

224-ФЗ // КонсультантПлюс Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. Центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

6. Об участии Санкт-Петербурга в государственно-частных партнерствах [Электронный ресурс]: Закон Санкт-Петербурга, 25 дек. 2006 г., № 627-100 «Об участии Санкт-Петербурга в государственно-частных партнерствах» // <http://docs.cntd.ru/document/8442332>. Режим доступа: 06.02.2022.

7. Гражданский кодекс республики армения [Электронный ресурс]: Гражданский кодекс Республики Армения, 05 мая 1998 г., № НО-239 // [http://www.translation-centre.am/pdf/Trans\\_ru/HH\\_Codes/Qax\\_ogensgirq\\_ru.pdf](http://www.translation-centre.am/pdf/Trans_ru/HH_Codes/Qax_ogensgirq_ru.pdf). Режим доступа: 06.02.2022.

8. Гражданский кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс]: Кодекс Республики Беларусь, 7 дек. 1998 г., № 218-3 // КонсультантПлюс Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. Центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

9. Гражданский кодекс Республики Казахстан - ИПС... [Электронный ресурс]: Гражданский кодекс Республики Казахстан, 27 дек. 1994 г., № 268-ХІІІ // [https://adilet.zan.kz/rus/docs/K940001000\\_](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K940001000_). Режим доступа: 06.02.2022.

10. Гражданский кодекс кыргызской республики [Электронный ресурс]: Гражданский кодекс Кыргызской Республики, 08 мая 1996 г., № 15 // <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/4>. Режим доступа: 06.02.2022.

11. Гражданский кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федеральный закон, 30 нояб. 1994 г., № 51-ФЗ // КонсультантПлюс Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. Центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

## МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО КАК ОТРАСЛЬ ПРАВА И ЕГО МЕСТО В СИСТЕМЕ КАЗАХСТАНСКОГО ПРАВА

*Мауленов К.С.*

*доктор юридических наук, профессор, Лауреат премии имени Чокана Валиханова в области науки, Международный университет информационных технологий*

*Мауленова Б.Н. кандидат юридических наук, доцент кафедры политики и организации здравоохранения Факультета медицины и здравоохранения КазНУ имени аль-Фараби*

Сегодня в республике по вопросам здравоохранения действует постановление правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 г. № 725 «Об утверждении национального проекта "Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация». Срок реализации программы - 2021-2025 годы. В частности, предусмотрено увеличение частных инвестиций в сферу здравоохранения с 121,5 млрд. тенге в 2020 году до 783,3 млрд. тенге в 2025 году. Создание около 13 тыс. новых рабочих мест (постоянных). Доведение доли отечественной фармацевтической продукции с 17 % в 2020 году до 50 % в 2025 году. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни граждан с 71 лет в 2020 году до 75 лет в 2025 году. Повышение уровня удовлетворенности населения качеством медицинских услуг с 53,3 % в 2020 году до 80 % в 2025 году. Объем финансирования, необходимый для реализации национального проекта 3,6 трлн. тенге[1].

Все вышеприведенные факты говорят о необходимости правового регулирования многосторонних отношений в области здравоохранения. Нужны четкие и доступные законодательные акты, регулирующие правоотношения с одной стороны между медицинской организацией и пациентом. С другой стороны необходимо учитывать, что возникают новые отношения между врачами и пациентами, сегодня в медицине активно применяются новые технологии лечения, нуждающиеся в правовых оценках, которые реализуются, но далеко не всегда, на необходимой правовой и медицинской базе.

Также необходимо отметить, что законодательство Казахстана в сфере здравоохранения остается пробельным и противоречивым, а медицинское право в республике, поскольку признается его существование, находится лишь в состоянии становления.

На наш взгляд, медицинское право следует относить к комплексным отраслям права, которое тесно взаимодействует с такими отраслями, как конституционное, гражданское, административное, трудовое - некоторыми другими отраслями материального права, а также с отраслями процессуального права (гражданским процессуальным правом и уголовным процессуальным правом).

В Статье 29 Конституции Казахстана 1995 г. установлено:

1. Граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья;
2. Граждане Республики вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом;
3. Получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных учреждениях, а также у лиц, занимающихся частной медицинской практикой, производится на основаниях и в порядке, установленных законом.

Гражданское право Казахстана связано с медицинским посредством регулирования: оказания медицинских услуг (глава 33 «Возмездное оказание услуг» ГК РК), страхования (глава 40 ГК РК), обязательств, возникающих вследствие причинения вреда (глава 47 ГК РК), защиты гражданских прав (статья 9 ГК РК) и некоторыми другими.

Особенностью уголовного законодательства республики является наличие специальной главы «Медицинские уголовные правонарушения» (глава 12 УК РК).

В Кодексе Республики Казахстан «Об административных правонарушениях» имеется специальная глава, посвященная «Административным правонарушениям, посягающим на общественную безопасность и здоровье населения» (глава 24 КоАП РК).

В Трудовом кодексе Республики Казахстан предусмотрены нормы, регулирующие трудовые правоотношения с работниками медицинских организаций: трудовой договор (глава 4 ТК РК), трудовой распорядок и дисциплина труда (глава 5 ТК РК), рабочее время (глава 6 ТК РК), время отдыха (глава 7 ТК РК), нормирование и оплата труда (глава 8 ТК РК) и другие.

В юридической литературе даются разные определения предмета медицинского права. Так, по мнению С.Г. Стеценко медицинское право - это комплексная отрасль права, включающая совокупность правовых норм, регулирующих общественные отношения в сфере медицинской деятельности. Наличие самостоятельной отрасли права важно как для общества в целом, так и для самих медицинских работников и пациентов.

Медицинское право позволит на более высоком уровне осуществлять разработку принципов (основных начал) государственной политики в сфере здравоохранения, более качественно проработать вопросы защиты прав граждан при оказании медицинской помощи, детально определить правовой статус субъектов возникающих в сфере медицинской деятельности правоотношений [2, 21].

И.А. Иванников и Н.А. Рубанова дают следующее определение: «Медицинское право - представляющая собой совокупность юридических норм, установленных или санкционированных государством, международными организациями, регулирующих общественные отношения в сфере медицинской деятельности (в системе медицинского обеспечения прав на жизнь, здоровье, физической и психической неприкосновенности, по оказанию медицинских услуг, а также действия или деятельность медицинских работников по сохранению, представлению последним достоверной информации о их диагнозе, динамике протекания болезни, методах и предполагаемых конечных результатах лечения, обязанностях пациента, трансплантации органов и тканей человека, вопросы эвтаназии, судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз)» [3, 28].

По мнению А.А.Рёрихт предмет медицинского права включает в себя общественные отношения, которые возникают при осуществлении медицинской деятельности, реализуются специфическим кругом физических и (или) юридических лиц, связаны с использованием специальных медицинских знаний, направлены на изменение состояния здоровья пациента, а также общественные отношения организационно-управленческого, научно-исследовательского и иного характера, обеспечивающих основные (лечебно-профилактические) отношения, связанные с оказанием медицинскими работниками профессиональной медицинской помощи пациентам [4, 8].

К правильному выводу приходит Г.Б.Романовский: «Назрела практическая необходимость осмысления медицинского права. Растет объем нормативных актов, регулирующих деятельность медицинских работников. Если раньше многие аспекты профессиональной деятельности разрешались этическими правилами, то сейчас все больше возникает потребность именно в правовом обеспечении. Медицинские технологии становятся все агрессивнее по отношению к человеку. Законодательство должно ставить четкие барьеры, когда человек, его идентичность, права и свободы, могут серьезно пострадать» [5, 56].

Наряду с предметом медицинского права необходимо выделить и его метод правового регулирования. В юридической науке и литературе выделяют два основных метода правового регулирования общественных отношений – императивный и диспозитивный.

Императивный метод - это метод властных предписаний (властных отношений) и он характеризуется как отношения субординации, власти и подчинения. К примеру, отношения между правительством Казахстана и министерством здравоохранения республики по различным вопросам медицинской деятельности. Или отношения между министерством здравоохранения как уполномоченным государственным органом и различными субъектами медицинской деятельности (государственными и частными медицинскими учреждениями).

Диспозитивный метод предусматривает юридическое равенство участников медицинских правоотношений. В медицинской деятельности - это правоотношения, возникающие между равными субъектами по поводу оказания различных медицинских услуг. Так, в сфере здравоохранения это правоотношения между производителями, поставщиками и продавцами лекарственных средств и медицинских изделий.

Известные российские ученые Ю.Д.Сергеев и А.А.Мохов отмечают, что медицинское право активно использует эти методы правового регулирования, так как посредством применения различных методов правового регулирования право проявляет (осуществляет) свою социально-политическую роль регулятора общественных отношений. Неразрывное сочетание частных и публичных интересов в сфере оказания медицинских услуг, медицинской помощи делает необходимым и единое регулирование всей совокупности общественных отношений, возникающих в этой сфере человеческой жизни и деятельности. Сочетание методов можно охарактеризовать как диспозитивно-императивное регулирование общественных отношений (диспозитивно-императивный метод) в сфере охраны здоровья граждан [6, 38].

В юридической литературе А.А.Рерихт выделяет общую и особенную части медицинского права. Общая часть медицинского права включает в себя: 1) конституционные основы охраны здоровья, государственные гарантии, специальные медицинские нормы, относящиеся к организационно-правовым основам системы здравоохранения и пр.; 2) источники медицинского права; 3) задачи и предмет медицинского права; 4) понятие и сущность медицинских правоотношений, их особенности, юридическая природа, виды, субъекты и объекты, формы и методы медицинских действий, специфические аспекты медицинских правоотношений в управленческой сфере, медицинский ущерб и т.п.; 5) субъекты медицинского права; 6)

объекты медицинских правоотношений; 7) общие положения о медицинских действиях; 8) соглашения и договоры об оказании медицинской помощи и иных медицинских услуг; 9) медицинское правонарушение и юридическая ответственность.

Особенная часть включает в себя нормы, относящиеся к: 1) оказанию экстренной помощи; 2) медицинской помощи лицам с ограниченными возможностями (инвалидам); 3) психиатрической помощи; 4) трансплантации; 5) эвтаназии; 6) медицинской помощи в условиях катастроф и чрезвычайных ситуаций; 7) медицинским услугам в вытрезвителях, местах лишения либо ограничения свободы; 8) привлечению частнопрактикующих врачей к оказанию помощи в особых условиях; 9) биомедицинским исследованиям. При этом подотрасли медицинского права могут включать в себя нормы, регламентирующие фармацевтическую деятельность, производство и использование медицинского оборудования, косметические медицинские услуги, репродуктивную медицину и иные, возникновение которых порождается потребностями практики и обеспечивается развитием новых технологий [7, 10].

Как известно отдельные правовые аспекты в медицинской деятельности рассматривались еще в советской юридической и медицинской литературе. В частности, вопросы врачебной ошибки как наиболее часто встречающегося вида дефекта медицинской помощи исследовались в работах советских ученых медиков и юристов: Г.Бобковой-Басовой, И.В.Давыдовского, Ю.В. Каннабиха, О.А.Красавчикова, Я.Лейбовича, И.В.Марковина, К.К.Платонова, В.М.Смолянинова, С.С. Юдина, К.Б.Ярошенко и др.

В Казахстане правовые проблемы возмещения вреда здоровью гражданина, отдельные вопросы оказания медицинских услуг и медицинского права, уголовной ответственности за медицинские правонарушения рассматривались в трудах: Б.Б.Базарбаева, С.М.Баймолдиной, Ю.Г.Басина, А.И.Беспаловой, А.Г.Диденко, И.У.Жанайдарова, Г.Б.Испаевой, Н.Е.Ильясова, К.М.Ильясовой, У.К.Ихсанова, Т.Е.Каудырова, Мауленова К.С., Мауленовой Б.Н., Б.В.Покровского, Г.Р.Рустемовой, Г.М.Степаненко, М.К.Сулейменова, Г.И.Тулеугалиева и других.

В настоящее время проблемы связанные с медицинским правом активно рассматриваются в различных отраслях российского права. Значительное внимание им уделено в работах по вопросам конституционного, административного, гражданского, уголовного и экологического права, а также некоторых других отраслей.

Так, административно-правовые аспекты статуса граждан Российской Федерации при оказании им медицинской помощи, лицензирования медицинской деятельности, трансплантации органов и тканей, организации системы здравоохранения и т.п. освещены в диссертационных исследованиях: Г.В.Акимцевой, П.Л.Алексеевой, В.В.Кизилова, А.Ю.Мальшко, Д.В.Новохатского, А.В.Свидерского и др.

Конституционные гарантии медицинских прав человека и гражданина проанализированы в работах: А.Ф.Антоненко, Г.В.Балашовой, В.П.Бушуевой, В.В.Власенковой, Ю.Ю.Кавалерова, Н.В.Косолаповой, А.Б.Литовки, Т.Ю.Холодовой и др.

Проблематика гражданско-правовых институтов и инструментов, в первую очередь ответственности, договора об оказании медицинских услуг и иных, исследуется в работах: В.С.Абдуллиной, О.В.Богословской, Е.В.Васильевой, С.В.Егизаровой, К.В.Егорова, Н.К.Елиной, Н.В.Зайцевой, П.З.Иванишина, И.Г.Ломакиной, А.В.Мелихова, Е.В.Муравьевой, Л.Т.Первой, С.С.Шевчук и др.

Проблемы уголовно-правовой охраны в сфере медицинской деятельности разработаны в диссертационных исследованиях: А.Г.Блинова, О.С.Капинус, Н.Е.Крыловой, Н.В.Мирошниченко, К.О.Папеевой, Я.В.Старостиной, В.В.Татаркина, С.С.Тихоновой, Б.Г.Хмельницкого, А.С.Якименко и других криминалистов.

Вопросы правового содержания, правовых последствий и правовой квалификации дефектов медицинской помощи и, в частности, врачебных ошибок были рассмотрены в работах следующих современных российских исследователей: А.И. Авдеев, В.И. Акопов,

О.Ю. Александрова, Е.Х. Баринов, И.Ю. Григорьев, О.Ю. Дмитриев, Н.Е. Добровольская, С.В. Ерофеев, А.Я. Иванюшкин, С.В. Козлов, Г.А. Комаров, О.Н. Лебединец, О.В. Леонтьев, Е.Ю. Лозинский, В.П. Мазин, П.В. Мазин, А.С. Мнацаканян, А.А. Мохов, И.Н. Мохова, А.В. Панов, В.Л. Попов, Н.Л. Попова, П.О. Ромодановский, А.Ю. Руденко, Н.С. Русина, В.А. Рыков, А.В. Саверский, Ю.Д. Сергеев, Ю.С. Сидорович, А.В. Сучков, И.В. Тимофеев, Т.В. Тимошенко, А.В. Тихомиров, И.Л. Трунов, Д.В. Тягунов, Е.П. Шевчук; С.С. Шевчук, И.И. Шмыкова и др.

Особенности врачебной ошибки с медицинской точки зрения также были исследованы в трудах: А.А. Андреева, Ю.Г. Бойко, М.В. Войно-Ясенецкого, П.В. Гуринова, А.С. Димова, Ю.Ю. Квасковой, В.В. Лебедева; В.К. Лепихина, Л.А. Лучихина, А.Д. Макацарии, С.М. Михайлова, В.Т. Пальчуна, Н.И. Пирогова, А.Р. Поздеева и др.

Вопросы правовой ответственности за нанесение вреда здоровью пациента рассматривались в работах таких авторов, как: А.А. Александрова, О.Ю. Александрова, Н.Г. Балибардина, Г.А. Беляева, О.Е. Бобров, О.Ю. Боева, А.З. Виноградов, В.И. Витер, Н.Ф. Герасименко, И.В. Гецманова, И.К. Григорьев, Ю.И. Григорьев, Р.А. Давыдов, К.В. Егоров, А.Г. Кибальник, М.С. Князь, О.А. Красавчиков, А.В. Кудаков, Ю.Д. Курганский, В.Д. Кустов, О.В. Леонтьев, М.Н. Маркин, Х.Л. Михайлова, А.С. Мнацаканян, А.А. Мохов, И.Н. Мохова, Е.В. Муравьева, Н.В. Мусина, Е.А. Отставнова, А.Н. Пищита, А.Р. Поздеев, А.М. Пономарёва, В.А. Рыков, А.В. Саверский, Я.В. Старостина, А.А. Старченко, В.В. Татаркин, А.В. Тихомиров, Е.В. Федорова, Е.В. Червонных, П.С. Чупрына, Е.П. Шевчук, К.Б. Ярошенко и др.

Считаем важным отметить, что проблемы медицинского права глубокоисследуются за рубежом. Во многих юридических и медицинских университетах преподаются специальные курсы по данному предмету. Из зарубежных авторов вопросы медицинской ошибки и в целом дефекта медицинской помощи, ответственности за них рассматривали следующие авторы (фамилия автора указана вначале): Аргентина: Кемельмахер де Карллуччи Аида (Kemelmajer de Carlucci Aída); Триго Репресас Феликс А. (Trigo Represas Félix A.); Буэрес Альберто Х. (Bueres Alberto J.) и др.; Беларусь: Е.И. Волчанина; П.О. Милькова и др.; Бельгия: Женико Жиль (Genicot Gilles) и др.; Бразилия: Мейреллеш Гомеш Жулио Сезар (Meirelles Gomes Julio César) и де Франса Женивал Велосо (de França Genival Veloso); Брандэн Рикардо (Brandão Ricardo) и др.; Великобритания: Чэрэтэн Фред (Charatan Fred); Нолан Томас У. (Nolan Thomas W.); Росс Стюард (Ross Stewart); Лестер Хелен (Lester Helen) и Трайттер Джонатан К. (Tritter Jonathan Q.) и др.; Германия: фон Лау Николетта К. (von Laue Nicoletta C.) и Шваппах Давид Л.Б. (Schwappach David L.B.) и др.; Испания: Масья Гомес Рамон (Maciá Gómez Ramón); Гонсалес-Эрмосо Фернандо (González-Hermoso Fernando); Мартин Пайин Х.А. (Martín Pallín J.A.) и др.; Италия: Валентини Джанни (Valentini Gianni); Марин Мауро (Marin Mauro); де Тризио Н., Вергари Б., Вергари Ф. и Занарди Л.; Феррари Моурицио (Ferrari Maurizio) и др.; Канада: Хендерсон Джим (Henderson Jim); МакДэмэйд Лора Дж. (MacDermaid Laura J.); МакКурт Дункэн (MacCourt Duncan) и Бернстин Джозеф (Bernstein Joseph) и др.; Мексика: Фахардо-Дольчи Херман (Fajardo-Dolci Germán), Мельем-Моктесума Хоце (Meljem-Moctezuma José), Висенте-Гонсалес Эстер (Vicente-González Esther), Агирре-Гас Эктор Г. (Aguirre-Gas Héctor G.); Кариyo-Хаймес Артуро (Carrillo-Jaimes Arturo) и др.; Португалия: да Роша Аморим Давид (da Rocha Amorim David); Магро Альберто Альмейда (Magro Alberto Almeida); Гомеш душ Сантуш Жоана (Gomes dos Santos Joana), Родригеш Лопеш Рикардо (Rodrigues Lopes Ricardo) и Камосса Рикардо (Camossa Ricardo) и др.; США: Ригельман Ричард К. (Riegelman Richard K.); Банджа Джон (Banja John); Бешер Элис К. (Becher Elise C.) и Чэссин Марк Р. (Chassin Mark R.); Лип Л. (Leape L.); Дженисек Милош (Jenisek Milos); Миллер Сильвия Р. (Miller Sylvia R.); Либман Кэрол Б. (Liebman Carol B.) и Хаймэн Крис Стирн (Human Chris Stern); Лайен Брайен А. (Liang Bryan A.); Ливэн Брэндон (Levan Brandon); Кон Линда Т. (Kohn Linda T.), Глак Пол А. (Gluck Paul A.) и др.; Украина: С.Г. Стеценко, М.И. Иншин, В.А. Галай и др.; Франция: Бруардель Поль

(Brouardel Paul); Мэньян Клэр (Mme Maignan Claire); Вьялла Франсуа (Vialla François); Бюргелэн Ж.-Ф. (Burgelin J.-F.); Стофт Анри (Stofft Henri) и др.; Швейцария: Стаежер Филипп (Staeger Philippe), Фавра Бернар (Favrat Bernard), Фёзье Микаэль (Feusier Michael); Виллиман Урс (Willimann Urs) и др.

Общие вопросы природы и содержания человеческой ошибки были исследованы такими авторами, как: Питере Дж.Э. (Peters G.A.) и Питере Б.Дж. (Peters B.J.); Ризон Джеймс (Reason James) и др. Вопросы медицинской деонтологии, биоэтики рассмотрены в трудах следующих российских и зарубежных авторов: А.П. Зильбер, А.Я. Иванюшкин, Ю.П. Лисицын, И.В. Силуянова, Ю.М. Хрусталева, Тавани Марио (Tavani Mario), Пикоцци Марио (Picozzi Mario) и Сальвати Габриэла (Salvati Gabriella); Кэмпбэлл Аластэйр (Campbell Alastair), Джиллет Гранд (Gillet Grand) и Джонс Гарет (Jones Gareth) и др. [8, 21].

Таким образом, на наш взгляд, медицинское право Казахстана понимается как находящаяся в стадии становления и развития, комплексная, основанная на публично-правовых и частноправовых началах отрасль права, регулирующая устройство системы здравоохранения, медицинскую и обеспечивающие ее виды деятельности, включая права, обязанности и ответственность всех ее участников, а также общественные отношения в смежных с медициной и здравоохранением областях научного знания и видах оказания услуг.

Список использованной литературы:

1. Правовая база Адилет: <http://adilet.zan.kz/rus>
2. Стеценко С.Г. Медицинское право: Учебник. - СПб.: Издательство «Юридический центр Пресс», 2004.-421с.
3. Иванников И.А., Рубанова Н.А. Медицинское право: Учебное пособие. - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К»; Академцентр, 2009.- 328с.
4. Рёрихт А.А. Юридизация медицинского права: развитие публично-правовых начал. - Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата юридических наук.- М. 2009.-24с.
5. Романовский Г.Б. Проблемы становления медицинского права как учебной дисциплины. - Медицинское право, 2017, №6, с.55-59
6. Сергеев Ю.Д., Мохов А.А. Основы медицинского права России. Учебное пособие / Под ред. чл.- корр. РАН, проф. Ю.Д.Сергеева.- 3-е изд., обнов. и доп.- М.- 2016. -416с.
7. Рёрихт А.А. Юридизация медицинского права: развитие публично-правовых начал. - Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата юридических наук.- М. 2009. -24с.
8. Список зарубежных исследователей проблем медицинского права приводится по работе: Понкина А.А. Врачебная ошибка в контексте защиты прав пациентов. - М., 2012. – 321 с.

## ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

*Михайлова А.И. ассистент кафедры гражданского права УО «Полоцкий государственный университет», г. Новополоцк, Республика Беларусь*

В соответствии со ст. 85 Закона «Об охране окружающей среды» экологическим страхованием является «страхование гражданской ответственности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по защите имущественных интересов граждан и организаций, а также Республики Беларусь и ее административно-территориальных единиц при причинении экологического вреда» [1]. Исходя из определения понятия *экострахования*, вытекает, что это *имущественный вид страхования*, в основе которого лежат специфические для страховой деятельности риски - *экологические*. Приведенные