

ское право было, включая все его частно-правовые нормы, правом только для римлян.

Такая зависимость гражданско-правовой правосубъектности от политической сохранилась (хотя и в значительно ослабленной форме и не столь очевидно) и в гораздо более развитых условиях разделения сфер гражданского общества и политического государства. В современном мире, даже в наиболее развитых странах, лица без гражданства оказываются так или иначе ущемлёнными даже в неполитической сфере, т.е. в качестве членов гражданского общества, участников гражданско-правовых отношений (это могут быть ограничения в приобретении на праве собственности определённых видов недвижимости, в возможности занятия определённых должностей в государстве и др.). Да и само различие прав человека и прав гражданина означает, что права гражданина как политического субъекта – это трансформированные «римские» привилегии и непосредственно в политической сфере, и в относительно и условно неполитической области частных интересов и гражданско-правовых отношений.

Всё это свидетельствует о тесной внутренней взаимосвязи публичного и частного права как частей единой системы действующего права. В контексте нашего постсоциалистического движения к правам и свободам человека и гражданина, к господству права, к граж-

данскому обществу и правовому государству очевидна необходимость одновременного, согласованного, взаимодополняющего, взаимоутверждающего развития начал, норм, институтов и частного, и публичного права.

СПИСОК ЦИТИРОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Гегель, Г. *Философия права* / Г. Гегель. – М.: Мысль, 1990. – 524 с.
2. Кант, И. *Соч.* в 6 т. / И. Кант. – М.: Мысль, 1964. – Т. 2. – 611 с.
3. Кацубо, С.П. *Права человека: учеб. пособие* / С.П. Кацубо, И.В. Кучвальская, С.Б. Лугвин. – Мн.: Амалфея, 2001. – 336 с.
4. Локк, Дж. *Избранные философские произведения: в 2-х т.* / Дж. Локк. – М.: Соцэкгиз, 1960 – Т. 2. – 1960. – 532 с.
5. *Материалисты Древней Греции* / Под ред. М.А. Дынника. – М.: Госполитиздат, 1955. – 239 с.
6. *Права человека: учебник для вузов* / Ответственный редактор – член-корр. РАН, доктор юридических наук Е.А. Лукашева. – М.: Издательство НОРМА (Издательская группа НОРМА – ИНФРА-М), 2001. – 573 с.
7. *Хрестоматия по истории государства и права зарубежных стран.* – М., 1984. – 324 с.

Материал поступил в редакцию 06.10.15

PTICHKINA S.A. *Civil society - the problem of interpretation of the term*

The author analyzes the transformation of the term "civil society" in the course of the historical development of civilization - from the materialist theories of Ancient Greece to the present days. In addition, the work affects particular qualities of the concept of "civil society" and "civil right" like terms, which originally had a common origin.

УДК 340:614.2 (647)

Самусевич М.В.

АНАЛИЗ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Проводимые в стране социально-экономические реформы значительно активизировали законотворческие процессы в различных сферах общественной жизни.

Отечественное здравоохранение с точки зрения его законодательного обеспечения обладает рядом положительных аспектов, основным из которых является возросшая законотворческая активность.



Рис. 1. Структура видов НПА Республики Беларусь, действующих и принятых в период 2009–2014 гг.

Примечание: Источник: разработка автора (на основе материалов эталонного банка данных правовой информации по состоянию на начало 2015 года)

Самусевич Мария Владимировна, ст. преподаватель кафедры социально-политических и исторических наук Брестского государственного технического университета.

Беларусь, БрГТУ, 224017, г. Брест, ул. Московская, 267.

В настоящее время законодательство о здравоохранении состоит из нормативных правовых актов (далее НПА) различных видов (декреты и указы Президента Республики Беларусь, законы, акты Конституционного Суда Республики Беларусь, постановления Совета Министров Республики Беларусь, постановления и приказы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, иных органов государственного управления, а также решения органов местного управления и самоуправления).

Существующая нормативно-правовая база здравоохранения (далее НПБЗ) Республики Беларусь включает 1787 действующих нормативно-правовых документов различного правового статуса, включенных в Национальный реестр нормативно-правовых актов Республики Беларусь и, соответственно, электронную базу данных Национального центра правовой информации Республики Беларусь. Эти нормативно-правовые акты включают более тысячи инструкций, положений, методических документов в качестве приложений, регламентирующих различные сферы профессиональной деятельности здравоохранения.

По состоянию на начало 2015 года законодательство о здравоохранении насчитывает 50 декретов и указов Президента Республики Беларусь, 33 закона, 183 постановлений Совета Министров Республики Беларусь, свыше 865 постановлений и приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Кроме того, в настоящее время действует 255 технических нормативных правовых актов органов и учреждений, осуществляющих санитарный контроль. Количество принятых с 2009 года по 2014 год нормативно-правовых актов по видам представлено на рисунке 1.

Республиканское законодательство, регулирующее отношения в сфере здравоохранения делится на: специальное законодательство (регулирует исключительно сферу медицинской деятельности) и общее законодательство (действует в сфере любых услуг).

В качестве направляющей тенденции законодотворческого процесса следует отметить интеграцию Республики Беларусь в мировое демократическое сообщество, в том числе и в области охраны здоровья. Конституция Республики Беларусь [2], принятая в 1994 году, имеет высшую юридическую силу. Ряд ее положений затрагивает непосредственно вопросы охраны здоровья граждан страны. В статье 45 Конституции Республики Беларусь гражданам гарантируется право на охрану здоровья, а также бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения. Основным Законом гражданам гарантировано право на отдых, которое для работающих по найму обеспечивается установлением рабочей недели, не превышающей 40 часов; сокращенной продолжительностью работы в ночное время; предоставлением ежегодных оплачиваемых отпусков; дней еженедельного отдыха (статья 43). Запрещается принудительный труд, кроме случаев, предусмотренных законом; гарантируется право на здоровые и безопасные условия труда (статья 41). В статье 46 закреплено право граждан на благоприятную окружающую среду и на возмещение вреда, причиненного нарушением этого права. В статье 47 закреплено право на социальное обеспечение в старости и в случае болезни, инвалидности, утраты трудоспособности, потери кормильца. Все эти конституционные нормы так или иначе имеют своей целью охрану здоровья и жизни человека. Нельзя сказать, что статья 45 Конституции Республики Беларусь полностью соответствует положениям статьи 12 Международного пакта "Об экономических, социальных и культурных правах" от 16.12.66 года, которая провозгласила право каждого гражданина на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Указанная статья Конституции Республики Беларусь полностью соответствует положениям Всеобщей декларации прав человека, принятой резолюцией 217 А Генеральной Ассамблеи ООН 10 декабря 1948 года, в статье 25 которой указано: "Каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его членов семьи" [1].

Соответствующие правовые нормы о медицинской помощи содержатся и в международных договорах Республики Беларусь, в частности:

- ✓ Соглашение от 27 марта 1997 г. «Об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников Содружества Независимых Государств»,
- ✓ Соглашение от 24 ноября 1998 г. «О взаимном предоставлении гражданам Республики Беларусь, Республики Казахстан, Кыргызской Республики и Российской Федерации равных прав в получении скорой и неотложной медицинской помощи»,
- ✓ Договор от 25 декабря 1998 г. между Республикой Беларусь и Российской Федерацией о равных правах граждан, которые определяют предоставление скорой и неотложной медицинской помощи при внезапных острых состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни больного или здоровью окружающих, несчастных случаях, отравлениях, травмах, родах и неотложных состояниях в период беременности.

Одним из важнейших правовых актов в рассматриваемой сфере является Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 года "О здравоохранении (в ред. от 7 января 2012 г. № 344-З). [3] (далее – Закон). В нем определена правовая и экономическая основы деятельности системы здравоохранения, систематизированы правовые нормы, регулирующие вопросы организации оказания медицинской помощи населению, допуска к занятию медицинской и фармацевтической деятельностью, правового статуса пациента, организации медицинской экспертизы, в том числе и независимой, обеспечения лекарственными средствами, профессиональных обязанностей и прав медицинских работников и их социальной защиты. Значимым является положение о порядке проведения биомедицинских исследований с привлечением человека в качестве объекта исследования. Важным здесь является требование полной информированности человека о целях предлагаемого исследования, возможных побочных эффектах и ожидаемых результатах. Испытуемому предоставляется право отказаться от участия в исследовании на любой его стадии. Согласие на участие в исследовании должно оформляться письменно.

Закон содержит нормы о запрете эвтаназии. Соответствующий подход в решении этой дискуссионной проблемы объясняется тем, что возможны диагностические ошибки, и ускорение смерти в таком случае будет являться убийством. Безнадёжно больному человеку при любых обстоятельствах должна оказываться медицинская помощь, направленная на облегчение его страданий, временное восстановление определенных функций и продолжение жизни.

Нашли свое отражение в правовых нормах Закона такие вопросы, как регулирование репродуктивной функции человека, в том числе искусственное прерывание беременности и медицинская стерилизация. Действующие нормы, регулирующие порядок и назначение искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона, – есть законодательное закрепление сложившейся медицинской практики и обеспечение прав пациентов не только на свободное волеизъявление, но и на конфиденциальность информации о проведенном искусственном оплодотворении и имплантации эмбриона, а также о личности донора. Закон содержит и нормы по искусственному прерыванию беременности, в которых закреплены сроки проведения процедуры в зависимости от медицинских, социальных показаний и согласия женщины. Нашел отражение и вопрос о медицинской стерилизации как с целью лишения человека способности к воспроизводству потомства, так и как методе контрацепции.

Конкретную регламентацию получил институт врачебной тайны, что позволило восполнить образовавшийся пробел после введения в Уголовный кодекс Республики Беларусь состава «Разглашение врачебной тайны».

В действующую систему законодательства о здравоохранении входят следующие специальные законы:

- ✓ Закон Республики Беларусь от 4 марта 1997 года N 28-3 "О трансплантации органов и тканей человека" (в ред. от 13.07.2012 г. № 407-З). Закон закрепляет понятие и определяет условия и порядок трансплантации органов и тканей человека, правовой статус реципиента и донора. Указано, что органы и ткани человека не могут быть объектом гражданско-правовых сделок, за исключением сделок, носящих безвозмездный характер. Закреплены критерии биологической смерти человека, которые стали включать показатели гибели головного мозга. Здесь же

содержится правовая норма, защищающая потенциального донора, которая гласит: «При необходимых потерях функции головного мозга (смерти мозга) забор органов и тканей разрешается после констатации смерти, зафиксированной консилиумом врачей» (ч. 2 ст. 10). Законом устанавливается правовая норма возможного выражения человеком своего несогласия на изъятие органов и (или) тканей после его смерти.

В то же время обязанность информирования населения об этом праве не введена. Рассматриваемый Закон не распространяет свое действие на область эмбриональной трансплантологии, хотя специальный нормативный акт по регулированию возникающих при этом отношений в республике не разработан. Он не дает ответа на вопросы, связанные с действиями врачей в случае продолжительного «вегетативного состояния» больного.

- ✓ Закон Республики Беларусь от 20 июля 2006 года «О лекарственных средствах», направленный на совершенствование правовых и организационных основ государственного регулирования в сфере обращения лекарственных средств в целях обеспечения населения Республики Беларусь безопасными, эффективными и качественными лекарственными средствами;
- ✓ Закон Республики Беларусь от 23 июля 2008 года «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов», определяющий государственную политику Республики Беларусь в области предупреждения инвалидности и реабилитации инвалидов и обеспечивающий условия для сохранения здоровья инвалидов, восстановления и компенсации нарушенных или утраченных способностей инвалидов к общественной, профессиональной и бытовой деятельности в соответствии с их интересами и потенциальными возможностями;
- ✓ Закон Республики Беларусь от 1 июля 2010 года «Об оказании психологической помощи», устанавливающий правовые и организационные основы оказания психологической помощи, в том числе требования к психологу, виды психологической помощи, цели, принципы, формы, способы, порядок и условия оказания психологической помощи, а также права и обязанности психологов и граждан при оказании им психологической помощи;
- ✓ Закон Республики Беларусь от 30 ноября 2010 года «О донорстве крови и ее компонентов». Закон определяет порядок осуществления контроля качества донорской крови, ее компонентов, препаратов из донорской крови, консервирующих растворов. В целях защиты реципиента важными являются правовые нормы, согласно которым взятие крови и ее компонентов проводится после медицинского обследования донора. С точки зрения защиты здоровья реципиента важно также и то, что в правовом порядке определены обязанности донора.
- ✓ Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», устанавливающий правовые и организационные основы предотвращения неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
- ✓ Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 года «О вспомогательных репродуктивных технологиях», который направлен на определение правовых и организационных основ применения вспомогательных репродуктивных технологий (таких как экстракорпоральное оплодотворение, суррогатное материнство, искусственная инсеминация) и обеспечение прав граждан при их применении.
- ✓ Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 года № 345-З «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека», который направлен на определение правовых и организационных основ предупреждения распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения (далее – социально опасное заболевание), вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) и обеспечение прав лиц, имеющих такие заболевания, лиц, в отношении которых имеются достаточные основания полагать о наличии у них таких заболеваний, а также лиц, оказывающих им медицинскую помощь или участвующих в организации ее оказания. Определены порядок и основания приме-

нения таких специальных мер по оказанию медицинской помощи, как принудительное медицинское освидетельствование и принудительная госпитализация и лечение, а также установлены права и обязанности пациентов, медицинских работников и иных работников, участвующих в организации оказания медицинской помощи лицам, имеющим социально опасное заболевание, ВИЧ.

- ✓ Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 года № 349-З «Об оказании психиатрической помощи», главными принципами оказания психиатрической помощи являются добровольность обращения за оказанием психиатрической помощи и получение согласия гражданина на лечение или отказ от лечения. В Законе значительное внимание уделено закреплению прав граждан при предоставлении психиатрической помощи. Впервые в медицинской сфере на уровне законодательного акта столь детально определяется правовой статус пациента.
- ✓ Закон Республики Беларусь от 19 июля 2000 г. №425-З «О ратификации Базового соглашения между Правительством Республики Беларусь и Всемирной организацией здравоохранения об установлении технического консультативного сотрудничества».

В действующую систему законодательства о здравоохранении входит также и большое количество ведомственных нормативно-правовых актов. Именно ведомственными нормативными актами регулируется в здравоохранении очень широкий круг отношений, которые напрямую касаются основных прав и интересов граждан.

Приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь определяется порядок проведения обязательной иммунопрофилактики (вакцинация детей против туберкулеза, полиомиелита, коклюша, столбняка и т.д.), порядок прохождения обязательных медицинских осмотров работниками специальных производств и профессий, порядок оказания медико-санитарной помощи иностранным учащимся, беженцам. Приказы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, утверждаемые им инструкции, правила, методические рекомендации и письма по вопросам лечения и профилактики болезней имеют общеобязательную силу для всех государственных и общественных органов, предприятий, учреждений, организаций, их должностных лиц и граждан.

Нельзя не отметить при этом, что ведомственные нормативные документы часто идут под грифом «для служебного пользования» и информация о них пациенты не имеют, и соответственно доступ к ним весьма затруднителен.

Анализ действующего законодательства Республики Беларусь в сфере охраны здоровья показывает, что в Беларуси на один законодательный акт (закон) приходится в среднем 200 подзаконных отраслевых НПА, т.е. до сих пор НПБЗ носит преимущественно ведомственный характер. Динамика нормотворческой деятельности представлена на рисунке 2. Следует подчеркнуть, что необходимо сокращать документооборот в отрасли, поскольку, по мнению некоторых авторов, начиная с определенного «порогового лимита», НПБЗ просто перестает «работать» [4]. Законодательные акты в сфере здравоохранения в сущности не являются законами прямого действия, а содержат значительное количество ссылок на все те же внутриведомственные инструкции и нормативы.

Все вышесказанное позволяет сказать, что в целях укрепления правовых гарантий граждан в сфере охраны их здоровья целесообразно разработать единый кодифицированный акт – Медицинский Кодекс Республики Беларусь. Разработка такого кодекса в сфере здравоохранения позволит кардинальным образом упорядочить законодательство о здравоохранении, обеспечить его согласованность, системность, компактность и открытость. Создание кодифицированного акта позволит решить такие задачи:

- ✓ объединить в одном акте нормы, регулирующие весь комплекс разнообразных отношений по медицинской помощи, профилактике заболеваний человека и т. д.;
- ✓ закрепить единые принципы правового регулирования;
- ✓ однозначно определить законодательную базу, ее соотношение с иными нормами, включая международные нормы и принципы; четко разграничить полномочия государства, его субъектов и их компетенцию по вопросам правового регулирования здравоохранительных правоотношений;

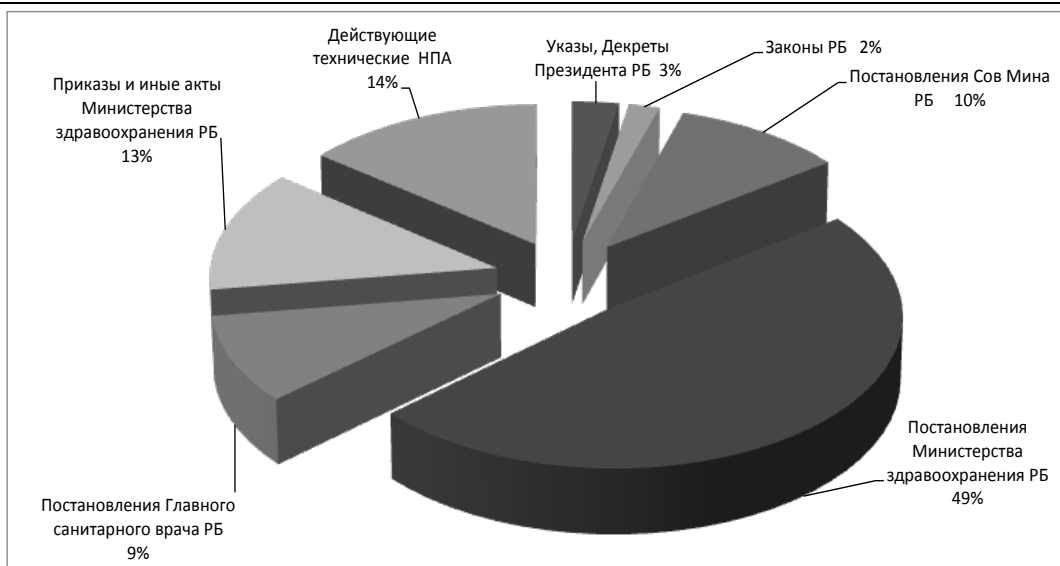


Рис. 2. Структура нормативных правовых актов Республики Беларусь, регламентирующих деятельность в сфере здравоохранения

Примечание: Источник: разработка автора (на основе материалов эталонного банка данных правовой информации по состоянию на начало 2015 года)

- ✓ определить процедуру обжалования действий органов управления здравоохранением и их структуру;
- ✓ закрепить источники и механизм финансирования здравоохранения в целом и отдельных видов медицинской помощи;
- ✓ зафиксировать основные правила оказания медико-социальной помощи, изъятия и особые условия оказания медицинской помощи населению;
- ✓ вычленив правовые режимы отдельных видов медицинской деятельности;
- ✓ определить механизм юридической ответственности за причинение вреда жизни или здоровью в связи с проведением различных медицинских вмешательств и манипуляций: общий порядок; изъятия из него.

Кодифицированный акт в системе здравоохранения позволит не просто упорядочить законодательство, регулирующее весь комплекс правоотношений, и устранить имеющиеся противоречия, порождаемые отсутствием системного подхода, но и поднять на более высокий уровень содержание нормативного материала.

СПИСОК ЦИТИРОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Всеобщая декларация прав человека Принята и провозглашена резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи от 10 декабря 1948 года. – Режим доступа http://www.pravo.by/world_of_law/text.asp?RN=104800004
2. Конституция Республики Беларусь 1994 года (с изменениями и дополнениями принятыми на Республиканском референдуме 24 ноября 1996 года и 17 ноября 2004 года) // *Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000.* – [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Национальный центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2014.
3. Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (в ред. от 7 января 2012 г. № 344-З.) – [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Национальный центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2014.
4. *Правовые режимы отдельных видов медицинской деятельности* / Н.А. Ардашева // *Актуальные проблемы юриспруденции.* – Тюмень, 1996. – С. 119–121.

Материал поступил в редакцию 28.10.15

SAMUSEVICH M.V. Analysis of legal regulation of the national health care

In the article reviewed and analyzed the structure and dynamics of the regulatory framework in force in the health sector. The authors investigated the current legislative framework, defined the degree of mobility and make informed conclusions about the need for a single document – the Medical Code.

УДК 330.837

Захарченко Л.А., Медведева Г.Б.

БИЗНЕС И ГОСУДАРСТВО В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ: ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ И РАЗВИТИЯ

Введение. Переход белорусской экономики к социально-ориентированной модели потребовал переосмысления роли государства и бизнеса в экономической системе. В современных условиях возрастает необходимость поиска новых форм партнерства государства, бизнеса и общества во всех сферах экономики. Особенно это актуально в условиях, когда основные направления развития можно

охарактеризовать как инновационные и социальные. Исходя из этого, возникает потребность в поиске новых экономических и институциональных инструментов, способных обеспечить необходимое количество ресурсов в целях решения поставленных задач модернизации экономики Беларуси, повышения уровня социально-экономического развития. Однако подобные задачи требуют мобилизации достаточно

Захарченко Людмила Анатольевна, к.э.н., доцент кафедры экономической теории и логистики Брестского государственного технического университета.

Медведева Гульнара Баралгалиевна, к.э.н., доцент кафедры экономической теории и логистики Брестского государственного технического университета.

Беларусь, БрГТУ, 224017, г. Брест, ул. Московская, 267.