

**НАЦИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ НАУК БЕЛАРУСИ
ИНСТИТУТ ФИЛОСОФИИ И ПРАВА**

УДК 368.4

**АГИЕВЕЦ
Светлана Владимировна**

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ЛЕЧЕНИЯ И
ОБСЛУЖИВАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Специальность 12.00.05 – трудовое право; право
социального обеспечения

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата юридических наук



Минск - 1999

Работа выполнена в Гродненском государственном
университете им. Я. Купалы

Научный руководитель - доктор юридических наук,
профессор **ГУЩИН И.В.**

Официальные оппоненты:

доктор юридических наук, профессор **Шабайлов В.И.**

кандидат юридических наук, доцент **Курылева О.С.**

Оппонирующая организация –

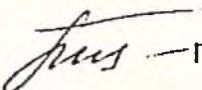
Академия управления при Президенте Республики Беларусь

Защита состоится «2» декабря 1999г. в 14⁰⁰ час. на
заседании совета по защите диссертаций Д 01.45.01 при Институте
философии и права Национальной академии наук Беларуси по
адресу: г. Минск, ул. Сурганова, 1/2, т. 222-68-58.

С диссертацией можно ознакомиться в Центральной научной
библиотеке им. Я. Коласа НАН Беларуси.

Автореферат разослан «28» октября 1999г.

Ученый секретарь совета по защите
диссертаций, кандидат юридических наук

 — Г.И. Лях

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

АКТУАЛЬНОСТЬ избранной темы диссертационного исследования обусловлена необходимостью поиска дальнейших путей совершенствования правового регулирования медицинского лечения и обслуживания граждан Республики Беларусь. В условиях реформирования системы здравоохранения и отсутствия концепции правового регулирования медицинского лечения и обслуживания особую значимость имеет правильный выбор основных законодательных мер по обеспечению граждан основными видами медицинского лечения и обслуживания.

Это первое комплексное исследование теоретических и практических проблем правового регулирования медицинского лечения и обслуживания в Республике Беларусь в рамках права социального обеспечения.

В юридической литературе самостоятельное исследование проблем правового регулирования медицинского лечения и обслуживания не проводилось. В основном, те немногочисленные аспекты, которые получили освещение, содержатся в работах по научно-правовому исследованию проблем права на охрану здоровья как комплексного права граждан. В целом, можно констатировать, что в настоящее время разработка проблем правового регулирования медицинского лечения и обслуживания находится в начальной стадии. Большинство публикаций либо имеют прикладной характер, либо принадлежат ученым-медикам. Современных теоретико-правовых исследований медицинского лечения и обслуживания очень мало.

В настоящей работе автор считал необходимым сосредоточить внимание на системном анализе действующего законодательства и перспектив его развития, а также дать очерк истории законодательства о медицинском лечении и обслуживании в связи с необходимостью разработать соответствующие научные рекомендации, направленные на совершенствование правового регулирования отношений по медицинскому лечению и обслуживанию.

В связи с внедрением рыночных механизмов в область удовлетворения потребностей граждан в медицинском лечении и обслуживании, особую актуальность приобретают проблемы сущности, содержания и реализации права на бесплатное медицинское лечение и обслуживание, роли государства в обеспечении и соблюдении принципа справедливости в области медицинского лечения и обслуживания. В диссертации предпринята попытка осмыслить эти теоретические проблемы в свете происходящих социально-экономических преобразований.

Проблему наиболее полного удовлетворения потребности населения в квалифицированном и доступном медицинском лечении и обслуживании в настоящее время нельзя решить без разработки вопросов их организации. Научное обоснование путей дальнейшего развития и совершенствования организационно-правовых форм медицинского лечения и обслуживания имеет особо важное практическое значение в связи с созданием базы для перехода к системе медицинского страхования. Автором были проанализированы и выявлены положительные аспекты моделей организации медицинского лечения и обслуживания в зарубежных странах с точки зрения возможности их применения в отечественных условиях.

Таким образом, отсутствие комплексных научно-практических исследований проблем правового регулирования медицинского лечения и обслуживания в Республике Беларусь, несовершенное правовое регулирование отношений по медицинскому лечению и обслуживанию, определяют необходимость теоретического исследования этих вопросов, системного анализа действующего законодательства и выработки конкретных предложений по его совершенствованию. Все эти обстоятельства обусловили актуальность и выбор темы диссертационной работы.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С КРУПНЫМИ НАУЧНЫМИ ПРОГРАММАМИ, ТЕМАМИ Тема диссертации связана с научно-исследовательской программой «Формирование и развитие хозяйственного и трудового законодательства в Республике Беларусь», утвержденной постановлением Президиума Национальной Академии Наук Беларуси от 26 февраля 1998 года №13, выполняемой кафедрой государственного, трудового и сельскохозяйственного права, юридического факультета Гродненского государственного университета имени Я. Купалы, с проблемой исследования и осуществления в Республике Беларусь государственной программы «Здоровье народа».

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ. Цель диссертации состоит в критическом и комплексном анализе состояния правового регулирования медицинского лечения и обслуживания во взаимосвязи с его организационным, материальным и иным ресурсным обеспечением и разработке концепции правового регулирования медицинского лечения и обслуживания.

Для достижения указанной цели потребовалось решение следующих задач:

- на конкретном историческом материале показать становление и развитие законодательства о медицинском лечении и обслуживании;
- провести анализ нормативных актов, регулирующих отношения по медицинскому лечению и обслуживанию, и наметить пути дальнейшего развития правового регулирования этих отношений;

-подвергнуть теоретическому анализу нормы о медицинском лечении и обслуживании и определить их место в системе отраслей права;

-дать всестороннюю характеристику медицинскому лечению и обслуживанию как субъективному праву граждан;

-рассмотреть ряд ключевых вопросов медицинского страхования и разработать рекомендации по выбору оптимального варианта с учетом реалий социально-экономического и политического развития нашего государства;

-на основе анализа отечественной и зарубежной практики обосновать предложения, направленные на совершенствование организационно-правовых форм медицинского лечения и обслуживания населения, что имеет особо важное практическое значение.

ОБЪЕКТ И ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ. В качестве объекта исследования выступает бесплатное медицинское лечение и обслуживание как вид социального обеспечения граждан Республики Беларусь. Предметом исследования являются правоотношения в сфере медицинского лечения и обслуживания. Исследованию подверглись нормативные правовые акты и практика их реализации.

МЕТОДОЛОГИЯ И МЕТОДЫ ПРОВЕДЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ. Методологической основой диссертации являлись положения о приоритете общечеловеческих ценностей, о социальном равенстве и роли права в претворении в жизнь принципов социальной справедливости. При проведении исследования применялись методы научного познания: диалектический, исторический, комплексный и другие. В процессе работы применялись и частно-научные методы: сравнительного правоведения, при помощи которого решалась задача выявления специфики действия правовых норм, регулирующих медицинское лечение и обслуживание, статистический метод, который применялся для обработки фактического материала, его группировки и выявления определенных закономерностей. В составе частно-научных методов при проведении исследования применялся логический метод, который обеспечил при обработке и изучении фактического материала процесс познания.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА И ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ заключается в развитии научных знаний о правовой природе отношений по медицинскому лечению и обслуживанию и их правовом регулировании. В настоящей работе впервые в отечественной правовой литературе осуществлено комплексное исследование проблем правового регулирования отношений по медицинскому лечению и обслуживанию, что позволило автору предложить новое решение ряда теоретических и практических вопросов. Так в диссертации:

-с учетом действующего законодательства комплексно исследуются нормы о медицинском лечении и обслуживании, и определяется их место в системе отраслей права;

-предлагается научно-обоснованная Концепция правового регулирования медицинского лечения и обслуживания;

-обосновывается необходимость разработки и принятия Законов Республики Беларусь «О медицинском лечении и обслуживании», «О медико-социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», «Об охране здоровья», предлагаются основные положения данных нормативных актов;

-определяется сущность и содержание права на бесплатное медицинское лечение и обслуживание;

-разработаны рекомендации по выбору оптимального варианта организации медицинского страхования и системы социальной защиты граждан в сфере медицинского лечения и обслуживания;

-осуществлена правовая характеристика организации медицинского лечения и обслуживания в зарубежных странах с учетом которой обосновывается необходимость разработки и нормативного закрепления новых организационно-правовых форм медицинского лечения и обслуживания в нашей республике.

Выводы и предложения диссертанта имеют значение, как для теории права социального обеспечения, так и для более полной и эффективной реализации права на медицинское лечение и обслуживание гражданами Республики Беларусь. Они будут способствовать дальнейшему совершенствованию правового регулирования отношений по медицинскому лечению и обслуживанию, реформированию организационно-правовых форм медицинского лечения и обслуживания

ПРАКТИЧЕСКАЯ (ЭКОНОМИЧЕСКАЯ, СОЦИАЛЬНАЯ) ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ определяется рядом предложений по совершенствованию организационно-правовых форм предоставления медицинского лечения и обслуживания. Использование этих предложений в целях совершенствования законодательства, регулирующего медицинское лечение и обслуживание, по мнению автора, могло бы способствовать повышению эффективности системы здравоохранения. В результате принятия предлагаемых автором способов совершенствования системы организации медицинского лечения и обслуживания основной социально-экономический эффект можно ожидать за счет появления дополнительных источников финансирования и, как следствие этого, улучшение качества медицинского лечения и обслуживания, а значит, и здоровья нации.

Результаты исследования, выводы и предложения могут быть использованы при разработке законов и других нормативных актов, принимаемых в процессе совершенствования законодательства о медицинском лечении и обслуживании.

Материалы диссертации, содержащие теоретические выводы и предложения, представляют определенный научный интерес, могут быть использованы в научной и учебной литературе. Аргументированные в диссертации выводы могут быть использованы в процессе преподавания курса «Право социального обеспечения», спецкурса «Правовое регулирование социального обеспечения граждан Республики Беларусь. Особенности социального страхования в зарубежных странах».

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДИССЕРТАЦИИ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЩИТУ.

-Концепция правового регулирования медицинского лечения и обслуживания, стержнем которой является переход от ведомственного нормотворчества и норм профессиональной этики к разветвленной системе законодательства, обеспечивающей надежную правовую защиту граждан в сфере медицинского лечения и обслуживания;

-проект закона «О медицинском лечении и обслуживании» и отдельные его положения;

-определение сущности, содержания и правовой природы права на медицинское лечение и обслуживание, имеющее первостепенное значение для конкретизации права на медицинское лечение и обслуживание в действующем законодательстве, что является одной из предпосылок повышения эффективности практической реализации данного субъективного права граждан;

-новое видение особенностей реализации права на медицинское лечение и обслуживание, доказывающаяся целесообразность предоставления гражданину права на информированное согласие при любом медицинском вмешательстве, дается правовое обоснование этого права;

-определение условий эффективности системы социальной защиты в области медицинского лечения и обслуживания и принципы ее организации;

-обоснование необходимости закрепления новых организационно-правовых форм медицинского лечения и обслуживания, которые обеспечат соблюдение конституционных гарантий по предоставлению бесплатного лечения и доступного медицинского обслуживания.

Эти положения выносятся на защиту. Автор отдает себе отчет в том, что не все они являются бесспорными, тем более, что ряд затронутых вопросов требует комплексного изучения специалистами различных отраслей знания: медицинскими работниками.

экономистами, социологами, юристами. Автор стремилась внести посильный вклад в разработку данной проблемы.

ЛИЧНЫЙ ВКЛАД СОИСКАТЕЛЯ Диссертация выполнена лично автором без участия в совместных работах с другими авторами.

АПРОБАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ. Диссертация подготовлена на кафедре государственного, трудового и сельскохозяйственного права юридического факультета Гродненского государственного университета имени Я. Купалы, где проведено ее обсуждение. Теоретические положения, выводы и предложения, содержащиеся в диссертационном исследовании, отражены в научных публикациях автора. Наиболее важные его результаты отражены в опубликованных диссертантом статьях научных сборников, материалах научных конференций. Результаты исследования сообщались на ежегодных республиканских научно-практических конференциях в Гродненском государственном университете: «Канстытуцыя Рэспублікі Беларусь і рэфармаванне прававой сістэмы» 27-28 апреля 1995 года; «Прававая рэформа ў Рэспубліцы Беларусь: вопыт, праблемы, перспектывы» 24-25 апреля 1997 года; «Система права и законодательства Республики Беларусь: состояние, перспективы развития» 26-27 апреля 1999 года; Международной научно-практической конференции «Канстытуцыйны працэс у Рэспубліцы Беларусь: праблемы тэорыі і практыкі» 26-27 апреля 1996 года

ОПУБЛИКОВАННОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ По теме диссертации автором опубликовано четыре статьи, общим объемом 0,9 п.л.; одна из них в журнале "Весці Нацыянальнай Акадэміі навук Беларусі", а также опубликовано три совместные статьи, общим объемом 1 п.л.; тезисы выступлений на научно-практических конференциях, объемом 0,7 п.л. Общий объем опубликованных работ составляет около 2,6 п.л.

СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ Диссертация состоит из введения, общей характеристики работы, четырех глав, объединяющих девять разделов, заключения и списка использованных источников (198 наименований). Объем диссертации составляет 99 страниц, объем списка использованных источников - 14 страниц.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении на основе анализа и оценки современного состояния государственной системы здравоохранения и организации медицинского лечения и обслуживания обосновывается актуальность избранной темы, и определяются основные направления исследования, ее практическое значение

В первой главе – «Теоретическая и методологическая база диссертационного исследования» дается обзор научных работ,

посвященных проблемам правового регулирования медицинского лечения и обслуживания, а также определяется методология, позволяющая решать задачи настоящего исследования.

Автор стремится выделить те проблемы, которые остались неразрешенными, и обосновывает необходимость продолжения теоретического изучения права на медицинское лечение и обслуживание, проблем его реализации. При этом обращается внимание, что значение диссертации главным образом заключается в том, что ее выводы и развиваемые в ней положения углубляют, прежде всего, в аспекте проблематики права социального обеспечения, теоретические познания применительно к трактовке медицинского лечения и обслуживания как вида социального обеспечения.

Во второй главе - «Развитие и исторические основы правового регулирования медицинского лечения и обслуживания» - дается общая характеристика становления и развития законодательства о медицинском лечении и обслуживании населения Беларуси, рассматриваются современные основные формы правового регулирования, анализируется правовая природа норм о медицинском лечении и обслуживании, предлагается общая Концепция правового регулирования медицинского лечения и обслуживания

На основе обобщения становления и развития законодательства о медицинском лечении и обслуживании населения Беларуси, автор приходит к выводу что развитие законодательства шло по пути принятия нормативных актов, предусматривающих основы организации медицинского лечения и обслуживания. Большинство отношений, входящих в регулятивное звено права на медицинское лечение и обслуживание, остались за пределами правового регулирования или, в лучшем случае, стали объектом ведомственного нормотворчества и профессиональной медицинской этики

Особое внимание в работе уделяется действующему законодательству Республики Беларусь, что позволило автору разработать и научно обосновать ряд предложений, направленных на совершенствование законодательства в области правового регулирования общественных отношений по медицинскому лечению и обслуживанию, а также предложить классификацию нормативных правовых актов по медицинскому лечению и обслуживанию.

Автор предлагает дополнить регламентацию отношений в области медицинского лечения и обслуживания путем разработки и принятия Законов Республики Беларусь «Об охране здоровья народа» и «О медицинском лечении и обслуживании граждан».

Правовые нормы по организации медицинского лечения и обслуживания целесообразно систематизировать в Законе Республики Беларусь «Об охране здоровья народа», в котором следует закрепить

организационную систему медицинского лечения и медико-социального обслуживания, новые современные основы взаимоотношений между ее отдельными звеньями, в частности, между органами и учреждениями здравоохранения и др.

Основной чертой правового регулирования реализации права на медицинское лечение и обслуживание граждан Республики Беларусь должна быть его тесная связь с правилами профессиональной этики. Поэтому Закон Республики Беларусь «О медицинском лечении и обслуживании» должен включать нормы, регулирующие порядок предоставления всех видов медицинского лечения и медико-социального обслуживания, определяющие правовой статус пациента. Основная цель данного Закона – регулирование отношений по предоставлению медицинского лечения и обслуживания. В нем должны быть систематизированы действующие нормы, направленные на регулирование данных отношений, а также закреплены новые нормы. В первую очередь это нормы, направленные на регулирование репродуктивной функции человека и эмбриональной трансплантологии, в том числе искусственное прерывание беременности и медицинская стерилизация, клонирование человека. Мы считаем, что назначение правового регулирования искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона состоит в законодательном закреплении сложившейся медицинской практики и обеспечении прав пациентов не только на свободное волеизъявление, но и на конфиденциальность информации о проведенном искусственном оплодотворении, и имплантации эмбриона, а также о личности донора. Нужно предусмотреть в Законе положения по искусственному прерыванию беременности, где закрепить сроки проведения процедуры в зависимости от медицинских, социальных показаний и согласия женщины. В действующем законодательстве не нашел отражения вопрос о медицинской стерилизации, как с целью лишения человека способности к воспроизводству потомства, так и как метод контрацепции. Следует предусмотреть отдельную статью, где определить социальные ограничения для такого вмешательства семейного характера (наличие не менее двух детей) или возрастного (гражданин должен быть не моложе 35 лет), а также закрепить, что при наличии медицинских показаний и согласия пациента вмешательство может производиться независимо от возраста и наличия детей. Во-вторых, необходимо расширить и уточнить раздел, посвященный организации предоставления гражданам медицинского лечения и обслуживания, а именно: ввести статьи, касающиеся первичной медико-социальной помощи, специализированной медицинской помощи. Это позволит уточнить структуры, ответственные за оказание соответствующего вида помощи. В-третьих, касаясь вопроса

проведения патолого-анатомических вскрытий, следует, на наш взгляд, исходить не из обязательности патолого-анатомического вскрытия, безусловно, а только при наличии подозрений на насильственную смерть, а в иных случаях - при согласии родственников умершего. Можно предусмотреть право граждан-родственников умершего на приглашение специалиста соответствующего профиля для участия в патолого-анатомическом вскрытии. В-четвертых, в предлагаемом Законе следует предусмотреть нормы, закрепляющие порядок определения момента смерти человека, а также нормы запрещающие эвтаназию.

В предлагаемой автором классификации нормативных правовых актов по медицинскому лечению и обслуживанию все они подразделяются по целевому признаку на три группы:

1.Предусматривающие основы организации и осуществления права на медицинское лечение и обслуживание.

2.Посвященные отдельным видам медицинского лечения и обслуживания.

3.Посвященные медицинскому лечению и обслуживанию отдельных категорий граждан

Данная классификация позволяет рассматривать нормативные акты в определенной системе и последовательности, с учетом их содержания и особенностей.

Не отрицая доводов ученых о специфичности правовой природы норм о медицинском лечении и обслуживании, автор обосновывает принадлежность отношений по бесплатному медицинскому лечению и обслуживанию и норм их регулирующих праву социального обеспечения. В работе приводятся дополнительные аргументы в пользу признания принадлежности норм о бесплатном или льготном медицинском лечении и обслуживании праву социального обеспечения.

Таким образом, предлагаемая автором Концепция правового регулирования медицинского лечения и обслуживания основана на том, что отношения по медицинскому лечению и обслуживанию в большинстве случаев не тождественны предпринимательским и гражданским, вступающий в правоотношения в сфере медицинского лечения и обслуживания, является специфическим потребителем, поэтому его интересы требуют особенно надежной правовой защиты.

Третья глава – «Юридическая природа и реализация права на медицинское лечение и обслуживание» - посвящена вопросам сущности, содержания и проблемам реализации права на медицинское лечение и обслуживание.

В юридической литературе обосновано положение о комплексном характере права на охрану здоровья, и что, будучи единым по своему содержанию, право на охрану здоровья расчленяется на целый ряд

отдельных прав граждан, каждое из которых, составляя вместе единое содержание конституционного права на охрану здоровья, может рассматриваться как самостоятельное социально-экономическое право граждан, затрагивающее их жизненные интересы. В работе исследована юридическая природа права на медицинское лечение и обслуживание как самостоятельного социально-экономического права граждан.

Определяя право на медицинское лечение и обслуживание в объективном и субъективном смыслах, особое внимание в работе уделяется характеристике права на медицинское лечение и обслуживание как субъективному праву граждан.

При рассмотрении субъектного состава и объема правосубъектности граждан в сфере медицинского лечения и обслуживания обосновывается предложение сохранить возрастной рубеж абсолютной дееспособности в сфере медицинского лечения и обслуживания, установленный в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении», которым предусмотрено, что «медицинские вмешательства, в том числе хирургические операции, переливание крови и сложные методы диагностики применяются в отношении лиц, не достигших 18-летнего возраста, с согласия их ближайших родственников, опекунов либо попечителей».

Предлагается дополнить Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» статьей об ответственности медицинских работников за нарушение прав граждан в сфере медицинского лечения и обслуживания вследствие недобросовестного выполнения своих профессиональных обязанностей, и закрепить право граждан на обжалование действий государственных органов и должностных лиц, ущемляющих права граждан в сфере медицинского лечения и обслуживания в административном или в судебном порядке (выбор способа обжалования предоставить уполномоченному гражданину).

Механизм реализации ряда конкретных субъективных прав, охватываемых правом на медицинское лечение и обслуживание, еще далек от совершенства. Прежде всего, особого внимания, на наш взгляд, заслуживает вопрос о должном правовом регулировании отношений, свойственных всему комплексу деятельности в области реализации субъективного права на медицинское лечение и обслуживание. Особое значение имеет конкретизация этого субъективного права (право на информированное согласие, обязанность сохранения врачебной тайны, право на медицинскую помощь на дому, право на помещение в стационарное медицинское учреждение, право на лечение и т.д.). Кроме того, весьма важно разработать и нормативно закрепить порядок практического осуществления каждого из таких составляющих права на медицинское

лечение и обслуживание. Как правило, реализация права на медицинское лечение и обслуживание заключается в установлении непосредственных отношений и конкретных обоюдных прав и обязанностей между пациентом и врачом. Правоотношение служит способом реализации указанного права. Конкретные правоотношения, посредством которых гражданин реализует свое субъективное право на медицинское лечение и обслуживание, весьма разнообразны в каждом отдельном случае. Анализ юридической и специальной литературы позволил нам сделать заключение о том, что назрела потребность в совершенствовании не только законодательства о медицинском лечении и обслуживании, но и правоотношений, складывающихся в рассматриваемой сфере.

В последние годы наблюдается сдвиг в сторону информационной модели взаимоотношений врача и пациента в соответствии с которой, врач обязан предоставить пациенту всю существенную информацию, касающуюся заболевания, а пациент самостоятельно осуществляет выбор лечения, которому врач должен последовать. Хотя в отечественной практике получила наибольшее распространение позиция, что добросовестный и компетентный врач «лучше понимает», в чем состоит благо пациента, и поэтому принятие решения является его прерогативой. Обосновывая право гражданина на информированное согласие при любом медицинском вмешательстве автор подчеркивает необходимость закрепления такого права в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении» и предлагает механизм его правового обеспечения.

Отношения врача и пациента являются конфиденциальными. Проведя исследование практики нормативного закрепления обязанности соблюдать врачебную тайну, автор определяет конфиденциальность в отношениях врача и пациента как выраженное или подразумеваемое соглашение о том, что врач без согласия пациента не будет распространять информацию, полученную в ходе обслуживания пациента, среди лиц, не имеющих прямого отношения к его лечению. По мнению автора, содержание конфиденциальной информации составляют сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания, сведения о личной жизни гражданина и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, за разглашение которых несут ответственность не только медицинские и фармацевтическими работниками, но и лица, которым эти сведения стали известны при исполнении служебных, профессиональных и иных обязанностей. В работе подробно анализируются основания разглашения профессиональной тайны и определяются условия ее разглашения

Увеличение доли пожилых и престарелых в структуре населения, активный процесс постарения населения обуславливают необходимость закрепления повышенных гарантий права лиц пожилого возраста на медицинское лечение и обслуживание, путем закрепления специальных видов медико-социального обслуживания адресованных пожилым людям. Автор подвергла теоретическому анализу организацию медико-социальной помощи лицам пожилого возраста, выделив три вида медико-социального обслуживания пожилых граждан и инвалидов: медико-социальное обслуживание на дому; медицинская гериатрическая помощь как стационарная, так и поликлиническая; содержание и обслуживание в домах-интернатах. Однако сделала вывод о том, что стройной и скоординированной системы медико-социального обслуживания пожилых людей и инвалидов в республике нет, как нет и достаточно четких критериев отбора пациентов для оказания им различных видов медико-социального обслуживания. Все это вызывает необходимость закрепления и упорядочения правовыми средствами складывающейся системы медико-социального обслуживания пожилых и инвалидов. Возможность удовлетворения потребностей пожилых людей становится реальностью тогда, когда они наделены юридическим правом требовать от соответствующего органа предоставления того или иного блага, а данный орган юридически обязан такое благо предоставить. Поэтому в законе должны быть закреплены основные виды медико-социального обслуживания, бесплатно либо на льготных условиях, гарантированные указанным выше категориям граждан; предусмотрены конкретные виды услуг, предоставляемых в рамках того или иного вида медико-социального обслуживания; установлены способы защиты нарушенного права, включая судебную защиту, а также формы контроля общества за деятельностью соответствующих государственных органов по медико-социальному обслуживанию. В Законе Республики Беларусь «О здравоохранении» необходимо закрепить права граждан пожилого возраста в области медицинского лечения и обслуживания, а правовое регулирование медико-социального обслуживания обеспечить путем разработки и принятия Закона Республики Беларусь «О медико-социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов».

Четвертая глава посвящена научному обоснованию путей дальнейшего развития и совершенствования организационно-правовых форм медицинского лечения и обслуживания в Республике Беларусь и системы социальной защиты граждан в сфере медицинского лечения и обслуживания.

В Республике Беларусь бесплатное лечение и доступное медицинское обслуживание обеспечивается государственной системой

здравоохранения. Гарантированное обеспечение объема бесплатной медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения должно сохраниться и в перспективе. Однако комплекс социально-экономических изменений последних лет в развитии нашего общества определил необходимость преобразований в системе здравоохранения. Анализ системы организации медицинского лечения и обслуживания в зарубежных странах показал, что в большинстве случаев медицинское лечение и обслуживание населения осуществляется за счет средств обязательного государственного медицинского страхования.

На основе анализа теоретических вопросов медицинского страхования и правовой характеристики организации медицинского лечения и обслуживания в зарубежных странах автором разработаны рекомендации по введению обязательного медицинского страхования в Республике Беларусь, обоснованы важнейшие направления по совершенствованию организационно-правовых форм медицинского обслуживания населения нашей республики.

Главная цель обязательного медицинского страхования в период социально-экономического кризиса - это сохранение возможности обеспечения медицинского лечения и обслуживания на принципах общедоступности и качества. В этих условиях система обязательного медицинского страхования должна находиться под государственным контролем и функционировать в форме государственного медицинского страхования.

Создание эффективной системы медицинского страхования предполагает четкое законодательное определение различных социально-профессиональных и социально-демографических групп и слоев населения, подлежащих обязательному медицинскому страхованию, приобретающих право добровольного участия в нем, не включаемых в систему обязательного медицинского страхования.

На наш взгляд, предоставление медицинской помощи за счет средств обязательного государственного медицинского страхования должно стать определяющей организационно-правовой формой социальной защиты в области медицинского лечения и обслуживания граждан. Ее нормальное функционирование должно быть гарантировано соответствующим финансовым источником - внебюджетным централизованным Фондом обязательного медицинского страхования, в который наниматели будут вносить страховые взносы за своих работников из фонда заработной платы.

Другой централизованной организационно-правовой формой осуществления медицинского лечения и обслуживания является оказание медико-социальной помощи за счет средств государственного бюджета, которая позволит повысить социальную

защищенность неработающего населения, обеспечить безусловное выполнение программ его медицинского страхования в таких же объемах, как и работающих. В рамках данной формы должно обеспечиваться финансирование отдельных типов учреждений здравоохранения и их подразделений, проведение санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, создание резервов для оказания медицинской помощи в зонах стихийных бедствий, аварий, катастроф, оплаты медицинской помощи незастрахованным гражданам, лицам из числа мигрирующих контингентов.

Третья организационно-правовая форма – предоставление услуг по медицинскому лечению и обслуживанию за счет локальных форм социального обеспечения, когда общегосударственные гарантии повышаются за счет финансовых средств, выделяемых по специальным программам на местном уровне и на каждом отдельном предприятии, учреждении, организации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование позволяет сформулировать в общем виде ряд наиболее важных положений, которые могут быть использованы при проведении работы по совершенствованию законодательства и повышению эффективности организации медицинского лечения и обслуживания.

1 Реформирование здравоохранения в Республике Беларусь. осуществление мер по совершенствованию законодательства в части создания правовых и экономических механизмов обеспечения права граждан на медицинское лечение и обслуживание обуславливают необходимость разработки целостной научно-обоснованной Концепции правового регулирования медицинского лечения и обслуживания. В данной диссертации автор осуществил попытку разработки такой Концепции, основанной на том, что отношения по медицинскому лечению и обслуживанию в большинстве случаев не тождественны предпринимательским и гражданским, вступающий в правоотношения в сфере медицинского лечения и обслуживания, является специфическим потребителем, поэтому его интересы требуют особенно надежной правовой защиты, которая не может осуществляться общими нормами, поскольку в ходе удовлетворения потребностей гражданина в медицинском лечении и обслуживании затрагиваются в первую очередь его неимущественные права. Реализация права на медицинское лечение и обслуживание не должна быть сферой ведомственного нормотворчества и норм профессиональной этики, его

правовое регулирование следует осуществлять на законодательном уровне. [1, 4]

2. Правовое регулирование медицинского лечения и обслуживания состоит из двух взаимосвязанных частей: правового регулирования организации медицинского лечения и обслуживания и правового регулирования реализации права на медицинское лечение и обслуживание. Взаимосвязь и взаимоопределяемость этих двух частей предопределяет необходимость их органичного и последовательного развития. Правовому регулированию основ организации медицинского лечения и обслуживания государством изначально придавалось первостепенное значение, что подтверждается проведенным анализом исторического аспекта развития законодательства о медицинском лечении и обслуживании. Отношения, складывающиеся при реализации гражданами права на медицинское лечение и обслуживание, не получили достаточной законодательной конкретизации. Все это вызывает необходимость разработки и принятия нормативных актов, основной задачей которых должно явиться правовое обеспечение реализации права на медицинское лечение и обслуживание: Законов Республики Беларусь «О медицинском лечении и обслуживании», «О правах пациента», «О медико-социальном обслуживании лиц пожилого возраста и инвалидов». [2, 5, 8]

3. В юридической литературе не четко определена отраслевая принадлежность правовых норм, регулирующих отношения, возникающие при реализации права на медицинское лечение и обслуживание. Предоставление гражданам бесплатного медицинского лечения и обслуживания и отношения, связанные с ними, относятся к предмету права социального обеспечения. Несмотря на их известное видовое отличие, они по цели, характеру и сущности однотипны с видами социального обеспечения. По существу бесплатное медицинское лечение и обслуживание представляют собой социальную услугу, которая заключается в предоставлении определенного вида медико-социальной помощи и сопутствующих услуг (питание, содержание, лекарственное обеспечение и т.д.). Притязание гражданина на получение конкретного вида медицинского лечения и обслуживания и предоставление ему такового обязанным субъектом на условиях социальной алиментарности, - это основная схема поведения участников отношений по медицинскому лечению и обслуживанию. [1, 3]

4. Право на бесплатное медицинское лечение и обслуживание можно представить как совокупность, закрепленных в законодательстве полномочий, которые обеспечивают каждому гражданину возможности получения в случае обращения в государственное медицинское

учреждение бесплатного квалифицированного лечения и медико-социального обслуживания, выбора учреждения здравоохранения при реализации данного права, а также возможности требовать защиты в случае его нарушения. Субъективное право граждан на конкретный вид медицинского лечения и обслуживания представляет собой право данного лица, реализуемое в конкретном правоотношении по поводу профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной помощи и мер медико-социального характера по уходу за больными (питание, постель, уход и т. д.). [6, 10,11]

5. Анализ системы организации медицинского лечения и обслуживания в зарубежных странах показал, что в большинстве государств медицинское лечение и обслуживание населения осуществляется за счет средств обязательного государственного медицинского страхования, которое является составной частью системы социального страхования. В Республике Беларусь, определяющей организационно-правовой формой медицинского лечения и обслуживания, в условиях необходимости поиска дополнительных источников финансирования отрасли и обеспечения оптимального объема и качества медицинского лечения и обслуживания, должно стать обязательное государственное медицинское страхование. Другой централизованной организационно-правовой формой осуществления права на медицинское лечение и обслуживание является оказание медико-социальной помощи за счет средств государственного бюджета. Третья организационно-правовая форма - медицинское лечение и обслуживание за счет локальных источников социального обеспечения. Оптимальное сочетание всех трех организационно-правовых форм позволит обеспечить принцип справедливости в области медицинского лечения и обслуживания, заключающийся в возможности получать каждым гражданином квалифицированную и рациональную медицинскую помощь. [1, 2]

6. Переход от всеобщего бесплатного медицинского лечения и обслуживания к обязательному государственному медицинскому страхованию означает необходимость создания новой принципиально иной системы отношений. Следует учитывать, что государству при любых условиях общественного развития, принадлежит регулирующая роль в социальной сфере. Реформирование государственной системы социальной защиты должно идти в направлении ее децентрализации, передачи многих государственных функций общественным организациям, местным органам власти. При выполнении же конкретных социальных программ, в том числе, в области здравоохранения предпочтительным является прямое государственное вмешательство. С целью обеспечения должной эффективности

систему социальной защиты в области медицинского лечения и обслуживания необходимо строить на следующих принципах:

1) всеобщности, т.е. она должна охватывать всех членов общества, предусматривать правовые, социальные, экономические и психологические гарантии на протяжении всего жизненного цикла человека, в том числе еще до рождения при внутриутробном состоянии и после смерти в случае посмертного изъятия органов и тканей для пересадки;

2) дифференциации условий обеспечения в соответствии со спецификой потребностей и состоянием здоровья той или иной категории граждан.

3) универсальности, т.е. система социальной защиты должна действовать на всех уровнях, включая профилактический уровень, непосредственное медицинское лечение, реабилитационный уровень.[3, 9]

СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ

1. Агиевец С.В. Правовое регулирование предоставления услуг по медицинскому лечению и обслуживанию // Весці Нац. Акад. навук Беларусі. Сер. гуманітар. навук. - 1999. - №3. - С.32-37.
2. Агиевец С.В. Реформирование организации здравоохранения в Республике Беларусь // Сучаснае беларускае права і правазнаўства здабыткі, стан, перспектывы: Зборнік навук. артык. / Гродзенскага дзярж. універсітэта. - Гродна, 1998 - С.80-85.
3. Агиевец С.В., Гуцин И В., Абрамчик Л.Я., Василючек И.А., Савцова Н.А. Государственная система социального обеспечения Республики Беларусь: понятие, элементы, становление и развитие // Сучаснае беларускае права і правазнаўства. здабыткі . стан перспектывы: Зборнік навук. артык. / Гродзенскі дзярж. універсітэт - Гродна, 1998 - С.85-97.
4. Агиевец С.В. Право граждан на охрану здоровья: нормативная основа и проблемы реализации // Ученые записки ф-та права и экономики ГрГУ им. Я.Купалы. - Гродно, 1996. - Вып.1. - С.64- 66
5. Агиевец С.В., Гуцин И В. Общая характеристика законодательства об охране здоровья в Республике Беларусь // Ученые записки ф-та права и экономики ГрГУ им. Я. Купалы. - Гродно, 1996. - Вып.1. - С.61- 64.
6. Агиевец С В. Право граждан на охрану здоровья – основные подходы и принципы // Зборнік артык. аспірантаў Гродзенскага дзярж. універсітэта ім. Я. Купалы. - Гродна, 1996. - С.139-142.
7. Агиевец С В., Абрамчик Л.Я. К вопросу законодательного закрепления основ обеспечения санитарно-эпидемического

- благополучия населения // Сборник артык. аспірантаў Гродзенскага дзярж. універсітэта ім. Я. Купалы. - Гродна, 1996. - С.147-152.
8. Агиевец С.В. История развития законодательства об организации медицинской помощи населению Беларуси в конце XVIII–середине XX веков // Система права и законодательства Республики Беларусь: состояние, перспективы развития: Материалы респ. науч.-практич. конф., Гродно, 26-27 апр.1999г. / Гродненский гос. университет. - Гродно,1999. - Ч.1. - С.317-322.
9. Агиевец С.В., Гуцин И.В. Государственная система социальной защиты личности в сфере здравоохранения // Канстытуцыйны працэс у Рэспубліцы Беларусь: Тэз. дакл. міжнароднай. навук.-практыч. канф., Гродна, 26-27 крас. 1996г. / Гродзенскі дзярж. універсітэт. - Гродна,1996. - Ч.2. - С.51-52.
10. Агиевец С.В., Гуцин И.В. Субъект, объект и содержание права граждан Республики Беларусь на охрану здоровья // Канстытуцыя Рэспублікі Беларусь і рэфармаванне прававой сістэмы: Тэз. дакл. рэсп. навук.-практыч. канф., Гродна, 27-28 крас. 1995г. / Гродзенскі дзярж. універсітэт. - Гродна 1995. - С.71-73.
11. Агиевец С.В. Понятие права граждан Республики Беларусь на охрану здоровья // Канстытуцыя Рэспублікі Беларусь і рэфармаванне прававой сістэмы: Тэз. дакл. рэсп. навук.-практыч. канф., Гродна, 27-28 крас. 1995г. / Гродзенскі дзярж. універсітэт. - Гродна,1995. - С.74-75.

Резюме
Агиевец Светлана Владимировна

Правовое регулирование медицинского лечения
и обслуживания в Республике Беларусь

Ключевые слова: Конституция, закон, право социального обеспечения, бесплатное медицинское лечение, медико-социальное обслуживание, правоотношение, концепция, законодательство, медицинское страхование, организационно-правовые формы, система социальной защиты.

Диссертация представляет собой комплексное теоретическое исследование проблем правового регулирования медицинского лечения и обслуживания в Республике Беларусь.

В качестве объекта исследования выступает право на бесплатное медицинское лечение и обслуживание как вид социального обеспечения. Предметом исследования являются правоотношения и нормативно-правовые акты в сфере медицинского лечения и обслуживания.

Цель диссертации состоит в критическом и комплексном анализе состояния правового регулирования медицинского лечения и обслуживания и разработке концепции правового регулирования медицинского лечения и обслуживания

Методологическую основу исследования составляют положения о социальном равенстве и роли права в претворении в жизнь принципов социальной справедливости. При проведении диссертационного исследования использовались методы: системный, сравнительного правоведения, статистический, логический и др.

В результате проведенного исследования разработана научно-обоснованная концепция правового регулирования медицинского лечения и обслуживания; обосновывается необходимость принятия нормативных актов, направленных на совершенствование правового регулирования этой области отношений и предлагаются их основные положения; разработаны рекомендации по выбору оптимального варианта организации медицинского страхования и системы социальной защиты граждан в сфере медицинского лечения и обслуживания; предложены новые организационно-правовые формы медицинского лечения и обслуживания.

Полученные в ходе исследования результаты могут быть использованы для дальнейшего совершенствования законодательства и развития теоретических положений концепции правового регулирования медицинского лечения и обслуживания, а также при преподавании учебного курса «Право социального обеспечения»

Рэзюме
Агіевец Святлана Уладзіміраўна
Правое рэгуляванне медыцынскага лячэння і абслугоўвання ў
Рэспубліцы Беларусь

Ключавыя словы: Канстытуцыя, закон, права сацыяльнага забеспячэння, бясплатнае медыцынскае лячэнне, медыка-сацыяльнае абслугоўванне, праваадносіны, канцэпцыя, заканадаўства, медыцынскае страхаванне, арганізацыйна-прававыя формы, сістэма сацыяльнай абароны.

Дысертацыя ўяўляе сабой комплекснае тэарэтычнае даследаванне праблем прававога рэгулявання медыцынскага лячэння і абслугоўвання ў Рэспубліцы Беларусь.

У якасці аб'екта даследавання выступае права на бясплатнае медыцынскае лячэнне і абслугоўванне як від сацыяльнага забеспячэння. Прадметам даследавання з'яўляюцца праваадносіны і нарматыўна-прававыя акты ў сферы медыцынскага лячэння і абслугоўвання.

Мэта дысертацыі заключаецца ў крытычным і комплексным аналізе стану прававога рэгулявання медыцынскага лячэння і абслугоўвання і распрацоўцы канцэпцыі прававога рэгулявання медыцынскага лячэння і абслугоўвання.

Метадалагічную аснову даследавання складаюць палажэнні аб сацыяльным равенстве і ролі права ў ажыццяўленні прынцыпаў сацыяльнай справядлівасці. Пры правядзенні дысертацыйнага даследавання выкарыстоўваліся метады: сістэмны, параўнальнага правазнаўства, статыстычны, лагічны і іншыя.

У выніку праведзенага даследавання распрацавана навукова-абгрунтаваная канцэпцыя прававога рэгулявання медыцынскага лячэння і абслугоўвання; абгрунтоўваецца неабходнасць прыняцця нарматыўных актаў, накіраваных на удасканаленне прававога рэгулявання гэтай вобласці адносінаў і прапанову іх асноўныя палажэнні; распрацаваны рэкамендацыі па выбару аптымальнага варыянту арганізацыі медыцынскага страхавання і сістэмы сацыяльнай абароны грамадзян у сферы медыцынскага лячэння і абслугоўвання; прапанаваны новыя арганізацыйна-прававыя формы медыцынскага лячэння і абслугоўвання.

Атрыманыя ў працэсе даследавання вынікі могуць быць выкарыстаны для далейшага удасканалення заканадаўства і развіцця тэарэтычных палажэнняў канцэпцыі прававога рэгулявання медыцынскага лячэння і абслугоўвання, а таксама пры выкладанні вучэбнай дысцыпліны "Права сацыяльнага забеспячэння".

SUMMARY

Sviatlana Ahlyevets

Law Regulation of Medical Treatment and Service
in the Republic of Belarus

Key words: Constitution, law, right for social insurance, free medical treatment, medico-social service, law relation, conception, legislation, medical insurance, law-organization forms, system of social protection.

The dissertation is a complex theoretical research of the law regulation of medical treatment and service problem in the Republic of Belarus.

The object of the research is the right for free medical treatment and service as a kind of social insurance. The subjects of the research are law relations and law-standard acts at the sphere of medical treatment and service.

The aim of the dissertation is the critical and complex analysis of the condition of the law regulation of medical treatment and service and the working out the conception of the law regulation of medical treatment and service.

The methodological base of the research is formed of the status of social equality and the role of the law is in the putting into practice the principles of social justice. During the dissertation research the next methods were used: systematic, comparative law, statistic, logical.

As the result of the research the scientifically-based conception of the law regulation of medical treatment and service was worked out: the necessity of the adoption of standard acts directed on the perfection of law regulation at that field of relations was based and its main theses were proposed; were working out the recommendations of the choosing of the most reasonable variant of organization of medical insurance and a system of social protection of citizens in sphere of medical treatment and service; were proposed new law-organization forms of medical treatment and service.

The results received during the research could be used for future perfection of the legislation and developing of theoretical theses of the conception of law regulation of medical treatment and service, and also in studying of the university course "The Social Insurance Law".



Подписано в печать 12.10.99. Бумага офсетная № 1
Формат 60x84/16. Печать офсетная. Усл. печ. л. 1,22
Уч.-изд. л. 1,05. Тираж 100 экз. Заказ *///*

Отпечатано на технике издательского отдела Гродненского
государственного университета имени Янки Купалы
ЛП № 111 от 29.12. 97 г.
Ул. Ожешко, 22, 230023, Гродно