**Демин, Андрей Константинович.**

## Политические проблемы социальной защиты населения в странах "большой семерки" : На примере здравоохранения : диссертация ... доктора политических наук : 23.00.04. - Москва, 2000. - 408 с.

## Введение диссертации (часть автореферата)на тему «Политические проблемы социальной защиты населения в странах "большой семерки": На примере здравоохранения»

Актуальность темы исследования. Социальная защита населения и здравоохранение, как ее компонент, имеют ключевое значение для развития потенциала личности, общества и государства и, следовательно, для укрепления позиции государства на международной арене.

Социальная защита населения в целом является проблемой национальной безопасности, а здравоохранение занимает центральное место в социальной защите. Глобальные расходы на здравоохранение составили в 1997 г. около 2985 млрд. долл. США, или почти 8 % от мирового ВВП.1 Расходы на социальную защиту в развитых странах мира намного превысили затраты на оборону и продолжают возрастать. Потребность в аккумулировании и распределении значительных кадровых и материальных ресурсов, масштабы социальной и экономической деятельности в данной области, противоречивость социальной защиты населения, связанная с необходимостью противодействовать иждивенчеству, обусловливают возникновение политических проблем. Обеспечение пособиями социальной защиты, часто дорогостоящими и вместе с тем ограниченными, среди которых -лекарства, сложные операции и т.п., стало предметом постоянного политического противоборства заинтересованных сторон.

В связи с этим в политике здравоохранения, как части политики в области социальной защиты населения, усиливается роль государства.

Развитие социальной защиты населения характеризуется наличием глубинной тесной взаимосвязи с состоянием его здоровья и социальной идентичностью. Социальная защита во многом определяет формирование

1 Cm.: WHO. The World Health Report 2000. Health Systems: Improving Performance. World Health Organization, 2000. - 206 p. 5 консолидированного общества и консенсуса в нем по основным направлениям политики, лояльное отношение к государству и его политике в общественно-политическом сознании, а следовательно -социальную стабильность (социальную безопасность). Особую значимость эта зависимость приобретает в периоды переходного развития, когда дефекты социальной защиты вызывают маргинализацию части населения.

Политические проблемы социальной защиты населения, включающей здравоохранение, приобрели глобальный характер. В связи с этим идет процесс формирования единого пространства социальной защиты в рамках международных систем и международных отношений. В частности, получили развитие институты международного регулирования в социальной сфере. Сотрудничество в области здравоохранения ныне определенно является важным аспектом международных отношений.

Состояние социальной защиты населения и тенденции ее развития в современной России вызывают озабоченность общества и оцениваются на государственном уровне как факторы угрозы национальной безопасности. Эти вопросы приобрели небывалую политическую значимость, о чем свидетельствует принятие Конституции, предусматривающей построение социального государства. Получило развитие законодательство, направленное на обеспечение прав граждан на охрану здоровья. При этом законами были закреплены условия для свободного изучения и осмысления проблем в сфере здравоохранения, а также участия в их решении различных субъектов политики здравоохранения.

В Послании Президента Российской Федерации В.В.Путина Федеральному Собранию Российской Федерации обзор стоящих перед страной проблем был начат с проблемы сокращения численности населения страны. В Послании говорится, что «.уже через 15 лет 6 россиян может стать меньше на 22 миллиона человек. Если нынешняя тенденция сохранится, выживаемость нации окажется под угрозой. . .мы будем отдавать приоритет развитию сферы здравоохранения.».1

Проблемы здравоохранения нашли отражение в важнейших политических документах, в том числе в Концепции национальной безопасности Российской Федерации. Указывается, что сокращается демографический потенциал страны и численность населения, вызывает тревогу угроза физическому здоровью нации. В концепции содержится принципиальное политическое положение: «обеспечение национальной безопасности Российской Федерации в области охраны и укрепления здоровья граждан предполагает усиление внимания общества, законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти Российской Федерации к развитию государственной (федеральной и муниципальной) страховой и частной медицинской помощи, осуществление государственного протекционизма в отечественной медицинской и фармацевтической промышленности, приоритетное финансирование здравоохранения и федеральных программ в области санитарии и эпидемиологии, охраны здоровья детей, скорой и неотложной медицинской помощи, медицины катастроф».2 Согласно комплексной оценке Всемирной организации здравоохранения, система здравоохранения Российской Федерации находится на 130-м Л месте в группе из 191 стран - членов организации.

1 Российская Федерация. Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации. Государство Россия. Путь к эффективному государству (О положении в стране и основных направлениях внутренней и внешней политики государства). М.: Полиграфическое производственное объединение «Известия» Управления делами Президента РФ, 2000 г., 31с.

2 Концепция национальной безопасности Российской Федерации (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 17 декабря 1997 г. № 1300 в редакции Указа Президента Российской Федерации от 10 января 2000г. №24). М.: Администрация Президента Российской Федерации, 2000,- 24 с.

3 WHO. The World Health Report 2000. Health Systems: Improving Performance. World Health Organization, 2000. - 206 p. 7

Названные обстоятельства, несмотря на признанные международным сообществом достижения России в сфере социальной защиты населения, делают актуальным исследование политических проблем здравоохранения в зарубежных странах. Результаты такого исследования могут способствовать решению части соответствующих проблем в стране, а также развитию международного сотрудничества Российской Федерации в данной области.

Пределы возможного» в развитии социальной защиты, на которые может указать анализ опыта развитых стран, во многом определяются и ресурсными и политическими факторами, требующими систематического изучения. Социальная защита непосредственно связана с развитием или сокращением социальной сферы как объекта целенаправленного воздействия государства, гражданского общества и частного бизнеса. Анализ их взаимодействия в отдельных странах может представлять практический интерес, однако по-прежнему эта актуальнейшая проблема остается малоисследованной и в нашей стране, и за рубежом.

Политические проблемы социальной защиты и здравоохранения, как ее части, являются отражением совокупности общественных ценностей и ожиданий, которые также нуждаются в комплексном анализе.

С учетом этого возрастает значение изучения, анализа и осмысления политических проблем социальной защиты населения в наиболее развитых странах мира с рыночной экономикой и высокими уровнями показателей здоровья населения. К ним относятся страны «большой семерки» - Италия, Канада, Соединенное Королевство, США, ФРГ, Франция и Япония, которые вместе с Российской Федерацией составляют «большую восьмерку».1 Согласно упомянутой выше оценке