Антошин В. А. - кандидат фил. наук, профессор
e-mail: valeryiantoshin@yandex.ru
Антошин А. В. - доктор истор. наук, доцент
e-mail: alex_antoshin@mail.ru

Деятельность ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн» в контексте реализации концепции социального государства в современной Российской Федерации

Как известно, концепция социального государства имеет достаточно глубокие исторические корни. Так, выдающиеся философов Нового времени – П. Гольбах, Дж. Локк, Ш. Монтескье в своих учениях представили основные его элементы. Один из основателей модели европейского социального либерализма Дж. С. Милль рассматривал уже концепцию социального государства, что оказало серьезное воздействие на формирование ее современной модели [6]. Но следует обратить внимание на то обстоятельство, что большинство современных авторы склоняются к мнению, согласно которому впервые понятие «социальное государство» появилось в 1850 г. в трудах Л. фон Штейна.

Вполне понятно, что в современном мире сосуществуют различные типы социального государства: от либерального, консервативного, до корпоративного и социал-демократического. Хотелось подчеркнуть, в зависимости от особенностей взаимоотношений между государством и обществом, степени реализации государством своих социальных функций, а также, безусловно, степенью ответственности государства в данной области можно рассуждать об этих типах. Можно присоединиться к мнению С. Г. Василевича, который подчеркивает особую роль государства в «обеспечении права человека на достоинство», что является важнейшим условием гармоничного развития личности. При этом С. Г. Василевич полагает, что особую роль в современной концепции социального государства имеет обеспечение возможностей для гармонического развития личности. Согласимся также с его утверждением о невозможности реализации модели социального государства без обеспечения основных прав и свобод человека [2].

Как известно, в Советском Союзе присутствовали элементы модели социального государства. В постсоветской истории в статье 7 Конституции Российской Федерации по поводу этой модели было отмечено: «Российская Федерация - социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека» [5, ст. 7]. По нашему мнению, к началу 2010-х гг. у большинства специалистов доминировало представление о социальном государстве, основанное на его преимущественно нравственных, демократических началах.

В практике государственного управления к проблеме совершенствования механизма реализации концепции социального государства обращались неоднократно. Так, например, еще в 2007 году в Совете Федерации Федерального собрания РФ были проведены специальные слушания по этому вопросу. В своих выступлениях участники подняли достаточно проблем, характеризующих реализацию модели социального государства в России. В частности, например, обращалось внимание на то обстоятельство, что «реальное устройство государства и общества не совпадает с конституционно-правовой характеристикой государства как социального» [7, с. 6]. По нашему мнению, эти же оценки были актуальны и значительно позже. И видимо, это было связано в том числе, с тем, что социальная защита только начинала складываться, как направление социальной политики нашего государства и она была главным образом, адресной, направленной на немедленное

решение вопросов социальной защиты. Более того, ее предоставление было обусловлено только заявлением самого объекта социальной защиты. Однако, между тем, острота существующих в тот момент социальных проблем требовала их серьезного концептуального осмысления, а также выработки необходимых документов стратегического характера.

Следует обратить внимание на доминирующие в 2010-е годы идеи модели «сервисного государства». Так, Председатель Центрального банка РФ Э. С. Набиуллина обращала внимание на такие его условия: гражданин будет тратить минимум времени, сил и ресурсов для получения государственных и муниципальных услуг, а предприниматель – для начала и ведения бизнеса [3, с. 18]. Вполне понятно, что в процессе реализации данной модели, затрагивающей все сферы общественной жизни, появилась потребность в формировании и ее специальных механизмов.

Именно в этот период вводится понятие «государственная услуга», что представляло существенную характеристику этой модели. Принятый 27.07.2010 года закон конкретизировал многие элементы механизма реализации государственных услуг. В этом законе были определены права заявителей государственных услуг, обязанности государственных учреждений, особенности их взаимодействия с заявителями, условия оказания гражданам государственных и муниципальных услуг [9]. Вполне понятно, что эффективность реализации в современной России моделей и социального, и сервисного государства в полной мере зависит от успешного функционирования его механизма

В любом государстве, если оно желает называться социальным, отношение к инвалидам является существенным критерием его зрелости. Еще в 1993 году в статье 7 Конституции Российской Федерации обращалось внимание на серьезность проблемы реабилитации инвалидов. Решение этой проблемы предполагается через оказание необходимой поддержки гражданам, попавшим в сложную жизненную ситуацию, а также и потерявшим трудоспособность. Именно осуществление социальной защиты инвалидов становится одним из важнейших приоритетов нашего государства. Гражданам должно было гарантироваться социальное обеспечение по инвалидности в соответствие с основными законодательными актами Российской Федерации.

Основным документом, специально направленным на реализацию забот об инвалидах, стал Федеральный закон № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [8], принятый 24 ноября 1995 г. В нем были закреплены основные направления реабилитации инвалидов.

В контексте реализации данного направления социальной политики, к сожалению, существует немало проблем. И в большей степени это было характерно для лиц пенсионного возраста и инвалидов. К сожалению, многие проблемы были обусловлены Федеральным законом 1995 года. Так, например, в нем отсутствовало понятие социального обслуживания инвалидов, что существенно отличало этот закон от подобных документов международно-правового характера. В законодательных актах РФ было слабо раскрыто содержание этой деятельности. Кроме того, конкретные направления по реабилитации инвалидов были представлены недостаточно конкретны. В частности, хотелось бы обратить внимание на отсутствие в данном документе конкретных направлений деятельности по реабилитации инвалидов.

Более того, в Федеральном законе 1995 г. отсутствовало само понятие социальной реабилитации инвалидов. В силу этого обстоятельства в документах Росстата и других соответствующих органов отсутствовали данные о социальном обслуживании лиц, которым это было необходимо. Поэтому уровень заинтересованности органов государственной власти

и органов местного самоуправления за реализацию этого важнейшего направления социальной политики государства был крайне низкий.

Однако нам хотелось бы обратить внимание на опыт работы одной их структур, которая на региональном уровне вносит большой вклад в медицинскую реабилитацию инвалидов. С использованием метода кейс-стади мы проанализировали деятельность Свердловского областного клинического психоневрологического госпиталя для ветеранов войн (ГАУЗ СО «СОКП госпиталь для ветеранов войн») [4]. Как известно, на Среднем Урале это учреждение в течение многих лет проводит значительную работу по реабилитации ветеранов боевых действий.

ГАУЗ СО «СОКП госпиталь для ветеранов войн» был создан в начальный период Великой Отечественной войны как эвакогоспиталь [4]. Госпиталь внес немалый вклад в медицинскую реабилитацию участников Великой Отечественной войны. После ее окончания данное учреждение стало заниматься лечением инвалидов войны по направления: хирургия и ортопедия с мощностью 200 коек [4].

Современный ГАУЗ СО «СОКП госпиталь для ветеранов войн» был в значительной степени возведен в 1980-1990-е гг. Следует обратить внимание, что, несмотря на сложности переходного периода 1990-х гг., в Свердловской области развивалась материально-техническая база для медицинской реабилитации инвалидов. С 1998 г. Госпиталь уже представлял 5 отделений стационарного уровня на 290 коек [4].

ГАУЗ СО «СОКП госпиталь для ветеранов войн» был отмечен на международных конкурсах, где оценивались лучшие учреждения, которые оказывают медицинскую помощь ветеранам боевых действий в Российской Федерации и странах СНГ [4]. Кроме этого, в госпитале действует специальное отделение медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях осуществляется в ГАУЗ СО «СОКП госпиталь для ветеранов войн» по следующим направлениям:

- медицинская реабилитация с заболеваниями центральной нервной системы;
- медицинская реабилитация с заболеваниями периферической нервной системы и травмами опорно-двигательного аппарата [4].

Амбулаторный этап медицинской реабилитации предназначен для реабилитации после прохождения лечения в дневном стационаре в течение первых 4-х месяцев от развития события (травма, операция, острое заболевание, неотложное состояние) [1].

Несмотря на сложную эпидемиологическую ситуацию начала 2020-х гг. (в 2020-2021 гг. он был переоборудован для лечения больных COVID-19), ГАУЗ СО «СОКП госпиталь для ветеранов войн» продолжает работу по медицинской реабилитации участников боевых действий в Российской Федерации. Врачи госпиталя стремятся использовать все возможности для того, чтобы осуществить необходимые мероприятия в этом направлении. ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн» вносит существенный вклад в решение вопросов реализации государственной социальной политики в условиях специальной военной операции Вооруженных Сил Российской Федерации [4].

Статья может быть полезна государственным и муниципальным служащим при рассмотрении вопросов социальной защиты и реабилитации инвалидов, а также студентам высших учебных заведений при изучении таких учебных дисциплин, как «Политология», «Социология», «Система государственного и муниципального управления».

Литература

1. Амбулаторное отделение медицинской реабилитации [Электр. ресурс]. URL. https://gvvso.ru/struktura-gospitalya-vv/poliklinnika/poliklinnika/otdelenie-meditsinskoj-reabilitatsii (дата обращения: 17.11.2023).

2. Василевич С. Г. Понятие и сущность социального государства // Вестник экономической безопасности. 2017. № 3. – С. 95-100.

3. Зайковский В. Н. «Сервисное государство»: новая парадигма или современная технология государственного управления? // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. 2014. № 24. – С. 18-28.

4. История госпиталя [Электр. ресурс]. URL. https://gvvso.ru/gospital-inform/istoriya-gospitalya (дата обращения: 17.11.2023).

5. Конституция Российской Федерации [Электр. ресурс]. URL. http://www.constitution.ru (дата обращения: 17.11.2023).

6. Милль Дж. С. Основы политической экономии с некоторыми приложениями к социальной философии. М., 2007. – 1040 с.

7. Россия как социальное государство: конституционная модель и реальность. Сб. материалов. – М.: Издание Совета Федерации Федерального собрания РФ, 2007. – 192 с.

8. Федеральный закон от 24. 11. 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [Электр. ресурс]. URL. https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103023 (дата обращения: 17.11.2023).

9. Федеральный закон от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» [Электр. ресурс]. URL. https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103023 (дата обращения: 17.11.2023).