

*Джуманалиев Т.Ж., Казакбаев М.К.***КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН САЛАМАТТЫК  
САКТОО МАМЛЕКЕТТИК БАШКАРМАЛЫГЫ МЕНЕН  
МАМИЛЕЛЕРДИ УКУКТУК ЖӨНГӨ САЛУУ***Джуманалиев Т.Ж., Казакбаев М.К.***ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОТНОШЕНИЙ,  
СВЯЗАННЫХ С ГОСУДАРСТВЕННЫМ УПРАВЛЕНИЕМ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ***T. Dzhumanaliev, M. Kazakbaev***LEGAL REGULATION OF RELATIONS RELATED  
TO THE STATE HEALTH ADMINISTRATION  
OF THE KYRGYZ REPUBLIC**

УДК: 34.01:614] (575.2)

Макалада Кыргыз Республикасындагы саламаттыкты сактоону мамлекеттик башкарууга байланышкан мамилелерди укуктук жөнгө салуу каралат. Жарандардын ден соолугун коргоого байланышкан мамилелерди укуктук жөнгө салуу системасы белгилүү бир иерархиядан башка нерсе эмес экени, анын эң жогорку бөлүгүн Кыргыз Республикасынын Конституциясында келтирилген ченемдер түзөт, андан кийин мыйзам ченемдери, жана, акырында, мыйзам алдындагы актылардын ченемдери, алардын жалпы көлөмү бардык саналып өткөн деңгээлдердин ичинен эң маанилүүсү болуп саналат. Саламаттыкты сактоону башкарууга байланышкан мамилелерди укуктук жөнгө салуунун негизги максаты жана мааниси жарандарга өз укуктарын колдонууга жана мамилелердин ушул чөйрөсүндө өз милдеттерин аткарууга туруктуу негизде мүмкүнчүлүк берген тартипти түзүү жана бекемдөө болуп саналат. эн толук жана жогорку сапатта. Бул чөйрөгө мүнөздүү маселелердин комплексин чечүү, башка нерселер менен катар, эл аралык деңгээлдеги окшош мамилелерди жөнгө салуу тажрыйбасын колдонууну жана адаптациялоону талап кылат.

**Негизги сөздөр:** мыйзамдар, саламаттыкты сактоо, саламаттыкты сактоо, жарандар, укуктар, милдеттер мамлекеттин саясаты, социалдык камсыздоо, саламаттык сактоо уюмдары.

В статье рассматривается правовое регулирование отношений, связанных с государственным управлением здравоохранения Кыргызской Республики. Указывается, что система правового регулирования отношений, связанных с охраной здоровья граждан, есть ничто иное, как определенная иерархия, вершиной которой выступают нормы, представленные в Конституции КР, затем идут законодательные нормы, и, наконец, – нормы подзаконных актов, общий объем которых наиболее значителен из всех перечисленных уровней. Основная цель и смысл правового регулирования отношений, связанных с управлением здравоохранения, состоят в том, чтобы установить и закрепить такой порядок, который на стабильной основе предоставляет гражданам возможность наиболее полным и качественным образом использовать свои права и

исполнять свои обязанности в данной сфере отношений. Решение комплекса задач, присущих для данной сферы, помимо прочего требует использования и адаптации опыта регламентации аналогичных отношений на международном уровне.

**Ключевые слова:** законодательство, здравоохранение, охрана здоровья, граждане, права, обязанности политика государства, социальное обеспечение, организации здравоохранения.

The article discusses the legal regulation of relations related to the state administration of health care in the Kyrgyz Republic. It is indicated that the system of legal regulation of relations related to the protection of the health of citizens is nothing more than a certain hierarchy, the top of which are the norms presented in the Constitution of the Kyrgyz Republic, then there are legislative norms, and, finally, the norms of by-laws, the total volume of which is the most significant of all the listed levels. The main goal and meaning of the legal regulation of relations related to health care management is to establish and consolidate an order that, on a stable basis, provides citizens with the opportunity to use their rights and fulfill their responsibilities in this area of relations in the most complete and high-quality manner. Solving a set of problems inherent in this area, among other things, requires the use and adaptation of experience in regulating similar relations at the international level.

**Key words:** legislation, health care, health protection, citizens, rights, duties, state policy, social security, health organizations.

В Кыргызстане система государственного здравоохранения сформировалась только во второй половине XX века. Наиболее общие аспекты, стороны правового регулирования отношений, связанных с государственным управлением здравоохранения, признаки системности и свойства комплексности, некоторой завершенности сформировались только в поздний период советского права.

Характерно, что в советский период формально отсутствовало системное законное, т.е. посредством нормативных правовых актов, регулирование отно-

шений, связанных с охраной здоровья граждан.

В подавляющем большинстве случаев правовое регламентирование медицинской деятельности в Советском Союзе происходило по нормам административного законодательства. Однако уже в 70-е годы прошедшего века право граждан на социальное обеспечение, которое оформилось к этому времени как отдельная отрасль советского права, содержало в себе множество норм в области оказания медицинских услуг и медикаментозного обеспечения неадекватным способом. Поэтому вполне обоснованно В.Д. Попков, проведя тщательные анализ всех групп мероприятий, связанных с охраной здоровья граждан, не ограничился тем, что подчеркнул тесную взаимную связь между деятельностью государства, направленной на охрану здоровья граждан, и политикой и практикой социального обеспечения, а включил систему здравоохранения в более крупную систему социального обслуживания [1, с. 53-61].

В современных условиях, во многих отношениях отличающихся от тех, которые были в советское время, роль государства в сфере здравоохранения сводится главным образом тому, чтобы предоставлять каждому конкретному лицу определенных, четких гарантий, оказывать поддержку в области предоставления медицинских услуг и оказания помощи, создавать доступные и принадлежащие к различным отраслям лечебно-профилактические учреждения, оказывающих безвозмездную медицинскую помощь, разрабатывать и принимать законодательные акты, регламентирующие вопросы здравоохранения [2, с. 152].

Система правового регулирования отношений, связанных с охраной здоровья граждан, есть нечто иное, как определенная иерархия, вершиной которой выступают нормы, представленные в ст.ст. 19, 25, 43 Конституции КР от 5 мая 2023 года №59 [3], затем идут законодательные нормы, и, наконец, – нормы подзаконных актов, общий объем которых наиболее значителен из всех перечисленных уровней.

Основная цель и смысл правового регулирования отношений, связанных с управлением здравоохранения, состоят в том, чтобы установить и закрепить такой порядок, который на стабильной основе предоставляет гражданам возможность наиболее полным и качественным образом использовать свои права и исполнять свои обязанности в данной сфере отношений. Решение комплекса задач, присущих для данной сферы, помимо прочего требует использования и адаптации опыта регламентации аналогичных отношений на международном уровне.

В настоящее время в Кыргызстане законодательное регулирование комплекса вопросов, связанных с охраной здоровья граждан, относится к одному

из приоритетных направлений политики государства в сфере здравоохранения. В данной связи следует указать на то, что законодательные акты, которые были приняты в Кыргызстане в течение последних 10 лет создают правовую основу модернизации системы отечественного здравоохранения и определяют его будущее.

В качестве одного из главных нормативных правовых актов, на который законодателем возложено регулирование вопросов, связанных с государственным управлением здравоохранения, выступает Закон КР «Об охране здоровья граждан» от 9 января 2005 года №6 [4], на который возлагается решение комплекса задач, связанных:

- с воплощением неотъемлемого, основополагающего права граждан на охрану своего здоровья, жизни и здоровья других лиц, которое гарантировано Конституцией КР;
- с точным определением полномочий органов государственной власти и органов местного самоуправления, связанных с вопросами охраны здоровья граждан в КР;
- с правовым регулированием деятельности учреждений и организаций здравоохранения независимо от форм собственности в сфере охраны здоровья граждан;
- с определением прав и обязанностей граждан, а также отдельных групп населения в сфере охраны здоровья и установлением гарантий их соблюдения;
- с определением профессиональных прав, обязанностей и ответственности медицинских и фармацевтических работников, установлением гарантий их социальной защиты (ст. 3).

Политика государства в сфере государственного управления здравоохранения, естественно, выстраивается на определенных принципах, которые представлены, в частности, в ст. 4 Закона об охране здоровья граждан.

В Кыргызстане с момента обретения им суверенитета был принят ряд законов и программ, целью которых было надежное обеспечение охраны здоровья граждан, в частности, Законы КР «Об организациях здравоохранения Кыргызской Республики», «Об общественном здравоохранении», «О медицинском страховании граждан Кыргызской Республики» и пр. Кроме них в Кыргызской Республике были разработаны и приняты такие важные документы, как «Стратегия охраны и укрепления здоровья населения Кыргызской Республики до 2020 года («Здоровье – 2020»)), которая была утверждена постановлением Правительства КР от 4 июня 2014 года №306, Инвестиционная программа в сфере здравоохранения на 2016-2025 годы, получившая утверждение постановлением Правительства КР от 30 июня 2016 года

№359. Кроме того, постановлением Правительства КР была утверждена Программа государственных гарантий по обеспечению граждан с 2001 года ежегодной бесплатной, льготной или платной (сооплата) медицинской помощью, исходя из социального статуса гражданина и наличия у них медицинского страхования.

В Законе КР «Об организациях здравоохранения в Кыргызской Республике» от 13 августа 2004 г. приводится классификация различных типов организаций здравоохранения, основывающаяся на двух основных критериях, а именно ведомственной принадлежности организации и форме собственности.

В соответствии с данными критериями принято различать нижеперечисленные типы организаций здравоохранения:

- государственные – созданные уполномоченным государственным органом КР в сфере здравоохранения;
- государственные – созданные различными ведомствами либо государственными органами управления;
- муниципальные – созданные органами местного самоуправления либо местными государственными администрациями;
- основанные на частной и смешанной формах собственности.

Существует также классификация по видам организаций здравоохранения, основывающаяся на главных направлениях деятельности этих организаций, при этом в соответствии со ст. 5 Закона КР «Об организациях здравоохранения в Кыргызской Республике» принято различать следующие их виды:

- лечебно-профилактические;
- научно-исследовательские;
- образовательные;
- медико-социальные;
- реабилитационные;
- фармацевтические;
- организации общественного здравоохранения;
- прочие организации.

Кроме вышеуказанных, классификация организаций может осуществляться по их уровню, когда в качестве критерия классификации выступает степень и характер их специализации. В соответствии с данным критерием принято различать организации здравоохранения трех уровней – первичный, вторичный и третичный.

В Законе КР «Об общественном здравоохранении» от 24 июля 2009 года [5] утверждены основные принципы государственной политики в области общественного здравоохранения в Кыргызской Республике. Это:

- деятельность системы здравоохранения долж-

на носить профилактическую направленность, предполагающую формирование у населения склонности и приверженности к здоровому образу жизни;

- системой здравоохранения должны быть созданы благоприятные условия для охраны и укрепления здоровья населения, возможного на основе равенства граждан и доступности им медицинских услуг;

- деятельность здравоохранения должна способствовать укреплению психического и физического здоровья граждан, что является фактором и условием улучшения качества жизни и повышения уровня психосоматического благополучия населения страны;

- общественное здравоохранение должно развиваться в полном соответствии с интересами и потребностями населения в сфере охраны и укрепления здоровья, при этом необходимо создать равные условия для деятельности различных организаций общественного здравоохранения;

- граждане должны обеспечиваться своевременными и достоверными сведениями по вопросам, касающимся профилактики заболеваний, а также охраны и укрепления здоровья;

- деятельность органов государственного управления в сфере общественного здравоохранения должна быть строго скоординирована;

- при решении вопросов, связанных с охраной и укреплением здоровья населения, должно быть обеспечено активное участие населения, налажено тесное взаимодействие и сотрудничество общественных и иных организаций;

- в пределах полномочий, делегированных государством, должна быть установлена степень ответственности государственных органов и органов местного самоуправления, а также физических и юридических лиц за состояние здоровья населения и качество оказываемых услуг в сфере общественного здравоохранения;

- должна быть установлена степень ответственности граждан за сохранение и укрепление собственного здоровья и здоровья других людей;

- должна быть выявлена и стимулироваться экономическая заинтересованность физических и юридических лиц в охране и укреплении здоровья населения;

- профилактические мероприятия должны получить свое научное обоснование (ст. 4 Закона «Об общественном здравоохранении»).

Граждане, учитывая то обстоятельство, что получили утверждение права и обязанности физических лиц в области общественного здравоохранения, имеют право:

- на благополучную среду обитания, не способ-

ной оказывать негативного воздействия на здоровье человека;

- на получение достоверных сведений о состоянии среды обитания, о санитарно-эпидемиологической обстановке, качестве и безопасности продукции и оказываемых услуг;

- на осуществление общественного контроля выполнения требований технических регламентов в области охраны здоровья населения;

- на внесение в государственные органы, органы местного самоуправления и организации общественного здравоохранения предложений об обеспечении охраны и укрепления здоровья населения;

- на полное возмещение вреда, который был причинен их здоровью либо имуществу по причине нарушения другими физическими и юридическими лицами санитарного законодательства или при выполнении профилактических мероприятий;

- обращаться с заявлениями (жалобами) в организации службы общественного здравоохранения по вопросам неудовлетворительного состояния объектов, качества продукции и услуг (ст. 5 Закона «Об общественном здравоохранении»).

В соответствии со ст. 6 Закона «Об общественном здравоохранении» граждане обязаны:

- выполнять требования закона, а также нормативных правовых актов по его реализации;

- заботиться о собственном здоровье, а также о здоровье и гигиеническом воспитании и обучении своих детей;

- избегать действий, способных повлечь за собой нарушение права других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания.

Национальная программа «Ден соолук» («Здоровье») на 2012-2018 годы реформирования системы здравоохранения Кыргызской Республики, образуя первый уровень законодательства по медицине, выступает в качестве основного элемента данной системы, его второй уровень составляют специальные законы и подзаконные акты.

Далее принимается Программа Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна» от 20 декабря 2018 года №600.

Данная Программа разработана в целях реализации Программы развития Кыргызской Республики на период 2018-2022 гг. «Единство. Доверие. Созидание», утвержденной постановлением Жогорку Кенеша Кыргызской Республики от 20 апреля 2018 года

№2377-VI и направлена во исполнение Национальной стратегии развития Кыргызской Республики на 2018-2040 годы, утвержденной Указом Президента Кыргызской Республики от 31 октября 2018 г. №221.

В Национальной стратегии устойчивого развития Кыргызской Республики на период 2013-2017 годы указывается, что Кыргызстан должен стать сильным и вполне независимым государством, которое должно войти в группу развитых стран. Следует сказать, что независимо от того, будет достигнута данная цель либо нет, Стратегия устойчивого развития на деле представляет собой основу для разработки комплекса профилактических мер, рассчитанных на среднесрочную перспективу, учитывающих как внутренние, так и внешние риски развития и направленных на формирование основ устойчивого развития страны на долгосрочный период.

Стратегическое видение и, главное, целеполагание и планирование будущего народа и страны позволит воплотить в жизнь планы, реализуемые в рамках программ, рассчитанных на среднесрочную перспективу, а затем достигнуть цели, распространяющуюся на долгосрочное будущее. Настойчивая реализация, разумное сочетание и взаимное дополнение среднесрочных программ с долгосрочными задачами и целями способно, по нашему мнению, обеспечить устойчивое развитие Кыргызстана и успешное его включение в глобальную экономику. Стратегия устойчивого развития должна помимо прочего определить направление совместного движения народа и государственной власти к общей для них цели, состоящей в построении новой благополучной и достойной страны.

#### Литература:

1. Попков В.Д. Деятельность советского государства в области здравоохранения [Текст] / В.Д. Попков. - М.: Изд-во МГУ, 1962. – С. 53-61.
2. Сальников В.П., Стеценко С.Г. Нормативно-правовое обеспечение здравоохранения в советский период [Текст] / В.П. Сальников, С.Г. Стеценко // Журнал российского права. - 2002. - №1. – С. 152.
3. Конституция Кыргызской Республики [Электронный ресурс]: принята референдумом (всенарод. голосованием) 5 мая 2021г. [Текст] // Режим доступа: <https://cbd.minjust.gov.kg/112215>.
4. Закон КР от 9 января 2005 года №6 «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» [Текст] // Эркинтоо от 14 января 2005 года № 3.
5. Закон КР от 24 июля 2009 года №248 «Об общественном здравоохранении» Принят Жогорку Кенешем КР 25 июня 2009 года (В редакции Закона КР от 16 мая 2013 года №72) [Текст] // Эркин Тоо. – 2009. – 7 августа (№68-69).