

УДК 347.51

Кутузов Александр Юрьевич,  
магистрант 1 курса Санкт-Петербургского  
университета аэрокосмического приборостроения  
190000, Санкт-Петербург, ул. Большая Морская, д. 67, лит. А  
Тел: 89313782425

e-mail: [cutuzov.sanya2010@yandex.ru](mailto:cutuzov.sanya2010@yandex.ru)

## **ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

В статье рассматривается вопрос о наличии проблем в правовом регулировании медицинской деятельности. А также анализируются мнения ученых-цивилистов для подведения окончательного вывода.

**Ключевые слова:** медицина, правовое регулирование, законодательство, нормативная база, медицинская деятельность.

Kutuzov Alexander Yurievich  
Undergraduate 1 course of Saint Petersburg  
State University of Aerospace Instrumentation  
190000, St. Petersburg, Bolshaya Morskaya St., 67, lit. A  
Ph. 89313782425

e-mail: [cutuzov.sanya2010@yandex.ru](mailto:cutuzov.sanya2010@yandex.ru)

## **PROBLEMS OF LEGAL REGULATION OF MEDICAL ACTIVITY**

The article considers the issue of the presence of problems in the legal regulation of medical activity. It also analyzes the opinions of civilian scientists in order to draw a final conclusion.

**Key words:** medicine, legal regulation, legislation, regulatory framework, medical activity.

Медицина с учётом важности и специфики деятельности отличается многообразием нормативных правовых актов. Несмотря на это, проблемы в этой сфере имеются. Интерес к поиску разрешения выхода из данного положения исходит как от медицинских работников, так и от представителей профессионального и научных сообществ, в том числе и в сфере юриспруденции. Р. И. Абушов приводит несколько аргументов для указания всей остроты поднимаемых проблем<sup>1</sup>.

Для начала стоит обратить внимание на рост числа обращений пациентов по отношению к медицинским работникам по различным нарушениям. Это основание указывает на актуальность темы и необходимость определения общих условий использования прав субъектами в медицинской деятельности.

Также автора беспокоит появление «пациентов-предпринимателей». Данные лица злоупотребляют своими правами и зарабатывают на деятельности специалистов в сфере медицины. Указанная проблема является показателем недостаточности правового регулирования в здравоохранении и требует устранения посредством детальной выработки правовых средств.

В дополнение Р. И. Абушов считает, что тенденция на ужесточение уголовной и административной ответственности, связанная с обращением лекарственных препаратов, заставляет задуматься о причинах появления подобных мер со стороны государства, а также о наличии правонарушений со стороны медицинских учреждений и бизнеса.

---

<sup>1</sup> Абушов Р. И. Проблемы правового регулирования медицинской деятельности в Российской Федерации// Актуальные вопросы права и отраслевых наук. 2015. № 1. С. 76

Анализируя законодательство, стоит отметить, что медицинская деятельность регулируется различными нормативными правовыми актами, содержащими в себе частно- и публично-правовые начала. Для разрешения различных ситуаций могут одновременно применяться положения Конституции РФ, Гражданский кодекс РФ, Уголовный кодекс РФ, Кодекс об административном правонарушении, различные федеральные законы и подзаконные акты, такие как Постановления Правительства и Приказы Министерства здравоохранения РФ. Такой массив правовой информации для лиц, не имеющих юридической подготовки, сложен для понимания и определения такой модели поведения, чтобы определенные действия не выходили за рамки закона. Из-за вышеперечисленного видны изъяны в правовом регулировании медицинской деятельности, становятся понятны причины, по которым возникают случаи злоупотребления пациентами своими правами.

В связи с указанными обстоятельствами выше М. Рудаков отмечает, что законодательная база в сфере медицины несовершенна, она только формируется. Все проблемы сложились в стране на уровне государства и общества и требуют постепенного разрешения<sup>2</sup>.

Также врач-хирург Д. Юон, имеющая юридическое образование, утверждает, что корень большинства проблем в медицине – в нежелании пациентов принять тот факт, что помимо прав у них есть еще и обязанности. Лечащиеся не заботятся о своем здоровье надлежащим образом. Они считают в порядке вещей не соблюдать советы врачей и отступать от необходимого курса лечения<sup>3</sup>.

В продолжение перечисления проблем в медицинской деятельности Р. И. Абушов считает признать большое количество профилей и видов медицинских услуг. В результате появляется законодательная база, которая не может в полной мере учесть подобные обстоятельства. В результате

---

<sup>2</sup> Оюн Д., Рудаков, М. Защита врача... от пациента // Тувинская правда. 2015. № 23. С. 5

<sup>3</sup> Там же. С. 5

правотворчества закрепляются лишь частично правила и стандарты оказания медицинских услуг. В качестве примера исследователь приводит сферу эстетической медицины, а именно косметологию. В связи с нехваткой специальных актов специалистам приходится применять только общие правила медицинской деятельности. На примере одной из многих неурегулированных сфер в лечебном деле становится ясно, что без должного правотворчества не будут совершенствоваться организационные принципы оказания помощи и уровень качества услуг останется некачественной.

Также К. А. Лоран в ходе изучения медицинской деятельности выявила следующую проблему. В соответствии со статьей 298 Гражданского кодекса Российской Федерации право медицинского учреждения на ведение предпринимательской деятельности должно быть закреплено в учредительных документах<sup>4</sup>. Согласно Федеральному закону от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» осуществлять проверку в медицинских организациях можно 1 раз в 2 года и только спустя 3 года после выдачи лицензии<sup>5</sup>. То есть за 5 лет можно только 1 раз осуществить проверку. В связи с этим, за такой промежуток времени персонал, имевший дипломы и сертификаты при получении лицензии их учреждением, может уволиться, а техническое оборудование устареть<sup>6</sup>.

Подводя итоги, можно констатировать факт, что пробелы в медицинском законодательстве имеются. Вследствие этого необходимо провести правотворческий процесс по определенным вопросам.

---

<sup>4</sup> Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ// Собрание законодательства РФ. 1994. № 32. Ст. 3301

<sup>5</sup> Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»// Собрание законодательства РФ. 2008. № 52. Ст. 6249

<sup>6</sup> Лоран К. А. Проблемы правового регулирования оказания медицинских услуг// Проблемы современной юридической науки: актуальные вопросы. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. 2017. № 4. С. 22

В первую очередь по конкретным направлениям лечебного дела, по которым отсутствуют нормативная база, требуется разработать должностные инструкции определенных специалистов, а также правила и стандарты лечения, регулирующие узкие профили медицины.

Для разрешения проблемы, связанной с «пациентами-предпринимателями» предлагается установить административную ответственность в виде штрафа. В дополнении к этому надо внести в должностные инструкции медицинского персонала обязанность отслеживать прием, уровень посещаемости и цели прихода пациентов к врачам для обнаружения лиц, которые злоупотребляют своими правами с целью извлечения прибыли.

Что касается проблемы с периодичностью проверок в медицинских учреждениях, то предлагается внести в Федеральный закон «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» изменения и установить контрольные мероприятия каждые 2 года с момента получения лицензии организацией в сфере здравоохранения.

Разрешение данных проблем позволит сделать труд медиков эффективным и качественным, профили медицины станут более нормативно проработанными, что в итоге повысит качество услуг и уровень доверия пациентов к медицинской деятельности в целом.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

- 1) Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ// Собрание законодательства РФ. 1994. № 32. Ст. 3301
- 2) Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»// Собрание законодательства РФ. 2008. № 52. Ст. 6249

3) Абушов Р. И. Проблемы правового регулирования медицинской деятельности в Российской Федерации// Актуальные вопросы права и отраслевых наук. 2015. № 1. С. 76

4) Лоран К. А. Проблемы правового регулирования оказания медицинских услуг// Проблемы современной юридической науки: актуальные вопросы. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. 2017. № 4. С. 22

5) Оюн Д., Рудаков, М. Защита врача... от пациента // Тувинская правда. 2015. № 23. С. 5

*Представленный материал ранее нигде не публиковался и в настоящее время не находится на рассмотрении на предмет публикации в других изданиях. Против размещения полнотекстовой версии статьи в открытом доступе сети Интернет не возражаю.*

Автор статьи

\_\_\_\_\_/ Кутузов А.Ю.  
(подпись) (Ф.И.О.)

Научный руководитель

\_\_\_\_\_/ Болотина Е.В., д.ю.н., доцент  
(подпись) (Ф.И.О., должность, ученая степень)