

Кугаевский Данила Владимирович

магистрант высшей школы права
Югорский государственный университет
Ханты-Мансийск, Россия
mr.rubik2097@yandex.ru

Danila V. Kugaevskiy

Post-graduate student
Yugra state university
Khanty-Mansiysk, Russia

**ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ:
КОНСТИТУЦИОННО-ПРАВОВЫЕ
ПАРАМЕТРЫ**

**THE RIGHT TO HEALTH PROTECTION:
CONSTITUTIONAL AND LEGAL PARAMETERS**

Аннотация

В статье изучаются вопросы, связанные с обеспечением реализации права граждан на охрану здоровья и его нормативного регулирования. Проанализирована информация о состоянии законодательства в рассматриваемой области, рассмотрены спорные и проблематичные моменты в области права на охрану здоровья. По результатам проведенного анализа, отмечаются проблемы, связанные правом на охрану здоровья как конституционного права граждан. Оценивается низкая регуляция и фрагментарность законодательства в сфере охраны здоровья.

Ключевые слова:

конституция, право на охрану здоровья, право на жизнь, здравоохранение, здоровье

Abstract

The article discusses the issues related to ensuring the realization of the right of citizens to health protection and its regulatory regulation are being studied. The information on the state of legislation in the area under consideration is analyzed, controversial and problematic issues in the field of the right to health protection are considered. According to the results of the analysis, problems related to the right to health protection as a constitutional right of citizens are noted. The low regulation and fragmentation of legislation in the field of health protection is assessed.

Keywords:

constitution, right to health protection, right to life, health care, health

Конституция Российской Федерации в этом году празднует свой юбилей, ей исполняется 30 лет, и несмотря на то, что она была принята достаточно давно по историческим меркам, тем не менее, произвела революционную составляющую в праве, закрепив права и свободы человека высшей ценностью. Однако существует такая парадоксальная ситуация, государственность, которая много десятилетий позиционировала себя как государство рабочих и крестьян, никогда не закрепляла в своем основном законе права и свободы высшей ценностью [7, с. 52]. Считается, что именно этот подход должен изменить и право, и правоприменение.

Данную позицию можно аргументировать с точки зрения правовых подходов. Думается, что, медицинская помощь входит в качестве правомочия в право на охрану здоровья. Следующая нормативная конструкция, выходящая на теоретические проблемы в конституционном праве это то куда отнести право на охрану здоровья. Это право можно отнести к праву на жизнь, это первая статья во второй главе Конституции [1], которая посвящена правам и свободам человека и гражданина.

Согласно второму подходу к определению места права на охрану здоровья можно считать социальные права. То есть его можно отнести как к личным правам, так и к социальным правам.

Конституционный суд в своих постановлениях неоднократно говорит о том, что социально-экономические права обеспечиваются государством в меру экономических социальных возможностей, однако группа личных прав куда относится право на жизнь имеет дополнительные гарантии даже во время военного и чрезвычайного положения. При тех правовых режимах, когда для государства, казалось бы, нет ничего важнее чем сама государственность. Личные права даже в этих правовых ситуациях обладают еще одной степенью защиты.

Безусловно, хочется подчеркнуть взаимосвязь права на охрану здоровья и корреспондирующих к статье 20 Основного закона [1] права на жизнь. Нельзя говорить, что это право реализуемо одним законом. Огромное количество конституционных прав без права на здоровье просто невозможны.

Еще один интересный подход с точки зрения практической реализации, назвать это право гарантийным, но для этого гарантийного права возникают проблемы в организации отраслевой, правовой и, конечно, финансовой. Сегодня Всемирная организация здравоохранения говорит, что не менее 5% ВВП страны должно быть отправлено на развитие уровня здравоохранения, однако в нашей стране эта цифра гораздо меньше. Так бюджетные ассигнования по разделу "Здравоохранение" в 2022 году составят 1 243 465,8 млн рублей, в 2023 году – 1 210 775,9 млн рублей, в 2024 году – 1 237 932,4 млн рублей. По отношению к объему ВВП соответствующего года доля расходов раздела "Здравоохранение" составит в 2022 и 2023 годах – 0,9%, в 2024 году – 0,8% [3].

Касаемо этой ситуации стоит осветить три блока проблем. Первый блок это как раз теоретический, потому что право на охрану здоровья – это элемент системы прав человека и о проблемах с местом данного права было сказано выше и каковы практические применения этих теоретических конструкций.

Второй блок, право граждан на охрану здоровья это само по себе сложносоставное право. В теории подход к здоровью классически закреплён в узком и широком смысле. Все это прослеживается в нормативно-правовых актах, так как конституционный суд в этой сфере осуществляет определенную деятельность.

Поскольку традиционно узкое понимание права на охрану здоровья это то, какие лечебно-профилактические мероприятия людям оказываются с целью сохранения и восстановления их здоровья. Но конституционный суд рассматривает право на охрану здоровья в широком смысле. Согласно некоторым постановлениям конституционного суда в право на охрану здоровья включают, например, обеспечение лечебными препаратами, восстановление здоровья, профилактические мероприятия. И тут же следует вернуться к социальной составляющей и экономической составляющей. В широком смысле в конституционном праве право на охрану здоровья это не только лекарственные препараты, но это еще и профилактика, реабилитация, радиационная безопасность и право на получение протезно-ортопедической помощи и так далее [10, с. 6]. В связи с этим возникает вопрос «А когда возникает это право на охрану здоровья что в узком что в широком смысле?».

Возвращаясь к праву на жизнь ни правоведы, ни медики никак не могут договориться, когда наступает право на охрану здоровья, когда наступает право на жизнь? С момента, когда ребенок рожден или находится в утробе матери? В правовом поле все это, к сожалению, на сегодняшний день не реализовано. Возвращаясь к теоретическому аспекту, нужно определить эти временные рамки.

Сегодня в правовой сфере право на здоровье рассматривается в нескольких аспектах, прежде всего в рамках термина социальное благополучие. Сегодня законодатель все-таки идет по пути закрепления различных видов элементов благополучия. К сожалению, фрагментарное законодательство сегодня не позволяет говорить о логически завершенной структуре правового обеспечения этого механизма.

Третий блок — это проблемы не только теоретического характера, но и практического, речь идет, прежде всего, о фрагментарности законодательного закрепления. Имея в законодательстве фрагменты, мы можем говорить о необходимости их систематизации. Существует проблематика в раздробленности законодательства. Например, сегодня огромное количество законов закрепляет право на пользование лекарственными препаратами, механизм реализации которых не закреплен законодательно. Данный механизм закреплен только в отношении лиц, находящихся под стражей, в законодательстве о военной службе, в законодательстве о правах детей.

Помимо того, что у нас законодатель фрагментарно подходит вообще к механизму реализации права на охрану здоровья нам нужна новая совершенно другая

философия права в этой сфере. Потому что даже действующий закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [2] расставляет акцент на обязанности государства, которые обеспечиваются в определенных рамках. А почему бы не предложить иной подход, который корреспондирует во второй статье Конституции? Назвать закон «Кодекс здравоохранения» и выстроить механизм реализации этого закона. Конечно, это сложно, потому что страна не готова, мы ментально не готовы, однако Конституции в этом году исполняется 30 лет, и она спустя такое количество времени все также закрепляет права и свободы высшей ценностью, возможно уже пора начинать развиваться в данном направлении.

В качестве примеров законодательного закрепления помимо установления правомочий права на охрану здоровья, должны быть концепции, должна быть государственная политика в отношении охраны здоровья. Все правовые акты должны быть ориентированы на вторую статью Конституции, а также на преамбулу «ответственность перед будущими поколениями». Государство должно быть ответственно и создавать механизмы, чтобы здоровье нации сохранилось.

Любое правовое регулирование в определенной сфере должно исходить из конституционных основ, потому что права и свободы личности закреплены как конституционная ценность.

Список использованных источников

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) (дата обращения: 01.03.2023) https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/.
2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 26.03.2022) (с изм. и доп., вступ. в силу с 10.04.2022) (дата обращения: 01.03.2023) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/.
3. Федеральный закон «О федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» от 06.12.2021 № 390-ФЗ (последняя редакция) (дата обращения: 01.03.2023) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_402647/.

4. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 № 61-ФЗ (последняя редакция). (дата обращения: 01.03.2023) https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99350/.
5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 26.12.2017 № 1640 (ред. от 16.12.2022) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2023) (дата обращения: 01.03.2023) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_286834/.
6. Указ Президента Российской Федерации «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» от 02.07.2021 № 400 (дата обращения: 01.03.2023) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_389271/.
7. Банникова И. Г. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь: содержание и историческая ретроспектива // Вестник Пензенского государственного университета. – 2014. – № 2 (6). С. 51–55. URL: https://vestnik.pnzgu.ru/files/vestnik.pnzgu.ru/vestnik_pgu_2_6_2014.pdf.
8. Данильченко А. В. Связь между правом на охрану здоровья и другими правами человека // Современные научные исследования и инновации. – 2017. – № 6. URL: <http://web.snauka.ru/issues/2017/06/83453>.
9. Колесова Н. С. Реализация права на охрану здоровья и медицинскую помощь как элемент национальной безопасности // Труды Института Государства и права Российской академии наук. – 2013. – № 1. С. 114–136. URL: <http://igpran.ru/izdaniya/zhurnal-trudy-instituta-gosudarstva-i-prava-ran/arkhiv/3386/>.
10. Капралова Е. В. Конституционное право граждан на охрану здоровья: его содержание и законное обеспечение // Вестник Нижегородского университета им. Лобачевского. – 2010. – № 1. С. 295–302. URL: http://www.unn.ru/pages/issues/vestnik/99999999_West_2011_1/47.pdf.