

РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА ОТ ИСТОКОВ ДО СОВРЕМЕННОГО СОСТОЯНИЯ

¹Кобзева Н.Д., ²Дуров Р.С., ²Варнакова Е.В., ²Кобзев К.О.

¹Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация

²Донской государственный технический университет, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Аннотация. В настоящей статье исследуются исторические аспекты формирования медицинского права, актуализируются основные нормативно-правовые акты России в сфере здравоохранения. Выделено несколько хронологических этапов развития российского законодательства в области медицинской деятельности.

Ключевые слова. История, хронология, медицинское право, здравоохранение.

DEVELOPMENT OF MEDICAL LAW FROM ITS ORIGINS TO THE PRESENT STATE

¹Kobzeva N.D., ²Durov R.S., ²Varnakova E.V., ²Kobzev K.O.

¹Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

²Don State Technical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Abstract. This article examines the historical aspects of the formation of medical law, actualizes the main legal acts of Russia in the field of health care. Several chronological stages of development of the Russian legislation in the field of medical activity are allocated.

Keywords. History, chronology, medical law, health care.

Размышляя над вопросом истоков первопричин возникновения медицинского права и его истории традиционно обратимся к древнегреческому термину значения слова «история», которое интерпретируется как восход, означающий «расследование», «узнавание», «установление».

Вопрос истории происхождения какого-либо вопроса отождествляется с установлением подлинности, истинности событий и фактов. В римской историографии это слово стало обозначать не способ узнавания, а рассказ о событиях прошлого. Вскоре «историей» стали называть вообще всякий рассказ о каком-либо случае, происшествии, действительном или вымышленном. В настоящее время мы используем слово «история» в двух смыслах: во-первых, для обозначения рассказа о прошлом, во-вторых, когда речь идет о науке, изучающей прошлое.

История позволяет не только заглянуть в прошлое, но и полнее понять современное состояние человека и абсолютно не сложно заметить, что древние проявляли такие же человеческие черты, что и наши современники, использовали методы, механизмы познания, регулирования отношений в социуме и так далее. Эти извечные черты заметно влияют на ход истории, чем, видимо, и объясняется высказывание, что история повторяется, тем самым невозможно обойти вопросы становления, развития в мире, и в России, в частности [4].

Общеизвестные факты о рождении основ медицинской морали и этики Гиппократом, по сути, стали первыми «оформленными» правилами поведения врача, однако относятся больше к обязанностям, нежели чем к правам, так как, дав клятву, доктор автоматически обязался реализовывать, применять обусловленные клятвой постулаты.

Безусловно, еще в Русской Правде – первом кодифицированном источнике права на Руси содержались принципы «медицинского права», как оно могло быть возможно в XI веке.

Устав великого князя Владимира Святославича» (конец X или начало XI века) указал на врача, его выделенное и узаконенное положение в обществе, относя лечца в «люди церковные, богадельный». Устав определил и правовое положение лечцов и медицинских учреждений, отнес их к категории, подлежащей церковному суду. Кодификация эта знаменательна: она придавала авторитет лечцам и обеспечивала духовенству надзор за ними. Медицинское право утверждалось за определенными лицами и учреждениями. Сводом юридических норм Киевской Руси «Русская правда» (XI—XII века) утверждалось право медицинской практики и устанавливалась законность взимания медиками с населения платы за лечение («а лечпу мзда»). Законы «Устава ...Владимира» и «Русская правда» сохраняли силу в течение продолжительного времени. В последующие века они вошли в большинство законодательных сборников («Кормчие книги») [1].

Прогресс в области «оформления» медицинского права наблюдался в XVII-XVIII столетиях и права человека толковались как «естественные права», то есть обосновывались с помощью той или иной разновидности природно-правовой доктрины.

Идеи естественного происхождения прав индивида были положены и в американскую концепцию прав и свобод человека и нашли впервые законодательное закрепление в Декларации независимости США (4 июня 1776 г.), которая провозглашала, что все люди созданы равными и наделённые творцом определёнными правами, среди которых — право на жизнь, свободу и стремление к счастью».

Считается, что первым официальным актом, который открыл проблему прав человека, и подчеркнул значение человека в истории, является Декларация прав человека и гражданина 1789 г.

Примером выражения теории естественного права в кодифицированном акте служит данная Декларация, которая призывает закреплять естественные права, как конституционные, поэтому обязанность государства заключается в обеспечении естественных и неотъемлемых прав человека. В обществе, где нарушаются конституционные права граждан, человек, становится бесправен, так как лишается гарантий защиты своих прав.[1]

В российском законодательстве XVII-XVIII веков не уделялось внимание правам человека, поэтому в XIX веке возникла необходимость принять специальный государственный акт о правах и свободах человека. И только в 1904 году законодательно были закреплены некоторые права человека, в том числе неприкосновенность гражданина.

На международном уровне естественные права, как право на здоровье впервые было признано в 1948 г. Всеобщей декларацией прав человека.

В период Советского государства теория естественного права в нашей стране не находила официальной поддержки, поэтому возник столь существенный «пробел» в развитии и применении естественного права.

В настоящее время по данной проблематике издано достаточное количество работ по авторством таких ученых как В.С. Нерсисянц, Ф.М. Рудинский, Е.А. Лукашева, и другие, благодаря которым теории естественного права впервые были оформлены и нашли свое реальное отражение, как основополагающие в Конституции России 1993 года.

В числе естественных авторы называют:

- право на жизнь (В.А. Кучинский, М.И. Ковалев, В.М. Чхиквадзе и др.);
- право на свободу (И.Л. Пструхин);
- право на равенство (А.Б. Венгеров);
- право на достоинство личности (Ф.М. Рудинский);
- право на личную неприкосновенность (К.Б. Толкачев);
- право на охрану здоровья (Н.С. Малеин);
- право на неприкосновенность частной жизни, на благоприятную окружающую среду (В.А. Карташкин, Е.А. Лукашева) [6].

Первым законом, регулирующим закрепленные в Конституции принципы, гарантированные государством, стали «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», утвержденные Верховным Советом Российской Федерации 22.07.1993 № 5487-1, действовавшие до принятия ныне действующего федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» [2].

В период с 1991-2001 годы были приняты ряд федеральных законов «О медицинском страховании», «О предупреждении распространении ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации», «О лекарственных средствах», «О лицензировании отдельных видов деятельности», «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «О психиатрической помощи и гарантиях прав при ее оказании», «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

Данные нормативно-правовые акты раскрыли часть принципов, закрепленных в Конституции Российской Федерации 1993 года, определили права и полномочия, стороны отношений, а также, в малой части механизм процесса оказания медицинской помощи (услуги) [2].

Главной причиной и сложностью применения указанных выше законов в отсутствие понятного механизма реализации, разграничения по подведомственности организаций, оказывающих медицинскую помощь в связи с этим на практике остаются нерешенными и неоднозначными с точки зрения применения нормы права, связанные с оказанием медицинской помощи, закрепленные в источниках права (законы, подзаконные акты).

В настоящее время основные (естественные) права граждан регулируются и ограждаются разными областями права (медицинское, трудовое). В результате основные права недостаточно регулируются и ограждаются разными областями права, но основная нагрузка, при реализации права на жизнь, на здоровье, тайну личной жизни в большинстве случаев все-таки приходится на гражданское право, и сводится в общую совокупность гражданских прав.

Как правило, судами применяются статьи 150, 151, 152 Гражданского кодекса Российской Федерации в части обоснования факта нарушения прав на охрану здоровья и трактуют как нарушение личных нематериальных благ – здоровья. Такое пространное понятие, как здоровье, термином не обозначено ввиду сложности измерения его как такового, форм, размеров, в связи с чем здоровье и нарушенные прав, при оказании медицинской помощи связаны с возмещением морального ущерба.

Неоднозначны позиции судов, при интерпретации норм медицинского права. При вынесении решений суды, чаще всего, придерживаются позиции не рассматривать «медицинские подробности» исков, попадающих в суд, и рассматривают дело, чаще всего по формальным признакам, не давая оценку, представленным доказательствам медицинской документации (результаты исследований, заключения врачей, медицинских карт и т.д.), всячески стараясь не исследовать данные доказательства в полном объеме (Примеры решения судов г. Санкт-Петербурга: Московского районного суда по делу № 2-101/10, Фрунзенского районного суда по делу № 2-3868/09, Приморского районного по делу № 2-862/12) [3].

На наш взгляд в обществе по-прежнему отсутствует сознание о защищенности здоровья и жизни гражданина, ввиду отсутствия понятного и механизма правоприменения. Однако, в примером в Иркутской области может служить решение Нижнеилимского районного суда по делу № 2-1511/2015, где суд, устанавливая вину ответчика исследовал доказательства, представленные истцом подробно, о чем соответствует мотивировочная часть решения в контексте приказом министерства здравоохранения как Российской Федерации, так и органа исполнительно власти субъекта.

Поэтому логично и исторически необходимо издание кодифицированного акта в отношении охраны здоровья граждан и формирования практики обеспечения правами и гарантиями не только лицу, получающему медицинскую помощь, но и лицам ее оказывающим.

В Российской Федерации издано огромное количество нормативно-правовых актов, относящихся к сфере регулирования медицинского права и требующие систематизации, обобщения, приведения в соответствие, разделения на общие и частные правовые нормы, отделить по видам и уровням оказания медицинской помощи.

Учитывая, что практика применения нормативно-правовых актов, регламентирующих медицинскую деятельность, в судах мала, то думается, что при приведении и структурировании норм медицинского права оно станет ясным в буквальном трактовании, применении, следовательно, станет механизмом защиты основного права человека – на жизнь и здоровье (ст. 41 Конституции РФ).

Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2012 № 2580-р «Об утверждении Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года» спланировало развитие медицинской науки и технологий, но, на наш взгляд, данный акт хотелось бы наполнить бы направлением «развития медицинской науки и внедрения в образовательные программы медицинского права».

Обобщая вышеизложенное, можно констатировать, что роль истории медицинского права не только невозможно переоценить, но и следует отнести истории медицинского права основополагающую роль, так как является процессом развития. Это необходимо для дальнейшей реализации и дальнейшего становления медицинского права как науки, комплексной и предметной, развития работающего института правоприменения, защиты естественных прав человека.

Как писал Гегель «история - это прогресс в сознании свободы, прогресс, как в смысле познания объективной истины, так и внешней объективации достигнутых ступеней познания свободы в государственно-правовых формах», поэтому уже имея историю развития медицинского права в России необходимо «обличить» медицинское право в «форму», кодифицировать, привести в соответствие и единичность и впоследствии, сформировать объективную практику правоприменения медицинского права с целью обеспечения граждан (как пациентов, так и медицинских работников) соблюдения прав, свобод и обеспечения баланса интересов [5].

Список использованных источников

1. Дуров Р.С., Варнакова Е.В., Кобзев К.О., Кобзева Н.Д. Исторические аспекты развития медицинского права // Сборник научных статей по итогам работы десятого международного круглого стола. 30 ноября 2019 г. Часть 2. - Шахты: ООО «Конверт», - 2019. –144-146 с.
 2. Закон от 22.07.1993 г. № № 5487-1 «Основы законодательства об охране здоровья»
 3. Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации»;
 4. Пучкова В. В. Исторические аспекты развития медицинского права как науки [Текст] / В. В. Пучкова // Юридические науки: проблемы и перспективы: материалы II междунар. науч. конф. (г. Пермь, январь 2014 г.). — Пермь: Меркурий, 2014. — С. 23-26.
 5. Сорокина Т.С. История медицины. — М.: Издательский центр «Академия», 2008.
- Работа выполнена в рамках инициативной НИР.