

УДК 34**Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь****Козлова Ирина Валерьевна**

Преподаватель,
Мордовский государственный национальный исследовательский университет им. Н.П. Огарева,
430005, Российская Федерация, Саранск, ул. Большевикская, 68;
e-mail: kozlova.kozlovaiv@yandex.ru

Лагутик Елизавета Александровна

Студент,
Мордовский государственный национальный исследовательский университет им. Н.П. Огарева,
430005, Российская Федерация, Саранск, ул. Большевикская, 68;
e-mail: elizaveta_lagutik@mail.ru

Аннотация

В данной статье рассматриваются понятие и содержание права на охрану здоровья, на платную и бесплатную медицинскую помощь, дается детальное описание предоставления медицинской помощи в зависимости от состояния пациента. В полном объеме раскрываются понятия данных категорий, характеризуются некоторые особенности оказания гражданам медицинских услуг, анализируются проблемы нарушения права граждан на медицинскую помощь. Обращается внимание на различные аспекты доступности и качества медицинской помощи. Описывается система тесного взаимодействия и цели Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, также отражаются проблемы административной ответственности медицинских учреждений и должностных лиц за нарушение права граждан на охрану здоровья. Авторы делают попытку анализа приоритетного национального проекта Российской Федерации «Здоровье».

Для цитирования в научных исследованиях

Козлова И.В., Лагутик Е.А. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь // Вопросы российского и международного права. 2018. Том 8. № 4А. С. 73-78.

Ключевые слова

Медицинская помощь, право на здравоохранение, медицинская услуга, скорая помощь, здоровье человека, медицинское учреждение.

Введение

Охрана здоровья граждан в настоящее время представляет собой систему мер, реализуемых участниками правовых отношений в рассматриваемой области и направленных на конкретные цели. Определение включает в себя совокупность видов принимаемых мер, субъектов, которые обязаны осуществить эти меры, и цели, на которые эти меры направлены.

Система предусматривает тесное взаимодействие и взаимосвязанность всех входящих элементов, что представляет возможность в достаточной степени достичь стоящих целей. В систему включаются меры следующего характера: политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского.

Целями охраны здоровья граждан являются профилактика заболеваний, сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его многолетней активной жизни, оказание ему медицинской помощи. Таким образом, основной акцент делается на профилактике и предупреждении заболеваний.

Устойчивый интерес, наблюдаемый в последнее время к исследованию проблем правоприменения в медицинской сфере, объясняется прежде всего модернизацией здравоохранения как приоритетного национального проекта, выступающего важной составной частью общего социально-экономического потенциала страны. Несмотря на активизацию усилий законотворческих органов и научно-экспертного сообщества в данной области, вопросы практического применения законов на разных уровнях в данной сфере остаются малоизученными. В этой ситуации представляется важным отразить проблемы административной ответственности медицинских учреждений и должностных лиц за нарушение права граждан на охрану здоровья.

Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь

Под охраной здоровья граждан следует понимать систему государственных мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера. Право на охрану здоровья является неотчуждаемым конституционным правом каждого гражданина.

В числе главных принципов охраны здоровья можно очертить доступность и качество медицинской помощи, соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.

Под медицинской помощью следует понимать перечень мероприятий, направленных на поддержание или восстановление здоровья и включающих в себя оказание медицинских услуг. Указанные мероприятия осуществляются медицинскими учреждениями и классифицируются по видам, условиям и форме оказания такой помощи.

Существуют следующие виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь.

Медицинская помощь может осуществляться как вне медицинского учреждения, так и в амбулаторных или стационарных условиях.

Осуществление медицинской помощи включает в себя оказание медицинских услуг, и эти два определения тесно взаимосвязаны между собой. Под медицинской услугой следует считать вмешательство или совокупность медицинских вмешательств, которые направлены на

профилактику, диагностику и лечение заболеваний. Определение сущности медицинской услуги в современном периоде имеет огромное значение в связи с развитием диапазона медицинских услуг и развитием рынка медицинских услуг.

Так как оказание медицинских услуг прежде всего связано со здоровьем гражданина и системной охраной здоровья, государство должно четко регулировать указанный вопрос. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется каждому гражданину Конституцией РФ (ч. 1 ст. 41). Развитие современных медицинских технологий помогает своевременному выявлению и излечению заболеваний. Результатом является эффективное и существенное повышение продолжительности и улучшение качества жизни. Большое число заболеваний, являющихся ранее неизлечимыми, в том числе онкологические, в современное время в связи с высокими достижениями в медицине являются хроническими, перестав быть приговором для человека.

Право человека на охрану здоровья и его поддержание на максимально допустимом для современного состояния уровня отражено в большинстве международных документов.

На основании Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах 1966 г. государства-участники признают «право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья» (п. 1 ст. 12). Право на здоровье и получение медицинской помощи нашло свое закрепление также в Международной конвенции о ликвидации всех форм расовой дискриминации 1965 г., Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин 1979 г., Конвенции о правах ребенка 1989 г. (ст. 24). С целью охраны здоровья человека следует применять в лечении все достижения современной науки, в том числе новые медицинские технологии [Выдрин, 2017].

Ст. 18 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» уточняет конституционные гарантии. В соответствии с положениями указанной правовой нормы, право на охрану здоровья гарантируется в том числе предоставлением качественных, безопасных и доступных лекарственных средств [Зражевская, 2018].

Каждый гражданин имеет неотчуждаемое право на охрану здоровья, и это право представляет одно из приоритетных в совокупности конституционных прав граждан. Конституцией РФ закреплено, что медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения должна оказываться гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Одно из значений отраженных в ч. 1 ст. 41 Конституции РФ норм о праве каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь заключается в том, что медицинская помощь должна быть доступной и качественной. Только с такими показателями она будет положительно влиять на здоровье человека. В другом случае медицинская помощь может оказать отрицательное влияние на здоровье человека – одно из главных конституционно защищаемых благ.

Государство Российской Федерации разрабатывает приоритетный национальный проект «Здоровье», в котором значительная роль принадлежит укреплению здоровья граждан, повышению качества и доступности медицинской помощи, а также обеспечению населения высокотехнологичной медицинской помощью. В 2007 г. наибольшее количество врачей прошли подготовку и переподготовку по своим специальностям. В регионы поставлено диагностическое оборудование в количестве более трех тысяч. По итогам 2010 г. средняя продолжительность жизни в России увеличилась до 69 лет среди мужчин и женщин. По мнению Правительства Российской Федерации, увеличение продолжительности жизни является колоссальным успехом приоритетных национальных проектов.

В соответствии с Конституцией Российской Федерации были введены платные медицинские услуги в медицинских организациях, рынок платных медицинских услуг

развивается быстрыми темпами и становится все более существенной гарантией конституционного права на охрану здоровья. С одной стороны, при помощи платных медицинских услуг совершенствуется качественная медицинская помощь, с другой – имеет место быстрое сокращение числа бесплатной медицинской помощи, а неурегулированный порядок установления цен на платные медицинские услуги делает их недоступными для большего числа граждан, а это, в свою очередь, противоречит Конституции, где сказано, что Российская Федерация – социальное государство, политика которого направлена на формирование условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека [Зражевская, Косолапов, 2016].

Негативные процессы в сфере гарантий права на охрану здоровья взаимосвязаны с установлением завышенных цен на платные медицинские услуги разными субъектами без учета удаленности учреждения здравоохранения, имущественного положения граждан на территории определенного муниципального образования и других факторов, находящихся вне предпринимательской выгоды. Проблемы ценообразования порождаются не только действиями медицинских работников, но в первую очередь законодательством РФ, которое не учитывает социальную природу платных медицинских услуг как гарантии конституционного права на охрану здоровья.

В настоящее время существуют отдельные проблемы оказания платных медицинских услуг в сфере охраны здоровья. Так, на законодательном уровне не закрепляются основания, по которым пациент должен платить за медицинские услуги, если имеет право получить их бесплатно. К проблемам можно отнести огромные очереди, выписывание неэффективных, но дорогих препаратов, назначение излишних платных анализов, консультаций, исследований, рекомендации приобрести для лечения дорогостоящий препарат, хотя имеется более дешевый аналог и т. д.

Вторая проблема связана с порядком определения цен на платные медицинские услуги. Негосударственные медицинские организации определяют цены на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно.

Проблемой является и то, что отсутствует порядок ценообразования платных медицинских услуг в государственных медицинских организациях.

Заключение

На основе проведенного анализа, следует отметить, что право граждан на медицинскую помощь в настоящее время развивается, совершенствуется. В то же время существует ряд проблем оказания платной медицинской помощи, что, соответственно, нарушает право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Решить проблемы в области оказания платных медицинских услуг можно только с помощью внесения изменений в существующее законодательство, при этом следует закрепить на законодательном уровне включение в договор на оказание платных медицинских услуг информации о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Также следует предоставить государственным медицинским организациям возможность установления цен.

Таким образом, ценообразование в сфере платных услуг как одна из важнейших гарантий конституционного права на охрану здоровья должно быть приведено в соответствие со статусом социально-правового государства, которым, согласно Конституции, является Российская Федерация.

Библиография

1. Выдрин И.В. Пробелы правового регулирования применения медицинских генетических технологий в Российской Федерации как фактор нарушения конституционного права на охрану здоровья // Современное право. 2017. № 12. С. 27-33.
2. Зражевская Т.Д. Информационные гарантии конституционного права на охрану здоровья в сфере обращения лекарственных средств // Административное право и процесс. 2018. № 1. С. 48-51.
3. Зражевская Т.Д., Косолапов А.В. Платные медицинские услуги в бюджетных медицинских организациях в системе гарантий конституционного права на охрану здоровья // Медицинское право. 2016. № 6. С. 39-42.
4. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин: принята Резолюцией 34/180 Генеральной Ассамблеи ООН от 18.12.1979 // Ведомости Верховного Совета СССР. 1982. № 25. Ст. 464.
5. Конвенция о правах ребенка: принята Резолюцией 44/25 ГА ООН от 20.11.1989 // Сборник международных договоров СССР. 1993. Вып. XLVI.
6. Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации: принята Резолюцией № 2106 (XX) ГА ООН от 21.12.1965 // Ведомости Верховного Совета СССР. 1969. № 25. Ст. 219.
7. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах: принят резолюцией 2200 (XXI) ГА ООН 16.12.1966 // Ведомости Верховного Совета СССР. 1976. № 17. Ст. 291.
8. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон Рос. Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ: принят Гос. Думой Федер. Собр. Рос. Федерации 01.11.2011: одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 09.11.2011 // Российская газета. 2011.
9. Романовская О.В. Право на охрану здоровья, право на медицинскую и социальную помощь: проблемы соотношения // Социальное и пенсионное право. 2015. № 1. С. 9-14.
10. Тютюнник И.Г. Уголовно-правовая ответственность в сфере охраны здоровья граждан // Российский следователь. 2016. № 19. С. 36-39.

The right of citizens to health protection and medical care

Irina V. Kozlova

Lecturer,
Ogarev Mordovia State National Research University,
430005, 68 Bolshevistskaya st., Saransk, Russian Federation;
e-mail: kozlova.kozlovaiv@yandex.ru

Elizaveta A. Lagutik

Student,
Ogarev Mordovia State National Research University,
430005, 68 Bolshevistskaya st., Saransk, Russian Federation;
e-mail: elizaveta_lagutik@mail.ru

Abstract

The article analyses the concept and content of the right to health care, paid and free medical care; it gives a detailed description of the provision of medical care depending on the patient's condition. It describes the concepts of categories characterising the peculiarities of access to medical services and identifies the problems of the violation of citizens' rights to medical care. Special attention is paid to various aspects of accessibility and quality of care. The authors of the article describe a system of close cooperation and goals in the field of protecting the health of citizens, analyse the administrative liability for violations of the rights of citizens and study of the priority national project of the Russian Federation "Health". The results of the analysis reveal that the right

of citizens to medical care is currently developing, improving. At the same time, there are some problems relating to providing paid medical care. Solving problems in this field is possible only through amending the existing legislation. The inclusion of information about the availability of the appropriate types and volumes of medical aid free of charge under the program of state guarantees of providing citizens with free medical aid in a contract for the provision of paid medical services should be fixed at the legislative level.

For citation

Kozlova I.V., Lagutik E.A. (2018) Pravo grazhdan na okhranu zdorov'ya i meditsinskuyu pomoshch' [The right of citizens to health protection and medical care]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 8 (4A), pp. 73-78.

Keywords

Medical care, right to health care, medical service, first aid, human health, medical institution.

References

1. Konventsiya o likvidatsii vseh form diskriminatsii v otnoshenii zhenshchin: prinyata Rezolyutsiei 34/180 General'noi Assamblei OON ot 18.12.1979 [Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women: adopted by UN General Assembly Resolution No. 34/180 of December 18, 1979] (1982). *Vedomosti Verkhovnogo Soveta SSSR (St. 464)* [Bulletin of the Supreme Soviet of the USSR (Art. 464)], 25.
2. Konventsiya o pravakh rebenka: prinyata Rezolyutsiei 44/25 GA OON ot 20.11.1989 [Convention on the Rights of the Child: adopted by UN General Assembly Resolution No. 44/25 of November 20, 1989] (1993). *Sbornik mezhdunarodnykh dogovorov SSSR* [Collected international treaties of the USSR], 46.
3. Mezhdunarodnaya konventsiya o likvidatsii vseh form rasovoi diskriminatsii: prinyata Rezolyutsiei № 2106 (XX) GA OON ot 21.12.1965 [International Convention on the Elimination of All Forms of Racial Discrimination: adopted by UN General Assembly Resolution No. 2106 (XX) of December 21, 1965] (1969). *Vedomosti Verkhovnogo Soveta SSSR (St. 219)* [Bulletin of the Supreme Soviet of the USSR (Art. 219)], 25.
4. Mezhdunarodnyi pakt ob ekonomicheskikh, sotsial'nykh i kul'turnykh pravakh: prinyat rezolyutsiei 2200 (XXI) GA OON 16.12.1966 [International Covenant on Economic, Social and Social Rights: adopted by UN General Assembly Resolution No. 2200 (XXI) of December 16, 1966] (1976). *Vedomosti Verkhovnogo Soveta SSSR (St. 291)* [Bulletin of the Supreme Soviet of the USSR (Art. 291)], 17.
5. Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiiskoi Federatsii: feder. zakon Ros. Federatsii ot 21.11.2011 № 323-FZ: prinyat Gos. Dumoi Feder. Sobr. Ros. Federatsii 01.11.2011: odobr. Sovetom Federatsii Feder. Sobr. Ros. Federatsii 09.11.2011 [On the fundamentals of protecting the health of citizens in the Russian Federation: Federal Law of the Russian Federation No. 323-FZ of November 21, 2011] (2011). *Rossiiskaya gazeta* [Russian gazette].
6. Romanovskaya O.V. (2015) Pravo na okhranu zdorov'ya, pravo na meditsinskuyu i sotsial'nuyu pomoshch': problemy sootnosheniya [The right to health protection, the right to medical and social assistance: problems of correlation]. *Sotsial'noe i pensionnoe pravo* [Social and pension law], 1, pp. 9-14.
7. Tyutyunnik I.G. (2016) Ugolovno-pravovaya otvetstvennost' v sfere okhrany zdorov'ya grazhdan [Criminal liability in the sphere of the protection of citizens' health]. *Rossiiskii sledovatel'* [Russian investigator], 19, pp. 36-39.
8. Vydrin I.V. (2017) Probely pravovogo regulirovaniya primeneniya meditsinskikh geneticheskikh tekhnologii v Rossiiskoi Federatsii kak faktor narusheniya konstitutsionnogo prava na okhranu zdorov'ya [Gaps in the legal regulation of the use of medical genetic technologies in the Russian Federation as a factor in the violation of the constitutional right to health protection]. *Sovremennoe pravo* [Modern law], 12, pp. 27-33.
9. Zrazhevskaya T.D. (2018) Informatsionnye garantii konstitutsionnogo prava na okhranu zdorov'ya v sfere obrashcheniya lekarstvennykh sredstv [Information guarantees of the constitutional right to health protection in the sphere of drugs circulation]. *Administrativnoe pravo i protsess* [Administrative law and procedure], 1, pp. 48-51.
10. Zrazhevskaya T.D., Kosolapov A.V. (2016) Platnye meditsinskie uslugi v byudzhetykh meditsinskikh organizatsiyakh v sisteme garantii konstitutsionnogo prava na okhranu zdorov'ya [Paid medical services in budgetary medical organisations in the system of guarantees of the constitutional right to health protection]. *Meditsinskoe pravo* [Medical law], 6, pp. 39-42.