

МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Александр Григорьевич ЗАБОЛОТНИЙ^{1,2}

¹ МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова Минздрава России, Краснодарский филиал
350012 г. Краснодар, ул. Красных Партизан, 6

² Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России
350063 г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4

Цель исследования – проведение направленного аналитического обзора законодательной и нормативно-правовой базы (НПБ), специальной литературы по нормативно-правовому регламентированию (НПР) и обеспечению медико-организационной деятельности (МОД) отраслевой и региональной офтальмологической службы (ОфтСл), медицинских организаций (МО) государственной системы здравоохранения России (далее системы здравоохранения). **Материал и методы.** Изучена федеральная законодательная база, НПБ на официальных интернет-сайтах правительства, Министерства здравоохранения (МЗ) РФ, органов управления здравоохранением (ОУЗ) субъектов РФ, включая подзаконные нормативно-правовые акты. Проведен аналитический обзор профильной периодической литературы по НПР и обеспечению МОД отраслевой и региональной ОфтСл, МО отрасли. Применялись библиографический, информационно-аналитический методы, метод экспертной оценки, контент-анализ. **Результаты и их обсуждение.** Современная НПБ по обеспечению МОД отраслевой и региональной ОфтСл, МО системы здравоохранения представлена более чем ста действующими документами – приказами, постановлениями и распоряжениями, методическими рекомендациями МЗ РФ и ОУЗ субъектов РФ, несколькими сотнями приложений. Установлено, что первичная нормативно-правовая основа деятельности ОфтСл – Порядки оказания медицинской помощи (МП) населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты взрослым и детям; Требования и методические рекомендации по организации и обеспечению МОД МО отрасли (приказы МЗ РФ № 132н от 27.02.2016, № 358 от 08.06.2016, № 182 от 20.04.2018). Стандарты оказания МП и клинические рекомендации вспомогательны. **Заключение.** Анализ нормативно-правового обеспечения МОД ОфтСл трехуровневой системы здравоохранения с 2012–2014 гг. по настоящее время показал, что законодательная и нормативно-правовая основа по НПР и обеспечению МОД отраслевой и региональной ОфтСл отрасли в целом создана. Основные установленные недостатки: отсутствие единого концептуального подхода и обязательного нормативно-правового медико-организационного механизма обеспечения и конечной реализации, декларируемого регламентами, в частности, ресурсного обеспечения деятельности региональной ОфтСл.

Ключевые слова: региональная офтальмологическая служба, нормативно-правовая база, ресурсное обеспечение здравоохранения, офтальмологическая помощь.

Осуществление права человека на поддержание здоровья через медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, достигаемое надлежащим жизненным уровнем, – задача государств-членов ООН (Всеобщая декларация прав человека, ст. 25 [1]). Право каждого гражданина РФ на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь закреплено Конституцией России 1993 г., ст. 41 [5]. Правовые, организационные и экономические принципы (основы) отношений в

сфере охраны здоровья граждан в РФ с 2012 г. регулирует Федеральный закон (ФЗ) от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 27.12.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [17]. Настоящим ФЗ определяются, в том числе, полномочия и ответственность органов государственной власти регионов – субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, а также права и обязанности медицинских организаций (МО) и медицинских работ-

Заболотний А.Г. – к.м.н., доцент, зав. научным отделом, доцент кафедры глазных болезней, e-mail: nok@mail.ru, ORCID ID: orcid.org/0000-0002-6022-1708

ников при осуществлении деятельности в сфере здравоохранения. Нормативно-правовое обеспечение медико-организационной деятельности (МОД) отраслевой и региональной офтальмологической службы (ОфтСл), МО государственной и муниципальной систем здравоохранения России (далее системы здравоохранения), по профилактике, раннему выявлению и оказанию медицинской помощи (МП), включая высокотехнологичную МП, населению РФ с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата и орбиты, регламентируется отраслевыми нормативно-правовыми документами: приказами, постановлениями, распоряжениями, инструкциями и т.п. Минздрава России, субъектов органов управления здравоохранением.

Выполнение основной цели деятельности ОфтСл – оказание офтальмологической помощи (ОфтП) населению региона надлежащего качества в рамках Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП (ПГГ) – в условиях, когда ресурсы здравоохранения ограничены, достигается оптимизацией управления и использования последних [33, 38]. Достижения корреляции необходимого и имеющегося материально-технического и технологического, кадрового и финансового ресурсов с высокой квалификацией его использования – наиболее оптимальный вариант [6, 32, 37]. Вышеизложенные факторы и определяют необходимость обладания нормативно-правовыми компетенциями в многоаспектных вопросах ресурсного обеспечения деятельности ОфтСл субъекта РФ. Цель настоящего исследования – проведение направленного аналитического обзора законодательной и нормативно-правовой информационной базы данных, специализированной литературы по нормативно-правовому регламентированию (НПР) и обеспечению медико-организационной деятельности отраслевой и региональной офтальмологической службы, МО системы здравоохранения России.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Изучена федеральная законодательная, нормативно-правовая база на официальных интернет-сайтах правительства, Министерства здравоохранения (МЗ) РФ и смежных ведомств, администрации и органов управления здравоохранением субъектов РФ; информационная справочно-правовая система КонсультантПлюс, включающая подзаконные нормативно-правовые акты. Также проведен аналитический обзор специализированной периодической литературы по НПР и обеспечению МОД отраслевой и региональной ОфтСл, МО системы здравоохране-

ния России. Применялись библиографический, информационно-аналитический методы, метод экспертной оценки, выполнен контент-анализ изучаемых материалов.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Система государственного и муниципального здравоохранения РФ – отрасль народного хозяйства страны, по виду производственно-экономической деятельности в наибольшей степени относится к административной, входит в группу отраслей услуг и представляет собой совокупность МО, предприятий, находящихся в ведении единого федерального министерства правительства РФ и региональных органов управления здравоохранением субъектов РФ. Медицинская деятельность специализированных служб, МО, ее структурных подразделений и врачей-специалистов регламентируется, организуется, обеспечивается и осуществляется при участии, под наблюдением и контролем государственных и местных органов управления здравоохранением. Системообразующие производственные факторы, определяющие эффективность функционирования системы здравоохранения и результативность медицинской деятельности: организационные – непрерывное повышение качества организационной системы, формирование и развитие инфраструктуры отрасли; материальные – ресурсы здравоохранения, используемые в процессах обеспечения и оказания МП населению РФ [4].

Основными законодательными и нормативно-правовыми актами – распоряжениями, постановлениями Правительства РФ, приказами МЗ РФ, приведенными ниже в хронологическом порядке их выхода, с учетом региональной специфики, типа и уровня МО [3]; регламентируется организация трехуровневой ОфтСл в сети МО систем здравоохранения в субъектах РФ для оказания населению России плановой ОфтП – первичной специализированной медико-санитарной помощи (ПСМСП), специализированной, включая высокотехнологичную МП, а также скорой специализированной. В первую очередь к ним относятся: распоряжение Правительства РФ от 24.12.2012 № 2511-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Развитие здравоохранения”» [19] и последующие редакции, обновляемые постановлениями в 2014, 2017 гг. – Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 (ред. от 24.12.2018) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Развитие здравоохранения”» [18]; приказ МЗ РФ от 29.12.2012 № 1706 (ред. от 13.02.2013) «Об утверждении методических

рекомендаций по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий (“дорожных карт”) “Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в субъекте Российской Федерации”» [22]; приказ МЗ РФ от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» [24]; приказ МЗ РФ от 27.02.2016 № 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения» (далее Требования) [13]; приказ МЗ РФ от 08.06.2016 № 358 «Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения» [21]; приказ МЗ РФ от 20.04.2018 № 182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения» [20]. В качестве примера локального приказа регионального органа управления здравоохранением в субъекте РФ можно привести приказ МЗ Краснодарского края от 22 февраля 2013 г. № 705 «Об утверждении перечней медицинских организаций Краснодарского края, отнесенных к 1, 2 и 3 уровням оказания медицинской помощи» [25].

Здравоохранение развитых стран мира, включая Россию, является одной из наиболее ресурсоемких отраслей хозяйства [31]. основополагающий нормативный документ, регламентирующий организацию, вопросы ресурсного обеспечения и деятельность ОфтСл в целом – «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» (далее Порядок) [28]. Значимость Порядка в деятельности ОфтСл при оказании ОфтП определяется устанавливаемыми и представленными в приложениях к настоящему Порядку № 1-17 правилами, видами и условиями, нормативами штатного расписания МО всей государственной и муниципальной структуры ОфтСл отрасли, стандартами оснащения офтальмологических подразделений и кабинетов в МО и пр.

Одно из приоритетных направлений развития отечественного здравоохранения – повышение качества оказания ПМССП на территории РФ, включая офтальмологическую – I этап деятельности ОфтСл систем здравоохранения в субъектах РФ. «Положением об организации оказания ПМССП взрослому населению», приложениями к нему [27], коррелирующими с ним разделами Порядка регулируются правила организации оказания офтальмологической ПМССП, осу-

ществляемой в МО и их структурных подразделениях независимо от формы собственности. Исполнение этих двух нормативно-правовых актов органами управления здравоохранением, ОфтСл субъектов РФ направлено и может обеспечить ОфтСл условия оказания, а населению региона, в конечном итоге, сделать доступным получение первичной ОфтП надлежащего качества. На практике в регионах, к сожалению, осуществление целого ряда мероприятий законодательно прописанного комплекса ресурсного обеспечения оказания в МО I уровня офтальмологической ПМССП населению России затруднено и имеет значимые проблемы [2, 7, 8].

По результатам выполненного анализа в обобщенном варианте существенно не различающихся между собой вариаций, классификации структуры ресурсов здравоохранения могут быть представлены в виде следующих основных групп ресурсов офтальмологической службы: материальные, трудовые, финансовые и информационные. Включение в этот перечень такой группы ресурсов здравоохранения, как природные, выделяемой рядом авторов, представляется нецелесообразным из-за ее малой значимости в обеспечении оказания ОфтП. Направленность данной работы – расширение нормативно-правовых компетенций в разделе медико-организационных основ ресурсного обеспечения региональной ОфтСл субъектов РФ в большей степени у руководящих сотрудников среднего звена – главных внештатных специалистов-офтальмологов субъектов и муниципалитетов РФ, заместителей руководителей профильных МО, руководителей офтальмологических структурных подразделений МО, но также и у практикующих врачей-офтальмологов. Это позволяет нам не останавливаться подробно на таких классификационных критериях, как степени заменяемости, воспроизводства и распространения, объектовой принадлежности – собственные, заемные и пр., которые в меньшей степени определяют медико-организационные основы ресурсного обеспечения процесса оказания ОфтП. В данной работе представлены нормативно-правовые аспекты медико-организационных основ материального и кадрового ресурсов обеспечения региональной ОфтСл в РФ.

В группе материальных ресурсов, наиболее характеризующих состояние оснащения и определяющих возможности региональной ОфтСл, профильных МО и структурных подразделений многопрофильных МО, традиционно выделяют следующие подгруппы. Основные фонды – здания и сооружения (пассивная часть), медицинское оборудование/аппараты (активная часть). Оборотные фонды – одноразовые медицинские

изделия, материалы и инструментарий, медикаменты. Порядок учета основных средств регламентируется приказами министерства финансов РФ для государственных (муниципальных) учреждений [26, 30] и юридических лиц [23].

Пассивная часть основных фондов материальных ресурсов, здания и сооружения поликлиник, клиничко-диагностических центров и больниц, их число, является ресурсно-материальной базой, составляющей и формирующей сеть МО – ее структуру соответственно уровням и этапам оказания МП [21]. Неразрывно с сетью МО, с мощностью ее инфраструктуры связано обеспечение медико-организационных условий для оказания ОфтП амбулаторно, в поликлиниках и клиничко-диагностических центрах и с использованием специфичного для медицинской отрасли материально-организационного ресурса – коечного фонда для оказания МП в стационарных условиях или в условиях дневных стационаров. Определение краткосрочной текущей и долгосрочной перспективной потребности региональной системы здравоохранения субъекта РФ в материальном ресурсе – мощности МО, числе кабинетов (рабочих мест) для специалистов поликлиник, коечном фонде профильных подразделений, включая офтальмологические, например, при формировании территориальной программы государственных гарантий, регламентируется федеральными и локальными нормативно-правовыми актами. К первоосновным документам можно отнести ранее приводимые Требования и методические рекомендации [13, 20, 21] и регулярно обновляемые постановления правительства и информационные письма МЗ РФ [11, 12, 14, 15].

Активная часть основных фондов материальных ресурсов – материально-технические (медицинское оборудование/аппараты), а также медико-технологические ресурсы (медицинские технологии), определяется государством при реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» [9] как один из значимых факторов ресурсного обеспечения возможности получения населением России МП надлежащего качества. Современная офтальмология относится к одной из самых техногенных медицинских специальностей, поэтому уровень качества оказания ОфтП напрямую зависит от ресурсного материально-технического оснащения и медико-технологического обеспечения ОфтСл. Соответствие передовому уровню развития медицинской науки и практики, своевременная реновация активной части основных фондов материальных ресурсов должны регулироваться НПП – медико-организационным механизмом ресурсного обеспечения системы здравоохранения, и законодательно под-

держиваться обязательностью исполнения регламентов укомплектованности медицинским оборудованием в соответствии с табелями оснащения, детально изложенных в профильных Порядках оказания МП. Дополнительными нормативно-правовыми актами и информативными источниками, содержащими сведения о необходимом материально-техническом и медико-технологическом ресурсном обеспечении профилактической и лечебно-диагностической деятельности отраслевой и региональной ОфтСл, в том числе для принятия медико-организационных решений, являются стандарты оказания ОфтП и клинические рекомендации, привязанные к нозологическим формам офтальмопатологии.

Именно в максимальном соответствии с последними медицинскими регламентами рекомендуется оказывать ОфтП населению на территории РФ [16] и оценивать качество ее оказания. К сожалению, во всех стандартах оказания МП, разработанных по большинству офтальмологических нозологий, только перечислены виды и частота предоставления медико-технологических ресурсов, обеспечивающих выполнение лечебно-диагностического процесса, медицинских технологий различной степени сложности, без указания используемого медицинского оборудования, например стандарт МП больным с катарактой (при оказании специализированной помощи)» [29]. В пока еще малочисленных клинических рекомендациях необходимое материально-техническое ресурсное обеспечение (применяемое медицинское оборудование) представлено в описательной форме, без привязки его к требованиям Порядка по оснащению МО в зависимости от уровня и места оказания МП [34, 35].

Состояние кадрового ресурса отрасли – медицинского персонала, как и техническое оснащение медицинской деятельности современными технологиями менеджмента здравоохранения признается ВОЗ одним из ключевых факторов, обеспечивающих и предопределяющих уровень развития системы здравоохранения любого государства. Одно из 9 направлений (подпрограмм) реализации Государственной программы РФ «Развитие здравоохранения» – приоритетный проект «Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами (“Новые кадры современного здравоохранения”))», срок реализации 2018–2025 гг. [18]. Основными количественными трудовыми показателями, характеризующими состояние медицинского кадрового ресурса отрасли, являются штатная обеспеченность – число штатных должностей, обеспечение врачами и средним медицинским персоналом (численность специалистов) и связанная с ней штатная

укомплектованность, степень занятости и коэффициент совместительства (в %). Основные законодательные и нормативно-правовые акты, регламентирующие кадровый ресурс отраслевой и региональных ОфтСл, аналогичны организационно-методическому обеспечению предыдущих групп ресурсного обеспечения отрасли – Порядок, Регламент, ПГГ [11, 12]. Принятие окончательного решения о необходимом кадровом ресурсном обеспечении ОфтСл с учетом территориальных особенностей, уровня заболеваемости, доступности МП и пр. делегировано органам управления здравоохранения субъектов РФ, что отражено в территориальных ПГГ [23, 29].

Качественными трудовыми показателями организационно-методического обеспечения кадрового ресурса ОфтСл определяются число сертифицированных врачей-офтальмологов с правом на занятия медицинской деятельностью (основной критерий с 2015 г.) и число врачей, имеющих аттестационную квалификационную категорию по основной специальности с разбивкой на 3 степени. Запланированный уровень к 2025 г. до 100 % [18] первого качественного трудового показателя, числа сертифицированных врачей-специалистов, обеспечивается обязательностью прохождения медицинскими работниками раз в пять лет аккредитации как итога непрерывного последиplomного образования [36]. Нормативно-правовой регламент получения квалификационной категории [3, 10] – добровольность прохождения процедуры аттестации на ее присвоение, что снижает значимость данного регламента как трудового показателя, отражающего квалификационный уровень кадрового ресурса.

Таким образом, установлено, что первичной нормативно-правовой основой деятельности ОфтСл являются Порядки оказания МП населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты взрослым и детям; Требования и методические рекомендации по организации и обеспечению МОД МО отрасли (приказы МЗ РФ № 132н от 27.02.2016, № 358 от 08.06.2016, № 182 от 20.04.2018). Существующие стандарты оказания МП и клинические рекомендации лечения офтальмопатологии носят вспомогательный характер. Необходимо отметить, что, независимо от причин, неисполнение требований регламентирующих нормативно-правовых актов обеспечения в части любой составляющей ресурсной базы региональных ОфтСл отрасли, концентрация МО в административных центрах обуславливают возникновение внутри- и межрегиональных диспропорций в условиях выполнения офтальмологических услуг, снижение качества МП на всех трех уровнях ее оказания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ нормативно-правового обеспечения раздела МОД ОфтСл в действующей трехуровневой системе здравоохранения с 2012–2014 гг. по настоящее время показал, что законодательная и нормативно-правовая основа в РФ по НПР и обеспечению МОД отраслевой и региональной ОфтСл, МО, их структурных подразделений, отрасли в целом создана. Основные установленные недостатки: отсутствие единого концептуального подхода и обязательного нормативно-правового медико-организационного механизма обеспечения и конечной реализации, декларируемого регламентами, в частности, ресурсного обеспечения деятельности ОфтСл в субъектах РФ.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Потенциальные и явные конфликты интересов отсутствуют.

БЛАГОДАРНОСТИ

Автор выражает благодарность администрации и сотрудникам Краснодарского и Новосибирского филиалов МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова МЗ РФ, способствовавшим публикации статьи в журнале.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948) // Рос. газета. 05.04.1995. № 67.
2. Заболотный А.Г., Сахнов С.Н. Анализ медико-организационного и кадрового обеспечения офтальмологической помощи на уровне региона // Кубан. науч. мед. вестн. 2013. 137. (2). 69–72.
3. Заболотный А.Г. Региональный научно-образовательный офтальмологический кластер как форма интеграции медицинских организаций образования, науки и практики для обеспечения региона квалифицированным кадровым ресурсом // Качество. Инновации. Образование. 2016. 130. (3). 7–12.
4. Ильина И.В., Сидоренко О.В. Понятие и классификация ресурсов процесса производства // Экон. анал.: теория и практика. 2008. (18). 38–42.
5. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ) // Собр. законодательства РФ. 04.08.2014. № 31. Ст. 4398.

6. Маев И.В., Купеева И.А., Сон И.М., Леонов С.А., Гажева А.В. Потребность Российской Федерации во врачебных кадрах // Менеджер здравоохранения. 2013. (10). 6–11.
7. Нероев В.В. Организация офтальмологической помощи населению Российской Федерации // Вестн. офтальмологии. 2014. (6). 8–12.
8. Нероев В.В. Состояние российской офтальмологической службы в свете проблем системы здравоохранения. URL: <http://avo-portal.ru/events/reports/item/147-sostojanie-rossijskoj-ofthalmologicheskoi-sluzhby> (дата обращения: 22.04.2019).
9. О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года: распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р // Собр. законодательства РФ. 24.11.2008. № 47. Ст. 5489.
10. О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории: приказ МЗ РФ от 23.04.2013 г. № 240н // Рос. газета. 24.07.2013. № 160.
11. О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов: постановление Правительства РФ от 08.12.2017 № 1492 (ред. от 21.04.2018). URL: <http://www.pravo.gov.ru> (дата обращения: 11.06.2018).
12. О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов: постановление Правительства РФ от 10.12.2018 № 1506 // Собр. законодательства РФ. 17.12.2018. № 51. Ст. 8013.
13. О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения: приказ МЗ РФ от 27.02.2016 № 132н // Бюл. нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 02.05.2016. № 18.
14. О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2012 год: Информационное письмо Минздравсоцразвития РФ от 22.12.2011 № 20-2/10/1-8234. URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 14.01.2019).
15. О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов: письмо МЗ РФ от 21.12.2018 № 11-7/10/1-511. URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 14.01.2019).
16. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ // Собр. законодательства РФ. 28.11.2011. № 48. Ст. 6724.
17. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 31.01.2019): ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 27.12.2018). URL: <http://www.pravo.gov.ru> (дата обращения: 10.01.2018).
18. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»: постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 (ред. от 24.12.2018). URL: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/programms/health/info> (дата обращения: 11.06.2018).
19. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»: распоряжение Правительства РФ от 24.12.2012 № 2511-р // Собр. законодательства РФ. 31.12.2012. № 53 (ч. 2). Ст. 8019.
20. Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения: приказ МЗ РФ от 20.04.2018 № 182. URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 24.06.2018).
21. Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения: приказ МЗ РФ от 08.06.2016 № 358. URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 12.09.2016).
22. Об утверждении методических рекомендаций по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий («дорожных карт») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в субъекте Российской Федерации»: приказ МЗ РФ от 29.12.2012 № 1706 (ред. от 13.02.2013). URL: <https://www.rosminzdrav.ru> (дата обращения: 17.05.2017).
23. Об утверждении Методических указаний по бухгалтерскому учету основных средств: приказ Министерства финансов РФ от 13.10.2003 № 91н (ред. от 24.12.2010). URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 09.06.2017).
24. Об утверждении номенклатуры медицинских организаций: приказ МЗ РФ от 06.08.2013 № 529н // Рос. газета. 07.10.2013. № 224.
25. Об утверждении перечней медицинских организаций Краснодарского края, отнесенных к 1, 2 и 3 уровням оказания медицинской помощи: приказ МЗ Краснодарского края от 22.02.2013 г. № 705. URL: http://www.minzdravkk.ru/pages/bankdocs/detail.php?ELEMENT_ID=9489 (дата обращения: 18.07.2016).
26. Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета бюджетных учреждений и Инструкции по его применению: приказ Министерства финан-

сов РФ от 16.12.2010 № 174н (ред. от 31.03.2018). URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 19.12.2018).

27. Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению: приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 № 543н // Бюл. нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 24.12.2012. № 52.

28. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты: приказ МЗ РФ от 12.11.2012 г. № 902н // Рос. газета. Спецвыпуск. 11.04.2013. № 78/1.

29. Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с катарактой (при оказании специализированной помощи): приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.05.2007 № 349. URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 09.06.2017).

30. Об утверждении форм первичных учетных документов и регистров бухгалтерского учета, применяемых органами государственной власти (государственными органами), органами местного самоуправления, органами управления государственными внебюджетными фондами, государственными (муниципальными) учреждениями, и Методических указаний по их применению: приказ Министерства финансов РФ от 30.03.2015 № 52н (ред. от 17.11.2017). URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 19.12.2018).

31. Основы экономики здравоохранения / ред. Н.И. Вишняков. 4-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2014. 152 с.

32. Стародубов В.И., Флек В.О., Сон И.М., Леонов С.А., Матвеев Э.Н., Бантьева М.Н. Оценка эффективности Программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи // Менеджер здравоохранения. 2010. (2). 4–15.

33. Стародубов В.И., Флек В.О., Сон И.М., Леонов С.А., Матвеев Э.Н., Бантьева М.Н. Региональные модели медицинского обеспечения населения // Там же. (12). 8–13.

34. Федеральные клинические рекомендации по оказанию офтальмологической помощи пациентам с возрастной катарактой. Экспертный совет по проблеме хирургического лечения катаракты. М.: Офтальмология, 2015. 32 с.

35. Диагностика и лечение первичной закрытоугольной глаукомы: федеральные клинические рекомендации. URL: avo-portal.ru/documents/fkr/v-razrabotke/0001_Klinicheskie_rekomendacii_PZUG_osn.docx (дата обращения: 22.04.2019).

36. Чухраев А.М., Ходжаев Н.С., Малюгин Б.Э., Дога А.В., Заболотный А.Г. Региональный офтальмологический кластер как основа ресурсного обеспечения процесса и процедуры аккредитации врачей // Вестн. офтальмологии. 2017. 133. (6). 5–9.

37. Щепин В.О. Обеспеченность населения Российской Федерации основным кадровым ресурсом государственной системы здравоохранения // Пробл. соц. гигиены, здравоохран. и ист. медицины. 2013. 6. 24–28.

38. Щепин О.П. Региональные аспекты развития здравоохранения // Пробл. соц. гигиены, здравоохран. и ист. медицины. 2014. (5). 3–7.

MEDICAL AND ORGANIZATIONAL BASES OF THE RESOURCE SUPPORT OF THE REGIONAL OPHTHALMOLOGICAL SERVICE IN THE RUSSIAN FEDERATION: REGULATORY ASPECTS (REVIEW)

Alexandr Grigorievich ZABOLOTNIY^{1,2}

¹ *S. Fyodorov Eye Microsurgery Federal State Institution of Minzdrav of Russia, Krasnodar Branch 350012, Krasnodar, Krasnykh Partizan str., 6*

² *Kuban State Medical University of Minzdrav of Russia 350063, Krasnodar, Mitrofan Sedin str., 4*

The aim of the study was to conduct a directed analytical review of the legislative, regulatory and legal framework (RLF), of the special literature on the normative and legal regulation (NLR) and the provision of medical and organizational activities (MOA) of the sectoral and regional ophthalmological service (OphS), the medical establishment (ME) of the health system of Russia (HS). **Material and methods.** The federal legislative, RLF has been studied on the official websites of the government, the Ministry of Health (MH) of the Russian Federation ((RF), and the health administration authorities (HAA) of the federal subjects of RF, including subordinate regulatory and legal acts. An analytical review of the relevant periodical literature on NLR and the provision of MOA of the sectoral and regional OphS, ME industry has been carried out. Bibliographic, informational and analytical methods, expert assessment method, content analysis were used. **Results and discussion.** A modern RLF for the provision of MOA of the sectoral and regional OphS, MO of HS is represented by more 100 current documents – orders, decrees and directions, guidelines of MH RF and HAA of the subjects of RF, several hundreds of applications. It was established that the primary regulatory and legal basis for the activities of OphS is considered «Procedures for providing medical care (MC) to the population in case of diseases of the eye, its adnexa, and orbit for adults and children»; Requirements and guidelines for the organization and maintenance of MOA of MO branch (orders of MH of RF N 132Н/27.02.2016, N 358/08.06.2016, N 182/20.04.2018). Standards for the provision of MC and clinical recommendations – auxiliary. **Conclusion.** Analysis of RLF support of OphS MOA in the current three-level HS, since 2012–2014 till present, has shown that the legislative and RLF on NLR and the provision of MOA of OphS the industry as a whole has been created. The main established shortcomings are the lack of a unified conceptual approach and compulsory RLF and medical-organizational mechanism for ensuring and final implementation, as declared by the regulations, in particular, resource support of the activities of regional OphS.

Key words: regional ophthalmological service, regulatory and legal framework, resource provision of health care, eye care.

Zabolotniy A.G. – candidate of medical sciences, associate professor, head of the scientific department, associate professor at the department of eye diseases, e-mail: nok@mail.ru, ORCID ID: orcid.org/0000-0002-6022-1708