УДК 343.4

Голокова Кристина Владимировна
студент,
Байкальский государственный университет
Иркутск, Россия

Кельдасов Темир-Хан Джумагулович
старший преподаватель, подполковник полиции,
кафедра специальной подготовки,
Восточно-Сибирский институт МВД России
Иркутск, Россия

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ КАК ЕСТЕСТВЕННОЕ ПРАВО ЧЕЛОВЕКА

Аннотация. Центральное место в рамках правового положения личности в России занимают естественные и неотъемлемые права человека. В их число также входит право на охрану здоровья и медицинскую помощь. При этом данное право можно рассматривать как естественное право человека, связанное с самим фактом его рождения, а не с гарантиями со стороны государства, хотя в данном случае стоит отметить, что право на медицинскую помощь, в отличие от права на охрану здоровья, возникло не с появлением человеческого рода, а с появлением специфической деятельности, которые в современном варианте необходимо именуется медицинской.

Ключевые слова: права человека, естественные права, здоровье, медицинская помощь.

Golokova Kristina Vladimirovna
student, Baikal state University,
Irkutsk, Russia
Cel'dasov Temir-Khan Dgumagulovich
senior teacher, Colonel of Police,
Chair of Special Training, East-Siberian Institute of MIA of Russia
Irkutsk, Russia

THE RIGHT TO HEALTH AND MEDICAL CARE IN THE RUSSIAN FEDERATION AS A NATURAL HUMAN RIGHT

ISSN 2658-7823

Abstract. Natural and inalienable rights are central to the legal situation of the individual in Russia. They also include the right to health and medical care. However, this right can be considered as a natural human right connected with the very fact of his birth, and not with guarantees from the state. Although in this case it is worth noting that the right to medical care, unlike the right to health protection, arose not with the appearance of the human race, but with the appearance of specific activities, which in the modern version must be called medical.

Keywords: human rights, natural rights, health, medical care.

Введение

Обращаясь к статье 2 Конституции Российской Федерации (далее – Конституция РФ), которая гласит, что «человек, его права и свободы являются высшей ценностью». На основе этой статьи можно отметить, что во все времена здоровье человека являлось важнейшей ценность для каждого и оно неразрывно связанно с самой жизнью. Человек имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь на всех этапах жизни, то есть с момента рождения и до самой смерти. Тем самым данное конституционное право тесно связано с правом на жизнь, которое в свою очередь является неотчуждаемым. Однако следует учесть тот факт, что данное право обеспечивается и на стадии эмбрионального развития. Когда развивается плод, его здоровье проверяется путем сдачи анализов и проверки состояния здоровья беременной женщины. Все это констатирует тот факт, что пренебрежение данным правом может привести к необратимым последствиям, то есть могут утратить свое значение многие другие блага [1, с. 295]. Очень верно отметила в своей работе М. О. Бренева, говоря, что «содержание данного права предопределено социальной ценностью здоровья как личного и общественного блага» [2, с. 37], поскольку здоровье население также является элементом национальной безопасности.

Цели и задачи

Гипотезой исследования является тезис о том, что право на охрану здоровья и медицинскую помощь является естественным правом человека. Данное право принадлежит абсолютно каждому, то есть любому физическому лицу, гражданину, лицам без гражданства, иностранным гражданам, и другим. Закрепляя данное право, государство признает его одним из самых значимых, соответственно, выступает гарантом его реализации и обеспечивает создание необходимых механизмов защиты.

Именно на государство законодатель возложил обязанность по охране здоровья людей (ч. 2 ст. 7 Конституции РФ) и получение ими медицинской помощи.

Полученные результаты

К современному пониманию охраны здоровья законодатель пришел с принятием Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 323), базовыми понятиями которого стали «охрана здоровья» и «медицинская помощь». Стоит обратить внимание на то, что два данных понятия находят свое отражение в разных статьях данного Федерального закона, право на охрану здоровья ст. 18, а право на медицинскую помощь ст. 19 и их не стоит отождествлять. Л.А. Нудненко отметил, что «охрана здоровья и медицинская помощь соотноситься как общее и частное. При этом общим является право на охрану здоровья, а частным – право на медицинскую помощь» [3, с. 288]. Следовательно, понятие охрана здоровья более объемно по своему содержанию, чем медицинская помощь.

В данном контексте стоит отметить, что наличие двойного объекта позволяет намного шире рассматривать данные отношения в России, чем те, которые закреплены в международных актах. Анализ ст. 25 Всеобщей декларации прав человека, ст. 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, ст. 11 Европейской социальной хартии показывает, что международные акты раскрывают понятие «здоровья» через такие критерии как благополучие и наличие уровней. Также в связи с закреплением терминов имеющую разную трактовку можно сказать, что сложились разные объекты защиты: право на такой жизненный уровень, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи; право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья; право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Нельзя не оставить без внимания то, что только в Конституции РФ право на охрану здоровья находится во взаимосвязи с правом на медицинскую помощь. Последнее является гарантом для реализации первого. При наличии у человека болезни, заболевания или других обстоятельств связанные с его состоянием здоровья, он обращается за получением медицинской помощи в соответствующие медицинские учреждения.

ISSN 2658-7823

Важными критериями, характеризующие медицинскую помощь, выступают ее доступность и качество, которые в свою очередь всегда должны рассматриваться в совокупности, для реализации в полном объеме право на медицинскую помощь. Глава первая и вторая Конституции РФ создают необходимые предпосылки для реализации прав граждан. Положения федеральных законов и законов субъектов РФ дополняют и конкретизируют положения Конституции РФ, создавая при этом механизмы гарантированности этих прав. Еще раз следует подчеркнуть, что здоровье является конституционной ценностью и не делима от права, имеет связь с такой категорией, как «медицинская помощь». Этим можно сказать, что в конституционном понимании данной категории уже свойственна такая характеристика, как качество [4, с. 5].

В настоящее время определение понятия «качество медицинских услуг» содержится в п. 21 ст. 2 ФЗ № 323. Обобщенно под данным термином можно обозначить совокупность характеристик медицинской помощи, которые с учетом стандартов здравоохранения, отражают ее способность удовлетворять в полном объеме потребности пациентов. Как представляется, в данном законодательном определении не хватает таких характеристик как использование современных технологий, оборудования и наличие квалифицированных специалистов. Любой гражданин может столкнутся с такой ситуацией, когда он не может получить качественную медицинскую помощь из-за отсутствие некоторых медицинских технологий или аппаратов. Тем не менее даже при наличии того же аппарата УЗИ, можно столкнуться с такой ситуацией, что запись осуществляется за месяц, а то и за два месяца. Соответственно, отсюда и зависит выбор метода лечения, профилактики пациента. Таким образом, пациент не может, исходя из выше сказанного, получить должным образом качественную медицинскую помощь.

Ю. Т. Шарабчиев и Т. В. Дудина в своей работе рассматривают качество медицинской помощи с позиций: «качество материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений и медицинского персонала; наличие медицинских технологий с доказанной эффективностью; наличия утвержденных технологий выполнения медицинских услуг; наличие оптимизированных организационных технологий; наличие показателей оценки здоровья пациентов и их оценка в процессе лечения» [5, с. 28]. Как одним из показателей качества авторы выделяют оценку здоровья пациентов, что, несомненно, является правильным. Невозможно узнать «состояние» качества без его критики, мнений

самих пациентов, ведь это будет способствовать дальнейшему улучшению данного показателя.

Как не парадоксально, реализация «доступной» медицинской помощи в современном мире имеет некоторое затруднения. Законодательного определения данный термин не получил. Под доступностью, в данном контексте следует понимать реальную возможность получение всему населению, вне зависимо от материального положения человека, его статуса и места проживания, необходимую ему медицинскую помощь. Ст. 10 ФЗ № 323 дает характеристики доступности, однако стоит отметить, что данная статья реализована не в полной мере, так как, есть места, куда просто не могут доехать транспортное средство медицинской помощи либо отсутствие в деревнях или поселках, отдаленных от города, медицинской организации или нехватка транспортных средств. Иногда в практике получается так, что у человека просто нет выбора врача, потому что в медицинском учреждении имеется только один специалист в какой-то области и попасть к данному врачу бывает затруднительно. Таким образом, доступность медицинских услуг также является принципом их оказания.

Доступность и качество по своей сущности должны рассматриваться как конституционные принципы. Ведь в научных кругах не вызовет дискуссии тот факт, что продолжительность жизни зависит от того, как в государстве поставлен вопрос о рассматриваемом праве. Верно пишет в своей работе И. А. Колоцей: «Нормативность конституционной ценности права на охрану здоровья и медицинскую помощь выражается в регулятивном воздействии указанного права, определенности юридических гарантий указанного права и уровней их обеспечения, балансе конституционных ценностей, в ценностном содержании правовых норм, направленных на упорядочение конституционных значимых отношений по охране здоровья граждан и населения в целом» [6, с. 10].

Выводы

Таким образом, следует констатировать несовершенство законодательства в сфере права на охрану здоровья и медицинской помощи, что ограничивает реализацию этих естественные права человека, нарушает текущее равновесие общественной системы, делая ее уязвимой для внешних и внутренних угроз [7, с. 26]. Можно сделать соответствующие выводы: необходимо вносить корректировки в законодательство, совершенствуя правовое регулирование; увеличивать уровень обеспе-

ченности населения медицинским персоналом, обладающим должным уровнем квалификации, увеличивать объем финансирования здравоохранения, а также применять инновационные способы лечения угрожающих жизни заболеваний. Может законодательная база в России обладает возможностью обеспечить права граждан, однако возникают проблемы с его реализацией. Принципы, на которых строится законодательная база здравоохранения, должны в полном объеме соответствовать конституционным принципам и самой Конституции РФ.

Список использованной литературы

1. Капралова Е.В. Конституционное право граждан на охрану здоровья: его содержание и законодательное обеспечение / Е.В. Капралова, Е.С. Сергеева // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. — 2011. — № 1. — С. 295–302.

2. Бренева М.О. Охрана здоровья и медицинская помощь как конституционное право граждан / М.О. Бренева // Ученые записки тамбовского отделения РОСМУ. — 2019. — № 13. — С. 36–40.

3. Нудненко Л.А. Конституционное право России: учебник для бакалавриата / Л.А. Нудненко. — М.: Издательство Юрайт, 2011. — 581 с.

4. Тимофеев И.В. Доступность и качество Медицинской помощи в Российской Федерации как отраслевой и конституционно значимый принцип / И.В.Тимофеев // Электронное приложение к Российскому юридическому журналу. — 2016. — № 4. — С. 5–11.

5. Шарабчиев Ю.Т. Доступность и качество медицинской помощи: слагаемые успехи / Ю.Т. Шарабчиев, Т.В. Дудина // Международные обзоры: клиническая практика и здоровье. —2013. — № 4. — С. 16–34.

6. Колоцей И.А. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь как конституционная ценность: автореферат дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.02 / И.А. Колоцей. — Санкт-Петербург, 2010. — 21 с.

7. Якимова Е.М. Концепция равновесия системы конституционного регулирования предпринимательской деятельности : монография / Е.М. Якимова. — Москва: Юстицинформ, 2020. — 252 с.