

Научная статья
<https://doi.org/10.24412/2220-2404-2024-5-10>
УДК 340



ЭВОЛЮЦИЯ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОССИИ

Журавлев И.А.

Московский финансово-промышленный университет «Синергия»

Аннотация. *Актуальность.* В настоящее время в России действует многоуровневая система законодательного регулирования медицинской деятельности, описывающая все стороны системы здравоохранения РФ. Правовое регулирование медицинской деятельности в России началось в XVI веке с образования Аптекарского приказа и с тех пор претерпело разнообразные изменения. Начиная с Петровской эпохи, были изданы нормативно-правовые акты, устанавливающие ответственность медицинских работников. В 1857 году был принят Единый врачебный устав, который действовал до 1917 года. В СССР медицина была исключительно государственной, что было закреплено в Конституциях 1936 и 1977 годов и в других законодательных актах. **Цель (Object).** Целью данной статьи стало исследование данных и их анализ по вопросам развития и эволюции правового регулирования медицинской деятельности в России.

Для достижения поставленной цели задачами исследования стали:

1. Исследование истории анализируемого вопроса.
2. Оценка текущей ситуации по исследуемой тематике.

Методы. При написании данной статьи были использованы общенаучные методы познания, в частности: аналитический, исторический, а также иные методы.

Результаты. По итогам написания работы автором были решены поставленные задачи и достигнута поставленная им цель исследования, что отражено в данной статье.

Выводы. По итогам проведенного исследования автором были сделаны итоговые выводы по статье, а именно:

1. медицинская деятельность в РФ осуществляется в соответствии с международным, федеральным и региональным законодательством;
2. основными источниками медицинского права являются общие и специальные законодательные акты, в которых устанавливаются основные понятия, права и обязанности участников данных отношений, требования к оказанию медицинских услуг и т.д.

Ключевые слова: медицина, здравоохранение, управление, правовое регулирование, законодательство.

EVOLUTION OF LEGAL REGULATION OF MEDICAL ACTIVITY IN RUSSIA

Ilya A. Zhuravlev

Moscow Financial and Industrial University "Synergy"

Abstract. *Relevance.* Currently, Russia has a multi-level system of legislative regulation of medical activity, describing all aspects of the Russian healthcare system. Legal regulation of medical activity in Russia began in the XVI century with the formation of the Pharmacy Order and has since undergone various changes. Since the Petrine era, normative legal acts have been issued establishing the responsibility of medical workers. In 1857, a Unified Medical Charter was adopted, which was in effect until 1917. In the USSR, medicine was exclusively state-owned, which was enshrined in the Constitutions of 1936 and 1977 and in other legislative acts.

The goal (Object). The purpose of this article is to study the data and their analysis on the development and evolution of legal regulation of medical activity in Russia.

To achieve this goal, the objectives of the study were:

1. Research on the history of the analyzed issue;
2. Assessment of the current situation on the subject under study.

Methods. When writing this article, general scientific methods of cognition were used, in particular: analytical, historical, as well as other methods.

Results (Findings). Based on the results of writing the work, the author solved the tasks set and achieved the research goal set by him, which is reflected in this article.

Conclusions. Based on the results of the study, the author made the final conclusions on the article, namely:

1. Medical activity in the Russian Federation is carried out in accordance with international, federal and regional legislation;

2. The main sources of medical law are general and special legislative acts, which establish the basic concepts, rights and obligations of participants in these relations, requirements for the provision of medical services, etc.

Keywords: *medicine, healthcare, management, legal regulation, legislation.*

Введение.

В Конституции Российской Федерации указано: «РФ является социальным государством» [1], и как социальное государство – страна должна поддерживать социальное благополучие населения. Для этого необходимо обеспечить доступность для населения основных общественных благ, и одним из ключевых является доступная и качественная медицина. Здравоохранение представляет собой жизненно важное общественное благо, и его правовое регулирование является первостепенной задачей.

Результаты.

История правового регулирования здравоохранения в России начинается с XVI в. Тогда российские власти занялись созданием и развитием приказной системы. В числе прочих структур для управления государством во время царствования Ивана IV Грозного в 1584 г. был организован Аптекарский приказ. Этот орган управлял субъектами здравоохранения, то есть теми, кто так или иначе осуществлял лечебную деятельность. В категорию медицинских работников были внесены также и фармацевты.

Функциями Приказа были:

- подготовка лекарей и аптекарей;
- организация и контроль их работы;
- выдача разрешений на работу;
- медицинское освидетельствование.

В ведении приказа находилось также судопроизводство по делам с участием фармацевтов и врачей. Вообще, законодательства о медицине тогда еще не было, но с этого началось государственное регулирование деятельности в области здравоохранения.

Первые законодательные нормы, касающиеся здравоохранения, были приняты уже в конце XVII века Петром I. Он активно перестраивал управление государством, пытаясь привести его к более цивилизованному европейскому виду. Нормы о медицине входили в состав Морского

устава. В этом документе были регламентированы меры ответственности врачей за ненадлежащее оказание помощи, в котором смерть больного по вине врача прямо приравнивалась к его убийству. В основном, врачи петровской эпохи были европейцами, поэтому потребовалось также ввести нормы, касающиеся правил их деятельности и ответственности за результаты своей работы. В частности, особыми указами 1686 и 1700 года было предусмотрено наказание за смерть или увечье больного [6].

Организация Канцелярии Главной аптеки в 1707 г. способствовала централизации управления всеми видами деятельности в области здравоохранения и фармацевтики.

На базе Канцелярии указом императрицы Екатерины II от 1763 г. была сформирована Медицинская коллегия. В 1803 г. вышел Указ императора Александра I, в котором были сформулированы новые правила деятельности в области здравоохранения: функции управления медицинской деятельностью были переданы медицинскому департаменту, которых входил в структуру полицейского министерства.

В 1829 г. царь Николай I провел новую реорганизацию: данный департамент вошел в состав министерства внутренних дел.

Наконец, в 1857 г., во время правления Александра II состоялось принятие нового, специального законодательного акта – Единого врачебного устава, на основании которого и осуществлялась деятельность в области здравоохранения в стране вплоть до октябрьских событий 1917 года.

Обсуждение.

Таким образом, стоит отметить, что административно-правовые нормы Российской империи, которыми регулировалось управление системой здравоохранения, при всем их несовершенстве обеспечивали доступ населения к медицинским услугам. В том числе, такой доступ могли

иметь и самые беднейшие, социально незащищенные подданные Российской империи, такие как крепостные крестьяне. После отмены крепостного права в 1861 году была сформирована система земского здравоохранения. Она вызывала много критики, однако основные функции здравоохранения так или иначе выполняла [6].

После событий 1917 г. российское здравоохранение и его правовое обеспечение коренным образом переменялись – прежняя система была разрушена. Единственным правомочным субъектом по оказанию медицинских услуг населению стало государство. Новая власть занялась организацией системы государственных больниц.

Главным документом правового регулирования медицинской деятельности стала принятая в 1936 году Конституция СССР, в которой бесплатное здравоохранение определялось как право любого гражданина СССР.

Следующим нормативно-правовым актом, регламентирующим деятельность медицинских организаций, стал закон «Об утверждении Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении» от 1969 г.

В 1977 году в СССР была принята новая Конституция, и в ней право населения на охрану здоровья было раскрыто более полно и исчерпывающе. Медицина в СССР продолжала оставаться исключительно государственной [6].

Современный этап развития нормативно-правового обеспечения медицинской деятельности начался после распада Советского Союза в 1991 г. Главным и принципиальным отличием от советского законодательства стало появление понятия «медицинской услуги» и возможности оказывать подобные услуги для частных фирм. Была принята многоуровневая система нормативных актов, на основании которых осуществляется медицинская помощь и оказываются медицинские услуги.

Система законодательного регулирования здравоохранения в РФ складывается из документов международного, федерального, регионального уровня и подзаконных актов [6].

Международные документы, которые наша страна подписала и обязалась соблюдать, это Всеобщая декларация прав человека, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Устав Всемирной организации здравоохранения [5].

Федеральное законодательство, регулирующее медицинские услуги в РФ, подразделяется на общее и специальное.

Общее законодательство обрисовывает общий порядок оказания медицинских услуг, специальное – на конкретные правила деятельности по охране здоровья граждан.

Общее законодательство – Конституция, Гражданский кодекс (ГК РФ), Уголовный кодекс (УК РФ), Кодекс РФ об административных правонарушениях (КоАП РФ), Трудовой кодекс РФ (ТК РФ), Закон «О защите прав потребителей», Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Конституция в ст. 41 устанавливает право граждан на медицинскую помощь и охрану здоровья, а также указывает, что государственные учреждения здравоохранения оказывают населению медицинские услуги бесплатно, а расходы покрываются за счет страховых взносов либо из федерального, регионального или муниципального бюджетов [1]. В ГК РФ описывается возмездное оказание услуг здравоохранения, а также алгоритм возмещения и компенсации морального вреда. В УК РФ определено уголовное наказание, если отсутствие медицинской помощи или ненадлежащее оказание привели к тяжким последствиям [2]. В КоАП РФ описаны обязательные требования к медицинской отрасли и административная ответственность сотрудников медицинских организаций. В ТК РФ представлены правовые основы трудовых отношений учреждений здравоохранения и сотрудников медицинских организаций.

Закон «О защите прав потребителей» работает в любых сферах, где продаются товары и оказываются услуги. Поскольку в законодательстве есть понятие «медицинская услуга», человек, обратившийся за медицинской помощью в какую-либо организацию, не только пациент, но и потребитель, независимо от того, платно или бесплатно оказываются услуги. В «Законе о лицензировании...» указано, что медицинская деятельность обязательно должна производиться на основе лицензии (ст. 12) в обязательном порядке.

Также, есть ряд специальных законов, регулирующих сферу здравоохранения.

Целью Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» является регулирование правоотношений в области здравоохранения и содержит перечень правовых, организационных и экономических основ медицины в нашей стране, в частности, устанавливает права и обязанности граждан, учреждений и сотрудников, понятие «медицинской услуги» и т.д.

В Законе «Об обязательном медицинском страховании в РФ» описывается система обязательного социального страхования, обеспечивающая бесплатное медицинское обслуживание применения правовых, экономических и организационных мер. В Законе определены такие понятия, как «страховые взносы», «застрахованное лицо» и т.д.

В РФ медицинские услуги оказываются гражданам как на платной, так и на бесплатной (страховой) основе. Основа системы страховой медицины – бюджетные учреждения [4].

Закон «Об обращении лекарственных средств» устанавливает понятие лекарственных

средств и нормы для осуществления любых операций с ними – от их разработки и до продажи.

Заключение.

Таким образом, медицинская деятельность в РФ осуществляется в соответствии с международным, федеральным и региональным законодательством. Основными источниками медицинского права являются общие и специальные законодательные акты, в которых устанавливаются основные понятия, права и обязанности участников данных отношений, требования к оказанию медицинских услуг и т.д.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование в формате double-blind peer review (рецензенту неизвестны имя и должность автора, автору неизвестны имя и должность рецензента). Рецензия может быть предоставлена заинтересованным лицам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are reviewed in the double-blind peer review format (the reviewer does not know the name and position of the author, the author does not know the name and position of the reviewer). The review can be provided to interested persons upon request.

Литература:

1. "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020)
2. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 06.04.2024)
3. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (в ред. от 25.12.2023 N 678-ФЗ)
4. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (в ред. от 25.12.2023 N 625-ФЗ)
5. Мохов А. А. Концепция правового регулирования медицинской деятельности // Актуальные проблемы российского права. – 2023. – Т. 18. – №. 4 (149). – С. 93-104.
6. Романовский Г. Б. Проблемы становления медицинского права // Социально-политические науки. – 2020. – № 3. – С. 34-42

References:

1. "The Constitution of the Russian Federation" (adopted by popular vote on 12.12.1993 with amendments approved during the all-Russian vote on 07/01/2020)
2. "The Criminal Code of the Russian Federation" dated 06/13/1996 N 63-FZ (as amended on 04/06/2024)
3. Federal Law "On the Basics of Public Health Protection in the Russian Federation" dated 11/21/2011 No. 323-FZ (as amended. dated 12/25/2023 N 678-FZ)
4. Federal Law "On Compulsory Medical Insurance in the Russian Federation" dated 11/29/2010 No. 326-FZ (as amended. dated 12/25/2023 N 625-FZ)
5. Mokhov A. A. The concept of legal regulation of medical activity // Current problems of Russian law. – 2023. – Т. 18. – №. 4 (149). – Pp. 93-104.
6. Romanovsky G. B. Problems of the formation of medical law // Socio-political sciences. - 2020. – No. 3. – pp. 34-42

Информация об авторе:

Журавлев Илья Анатольевич, аспирант, Московский финансово-промышленный университет «Синергия», office@avitum.ru, ORCID 0009-0000-9630-2801

Ilya A. Zhuravlev, PhD student, Moscow Financial and Industrial University "Synergy".