в комплексном теоретико-правовом анализе места и роли Министерства здравоохранения в системе органов, обеспечивающих национальную безопасность, выявлении особенностей его функционирования и проблем реализации государственной политики в сфере здравоохранения.

Объектом исследования выступают общественные отношения, возникающие в процессе деятельности Министерства здравоохранения по обеспечению национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан.

Предметом исследования являются нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность Министерства здравоохранения, а также практика реализации государственной политики в сфере здравоохранения как элемента обеспечения национальной безопасности.

Структура работы включает введение, три главы, состоящие из семи параграфов, заключение и список используемой литературы и используемых источников.

Оглавление

Введение
Глава 1 Теоретико-правовые основы деятельности Министерства
здравоохранения в системе обеспечения национальной безопасности
1.1 Понятие, сущность национальной безопасности
1.2 Правовой статус и организационная структура Министерства
здравоохранения14
1.3 Полномочия и функции Министерства здравоохранения в сфере
обеспечения национальной безопасности
Глава 2 Реализация государственной политики в сфере здравоохранения ка
элемент национальной безопасности
2.1 Государственная политика в сфере здравоохранения
2.2 Реализация национальных проектов Министерством в сфере
здравоохранения как инструмент обеспечения национальной
безопасности
Глава 3 Проблемы и перспективы развития здравоохранения в системо
обеспечения национальной безопасности
3.1 Основные проблемы по обеспечению системы здравоохранения 48
3.2 Развитие механизмов государственно-частного партнерства ка
инструмент повышения эффективности системы здравоохранения
сфере обеспечения национальной безопасности56
Заключение
Список используемой литературы и используемых источников

Введение

Актуальность темы исследования обусловлена особой значимостью Министерства здравоохранения В обеспечении роли национальной безопасности Российской Федерации. В современных условиях, характеризующихся глобальными вызовами в сфере здравоохранения, пандемическими угрозами и необходимостью обеспечения биологической безопасности, возрастает стратегическое эффективного значение функционирования системы здравоохранения как ключевого элемента национальной безопасности государства.

Современное развитие государственной системы здравоохранения, усложнение медицинских технологий и появление новых угроз здоровью населения создают условия, при которых возрастает необходимость совершенствования механизмов государственного управления в сфере охраны здоровья граждан. В этих условиях особую значимость приобретает эффективная деятельность Министерства здравоохранения как ключевого органа исполнительной власти, ответственного за формирование и реализацию государственной политики в сфере здравоохранения.

Необходимость теоретического осмысления данной проблематики также обусловлена тем, что в современной науке административного права отсутствует комплексное понимание роли Министерства здравоохранения в системе обеспечения национальной безопасности. Кроме того, анализ практической деятельности свидетельствует о наличии существенных проблем в реализации государственной политики в сфере здравоохранения, что требует выработки новых подходов к повышению эффективности работы министерства.

Деятельность Министерства здравоохранения, регламентированная законодательством Российской Федерации, является одним из важнейших элементов государственного механизма, направленного на обеспечение

национальной безопасности в части охраны здоровья населения и развития системы здравоохранения.

При этом особую актуальность данная проблематика приобретает в современных условиях, когда система здравоохранения сталкивается с новыми вызовами и угрозами, требующими оперативного реагирования и принятия эффективных управленческих решений.

Цель исследования заключается в комплексном теоретико-правовом анализе места и роли Министерства здравоохранения в системе органов, обеспечивающих национальную безопасность, выявлении особенностей его функционирования и проблем реализации государственной политики в сфере здравоохранения.

Для достижения поставленной цели определены следующие задачи:

- исследовать теоретические основы понятия национальной безопасности;
- проанализировать правовой статус и организационную структуру
 Министерства здравоохранения;
- рассмотреть полномочия и функции Министерства здравоохранения
 в сфере обеспечения национальной безопасности;
- изучить особенности реализации государственной политики в сфере здравоохранения;
- исследовать механизмы реализации национальных проектов в сфере здравоохранения;
- выявить основные проблемы в системе здравоохранения и определить перспективы их решения;
- проанализировать возможности развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.

Объектом исследования выступают общественные отношения, возникающие в процессе деятельности Министерства здравоохранения по обеспечению национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан.

Предметом исследования являются нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность Министерства здравоохранения, а также практика реализации государственной политики в сфере здравоохранения как элемента обеспечения национальной безопасности.

Теоретическую основу исследования составляют труды ведущих российских ученых в области административного права, теории национальной безопасности и организации здравоохранения.

Нормативно-правовую и эмпирическую основу исследования составляют, федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, ведомственные нормативные акты.

Методологическую основу настоящего исследования составляют общенаучные методы познания (анализ, синтез, индукция, дедукция) и частнонаучные методы (формально-юридический, сравнительно-правовой, системный анализ). Использование указанных методов позволило всесторонне исследовать роль Министерства здравоохранения в системе обеспечения национальной безопасности и сформулировать предложения по совершенствованию его деятельности.

Структура работы включает введение, три главы, состоящие из семи параграфов, заключение и список используемой литературы и используемых источников.

Глава 1 Теоретико-правовые основы деятельности Министерства здравоохранения в системе обеспечения национальной безопасности

1.1 Понятие, сущность национальной безопасности

Национальная безопасность является фундаментальной категорией, определяющей существование и развитие современного государства. В условиях усложняющейся геополитической обстановки, появления новых вызовов и угроз, трансформации мирового порядка вопросы обеспечения национальной безопасности приобретают первостепенное значение. Для глубокого понимания сущности данного феномена необходимо рассмотреть его теоретические основы, проследить эволюцию правового регулирования и проанализировать современное нормативное закрепление в российском законодательстве.

С точки зрения У.Ю. Акаева, проблематика национальной безопасности имеет глубокие исторические корни, уходящие в античную философию. Автор подчеркивает, что еще такие мыслители как Платон, Аристотель и Геродот исследовали функции государства в сфере обеспечения безопасности.

По мнению У.Ю. Акаева, «безопасность является одной из главнейших целей существования общества на протяжении всей его истории» [1, с. 95]. Исследователь акцентирует внимание на том, что безопасность выступает фундаментальной потребностью как отдельного человека, так и общества, государства и человечества в целом.

Анализируя источники опасности, У.Ю. Акаев выделяет внутренний и внешний векторы угроз, формирующие соответствующие направления обеспечения безопасности. При этом автор отмечает, что «внутренняя безопасность - это защищенность от угроз, исходящих от процессов, организаций лиц и объектов, которые находятся на территории страны» [1, с. 95].

Существенным вкладом У.Ю. Акаева в теорию национальной безопасности является систематизация ее видов в зависимости от сфер общественной жизни. Исследователь выделяет политическую, военную, экономическую, социальную, информационную и экологическую безопасность.

С позиции У.Ю. Акаева, «обеспечение национальной безопасности - это целенаправленная деятельность государственных и общественных институтов, а также граждан по выявлению, предупреждению угроз безопасности и противодействию им» [1, с. 95].

Значимым представляется подход У.Ю. Акаева к определению системы безопасности, которая включает органы всех ветвей власти, общественные организации и объединения, а также граждан, участвующих в обеспечении безопасности в соответствии с законодательством.

Автор подчеркивает особую роль правовой основы обеспечения безопасности, где ключевое место занимает Конституция РФ. У.Ю. Акаев отмечает, что «основными объектами национальной безопасности законом установлены: личность - ее права и свободы; общество - материальные и духовные ценности; государство - его конституционный строй, суверенитет и территориальная целостность» [1, с. 95].

В своем исследовании У.Ю. Акаев выделяет правовые и неправовые формы обеспечения национальной безопасности, подчеркивая их взаимодополняющий характер в системе государственного управления.

Проведенный анализ научной позиции У.Ю. Акаева позволяет заключить, что его концептуальный подход к исследованию национальной безопасности отличается системностью и глубиной теоретической проработки. Несомненным достоинством работы является органичное сочетание институциональных и функциональных аспектов обеспечения национальной безопасности, что позволяет сформировать целостное представление о данном феномене. Вместе с тем, современные реалии, характеризующиеся стремительным развитием информационных технологий

и появлением новых форм угроз, требуют расширения предложенной автором классификации. В частности, представляется необходимым выделить кибербезопасность в качестве самостоятельного вида национальной безопасности, учитывая масштаб и потенциальную опасность кибератак для критической инфраструктуры государства. Кроме того, заслуживает внимания вопрос о включении в систему национальной безопасности такого компонента как технологическая безопасность, что обусловлено возрастающей ролью передовых технологий в обеспечении конкурентоспособности и суверенитета государства.

Рассмотрев теоретические аспекты национальной безопасности в работах современных исследователей, целесообразно проследить историческую эволюцию правовых основ данного института в России.

По мнению С.И. Гирько, эволюция правовых основ национальной безопасности России представляет собой сложный исторический процесс, проходящий через несколько последовательных этапов развития.

Автор подчеркивает, что «до 1988 г. в открытой литературе на русском языке практически отсутствовали издания по проблемам безопасности СССР» [6, с. 25]. Исследователь связывает это с отсутствием в тот период «государственного заказа» на научную проработку данных вопросов.

С.И. Гирько выделяет три ключевых этапа в формировании правовых основ национальной безопасности: доктринальный, концептуальный и стратегический. При этом автор отмечает, что «эволюция любой правовой теории проходит несколько последовательных этапов, обретая стабильность, формируя и оттачивая базовый понятийный аппарат, субъектный состав» [6, с. 25].

Особое внимание исследователь уделяет доктринальному этапу, подчеркивая его перманентный характер. По мнению С.И. Гирько, «доктринальный этап на протяжении всего периода формирования правовых основ национальной безопасности проявляет себя монографическими или коллективными научными разработками» [6, с. 25].

Концептуальный этап, согласно позиции автора, начинается с принятия первых концептуальных правовых актов как в сфере национальной безопасности, так и в области внешней политики государства. С.И. Гирько подчеркивает, что эти документы «не только не дублируют друг друга, но и уточняют и дополняют государственную политику в многоплановых вопросах национальной безопасности» [6, с. 25].

Автор акцентирует внимание на том, что стратегический этап берет начало с момента принятия первой Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года и продолжается в настоящее время. При этом С.И. Гирько отмечает, что «Стратегия является базовым документом стратегического планирования, определяющего национальные интересы и стратегические национальные приоритеты» [6, с. 25].

Исследователь подчеркивает преемственность в развитии правовых основ национальной безопасности, указывая на то, что «законодательные и подзаконные акты, составляющие в своей совокупности правовую основу национальной безопасности РФ, эволюционировали и в своем развитии прошли несколько последовательных этапов» [6, с. 25].

С.И. Гирько делает важный вывод о том, что выделенная этапность в конечном итоге сформировала единый процесс выработки правовых основ национальной безопасности РФ.

По нашему мнению, подход С.И. Гирько к периодизации развития правовых основ национальной безопасности отличается системностью и глубиной анализа. Особенно ценным представляется выделение автором трех взаимосвязанных этапов, что позволяет проследить эволюцию нормативноправовой базы в данной сфере. Вместе с тем, представляется целесообразным дополнить исследование анализом влияния современных глобальных вызовов на трансформацию правовых основ национальной безопасности России.

Проанализировав историческое развитие правовой базы национальной безопасности, обратимся к актуальному нормативному регулированию данной

сферы, закрепленному в действующей Стратегии национальной безопасности Российской Федерации.

В Указе Президента РФ от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» законодатель определяет национальную безопасность как «состояние защищенности национальных интересов Российской Федерации от внешних и внутренних угроз, при котором обеспечиваются реализация конституционных прав и свобод граждан, достойные качество и уровень их жизни, гражданский мир и согласие в стране, охрана суверенитета Российской Федерации, ее независимости и государственной целостности, социально-экономическое развитие страны» [18].

Стратегия национальной безопасности представляет собой базовый документ стратегического планирования, определяющий национальные интересы и стратегические национальные приоритеты России, а также цели и задачи государственной политики в области обеспечения национальной безопасности и устойчивого развития страны на долгосрочную перспективу [18].

Важно отметить, что данная Стратегия основана на неразрывной взаимосвязи и взаимозависимости национальной безопасности Российской Федерации и социально-экономического развития страны, что подчеркивает комплексный характер данного документа [18].

В структуре национальной безопасности особое место занимают национальные интересы, которые определяются как «объективно значимые потребности личности, общества и государства в безопасности и устойчивом развитии» [18]. При этом стратегические национальные приоритеты выступают важнейшими направлениями обеспечения национальной безопасности и устойчивого развития Российской Федерации.

Система обеспечения национальной безопасности представляет собой совокупность осуществляющих реализацию государственной политики в

сфере обеспечения национальной безопасности органов публичной власти и находящихся в их распоряжении инструментов [18].

Обеспечение национальной безопасности осуществляется путем реализации комплекса мер, направленных на противодействие угрозам национальной безопасности и включает в себя различные направления деятельности. Первостепенное значение отводится сбережению народа России и развитию человеческого потенциала, что подразумевает реализацию мер по обеспечению достойной жизни граждан, повышению качества жизни, укреплению здоровья, поддержке семьи и развитию человеческого капитала [18].

Оборона страны как важнейший элемент национальной безопасности направлена на создание условий для мирного социально-экономического развития государства и обеспечение его военной безопасности. Это достигается путем стратегического сдерживания и предотвращения военных конфликтов, совершенствования военной организации государства и повышения мобилизационной готовности [18].

Государственная и общественная безопасность обеспечивается через защиту конституционного строя, суверенитета, независимости и территориальной целостности России. Особое внимание уделяется укреплению гражданского мира и согласия, политической и социальной стабильности в обществе [18].

Информационная безопасность в современных условиях приобретает все большее значение и направлена на защиту национальных интересов в информационной сфере, укрепление суверенитета России в информационном пространстве и противодействие информационно-техническим угрозам [18].

Экономическая безопасность как составляющая национальной безопасности ориентирована на укрепление экономического суверенитета страны, повышение конкурентоспособности российской экономики и ее устойчивости к внешним и внутренним угрозам [18].

Научно-технологическое развитие выступает одним из ключевых приоритетов и направлено на обеспечение технологической независимости и конкурентоспособности страны через развитие научного потенциала и внедрение инновационных технологий [18].

Экологическая безопасность и рациональное природопользование обеспечивают сохранение и восстановление природной среды, качества окружающей среды, необходимого для благоприятной жизни человека и устойчивого развития экономики [18].

Защита традиционных российских духовно-нравственных ценностей, культуры и исторической памяти направлена на укрепление единства народов Российской Федерации на основе общероссийской гражданской идентичности и исторически сложившихся культурных традиций.

Стратегическая стабильность и взаимовыгодное международное сотрудничество завершают перечень стратегических национальных приоритетов и направлены на создание благоприятных условий для устойчивого социально-экономического развития страны и укрепления национальной безопасности на международной арене.

Все перечисленные компоненты национальной безопасности тесно взаимосвязаны и образуют единую систему, функционирование которой направлено на защиту национальных интересов России и обеспечение ее устойчивого развития в современном мире. Реализация данной стратегии осуществляется на плановой основе путем согласованных действий органов публичной власти, организаций и институтов гражданского общества под руководством Президента Российской Федерации [18].

Анализ теоретических подходов, исторической ЭВОЛЮЦИИ регулирования позволяет сформировать современного нормативного целостное представление о национальной безопасности как комплексном явлении, охватывающем все ключевые сферы жизни общества и государства. Фундаментальный данной категории еë характер проявляется многоаспектности, включающей политические, экономические, социальные,

информационные, экологические и иные компоненты, объединенные единой целью защиты национальных интересов от внутренних и внешних угроз.

В современных условиях особую актуальность приобретает совершенствование механизмов обеспечения национальной безопасности с вызовов, связанных цифровизацией, учетом появления новых технологическим развитием и трансформацией международных отношений. При этом принципиально важным становится сохранение баланса между различными компонентами национальной безопасности, их согласованное развитие на основе единой государственной стратегии, учитывающей как традиционные, так и новые угрозы национальным интересам России.

1.2 Правовой статус и организационная структура Министерства здравоохранения

Министерство здравоохранения Российской Федерации представляет собой ключевой федеральный орган исполнительной власти, деятельность которого направлена на обеспечение конституционного права граждан на медицинскую помощь. Его правовой статус здоровья и организационная структура формировались с учетом стратегических задач государства в сфере здравоохранения и необходимости оперативного реагирования на современные вызовы в области общественного здоровья. Понимание правового положения и внутренней организации Министерства имеет фундаментальное значение здравоохранения ДЛЯ механизмов реализации государственной политики в сфере охраны здоровья населения.

здравоохранения Российской Министерство Федерации является федеральным органом исполнительной власти, который действует на Российской основании Конституции Федерации, федеральных федеральных Президента конституционных законов, законов, актов Российской Федерации и Правительства Российской Федерации. Его правовой статус определяется Положением о Министерстве здравоохранения, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации, а также внутренним Регламентом Министерства, который устанавливает порядок его работы, взаимодействия с другими органами власти и полномочия должностных лиц. Вся деятельность Министерства осуществляется в строгом соответствии с принципами законности, подчиненности и координации с иными государственными структурами [17].

Как орган исполнительной власти, Министерство здравоохранения занимает особое место в системе государственного управления и входит в структуру органов, обеспечивающих реализацию национальной политики в Правительству Российской здравоохранения. Оно подотчетно Федерации и действует в рамках правового поля, установленного нормативными актами. Регламент Министерства утверждается в соответствии Типовым регламентом взаимодействия федеральных органов исполнительной власти и Типовым регламентом внутренней организации федеральных органов исполнительной власти, что обеспечивает его работу в едином правовом пространстве с другими федеральными органами [17].

Правовой статус Министерства здравоохранения предусматривает его участие в обеспечении национальной безопасности, особенно в аспектах биологической и санитарно-эпидемиологической безопасности. В условиях угроз общественному здоровью Министерство играет ключевую роль в разработке и реализации мер по защите населения, координируя деятельность органов здравоохранения на федеральном и региональном уровнях. В этой связи Министерство активно взаимодействует с такими органами, как Роспотребнадзор, Министерство чрезвычайных ситуаций, Министерство внутренних дел и Федеральная служба безопасности, обеспечивая совместные действия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных эпидемиями и пандемиями.

Министерство здравоохранения также играет важную роль в системе стратегического планирования и прогнозирования угроз национальной

безопасности в сфере здравоохранения. Оно участвует в разработке государственных программ, направленных на повышение профилактику медицинской защиты населения, инфекционных И неинфекционных заболеваний, обеспечение санитарного контроля биологической безопасности. В соответствии с указами Российской Федерации Министерство разрабатывает стратегии и концепции в сфере здравоохранения, направленные на устойчивое развитие системы медицинской помощи и реагирование на возможные угрозы.

В рамках межведомственного взаимодействия Министерство здравоохранения координирует свою деятельность органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, обеспечивая реализацию федеральной политики на местах. Вопросы регионального здравоохранения регулируются в соответствии с принципами федерализма и разграничением полномочий между уровнями власти. Министерство определяет правовые рамки для деятельности региональных органов здравоохранения, предоставляя ИМ методологические рекомендации, нормативные акты и управленческую поддержку [17].

Существенное значение в правовом статусе Министерства имеет его международное сотрудничество, которое осуществляется на основании Российской Федерации, соглашений международных договоров иностранными государствами И международными организациями. Министерство представляет Россию в международных медицинских структурах, таких как Всемирная организация здравоохранения, участвует в глобальных инициативах по борьбе с инфекционными заболеваниями, контролю за биологическими угрозами и разработке международных медицинских стандартов. Это сотрудничество направлено на обеспечение международной правовой защиты здоровья граждан и обмен передовыми технологиями и практиками в области здравоохранения [17].

Министерство здравоохранения в рамках своей правовой компетенции обеспечивает нормативно-правовую базу для регулирования деятельности

медицинских учреждений, врачей и фармацевтических компаний. Оно правовые разрабатывает механизмы ДЛЯ контроля обращением лекарственных препаратов, медицинской техники И биологических материалов, а также осуществляет надзор за соблюдением медицинской этики Министерство здравоохранения деонтологии. является гарантом соблюдения конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, что делает его одним из ключевых субъектов правоприменения в данной сфере.

Таким образом, Министерство здравоохранения Российской Федерации, обладая четко закрепленным правовым статусом, занимает центральное место в системе органов государственной власти, ответственных за реализацию государственной политики в сфере охраны здоровья граждан. Его деятельность направлена не только на регулирование медицинской сферы, но и на обеспечение национальной безопасности в контексте биологических, эпидемиологических и санитарных угроз. Взаимодействие с другими органами государственной власти, международными организациями и субъектами Российской Федерации позволяет Министерству эффективно выполнять свои функции, обеспечивая устойчивое развитие системы здравоохранения и защиту населения от угроз, связанных с состоянием общественного здоровья.

Правовой статус Министерства здравоохранения неразрывно связан с его организационной структурой, которая выстроена таким образом, чтобы максимально эффективно реализовывать возложенные на ведомство полномочия и функции. Рассмотрим подробнее, как устроена внутренняя организация Министерства и какие подразделения обеспечивают выполнение его ключевых задач.

Структура Министерства здравоохранения представляет собой многоуровневую систему управления, где высшее звено занимает Министр, при котором действует аппарат помощников и советников, обеспечивающих информационно-аналитическую поддержку руководства [14].

Следующий уровень управления формируют заместители Министра, осуществляющие координацию работы профильных департаментов по различным направлениям деятельности министерства. В системе управления функционируют специализированные подразделения, ключевым из которых выступает Департамент по реализации специального инфраструктурного проекта, отражающий стратегический курс на модернизацию инфраструктуры здравоохранения [14].

Ключевым звеном в структуре выступает Департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью, обеспечивающий оперативное реагирование системы здравоохранения в чрезвычайных ситуациях. Наряду с ним действует Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела, регулирующий деятельность лечебных учреждений и санаторно-курортной сферы [14].

Приоритетное значение в структуре министерства отведено Департаменту медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья. Профессиональное развитие медицинских кадров координирует Департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении, определяющий направления развития кадрового потенциала отрасли [14].

Функции стратегического планирования реализуются через Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения совместно с Департаментом науки и инновационного развития здравоохранения. Существенную роль в современных условиях играет Департамент цифрового развития и информационных технологий, обеспечивающий технологическую модернизацию отрасли.

Экономический сектор министерства включает Финансовоэкономический департамент и Департамент экономики и цифровой трансформации здравоохранения, осуществляющие комплексное управление материальными ресурсами. Административно-хозяйственное обеспечение возложено на Департамент управления делами и кадров [14]. Юридическое сопровождение деятельности министерства осуществляет Правовой департамент, тогда как внешние связи находятся в ведении Департамента международного сотрудничества и связей с общественностью. Данная организационная структура обеспечивает системный подход к управлению здравоохранением и позволяет эффективно координировать все направления деятельности ведомства [14].

Анализ правового статуса и организационной структуры Министерства здравоохранения Российской Федерации позволяет сделать вывод о комплексном характере его полномочий и высокой степени интеграции в систему государственного управления. Четко определенный правовой статус, базирующийся на конституционных нормах и федеральном законодательстве, обеспечивает Министерству необходимые правовые инструменты для эффективной реализации государственной политики в сфере здравоохранения, как на национальном, так и на международном уровне.

Организационная структура Министерства здравоохранения демонстрирует системный подход к управлению отраслью, где каждое подразделение выполняет строго определенные функции в рамках единой стратегии развития здравоохранения. Сочетание вертикальной иерархии управления с горизонтальными связями между департаментами позволяет обеспечивать оперативное решение текущих задач долгосрочное планирование развития отрасли. Такая организация деятельности Министерства способствует повышению эффективности государственного управления в сфере здравоохранения и укреплению системы охраны здоровья граждан в целом.

1.3 Полномочия и функции Министерства здравоохранения в сфере обеспечения национальной безопасности

В современных условиях роль здравоохранения в системе обеспечения национальной безопасности России приобретает особое стратегическое

значение. Эффективное функционирование системы здравоохранения является не только залогом сохранения здоровья населения, но и важнейшим фактором социально-экономической стабильности, обороноспособности и устойчивого развития государства. В этом контексте особую актуальность приобретает анализ полномочий и функций Министерства здравоохранения Российской Федерации как ключевого органа исполнительной власти, ответственного за реализацию государственной политики в сфере охраны здоровья граждан.

С точки зрения Л.В. Усовой, здравоохранение занимает фундаментальное положение в системе национальной безопасности России, являясь одним из ключевых направлений, без которого невозможно эффективное решение задач социально-экономического развития страны и поддержание её обороноспособности.

По мнению исследователя, особую тревогу вызывает динамика заболеваемости населения в Российской Федерации, которая демонстрирует устойчивый рост. Как отмечает автор: «заболеваемость населения по основным классам болезней, зарегистрированных у пациентов с диагнозом впервые в жизни, увеличилась за период с 2010 г. по 2017 г. на 2 954 тыс. чел.» [19, с. 150].

Л.В. Усова подчеркивает значимость проблемы кадрового обеспечения системы здравоохранения. «Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 80%, что говорит о нехватке врачебных кадров» [19, с. 150].

Важным аспектом в работе исследователя является анализ показателей продолжительности жизни населения. Автор акцентирует внимание на том, что несмотря на положительную динамику, данный показатель в России существенно ниже, чем в развитых странах.

В своем исследовании Л.В. Усова особо выделяет проблему инвалидности населения. «По данным федеральной государственной

информационной системы «Федеральный реестр инвалидов», на первое января 2018 г. общая численность инвалидов составила 12111 тыс. человек» [19, с. 150].

Исследователь подчеркивает необходимость развития профилактической медицины как инструмента снижения хронических заболеваний. Автор отмечает положительную динамику в реализации программы диспансеризации населения.

Л.В. Усова обращает внимание на важность структурных преобразований в системе здравоохранения. «В условиях модернизации системы здравоохранения происходит реструктуризация лечебномедицинских организаций, сокращение и рационализация использования коечного фонда» [19, с. 150].

Особое значение в работе придается национальному проекту «Здравоохранение», который, по мнению автора, знаменует принципиальный пересмотр государственной политики в данной сфере.

В заключение Л.В. Усова подчеркивает: «Российское здравоохранение должно выйти на новый качественный уровень, устранить предрассудки у граждан, стать основой для социально-экономического развития» [19, с. 150].

Анализируя исследование автора, мы разделяем позицию автора необходимости сфере относительно системных преобразований здравоохранения как ключевого элемента национальной безопасности. Особенно актуальным представляется акцент на развитии превентивной медицины, что позволит существенно снизить нагрузку на систему здравоохранения в долгосрочной перспективе. Кроме того, важно отметить, цифровая трансформация медицинских услуг, включая развитие телемедицины и электронного документооборота, может стать эффективным инструментом повышения доступности качественной медицинской помощи, особенно в удаленных регионах страны. При этом критически важным остается вопрос подготовки квалифицированных медицинских кадров и создания условий для их закрепления в профессии.

Анализ современного состояния системы здравоохранения России демонстрирует наличие серьезных вызовов, требующих системного подхода к их решению. В этой связи особую значимость приобретает рассмотрение конкретных полномочий и функций Министерства здравоохранения РФ, которые направлены на обеспечение национальной безопасности в сфере охраны здоровья населения.

Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) играет ключевую роль в обеспечении национальной безопасности страны через реализацию государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения. Являясь федеральным органом исполнительной власти, Минздрав осуществляет широкий спектр полномочий, направленных на защиту здоровья населения и обеспечение биологической безопасности государства.

Основополагающим аспектом деятельности Министерства является «выработка и реализация государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств для медицинского применения» [16]. Особое внимание уделяется вопросам организации профилактики заболеваний, включая инфекционные заболевания и СПИД, что напрямую связано с обеспечением биологической безопасности населения.

В контексте национальной безопасности важно отметить полномочия Министерства в сфере «санитарно-эпидемиологического благополучия населения, медико-биологической оценки воздействия на организм человека особо опасных факторов физической и химической природы» [16]. Данные функции позволяют своевременно выявлять и предотвращать угрозы здоровью населения, связанные с различными факторами риска.

Министерство здравоохранения осуществляет «координацию и контроль деятельности находящихся в его ведении Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, федеральных государственных учреждений и федеральных государственных унитарных предприятий» [16]. Это

обеспечивает единый подход к решению задач в сфере охраны здоровья населения и реализации мер по обеспечению национальной безопасности.

В рамках своих полномочий Минздрав «осуществляет деятельность непосредственно и через подведомственные организации во взаимодействии с другими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями и иными организациями» [16]. Такой комплексный подход позволяет эффективно реагировать на возникающие угрозы здоровью населения на всех уровнях.

Важным аспектом обеспечения национальной безопасности является полномочие Министерства по «реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, ликвидацию медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах» [16].

Министерство здравоохранения играет ключевую роль в организации и обеспечении мобилизационной подготовки. «Министерство организует и обеспечивает мобилизационную подготовку и мобилизацию Министерства, осуществляет общее руководство организацией деятельности ПО мобилизационной мобилизации подведомственной подготовке И Министерству федеральной службы, а также организаций, деятельность которых связана с деятельностью Министерства или которые находятся в сфере его ведения и имеют мобилизационные задания или выполняют задачи по мобилизационной работе» [16].

В сфере обеспечения биологической безопасности Министерство наделено полномочиями по установлению «порядка проведения медицинских осмотров, учета, ведения отчетности и выдачи работникам личных медицинских книжек» [16]. Это позволяет осуществлять контроль за состоянием здоровья работников различных отраслей и предотвращать распространение инфекционных заболеваний.

Особое значение Министерства имеет деятельность ПО противодействию биологическим угрозам через «организацию безвозмездного обеспечения донорской кровью и ее компонентами, а также обеспечение лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации» [16].

В рамках обеспечения национальной безопасности Министерство осуществляет «государственное управление использованием атомной энергии в отношении подведомственных организаций» [16], что является важным аспектом в контексте радиационной безопасности населения.

Министерство здравоохранения обладает существенными полномочиями в сфере противодействия инфекционным угрозам. В частности, оно устанавливает «перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, а также перечень инфекционных болезней, при угрозе возникновения которых необходимо проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям» [16].

В контексте обеспечения национальной безопасности важно отметить полномочия Министерства по «установлению порядка организации и проведения санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения» [16]. Данная функция направлена на предотвращение чрезвычайных ситуаций на транспорте и обеспечение безопасности дорожного движения.

Существенным элементом обеспечения национальной безопасности является деятельность Министерства по «координации деятельности в сфере охраны здоровья федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, субъектов государственной системы здравоохранения,

муниципальной системы здравоохранения и частной системы здравоохранения» [16].

Министерство осуществляет важные функции в сфере контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ. «Министерство устанавливает порядок диспансерного наблюдения за больными наркоманией и учета больных наркоманией» [16], что является важным элементом системы противодействия наркотической угрозе национальной безопасности.

В рамках обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям Министерство «осуществляет руководство Всероссийской службой медицины катастроф» [16], что позволяет координировать действия медицинских служб при возникновении чрезвычайных ситуаций различного характера.

Важным аспектом деятельности Министерства в сфере обеспечения национальной безопасности является его роль в организации системы медицинского обеспечения условиях чрезвычайных ситуаций. В «Министерство устанавливает порядок организации оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, В TOM числе осуществления медицинской эвакуации» [16].

Существенное значение имеет деятельность Министерства по обеспечению биологической безопасности через систему «организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» [16]. Данное направление работы способствует повышению устойчивости населения к различным видам угроз здоровью.

В контексте противодействия биологическим угрозам Министерство определяет «порядок проведения медицинского психиатрического освидетельствования, порядок прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, его периодичность» [16]. Это позволяет своевременно выявлять

лиц, представляющих потенциальную опасность при осуществлении определенных видов деятельности.

Министерство здравоохранения играет ключевую роль в обеспечении химической безопасности населения, устанавливая «требования к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи» [16].

В рамках обеспечения национальной безопасности Министерство осуществляет «ведение статистического наблюдения в сфере здравоохранения и размещение статистических данных в средствах массовой информации» [16], что позволяет своевременно выявлять негативные тенденции в состоянии здоровья населения и принимать необходимые меры реагирования.

Важным элементом обеспечения национальной безопасности является деятельность Министерства по «созданию, развитию и эксплуатации единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, в том числе обеспечивающей ведение федеральных регистров лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности» [16].

В контексте обеспечения готовности к биологическим угрозам Министерство устанавливает «правила проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований» [16]. Данные полномочия позволяют обеспечить единый подход к диагностике заболеваний и своевременному выявлению угроз здоровью населения.

Существенное значение имеет деятельность Министерства по «обеспечению государственных и муниципальных организаций здравоохранения медицинскими иммунобиологическими препаратами для

проведения профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок, и профилактических прививок по эпидемическим показаниям» [16].

В рамках обеспечения химической и биологической безопасности Министерство осуществляет «организационно-техническое обеспечение деятельности по вопросам международной гуманитарной помощи и подтверждение целевого назначения наркотических лекарственных средств, предназначенных для оказания гуманитарной помощи (содействия) или помощи при чрезвычайных ситуациях» [16].

Министерство здравоохранения играет ключевую роль в обеспечении готовности системы здравоохранения к чрезвычайным ситуациям, осуществляя «организацию и ведение гражданской обороны в Министерстве, проведение мероприятий по гражданской обороне, а также контроль и координацию деятельности в области гражданской обороны организаций, подведомственных Министерству» [16].

Таким образом, полномочия и функции Министерства здравоохранения в сфере обеспечения национальной безопасности охватывают широкий спектр направлений деятельности, от противодействия биологическим угрозам до организации системы медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Реализация данных полномочий позволяет обеспечивать защиту здоровья населения и поддерживать необходимый уровень национальной безопасности в сфере здравоохранения.

Анализ полномочий и функций Министерства здравоохранения РФ в сфере обеспечения национальной безопасности свидетельствует о комплексном характере его деятельности, охватывающей широкий спектр направлений – от противодействия биологическим угрозам до организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Особое значение приобретают полномочия Министерства в области координации деятельности различных ведомств и учреждений здравоохранения, что позволяет обеспечивать единый подход к решению стратегических задач охраны

здоровья населения и оперативно реагировать на возникающие угрозы национальной безопасности.

В современных условиях возрастающих рисков и угроз здоровью населения эффективная реализация Министерством здравоохранения своих полномочий становится критически фактором обеспечения важным национальной безопасности страны. При этом ключевыми направлениями деятельности выступают развитие системы профилактической медицины, совершенствование механизмов реагирования на чрезвычайные ситуации, обеспечение биологической безопасности и создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи. Успешное выполнение этих задач требует дальнейшего укрепления материально-технической базы здравоохранения, развития кадрового потенциала внедрения И инновационных медицинских технологий.

Представим выводы по первой главе исследования. На основе проведенного анализа теоретико-правовых основ деятельности Министерства здравоохранения в системе обеспечения национальной безопасности можно сделать вывод о фундаментальном значении данного института для современного государства. Национальная безопасность представляет собой комплексное явление, охватывающее различные сферы общественной жизни, где здравоохранение играет одну из ключевых ролей в обеспечении защищенности национальных интересов от внутренних и внешних угроз. Эволюция правового регулирования национальной безопасности в России прошла несколько последовательных этапов развития, что позволило сформировать целостную систему нормативно-правового обеспечения данной сферы.

Министерство здравоохранения Российской Федерации, обладая четко определенным правовым статусом И эффективной организационной структурой, выступает центральным звеном В системе органов исполнительной власти, ответственных за реализацию государственной политики в сфере охраны здоровья граждан. Его деятельность осуществляется в строгом соответствии с принципами законности и подчиненности, что обеспечивается многоуровневой системой управления четким распределением полномочий между структурными подразделениями. Взаимодействие органами государственной c другими власти, международными организациями и субъектами Российской Федерации позволяет Министерству эффективно выполнять возложенные на него функции.

Полномочия и функции Министерства здравоохранения в сфере обеспечения национальной безопасности охватывают широкий спектр направлений противодействие биологическим деятельности, включая угрозам, организацию системы медицинской помощи в чрезвычайных санитарно-эпидемиологического обеспечение благополучия населения и развитие системы профилактической медицины. В современных условиях возрастающих рисков и угроз здоровью населения особую значимость приобретает деятельность Министерства по координации работы различных ведомств И учреждений здравоохранения, внедрению инновационных медицинских технологий и развитию кадрового потенциала совокупности обеспечивает необходимый отрасли, ЧТО В уровень защищенности национальных интересов в сфере здравоохранения.

Глава 2 Реализация государственной политики в сфере здравоохранения как элемент национальной безопасности

2.1 Государственная политика в сфере здравоохранения

Государственная политика в сфере здравоохранения представляет собой один из ключевых приоритетов социального развития современного государства, определяющий качество **ЖИЗНИ** населения уровень национальной безопасности страны. В условиях глобальных вызовов и трансформации системы здравоохранения особую актуальность приобретает научное осмысление концептуальных подходов к формированию и реализации государственной политики в данной сфере. Анализ научных исследований позволяет выявить многогранность теоретических концепций и практических механизмов государственного управления здравоохранением, что создает основу для системного понимания происходящих процессов и определения перспективных направлений развития отрасли.

В своем научном исследовании М.Н. Кобзарь-Фролова раскрывает комплексный подход к пониманию государственной политики в сфере здравоохранения через призму конституционных ценностей. Автор подчеркивает особую роль здоровья граждан как высшей конституционной ценности, что находит отражение в политике Российской Федерации.

С точки зрения М.Н. Кобзарь-Фроловой, ключевым аспектом является то, что «государственная социальная политика Российской Федерации направлена на обеспечение здоровья и долголетия российских граждан» [10, с. 24]. При этом исследователь акцентирует внимание на том, что здоровью граждан в программных документах Правительства РФ отводится первоочередное значение.

Примечательно, что автор выделяет особую роль Президента РФ в формировании государственной политики здравоохранения, отмечая, что «к важнейшим долгосрочным задачам государства отнесены вопросы создания

атмосферы здорового образа жизни граждан, укрепления их здоровья, поднятия уровня продолжительности жизни и снижения смертности» [10, с. 24].

M.H. Кобзарь-Фролова подчеркивает системный характер государственной политики сфере здравоохранения, на реализации федерального многоуровневую структуру ee otДО муниципального уровня. Особое внимание уделяется роли Правительства РФ, которое, по мнению автора, «разрабатывает и утверждает долгосрочные целевые программы, реализует планы в сфере охраны здоровья и СЭБ, себя ответственность обеспечению принимает на ИХ ПО И исполнению» [10, с. 24].

Интересным представляется акцент исследователя на разграничении понятий «охрана» и «защита» здоровья в контексте государственной политики. М.Н. Кобзарь-Фролова предлагает рассматривать охрану здоровья через призму создания безопасных условий и поддержания качества жизни.

Важным аспектом исследования является анализ системы органов сфере исполнительной власти здравоохранения. Автор детально Минздрава России, Роспотребнадзора рассматривает полномочия Росздравнадзора, подчеркивая ИХ взаимодействие В реализации государственной политики.

М.Н. Кобзарь-Фролова особо отмечает роль административно-правовых мер в реализации государственной политики здравоохранения, указывая на их многообразие и комплексный характер. По мнению автора, «административная ответственность выступает не только мерой охраны, но и некой стимулирующей мерой соблюдения требований законодательства» [10, с. 24].

Исследователь подчеркивает значимость государственных гарантий в сфере здравоохранения, отмечая их конституционный характер и обязательность исполнения на всех уровнях власти.

Особую ценность представляет анализ М.Н. Кобзарь-Фроловой нормативно-правовой базы, регулирующей государственную политику в сфере здравоохранения, с акцентом на ее системность и всеобъемлющий характер.

Заслуживает внимания вывод автора о том, что «здоровые граждане формируют здоровую нацию, рождают сильное потомство, способное добиваться высоких показателей» [10, с. 24].

По нашему мнению, позиция М.Н. Кобзарь-Фроловой относительно государственной политики в сфере здравоохранения представляется обоснованной и актуальной. Особенно важным видится предложенное автором разграничение понятий «охрана» и «защита» здоровья, что позволяет более четко определить направления государственной политики в данной сфере. Однако считаем необходимым дополнить исследование анализом международного опыта реализации государственной политики в сфере здравоохранения для возможного совершенствования отечественной системы.

Развивая конституционно-правовые аспекты государственной политики в сфере здравоохранения, представляется важным обратиться к системному анализу роли государства в развитии отрасли, предложенному А.З. Арсланбековой.

В научном анализе проблем государственной политики в сфере здравоохранения А.З. Арсланбекова представляет системный взгляд на роль государства в развитии здравоохранения как приоритетного направления социальной политики.

По мнению А.З. Арсланбековой, здравоохранение имеет особое социальное значение, поскольку «негативные явления, происходящие в этой отрасли, ощущает на себе каждый гражданин» [2, с. 73].

С точки зрения исследователя, современная система здравоохранения характеризуется рядом специфических особенностей, среди которых наиболее значимыми являются общественная потребность в существовании этой сферы

деятельности, необходимость материальных ресурсов и четкое распределение прав и обязанностей между участниками правоотношений.

А.З. Арсланбекова подчеркивает, что «здоровье людей зависит от экономического развития общества и является критерием определения социально-экономической ситуации в государстве» [2, с. 73].

Особое внимание автор уделяет анализу методов государственного регулирования здравоохранения, выделяя административнораспорядительные, экономические и методы морального стимулирования. При этом А.З. Арсланбекова отмечает, что «только государство располагает административными и информационными средствами для обеспечения эффективного воздействия на все элементы рынка медицинских услуг» [2, с. 73].

Принципиально важным в позиции А.З. Арсланбековой является утверждение о необходимости создания эффективной структуры управления здравоохранением, направленной на переход от управления затратами к управлению результатами.

Ученый акцентирует внимание на том, что государственная политика в сфере здравоохранения должна основываться на принципах обеспечения равенства прав граждан при получении качественной медицинской помощи и гарантированного масштаба бесплатной медицинской помощи.

А.З. Арсланбекова подчеркивает, что «основной государственной задачей в области здравоохранения является координация деятельности участников рынка медицинских услуг для поддержания и укрепления здоровья населения и увеличения продолжительности жизни граждан» [2, с. 73].

Особую ценность представляет анализ автором механизмов государственного регулирования здравоохранения, включающих правовое, экономическое и административное регулирование, установление административных регламентов оказания медицинских услуг, разработку государственных социальных стандартов.

Оценивая положения A.3. Арсланбековой концептуальные относительно государственной политики в сфере здравоохранения, следует признать глубину и системность авторского подхода к исследованию данной проблематики. Особой научной ценностью обладает предложенное автором здравоохранения как важнейшего элемента национальной безопасности страны. Соглашаясь с данной позицией, считаем необходимым подчеркнуть, что в современных условиях пандемии и глобальных вызовов именно государственное регулирование и поддержка способны обеспечить эффективное функционирование системы здравоохранения. При этом A.3. Арсланбековой предложенные механизмы государственного регулирования создают теоретическую основу для совершенствования практических инструментов управления здравоохранением.

Углубляя понимание механизмов государственного регулирования здравоохранения, особого внимания заслуживает критический анализ А.В. Кузьмина и Ю.Н. Трифонова, предлагающих конкретные решения по модернизации отрасли.

В научном дискурсе здравоохранения особое внимание заслуживает позиция А.В. Кузьмина и Ю.Н. Трифонова, которые рассматривают государственную политику в сфере охраны здоровья населения как приоритетное направление социальной политики государства.

С точки зрения А.В. Кузьмина и Ю.Н. Трифонова, уровень развития здравоохранения является ключевым индикатором качества жизни населения и эффективности государственного управления. Авторы подчеркивают: «охрана здоровья населения является делом государственной важности» [11, с. 165].

Примечательно, что исследователи критически оценивают существующие определения государственной политики в сфере здравоохранения. В частности, они не соглашаются с трактовкой Ф.З. Хасанова, акцентирующего внимание на стабилизации и адаптации системы. По мнению А.В. Кузьмина и Ю.Н. Трифонова, «система здравоохранения

должна не только стабилизироваться и приспосабливаться, но и активно развиваться» [11, с. 165].

Особую ценность представляет авторский подход к определению критериев эффективности государственной политики в сфере здравоохранения. Исследователи утверждают, что «важнейшим критерием эффективности государственной политики в сфере здравоохранения является степень (охват) граждан, имеющих возможность получить качественную медицинскую помощь» [11, с. 165].

В своем анализе А.В. Кузьмин и Ю.Н. Трифонов выделяют системообразующие факторы эффективного функционирования здравоохранения, включая организационную систему, инфраструктуру, ресурсное обеспечение и кадровый потенциал.

Значимым аспектом исследования является оценка авторами национальных проектов как инструментов реализации государственной политики. Они подчеркивают, что «реализация национального проекта «Современное здравоохранение» («Здоровье») фактически спасла медицинскую отрасль от дальнейшей стагнации» [11, с. 165].

А.В. Кузьмин и Ю.Н. Трифонов акцентируют внимание на проблемах недофинансирования отрасли, приводя сравнительный анализ расходов на здравоохранение в России и зарубежных странах.

Исследователи критически оценивают результаты оптимизации медикосанитарных учреждений, отмечая, что она «привела к снижению доступности услуг и ухудшению результатов деятельности медико-санитарных учреждений» [11, с. 165].

Особую ценность представляют предложенные авторами перспективные задачи развития здравоохранения, включающие формирование новых управленческих решений, внедрение инновационных технологий, совершенствование механизмов лекарственного обеспечения и финансирования.

Подводя итог анализа концептуальных положений А.В. Кузьмина и Ю.Н. Трифонова относительно государственной политики здравоохранения, необходимо отметить фундаментальность И методологическую обоснованность их подхода. Исследователи не только выявили системные проблемы отрасли, но и предложили конструктивные решения по их преодолению. Особенно ценным представляется комплексное видение авторами процесса трансформации системы здравоохранения, где ключевым императивом выступает не просто оптимизация существующих механизмов, а качественное переформатирование всей системы с ориентацией на обеспечение доступности медицинской помощи и готовности к современным вызовам. Соглашаясь с основными положениями авторов, считаем необходимым акцентировать внимание на том, что предложенные ими направления модернизации здравоохранения требуют существенного увеличения финансирования отрасли и формирования новой управленческой парадигмы, основанной на принципах стратегического планирования и проектного управления.

В контексте практической реализации предложенных подходов значительный интерес представляет исследование А.Е. Ходаковой, фокусирующееся на современных системных преобразованиях здравоохранения.

В вопросах государственной политики в сфере здравоохранения позиция А.Е. Ходаковой представляет особый интерес с точки зрения комплексного анализа системных преобразований отрасли. Автор подчеркивает фундаментальную роль здравоохранения в обеспечении социальной стабильности и национальной безопасности государства.

С точки зрения О.А. Бут, которую цитирует автор, «Здравоохранение представляет собой часть социальной сферы, от состояния и формирования которой зависят здоровье граждан и его работоспособность, решение демографических и прочих общественных недостатков, сохранение и

улучшение экономического потенциала и экономической безопасности Российской Федерации» [20, с. 123].

Существенным аспектом исследования А.Е. Ходаковой является анализ структурной организации системы здравоохранения. Опираясь на работы А.З. Арсланбековой, автор демонстрирует взаимосвязь государственной, муниципальной и частной подсистем здравоохранения, подчеркивая их взаимодополняющий характер.

Особое внимание в работе уделяется реформированию отрасли через призму децентрализации управления, муниципализации производственной базы и формирования конкурентного рынка медицинских услуг. Автор подчеркивает значимость многоканального финансирования и необходимость стимулирования как производителей, так и потребителей медицинских услуг.

Значительным вкладом исследования является детальный анализ национального проекта «Здравоохранение», реализуемого с 2019 по 2024 год. А.Е. Ходакова выделяет ключевые целевые показатели, среди которых снижение смертности трудоспособного населения и развитие профилактической медицины.

Автор убедительно демонстрирует масштабность финансовых вложений в реализацию национального проекта, акцентируя внимание на приоритетных направлениях расходования средств, в частности, на борьбу с онкологическими заболеваниями и развитие детского здравоохранения.

В исследовании подробно рассматривается вопрос создания новой инфраструктуры здравоохранения, включая строительство фельдшерскоакушерских пунктов и развитие санитарной авиации, что особенно актуально для отдаленных регионов страны.

Заслуживает внимания анализ системы целеполагания в национальном проекте, где автор выделяет взаимосвязь между конкретными мероприятиями и ожидаемыми результатами в области общественного здоровья.

А.Е. Ходакова детально исследует финансовую структуру национального проекта, демонстрируя распределение средств между

федеральным бюджетом, бюджетами субъектов РФ и внебюджетными источниками.

Критически осмысливая представленное исследование, следует отметить его существенный вклад в понимание современных тенденций развития отечественного здравоохранения. Разделяя позицию А.Е. Ходаковой относительно необходимости системных преобразований отрасли, считаем важным подчеркнуть, что предложенные механизмы реформирования требуют более глубокой проработки с учетом специфики регионального развития и существующих социально-экономических диспропорций. Особого внимания заслуживает вопрос интеграции государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в единый эффективно функционирующий механизм, обеспечивающий доступность и качество медицинской помощи для всех категорий населения.

Проведенный анализ научных подходов к государственной политике в сфере здравоохранения демонстрирует многоаспектность и сложность данного направления государственного управления. От конституционных основ и правовых механизмов до практических инструментов реализации национальных проектов - каждый исследователь вносит существенный вклад в формирование целостного понимания процессов развития отечественного здравоохранения. Особую ценность представляет комплексный характер рассмотренных научных позиций, позволяющий выявить как системные проблемы отрасли, так и перспективные направления ее модернизации.

В современных условиях, характеризующихся глобальными вызовами и необходимостью повышения эффективности системы здравоохранения, представленные научные подходы создают теоретико-методологическую основу для совершенствования государственной политики в данной сфере. Принципиально важным является синтез рассмотренных концепций, позволяющий сформировать сбалансированную стратегию развития здравоохранения, основанную на конституционных гарантиях, эффективных

механизмах государственного регулирования и инновационных подходах к управлению отраслью.

2.2 Реализация национальных проектов Министерством в сфере здравоохранения как инструмент обеспечения национальной безопасности

Реализация национальных проектов в сфере здравоохранения представляет собой комплексную систему мер, направленных на обеспечение национальной безопасности через призму охраны здоровья населения. Министерство здравоохранения Российской Федерации, выступая ключевым исполнителем государственной политики в данной области, реализует масштабную программу трансформации системы здравоохранения, которая находит свое отражение в национальных проектах, федеральных программах и приоритетных инициативах, направленных на достижение национальных целей развития страны до 2030 года [15].

Методологический базис реализации национальных проектов в сфере здравоохранения основывается на системном и программно-целевом подходах, что позволяет обеспечить комплексное решение задач охраны здоровья населения. Интеграция различных управленческих механизмов и инструментов способствует достижению синергетического эффекта в процессе трансформации системы здравоохранения.

В рамках обеспечения национальной безопасности особое значение приобретает государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», реализация которой осуществляется в два этапа: первый этап охватывал период 2018-2021 годов, второй этап продлится до 2030 года [15]. Данная программа служит фундаментальной основой для реализации множества федеральных проектов, каждый из которых направлен на решение конкретных задач в сфере охраны здоровья населения.

Теоретико-методологическая основа модернизации инфраструктуры здравоохранения базируется на концепции устойчивого развития медицинских организаций, предполагающей сбалансированное развитие материально-технической базы, кадрового потенциала и организационных процессов.

Существенным компонентом системы обеспечения национальной безопасности выступает федеральный проект «Развитие инфраструктуры здравоохранения», реализация которого запланирована на период 2022-2030 годов. Данный проект направлен на модернизацию материально-технической базы медицинских учреждений и создание современной инфраструктуры здравоохранения [15].

Важным этапом в развитии системы здравоохранения стала реализация федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», который с 2025 года интегрируется в национальный проект «Продолжительная и активная жизнь» [15]. Это свидетельствует о системном подходе к реформированию отрасли и стремлении к повышению эффективности реабилитационных мероприятий.

Особого внимания заслуживает федеральный проект «Обеспечение расширенного неонатального скрининга», рассчитанный на период до 2030 года, который направлен на раннее выявление наследственных и врожденных заболеваний у новорожденных [15]. Данный проект имеет стратегическое значение для обеспечения демографической безопасности государства.

Инновационным направлением развития здравоохранения выступает федеральный проект «Персональные медицинские помощники», реализация которого запланирована до 2030 года [15]. Проект предусматривает внедрение современных технологий персонализированной медицины и создание системы индивидуального мониторинга здоровья граждан.

Научная составляющая обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения реализуется через федеральный проект «Медицинская наука для человека», рассчитанный на период 2022-2030 годов [15]. Данный

проект направлен на развитие медицинских исследований и внедрение их результатов в практическое здравоохранение.

Особое место в системе обеспечения национальной безопасности занимает государственная программа «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации», реализация которой осуществляется в период 2021-2030 годов [15]. Данная программа направлена на защиту населения от биологических и химических угроз.

С 2025 года начинается реализация национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», который включает в себя комплекс федеральных проектов, направленных на модернизацию первичного звена здравоохранения, борьбу с социально значимыми заболеваниями и развитие медицинской реабилитации [15].

Концептуальная модель борьбы с социально значимыми заболеваниями основывается на мультидисциплинарном подходе, интегрирующем достижения различных областей медицинской науки и практики, что позволяет обеспечить системное воздействие на факторы риска и повысить эффективность профилактических мероприятий.

В рамках данного национального проекта особое внимание уделяется федеральному проекту «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», который направлен на снижение смертности от болезней системы кровообращения и повышение качества медицинской помощи пациентам кардиологического профиля [15].

Значимым компонентом обеспечения национальной безопасности выступает федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», реализация которого продолжается в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» [15]. Проект направлен на снижение смертности от новообразований и повышение доступности специализированной онкологической помощи.

Инновационным направлением развития здравоохранения является федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом», реализация которого

запланирована на период 2025-2030 годов [15]. Данный проект предусматривает комплексный подход к профилактике и лечению сахарного диабета, а также снижение инвалидизации населения от его осложнений.

Важным элементом системы обеспечения эпидемиологической безопасности выступает федеральный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания», реализация которого осуществляется в период 2025-2030 годов [15]. Проект направлен на снижение распространенности вирусного гепатита С и улучшение качества жизни пациентов.

Существенное значение для обеспечения национальной безопасности имеет федеральный проект «Совершенствование экстренной медицинской помощи», реализуемый в период 2025-2030 годов [15]. Данный проект направлен на повышение доступности и качества экстренной медицинской помощи населению.

Значимым компонентом развития системы здравоохранения выступает федеральный проект «Национальная цифровая платформа «Здоровье», реализация которого запланирована на период 2025-2030 годов [15]. Проект предусматривает создание единого цифрового контура здравоохранения и внедрение современных информационных технологий в медицинскую практику.

Концептуальные основы цифровизации здравоохранения предполагают создание единого информационного пространства, обеспечивающего интеграцию всех участников системы здравоохранения и повышение эффективности принимаемых управленческих решений.

Особое внимание уделяется федеральному проекту «Развитие федеральных медицинских организаций, включая развитие сети национальных исследовательских центров», который направлен на создание современной высокотехнологичной медицинской системы оказания помощи [15].

Стратегическое значение для обеспечения национальной безопасности имеет федеральный проект «Здоровье для каждого», реализация которого осуществляется в период 2025-2030 годов [15]. Проект направлен на повышение доступности медицинской помощи для всех категорий граждан.

Кадровое обеспечение системы здравоохранения реализуется через федеральный проект «Медицинские кадры», который предусматривает комплекс мер по подготовке и повышению квалификации медицинских работников [15].

С 2025 года начинается реализация национального проекта «Новые технологии сбережения здоровья», который включает в себя ряд федеральных проектов, направленных на развитие медицинской науки и внедрение инновационных технологий в здравоохранение [15].

В рамках данного национального проекта особое значение приобретает федеральный проект «Управление медицинской наукой», направленный на создание эффективной системы управления научными исследованиями в области медицины [15].

Инновационным компонентом обеспечения национальной безопасности выступает федеральный проект «Технологии разработки медицинских изделий, лекарственных средств и платформ нового поколения», реализация которого осуществляется в период 2025-2030 годов [15].

Значимым направлением развития здравоохранения является федеральный проект «Биомедицинские и когнитивные технологии будущего», который предусматривает разработку и внедрение передовых медицинских технологий [15].

Особое внимание уделяется федеральному проекту «Регенеративная биомедицина, технологии превентивной медицины, обеспечивающие активное и здоровое долголетие», который направлен на развитие современных методов профилактики и лечения заболеваний [15].

Стратегическое значение для обеспечения национальной безопасности имеет федеральный проект «Развитие производства наиболее востребованных

лекарственных препаратов и медицинских изделий», реализация которого осуществляется в период 2025-2030 годов [15].

До 2024 года продолжается реализация национального проекта «Здравоохранение», который включает в себя комплекс федеральных проектов, направленных на развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, борьбу с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, развитие детского здравоохранения [15].

Таким образом, реализация национальных проектов Министерством здравоохранения представляет собой комплексную систему мер, направленных на обеспечение национальной безопасности через развитие системы здравоохранения, внедрение инновационных медицинских технологий, подготовку квалифицированных кадров и создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи. Данные проекты образуют единую стратегическую программу развития здравоохранения, реализация которой способствует достижению национальных целей развития Российской Федерации и обеспечению национальной безопасности государства.

Существенным элементом обеспечения национальной безопасности выступает приоритетный проект «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий», известный также как «Электронное здравоохранение», реализация которого осуществляется в период с 25.10.2016 по 31.12.2025 [15]. Данный проект направлен на создание единого цифрового контура в здравоохранении и повышение эффективности управления отраслью.

Значимым компонентом развития системы здравоохранения является приоритетный проект «Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами» или «Новые кадры современного здравоохранения», реализуемый с 26.07.2017 по 26.12.2025 [15]. Проект предусматривает комплексный подход к решению проблемы кадрового обеспечения медицинских организаций.

Особое внимание уделяется приоритетному проекту «Формирование здорового образа жизни» или «Укрепление общественного здоровья», который реализуется с 26.07.2017 по 31.12.2025 [15]. Данный проект направлен на создание системы мотивации граждан к здоровому образу жизни и профилактику заболеваний.

В рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» особое внимание уделяется повышению доступности медицинской помощи для населения, в том числе в малонаселенных и труднодоступных районах [15]. Данный проект является ключевым элементом обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения.

Стратегическое значение имеет федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», реализация которого осуществляется в период с 01.01.2019 по 31.12.2024 [15]. Проект направлен на снижение младенческой смертности и повышение качества медицинской помощи детям.

Значимым направлением развития системы здравоохранения выступает федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», реализуемый с 01.01.2019 по 31.12.2024 [15]. Данный проект обеспечивает цифровую трансформацию отрасли и повышение эффективности управления системой здравоохранения.

Особого внимания заслуживает федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг», реализация которого осуществляется с 01.01.2019 по 31.12.2024 [15]. Проект направлен на повышение конкурентоспособности российского здравоохранения на международном рынке медицинских услуг и привлечение дополнительных финансовых ресурсов в отрасль.

Реализация национальных проектов в сфере здравоохранения осуществляется в тесной взаимосвязи с другими направлениями обеспечения национальной безопасности, такими как демография, образование, наука и

цифровая экономика. Этот комплексный подход позволяет достичь синергетического эффекта и обеспечить устойчивое развитие системы здравоохранения как ключевого элемента национальной безопасности государства. Стоит отметить, что реализация национальных проектов в сфере здравоохранения осуществляется с учетом региональных особенностей и потребностей различных групп населения, что способствует повышению эффективности принимаемых мер и достижению поставленных целей в области обеспечения национальной безопасности.

сфере Таким образом, система национальных проектов здравоохранения представляет собой комплексный механизм обеспечения национальной безопасности, направленный на решение ключевых проблем создание условий для устойчивого развития здравоохранения Российской Федерации. Реализация данных проектов способствует повышению качества и доступности медицинской помощи, развитию медицинской науки и технологий, укреплению потенциала отрасли И, как следствие, обеспечению национальной Теоретикобезопасности государства долгосрочной перспективе. методологические аспекты обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения требуют системного подхода к анализу рисков и угроз, а разработки механизмов также ИХ предупреждения минимизации последствий.

Представим выводы по второй главе исследования. На основе проведенного анализа можно заключить, что государственная политика в сфере здравоохранения представляет собой комплексный механизм обеспечения национальной безопасности, базирующийся на конституционных гарантиях и реализуемый через систему правовых, экономических и административных инструментов. Научное осмысление данной проблематики демонстрирует многоаспектность подходов к формированию и реализации государственной политики в сфере здравоохранения, где особое значение

приобретают вопросы системной модернизации отрасли и повышения эффективности управленческих механизмов.

Реализация национальных проектов в сфере здравоохранения выступает обеспечения национальной безопасности, ключевым инструментом интегрирующим различные направления развития отрасли - от модернизации первичного звена здравоохранения ДО внедрения инновационных медицинских технологий. Особую значимость приобретает программноцелевой подход к решению стратегических задач развития здравоохранения, что находит отражение в комплексе федеральных проектов, направленных на борьбу с социально значимыми заболеваниями, развитие медицинской науки и технологий, совершенствование кадрового потенциала отрасли.

Существенным элементом обеспечения национальной безопасности является цифровая трансформация здравоохранения, предполагающая создание единого цифрового контура И внедрение современных информационных технологий в медицинскую практику. При этом особое внимание уделяется вопросам доступности и качества медицинской помощи, развитию системы профилактики заболеваний и формированию здорового образа жизни населения.

Проведенное исследование показывает, что эффективность реализации государственной политики в сфере здравоохранения во многом определяется согласованностью действий всех уровней власти, активным внедрением инновационных управленческих решений и обеспечением необходимого ресурсного потенциала. При этом ключевым фактором успеха выступает системный подход к решению существующих проблем, предполагающий учет региональной специфики, социально-экономических особенностей и демографических тенденций при реализации национальных проектов в сфере здравоохранения.

Глава 3 Проблемы и перспективы развития здравоохранения в системе обеспечения национальной безопасности

3.1 Основные проблемы по обеспечению системы здравоохранения

Система здравоохранения России в настоящее время сталкивается с комплексом серьезных вызовов, требующих системного анализа и выработки эффективных решений. Ключевыми проблемами выступают недостаточное финансирование, несовершенство организационно-правовых механизмов, кадровый дефицит и коррупционные риски. Рассмотрим основные проблемные аспекты функционирования отечественного здравоохранения через призму современных научных исследований.

В научном исследовании И.В. Герсонской представлен глубокий анализ современного состояния системы здравоохранения России, где автор подчеркивает критическую важность охраны здоровья граждан как приоритетной задачи социального государства.

С точки зрения И.В. Герсонской, несмотря на положительные тенденции в развитии отечественного здравоохранения, существует ряд системных проблем, требующих безотлагательного решения. Автор справедливо отмечает, что «...показатели, характеризующие медицинскую сферу, безопасность здоровья населения и общую эффективность системы здравоохранения в России ниже многих развитых и развивающихся стран мира» [5, с. 62].

Особое внимание И.В. Герсонская уделяет проблеме доступности высокотехнологичной медицинской помощи, подчеркивая, что крупные передовые медицинские центры сконцентрированы преимущественно в мегаполисах, что создает существенное неравенство в доступе к современным методам лечения.

В качестве одной из ключевых проблем автор выделяет недостаточное обеспечение льготными лекарствами, отмечая, что «доступность

фармацевтических препаратов для населения РФ является достаточно низкой» [5, с. 62].

Принципиально важным представляется тезис И.В. Герсонской о необходимости повышения качества профессиональной подготовки медицинского персонала. Автор указывает на то, что «медицинские работники испытывают постоянный дефицит в новых знаниях из-за непонимания собственных пробелов в них, нехватки времени и неудобства в их получении» [5, с. 62].

Заслуживает внимания позиция автора относительно проблемы врачебных ошибок, которые, по мнению И.В. Герсонской, являются третьей по распространенности причиной смертности после заболеваний сердца и онкологических заболеваний.

Существенным вкладом в понимание проблематики является анализ тенденции роста платных медицинских услуг. И.В. Герсонская подчеркивает, что «доля частных расходов составляет более 40% текущих расходов на здравоохранение» [5, с. 62].

Автор предлагает комплексный подход к решению выявленных проблем, включающий увеличение государственного финансирования, совершенствование системы подготовки медицинских кадров, оптимизацию распределения ресурсов и внедрение современных технологий управления.

Особенно ценным в работе И.В. Герсонской является системный подход к анализу проблематики, позволяющий увидеть взаимосвязь между различными аспектами функционирования системы здравоохранения.

Проведенное И.В. Герсонской исследование проблем системы здравоохранения России вносит значимый вклад в понимание текущего состояния отрасли и перспектив её развития. Соглашаясь с основными положениями работы, считаем необходимым отметить глубину анализа взаимосвязи между доступностью медицинской помощи и качеством подготовки медицинских кадров. Особенно ценным представляется предложенный автором комплексный подход к модернизации системы

здравоохранения, учитывающий как технологические, так и кадровые аспекты. Вместе с тем, развивая идеи автора, следует акцентировать внимание на необходимости разработки дифференцированных программ развития здравоохранения с учетом специфики регионов, их демографических и социально-экономических особенностей. В частности, требуется более проработка привлечения детальная механизмов удержания И квалифицированных медицинских кадров в малых городах и сельской местности, включая не только финансовые стимулы, но и создание профессиональной среды для их развития. Это позволит обеспечить более равномерное распределение качественной медицинской территории страны и повысить эффективность предложенных автором мер по модернизации системы здравоохранения.

От общего анализа проблем системы здравоохранения логично перейти к более детальному рассмотрению механизмов финансирования и страхования.

В своем научном исследовании А.А. Иванихин и А.А. Сухорукова фундаментальные функционирования поднимают вопросы системы обязательного медицинского страхования в современной России. С точки зрения авторов, ключевой проблемой выступает недостаточность финансирования медицинских организаций, что подтверждается следующим «финансирование медицинских организаций тезисом: происходит ПО остаточному принципу» [9, с. 92].

По мнению исследователей, существенным препятствием для развития системы здравоохранения является недостаточно проработанная система добровольного медицинского страхования. А.А. Иванихин и А.А. Сухорукова подчеркивают необходимость введения налоговых послаблений для граждан, использующих ДМС, поскольку организации ДМС направляют средства в систему государственного здравоохранения.

Заслуживает внимания позиция авторов относительно проблемы мотивации медицинского персонала. Как отмечают исследователи, «работник,

осуществляющий лечение по ОМС не заинтересован в предоставлении таких услуг по причине низкой оплаты труда, которая не соответствует ни занимаемой должности, ни размеру ответственности» [9, с. 92].

Значимым аспектом исследования является анализ проблемы цифровизации здравоохранения. Авторы указывают на необходимость создания электронной системы, способной работать с большими данными и осуществлять комплексный анализ работы медицинских учреждений и специалистов.

А.А. Иванихин и А.А. Сухорукова акцентируют внимание на отсутствии должного контроля со стороны Министерства здравоохранения РФ за деятельностью медицинских учреждений, что может приводить к необоснованному завышению или занижению объемов требуемой медицинской помощи.

Особого внимания заслуживает выявленная авторами проблема отсутствия единого кодифицированного нормативного акта в сфере обязательного медицинского страхования. Исследователи подчеркивают, что объединение существующих актов в единый документ способствовало бы повышению правовой грамотности граждан.

В контексте трудовых отношений авторы указывают на нарушение прав работающих граждан при выборе страховой компании. Как отмечают исследователи, «гражданин, по сути, лишается права на ознакомление с предоставляемыми услугами и условиями в том или ином медицинском учреждении» [9, с. 92].

А.А. Иванихин и А.А. Сухорукова предлагают конкретные меры по совершенствованию системы здравоохранения, включая усиление контроля над деятельностью комиссий по финансированию и разработку четких критериев распределения объемов медицинской помощи.

Авторы подчеркивают прямую связь между качеством медицинского обслуживания и демографическими, экономическими показателями страны,

указывая на необходимость повышения качества и доступности медицинской помощи.

Проанализировав научные положения, выдвинутые А.А. Иванихиным и А.А. Сухоруковой, следует отметить комплексный подход к исследованию проблематики системы здравоохранения. Разделяя позицию авторов о необходимости структурных преобразований в области финансирования и контроля медицинских учреждений, считаем особенно актуальным акцент на цифровизации системы здравоохранения. Внедрение современных информационных технологий не только оптимизирует документооборот и снизит административную нагрузку на медицинский персонал, но и создаст основу для формирования единой базы данных, способствующей повышению качества диагностики и лечения пациентов. Предложенные авторами решения носят практико-ориентированный характер и при должной реализации способны существенно повысить эффективность функционирования отечественной системы здравоохранения.

После анализа финансовых механизмов целесообразно рассмотреть организационно-управленческие аспекты на региональном уровне.

С точки зрения А.В. Долгалева, эффективное функционирование системы здравоохранения является фундаментальным условием реализации конституционного права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь. Автор подчеркивает особую роль органов исполнительной власти субъектов РФ в организации медицинской помощи населению.

По мнению A.B. Долгалева, ключевой проблемой выступает несовершенство разграничения полномочий между региональными органами управления здравоохранением, что проявляется в дублировании функций, пробельности и противоречивости правового регулирования. «Компетенция регионального Министерства здравоохранения характеризуется дублированием функций с территориальным существенным Росздравнадзора» [7, с. 76].

Исследователь существующая отмечает, ЧТО ситуация создает предпосылки для возникновения конфликтов компетенции и нерационального расходования управленческих ресурсов. А.В. Долгалев подчеркивает структурно-функциональной необходимость оптимизации системы департаментов и отделов Министерства здравоохранения.

Особое внимание автор уделяет проблеме бюджетной сбалансированности. «Безусловным приоритетом является обеспечение бюджетной сбалансированности, достаточности финансовых ресурсов для эффективной реализации Министерством здравоохранения возложенных на него полномочий» [7, с. 76].

А.В. Долгалев акцентирует внимание на проблеме соотношения регионального законодательства в сфере охраны здоровья с федеральными законами. Автор отмечает, что принимаемые субъектами РФ нормативные правовые акты не должны вступать в коллизию с нормами федерального законодательства.

Исследователь выявляет проблему регионального «правотворческого фрагментирования», когда разграничение компетенции осуществляется посредством множества подзаконных нормативных актов, зачастую не согласованных между собой.

А.В. Долгалев подчеркивает необходимость совершенствования законодательных механизмов разрешения возможных коллизий между региональным и федеральным регулированием в сфере охраны здоровья. «Субъекты Российской Федерации обладают широкой дискрецией в части формирования собственной системы и структуры органов управления здравоохранением» [7, с. 76].

Автор указывает на важность обеспечения межведомственной координации и развития кадрового потенциала государственной гражданской службы в сфере здравоохранения.

По мнению А.В. Долгалева, только посредством комплексной модернизации региональной системы разграничения и реализации

полномочий возможно обеспечение качественного прорыва в повышении эффективности медицинской помощи.

Разделяя позицию автора о необходимости совершенствования нормативно-правовой базы и оптимизации управленческих механизмов, считаем особенно актуальным акцент на важности обеспечения баланса между региональными и федеральными полномочиями. Предложенные автором решения имеют практическую значимость для совершенствования системы здравоохранения как на региональном, так и на федеральном уровне.

Немаловажным аспектом анализа выступает исследование одной из наиболее острых проблем - коррупции в системе лекарственного обеспечения. В своем исследовании А.А. Аслаханов поднимает проблему коррупции в системе здравоохранения, которая, по его убеждению, является ключевым фактором, препятствующим эффективному лекарственному обеспечению населения.

С точки зрения А.А. Аслаханова, масштабы проблемы приобрели глобальный характер, затрагивая весь жизненный цикл лекарственных препаратов. Автор приводит тревожную статистику: «объем российского рынка лекарств составил 1,4 трлн руб.» [3, с. 8], при этом более трети закупок осуществляется за счет бюджетных средств.

Особую озабоченность вызывает выявленный А.А. Аслахановым факт, что «в начале 2000-х годов около половины всех поддельных лекарств, обращавшихся на российском рынке, производилось внутри страны» [3, с. 8]. Это свидетельствует о серьезных проблемах в системе контроля качества фармацевтической продукции.

По мнению исследователя, особую опасность представляет организованная коррупция в системе государственных закупок лекарственных средств. А.А. Аслаханов приводит конкретный пример: «суммарный перерасход составил свыше 70 млрд руб.» [3, с. 8] при закупке лекарств для дополнительного льготного обеспечения населения.

Принципиально важным представляется вывод автора о необходимости системного подхода к решению проблемы. А.А. Аслаханов подчеркивает: «Коррупцию в сфере незаконного оборота лекарственных средств нельзя решить одним лишь «отрубанием голов» [3, с. 8].

В качестве конкретных мер противодействия А.А. Аслаханов предлагает создание Единой системы независимого мониторинга незаконного оборота лекарственных средств в России. Автор настаивает на необходимости научно-обоснованной оценки коррупциогенности регуляторных механизмов в сфере обращения лекарственных средств.

Существенное внимание уделяется проблеме фармацевтических картелей. По убеждению А.А. Аслаханова, «фармкартели в значительной своей части являются одними из наиболее опасных для будущего нашей страны преступных сообществ» [3, с. 8].

Отдельного внимания заслуживает выявленная автором проблема ввоза в Россию фармацевтических субстанций от несуществующих производителей. А.А. Аслаханов приводит конкретный пример с китайской компанией, у которой был отозван сертификат на производство лекарственных средств.

Исследователь указывает на необходимость создания целевой программы борьбы с коррупцией в сфере здравоохранения, подчеркивая, что речь должна идти не только о мелком взяточничестве, но и о системном явлении.

Анализируя представленную А.А. Аслахановым концепцию противодействия коррупции в сфере обращения лекарственных средств, нельзя не отметить ее системный и всеобъемлющий характер. Особенно ценным представляется предложение о создании механизма независимого мониторинга и межведомственного взаимодействия. Вместе с тем, реализация предложенных мер потребует не только значительных организационных усилий и ресурсов, но и преодоления сопротивления коррумпированных элементов в системе здравоохранения. В этой связи представляется целесообразным дополнить предложенный комплекс мер механизмами

общественного контроля и повышения прозрачности процедур государственных закупок лекарственных средств.

Проведенный анализ современного состояния системы здравоохранения России свидетельствует о наличии комплекса взаимосвязанных проблем, eë функционирования. Недостаточное затрагивающих все уровни финансирование медицинских организаций, несовершенство системы ОМС, проблемы распределения полномочий между федеральным и региональным уровнями управления, а также коррупционные риски создают существенные препятствия ДЛЯ реализации конституционного права граждан на качественную медицинскую помощь.

Решение выявленных проблем требует комплексного подхода, включающего модернизацию нормативно-правовой базы, совершенствование механизмов финансирования, внедрение современных технологий управления и усиление контроля над расходованием бюджетных средств. Особое внимание следует уделить развитию кадрового потенциала отрасли, повышению доступности высокотехнологичной медицинской помощи и созданию эффективной системы лекарственного обеспечения населения. Только системная реализация предложенных мер позволит существенно повысить качество и доступность медицинской помощи для всех категорий граждан.

3.2 Развитие механизмов государственно-частного партнерства как инструмент повышения эффективности системы здравоохранения в сфере обеспечения национальной безопасности

Государственно-частное партнерство (ГЧП) в современных условиях становится одним из ключевых инструментов модернизации системы здравоохранения и обеспечения национальной безопасности России. В условиях ограниченности бюджетных ресурсов и необходимости технологического обновления медицинской инфраструктуры механизмы ГЧП

позволяют не только привлечь дополнительные инвестиции, но и внедрить современные управленческие практики, повысить качество и доступность медицинской помощи. Анализ существующих исследований позволяет выявить основные тенденции, проблемы и перспективы развития ГЧП в российском здравоохранении.

С точки зрения Т.А. Брачун и соавторов, здравоохранение играет ключевую роль в системе национальной безопасности, что подтверждается включением показателей развития медицины в стратегические документы государственного планирования. По мнению исследователей, «повышение уровня развития здравоохранения является составной частью стратегии обеспечения национальной безопасности Российской Федерации» [4, с. 74].

В своем анализе Т.А. Брачун и коллеги уделяют особое внимание различным моделям ГЧП в здравоохранении. С их точки зрения, наиболее перспективной для России является модель, при которой «реконструируя государственные медицинские организации, частные инвесторы получают права на эксплуатацию и обслуживание инфраструктуры данных учреждений в течение срока окупаемости их вложений» [4, с. 74].

По мнению исследователей, существенным аспектом развития ГЧП является разработка финансовой модели проекта по строительству хирургического корпуса в Магаданской областной больнице. Т.А. Брачун и соавторы демонстрируют, что при правильном структурировании проекта индекс бюджетной эффективности может достигать 3,04, что свидетельствует о высокой эффективности использования бюджетных средств.

Как полагают авторы, важнейшим аспектом реализации ГЧП-проектов является анализ рисков. Т.А. Брачун и коллеги подчеркивают необходимость оптимального распределения рисков между государственным и частным партнерами, отмечая, что «искусство оптимального распределения рисков» [4, с. 74] является ключевым фактором успеха проекта.

С точки зрения Т.А. Брачун и соавторов, существующие правовые механизмы требуют доработки с учетом специфики медицинских организаций.

По мнению исследователей, применение механизмов ГЧП позволяет не только привлечь дополнительные инвестиции в здравоохранение, но и повысить эффективность управления медицинскими учреждениями за счет внедрения современных управленческих технологий.

Т.А. Брачун и коллеги подчеркивают региональный аспект развития ГЧП, демонстрируя на примере Магаданской области возможности успешной подобных проектов сложными реализации даже В регионах экономическими климатическими И условиями. Авторы убедительно аргументируют, что «механизм государственно-частного партнерства наиболее эффективных привлечения признается одним путей ИЗ инвестиционных технологических ресурсов» [4, с. 74] развитие И инфраструктуры здравоохранения.

Разделяя позицию авторов о перспективности ГЧП как инструмента полагаем целесообразным модернизации здравоохранения, развитие механизмов общественного контроля и независимого аудита подобных проектов. В контексте растущей роли здравоохранения в обеспечении национальной безопасности представляется важным дополнить предложенный подход системой индикаторов эффективности ГЧП-проектов, учитывающих как экономические, так и социальные результаты их реализации.

Развивая тему эффективности ГЧП в здравоохранении, О.С. Курдюкова предлагает более детальный анализ современного состояния и перспектив развития данного механизма в России.

С точки зрения О.С. Курдюковой, развитие здравоохранения через механизмы государственно-частного партнерства является ключевым фактором обеспечения здоровья населения и экономического роста государства.

По мнению автора, основной проблемой в сфере здравоохранения выступает дисбаланс между необходимым объемом задач и возможностями бюджетного финансирования. О.С. Курдюкова отмечает, что формат ГЧП позволяет сохранить значительные бюджетные средства, при этом охватывая около 60% реализуемых проектов в отрасли.

Особое внимание О.С. Курдюкова уделяет определению сущности ГЧП, которое трактуется как «система отношений государства и бизнеса в договорной (контрактной) форме, которая широко используется в качестве инструмента национального, международного, регионального, городского, муниципального экономического и социального развития и планирования» [12, с. 19].

С точки зрения исследователя, ключевым преимуществом ГЧП является возможность использования инновационных технологий и современных подходов к управлению, включая комплексные IT-системы и передовые методы управления человеческими ресурсами.

По мнению О.С. Курдюковой, значительным стимулом развития ГЧП в здравоохранении стала пандемия COVID-19, которая существенно повлияла на формирование социального сектора и выявила необходимость более тесного взаимодействия государства и бизнеса.

Автор подчеркивает масштабность реализации проектов ГЧП в современной России, приводя статистику 2021-2022 годов: 155 проектов с общим бюджетом 162,2 млрд рублей, из которых 125,1 млрд рублей составляют частные инвестиции.

Особый интерес представляет анализ О.С. Курдюковой развития сектора ядерной медицины через механизмы ГЧП, где активно участвуют крупные отечественные компании, способствуя реализации политики импортозамещения и повышению доступности высокотехнологичной медицинской помощи.

В качестве успешного примера автор приводит деятельность ГК «МедИнвестГрупп», которая не только создает медицинские центры, но и

реализует образовательные программы по повышению квалификации медицинского персонала.

По нашему мнению, подход О.С. Курдюковой к анализу роли ГЧП в здравоохранении отличается системностью и практической направленностью. Разделяя позицию автора о значимости государственно-частного партнерства для развития здравоохранения, считаем необходимым дополнить, что успешная реализация подобных проектов требует также совершенствования нормативно-правовой базы и создания эффективных механизмов контроля качества предоставляемых медицинских услуг.

Дополняя практический анализ современного состояния ГЧП, С.В. Матиящук обращается к историческим аспектам развития государственночастного партнерства и международному опыту его реализации.

С точки зрения С.В. Матиящук, в условиях экономического кризиса российская система здравоохранения испытывает острую потребность в финансовых ресурсах и современных методах управления, которые невозможно обеспечить исключительно за счет бюджетных средств.

По мнению исследователя, исторические корни государственночастного партнерства в России уходят в XVI-XVII века, когда формировались первые механизмы взаимодействия государства с частными предпринимателями. С.В. Матиящук отмечает, что современный этап развития ГЧП начался в 2000-х годах, трансформировавшись от создания сопутствующей инфраструктуры к комплексным проектам «под ключ».

Особое внимание автор уделяет анализу зарубежного опыта, выделяя успешные практики Великобритании, Германии и Франции. В частности, С.В. Матиящук подчеркивает уникальность французской модели, где «государство в целях привлечения частных инвесторов к государственным проектам создает так называемые сообщества смешанной экономики» [13, с. 12].

Исследователь акцентирует внимание на том, что в России средний срок реализации проектов ГЧП в здравоохранении составляет 17 лет, при этом наблюдается устойчивый рост интереса частных инвесторов к данной сфере.

С точки зрения С.В. Матиящук, ключевой целью развития ГЧП является передача части государственных функций частному бизнесу при сохранении за государством контрольных функций и обеспечении доступности медицинской помощи в рамках государственных гарантий.

Автор отмечает, что основной формой взаимодействия государства и бизнеса в здравоохранении является концессия, при этом «реализация концессионных соглашений несет определенные риски для частных инвесторов, выполняющих работы по реконструкции объектов здравоохранения на долгосрочной основе» [13, с. 12].

Существенным вкладом С.В. Матиящук является выявление ключевой проблемы реализации концессионных проектов в здравоохранении - необходимости совмещения частным инвестором строительной деятельности и оказания медицинских услуг, что создает как экономические, так и юридические сложности.

По мнению исследователя, перспективным направлением развития ГЧП является расширение форм взаимодействия, включая договоры аренды с инвестиционными обязательствами и обмен опытом между государственными и частными медицинскими организациями.

Разделяя позицию автора о необходимости расширения участия частных партнеров в развитии здравоохранения, считаем важным дополнить, что успешная реализация таких проектов требует системного подхода к совершенствованию нормативно-правовой базы, особенно В части регулирования смешанных форм деятельности частных инвесторов. Представляется необходимым разработать специализированные механизмы проектов ГЧП, оценки эффективности учитывающие только экономические, но и социальные показатели их результативности. Кроме того, требуется создание комплексной системы управления рисками, включающей как финансовые инструменты защиты инвестиций, так и механизмы обеспечения качества медицинских услуг. Особого внимания заслуживает предложение о развитии новых форм взаимодействия государственных и частных медицинских организаций, которое может быть дополнено созданием специализированных центров компетенций для обмена лучшими практиками управления в сфере здравоохранения.

Углубляя анализ международного опыта, С.Э. Ермакова и А.А. Сальников фокусируются на конкретных механизмах адаптации зарубежных практик ГЧП к российским условиям.

С точки зрения С.Э. Ермаковой и А.А. Сальникова российская система здравоохранения нуждается в эффективных механизмах привлечения частного капитала и современных методах управления для обеспечения национальной безопасности в сфере охраны здоровья населения.

По мнению авторов, анализ международного опыта показывает отсутствие системы ведомственной медицины в составе промышленных корпораций развитых стран, где взаимодействие осуществляется преимущественно через механизмы аутсорсинга или страховые компании.

С.Э. Ермакова и А.А. Сальников подчеркивают, что «ГЧП является эффективным инструментом решения ряда важных социально-экономических задач, в том числе способствующим повышению качества обслуживания пациентов и доступности дорогостоящих видов медицинской помощи, а также модернизации системы управления» [8, с. 820].

Исследователи отмечают успешный опыт Германии, где доля частных организаций в здравоохранении за последние 10 лет увеличилась с 4% до 22%, что привело к повышению эффективности системы здравоохранения при снижении государственных расходов.

Особое внимание авторы уделяют анализу шведского опыта, где внедрение механизмов ГЧП позволило существенно снизить стоимость медицинских услуг при одновременном повышении их качества и доступности.

С точки зрения С.Э. Ермаковой и А.А. Сальникова, ключевым преимуществом ГЧП является возможность сочетания социальной

ответственности бизнеса с экономической эффективностью. Авторы подчеркивают, что «социально-ориентированный бизнес – это будущее промышленной медицины» [8, с. 820].

Исследователи акцентируют внимание на необходимости внедрения современных IT-технологий и международных стандартов качества в систему управления здравоохранением для повышения эффективности ГЧП-проектов.

С.Э. Ермакова и А.А. Сальников предлагают использовать элементы зарубежных Служб охраны здоровья как аналог ведомственной медицины для оптимизации финансовых ресурсов и повышения эффективности медицинского обслуживания.

По нашему мнению, подход С.Э. Ермаковой и А.А. Сальникова к анализу механизмов ГЧП в здравоохранении отличается системностью и практической направленностью. Полностью разделяя позицию авторов о необходимости развития социально-ориентированного бизнеса В здравоохранении, считаем важным дополнить, что успешная адаптация зарубежного опыта требует тщательного учета российской специфики и внедрения инновационных управленческих поэтапного практик обязательным мониторингом их эффективности в контексте обеспечения национальной безопасности.

Проведенный анализ развития механизмов государственно-частного партнерства в системе здравоохранения демонстрирует их существенный потенциал в контексте обеспечения национальной безопасности России. Исследования показывают, что успешная реализация проектов ГЧП способствует не только модернизации медицинской инфраструктуры и повышению качества медицинских услуг, но и внедрению инновационных управленческих практик, оптимизации использования ресурсов и развитию высокотехнологичной медицинской помощи. Особую значимость механизмы ГЧП приобретают в условиях необходимости технологического обновления отрасли и импортозамещения медицинского оборудования.

Вместе с тем, эффективное развитие ГЧП в здравоохранении требует системного подхода к совершенствованию нормативно-правовой базы, разработки специализированных механизмов оценки эффективности проектов и управления рисками, а также создания условий для расширения форм взаимодействия государственных и частных партнеров. Критически важным представляется сохранение баланса между экономической эффективностью и социальной направленностью проектов ГЧП, что непосредственно влияет на обеспечение национальной безопасности в сфере здравоохранения. Успешная адаптация международного опыта и развитие отечественных моделей ГЧП позволит создать устойчивую основу для дальнейшей модернизации российской системы здравоохранения.

Представим выводы по третьей главе исследования. Проведенный анализ современного состояния системы здравоохранения России выявил комплекс взаимосвязанных проблем, затрагивающих различные аспекты её функционирования в контексте обеспечения национальной безопасности. К ним относятся недостаточность финансирования медицинских организаций, обязательного несовершенство системы медицинского страхования, проблемы распределения полномочий между федеральным и региональным уровнями управления, а также существенные коррупционные риски в системе озабоченность Особую обеспечения. лекарственного вызывает неравномерность доступа к высокотехнологичной медицинской помощи, концентрация передовых медицинских центров преимущественно в крупных городах, недостаточное обеспечение льготными лекарствами и проблемы качества профессиональной подготовки медицинского персонала. Решение этих проблем требует комплексного подхода, включающего модернизацию нормативно-правовой базы, совершенствование механизмов финансирования, внедрение современных технологий управления и усиление контроля над расходованием бюджетных средств.

Одним из наиболее перспективных инструментов модернизации системы здравоохранения в контексте обеспечения национальной

безопасности выступает развитие механизмов государственно-частного партнерства. Исследование показало, что успешная реализация проектов ГЧП способствует не только привлечению дополнительных инвестиций и внедрению инновационных управленческих практик, но и повышению доступности медицинской качества И помощи, развитию высокотехнологичных направлений, включая ядерную медицину. Особую актуальность механизмы ГЧП приобретают в условиях необходимости обновления технологического отрасли И реализации политики импортозамещения медицинского оборудования. При этом эффективное развитие государственно-частного партнерства требует системного подхода к нормативно-правовой базы, разработки совершенствованию оценки эффективности специализированных механизмов проектов и управления рисками, а также создания условий для расширения форм взаимодействия государственных и частных партнеров при сохранении эффективностью баланса экономической социальной между И направленностью реализуемых проектов.

Заключение

Ha основе проведенного анализа теоретико-правовых основ здравоохранения системе Министерства обеспечения деятельности В национальной безопасности можно сделать вывод о фундаментальном значении данного института для современного государства. Национальная безопасность представляет собой комплексное явление, охватывающее различные сферы общественной жизни, где здравоохранение играет одну из ключевых ролей в обеспечении защищенности национальных интересов от внутренних и внешних Эволюция угроз. правового национальной безопасности в России прошла несколько последовательных сформировать развития, ЧТО позволило целостную систему нормативно-правового обеспечения данной сферы.

Министерство здравоохранения Российской Федерации, обладая четко И эффективной определенным правовым статусом организационной структурой, выступает центральным звеном В системе органов исполнительной власти, ответственных за реализацию государственной политики в сфере охраны здоровья граждан. Его деятельность осуществляется в строгом соответствии с принципами законности и подчиненности, что обеспечивается многоуровневой системой управления И четким распределением полномочий между структурными подразделениями. Взаимодействие органами государственной другими власти, международными организациями и субъектами Российской Федерации позволяет Министерству эффективно выполнять возложенные на него функции.

Полномочия и функции Министерства здравоохранения в сфере обеспечения национальной безопасности охватывают широкий спектр направлений деятельности, включая противодействие биологическим угрозам, организацию системы медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

населения и развитие системы профилактической медицины. В современных условиях возрастающих рисков и угроз здоровью населения особую значимость приобретает деятельность Министерства по координации работы учреждений различных ведомств И здравоохранения, внедрению инновационных медицинских технологий и развитию кадрового потенциала совокупности обеспечивает необходимый отрасли, ЧТО В уровень защищенности национальных интересов в сфере здравоохранения.

На основе проведенного анализа можно заключить, что государственная политика в сфере здравоохранения представляет собой комплексный механизм обеспечения национальной безопасности, базирующийся на конституционных гарантиях и реализуемый через систему правовых, экономических и административных инструментов. Научное осмысление проблематики демонстрирует многоаспектность данной подходов формированию реализации государственной политики сфере И здравоохранения, где особое значение приобретают вопросы системной модернизации отрасли И повышения эффективности управленческих механизмов.

Реализация национальных проектов в сфере здравоохранения выступает ключевым инструментом обеспечения национальной безопасности, интегрирующим различные направления развития отрасли - от модернизации первичного звена здравоохранения внедрения инновационных ДО медицинских технологий. Особую значимость приобретает программноцелевой подход к решению стратегических задач развития здравоохранения, что находит отражение в комплексе федеральных проектов, направленных на борьбу с социально значимыми заболеваниями, развитие медицинской науки и технологий, совершенствование кадрового потенциала отрасли.

Существенным элементом обеспечения национальной безопасности является цифровая трансформация здравоохранения, предполагающая создание единого цифрового контура и внедрение современных информационных технологий в медицинскую практику. При этом особое

внимание уделяется вопросам доступности и качества медицинской помощи, развитию системы профилактики заболеваний и формированию здорового образа жизни населения.

Проведенное исследование показывает, что эффективность реализации государственной политики в сфере здравоохранения во многом определяется согласованностью действий всех уровней власти, активным внедрением инновационных управленческих решений и обеспечением необходимого ресурсного потенциала. При этом ключевым фактором успеха выступает системный подход к решению существующих проблем, предполагающий учет региональной специфики, социально-экономических особенностей и демографических тенденций при реализации национальных проектов в сфере здравоохранения.

Проведенный анализ современного состояния системы здравоохранения комплекс взаимосвязанных проблем, затрагивающих выявил функционирования контексте обеспечения аспекты eë В национальной безопасности. К относятся ним недостаточность финансирования организаций, несовершенство медицинских системы обязательного проблемы медицинского страхования, распределения полномочий между федеральным и региональным уровнями управления, а также существенные коррупционные риски в системе лекарственного обеспечения. Особую озабоченность вызывает неравномерность доступа к высокотехнологичной медицинской помощи, концентрация медицинских центров преимущественно в крупных городах, недостаточное обеспечение льготными лекарствами и проблемы качества профессиональной подготовки медицинского персонала. Решение этих проблем требует комплексного подхода, включающего модернизацию нормативно-правовой базы, совершенствование механизмов финансирования, внедрение современных технологий управления и усиление контроля над расходованием бюджетных средств.

Одним из наиболее перспективных инструментов модернизации системы здравоохранения В контексте обеспечения национальной безопасности выступает развитие механизмов государственно-частного партнерства. Исследование показало, что успешная реализация проектов ГЧП способствует не только привлечению дополнительных инвестиций и внедрению инновационных управленческих практик, но и повышению качества И доступности медицинской помощи, развитию высокотехнологичных направлений, включая ядерную медицину. Особую актуальность механизмы ГЧП приобретают в условиях необходимости обновления технологического отрасли И реализации политики импортозамещения медицинского оборудования. При этом эффективное развитие государственно-частного партнерства требует системного подхода к нормативно-правовой базы, разработки совершенствованию специализированных механизмов оценки эффективности проектов управления рисками, а также создания условий для расширения форм взаимодействия государственных и частных партнеров при сохранении баланса экономической эффективностью социальной между И направленностью реализуемых проектов.

Список используемой литературы и используемых источников

- 1. Акаев У.Ю. Национальная безопасность: понятие, виды, формы обеспечения // Образование. Наука. Научные кадры. 2020. №3. С. 94-95.
- 2. Арсланбекова А. 3. Особенности реализации современной государственной политики России в сфере здравоохранения // Юридический вестник Дагестанского государственного университета. 2021. № 4. С. 68-74.
- 3. Аслаханов А. А. Коррупция как ключевой фактор незаконного оборота лекарственных средств: проблемы и пути их решения // Вестник Академии права и управления. 2020. №3 (60). С. 7-9.
- 4. Брачун Т. А., Горбачев И. В., Ковальчук С. Г. Государственночастное партнерство в здравоохранении как механизм повышения уровня национальной безопасности // Известия СПбГЭУ. 2023. №5 (143). С. 63-75.
- Герсонская И.В. Система здравоохранения в России: основные проблемы и возможные пути их решения // Вестник ЧелГУ. 2023. №3 (473).
 С. 53-63.
- 6. Гирько С.И. Разработка и регламентация правовых основ национальной безопасности Российской Федерации: хронология и преемственность // Административное право и процесс. 2024. № 4. С. 21 26.
- 7. Долгалев А. В. Проблемы разграничения полномочий между региональными органами управления здравоохранением: опыт калининградской области // Инновационная наука. 2024. №11-1-1. С. 71-77.
- 8. Ермакова С.Э., Сальников А.А. Возможности использования международного опыта управления системой здравоохранения, включая государственно-частное партнерство и аутсорсинг // Российское предпринимательство. 2016. №6. С. 811-822.
- 9. Иванихин А. А. Проблемы современной системы обязательного медицинского страхования в России и пути ее совершенствования // Молодой ученый. 2022. № 37 (432). С. 90-92.

- 10. Кобзарь-Фролова М.Н. Административно-правовые меры охраны и обеспечения гарантий здоровья российских граждан как неотъемлемой конституционной ценности // Административное право и процесс. 2024. № 2. С. 19 25.
- 11. Кузьмин А. В., Трифонов Ю. Н. Государственная политика в сфере здравоохранения и механизмы её реализации // Ученые записки Тамбовского отделения РоСМУ. 2021. №22. С. 158-167.
- 12. Курдюкова О.С. Государственно-частное партнерство в здравоохранении России на современном этапе // Государственная власть и местное самоуправление. 2022. № 8. С. 19 20.
- 13. Матиящук С.В. О реализации проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения // Медицинское право. 2022. № 2. С. 8 13.
- 14. Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. Москва. URL: https://minzdrav.gov.ru/ministry/61 (дата обращения: 06.02.2025).
- 15. Перечень государственных программ, национальных и федеральных проектов, приоритетных программ и проектов в Российской Федерации // СПС «Консультант Плюс».
- 16. Постановление Правительства РФ от 19.06.2012 № 608 (ред. от 18.10.2024) «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации». // СПС «Консультант Плюс».
- 17. Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 903н «Об утверждении Регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.04.2013 № 27934).
- 18. Указ Президента РФ от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации // СПС «КонсультантПлюс».

- 19. Усова Л.В., Заболотских Т.Б., Скрипченко О.В. Здравоохранение в доктрине национальной безопасности страны // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2019. №12. С. 148-151.
- 20. Ходакова А. Е. Особенности реализации государственной политики в сфере здравоохранения в Российской Федерации // Молодой ученый. 2023. № 25 (472). С. 122-124.