

**ТЕОРИЯ И ИСТОРИЯ ПРАВА И ГОСУДАРСТВА,
ИСТОРИЯ УЧЕНИЙ О ПРАВЕ И ГОСУДАРСТВЕ**

**THEORY AND HISTORY OF STATE;
HISTORY OF DOCTRINE OF STATE AND LAW**

Научная статья

УДК 34

DOI 10.33184/vest-law-bsu-2024.23.1

Назарова Ирина Владимировна

Уфимский университет науки и технологий, Уфа, Россия,

irina19021982@mail.ru

**ИЗ ИСТОРИИ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ
МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Аннотация. Развитие медицинского права в России претерпевало существенные изменения на протяжении всего времени его существования. Во многом на процесс создания правовой основы для развития медицины влияли геополитическая обстановка, политический режим и мировоззренческие установки правящего класса. При этом каждый принятый в свое время правовой акт оказал влияние на развитие медицинского законодательства. Цель: на основе исследования истории развития медицинского законодательства обосновать необходимость принятия медицинского кодекса. Это намного облегчит правоприменительную и правозащитную практику в сфере медицинского обслуживания населения и создаст основу для оптимального правового регулирования вопросов, связанных со здравоохранением. Методы: описания, сравнения, интерпретации, толкования, формальной и диалектической логики. Результаты: исследование истории становления и развития медицинского законодательства в России показало, что правовая база здравоохранения формировалась под влиянием геополитической обстановки, позиции правителя, политического режима и многих других факторов. С переходом к демократическому обществу возникла необходимость в принятии законов, которые должны соответствовать и нормам международного права. Каждый из принятых в свое время нормативных актов способствовал формированию и совершенствованию медицинского законодательства. Автор приходит к выводу о том, что в нашей стране есть все условия для созда-

ния медицинского кодекса, что позволит не только гарантировать, но и более эффективно оказывать медицинскую помощь, отвечающую всем стандартам ее реализации.

Ключевые слова: медицинское право, здравоохранение, законодательство, кодекс, кодификация, история, источники права

Для цитирования: Назарова И.В. Из истории становления и развития медицинского права в Российской Федерации / И.В. Назарова. – DOI 10.33184/vest-law-bsu-2024.23.1 // Вестник Института права Башкирского государственного университета. – 2024. – № 3. – С. 10–19.

Original article

Nazarova Irina Vladimirovna

Ufa University of Science and Technologies, Ufa, Russia,
irina1902198222@mail.ru

TO THE HISTORY OF MEDICAL LAW DEVELOPMENT IN THE RUSSIAN FEDERATION

Abstract. Medical law in Russia has undergone significant changes throughout its existence. The process of creating a legal framework for the development of medicine was influenced largely by the geopolitical situation, political regime and worldview of the ruling class. At the same time, each legal act adopted in its time has influenced the development of medical legislation. Objective: on the basis of the medical legislation's historical development study, to justify the need to adopt a medical code. This will greatly facilitate law enforcement and human rights practice in the sphere of population medical care and will create a basis for optimal legal regulation of issues related to health care. Methods: description, comparison, interpretation, formal and dialectical logic. Results: the study of the history of medical legislation development in Russia has shown that the legal framework of health care was formed under the influence of the geopolitical situation, the position of the ruler, the political regime and many other factors. With the emergence of a democratic society, it has become necessary to adopt laws that must also comply with the norms of international law. Each of the normative acts adopted in their time contributed to the formation and improvement of medical legislation. The author comes to the conclusion that in our country there are all conditions for the creation of a medical code, which will allow not only guaranteeing, but also more effectively providing medical care that meets all the standards of its implementation.

Keywords: medical law, health care, legislation, code, codification, history, sources of law

For citation: Nazarova I.V. To the History of Medical Law Development in the Russian Federation. *Vestnik Instituta prava Bashkirskogo gosudarstvennogo universiteta = Bulletin of the Institute of Law of the Bashkir State University*, 2024, no. 3, pp. 10–19. (In Russian). DOI 10.33184/vest-law-bsu-2024.23.1.

Организация охраны здоровья граждан, создание и совершенствование системы оказания медицинской помощи населению, без всяких сомнений, одни из самых приоритетных задач. Во всех современных государствах, позиционирующих себя как демократические, здравоохранение представляет собой комплексную систему обеспечения оптимальной жизнедеятельности общества. Это обусловлено тем, что в современных условиях государства должны учитывать важность проблемы охраны здоровья граждан. При этом оптимальное функционирование системы здравоохранения служит одним из важнейших условий обеспечения национальной безопасности. Все это стало совершенно очевидным во время пандемии COVID-19.

Видимо, не требует особого доказательства то, что, как и любая другая система права, российское право находится в процессе постоянного развития и совершенствования. Данный процесс сопровождается появлением новых норм права, отраслевых и межотраслевых институтов, подотраслей и даже новых отраслей, среди которых можно назвать информационное, авторское, бюджетное право и др. В связи с тем, что законодательство в сфере здравоохранения трудно назвать совершенным, особенно актуальной в настоящее время является тема формирования медицинского права как отдельной отрасли и вопрос о создании медицинского кодекса. Правоприменительная практика в этой сфере нуждается в установлении единого подхода юристов и медиков к решению многих проблем медицинского характера, что затруднительно без наличия кодифицированного акта.

И.А. Иванников утверждает, что «медицинское право представляет собой совокупность юридических норм, установленных или санкционированных государством, международными организациями, регулирующих общественные отношения в сфере медицинской деятельности (в системе медицинского обеспечения, прав на жизнь, здоровья, физической и психической неприкосновенности, по оказанию медицинских услуг, а также действия или деятельность медицинских работников по сохранению, представлению последним достоверной информации о диагнозе, динамике заболевания, методах и предполагаемых конечных результатах лечения, обязанностях пациента и т. д.)» [1]. В то же время для медицинского права России характерна

динамика: оно постоянно изменяется, что объясняется развитием общественных отношений в данной области жизнедеятельности людей.

В общем и целом медицинское право определяется как система правовых норм, которые регулируют общественные отношения в области медицины и здравоохранения. Это обусловлено проблемой правовой конкретизации специфики деятельности учреждений и специалистов-медиков в сфере здравоохранения с целью улучшения качества получаемых гражданами медицинских услуг. По нашему мнению, оптимальному решению данной проблемы может способствовать совершенствование правового регулирования постоянно возникающих вопросов, связанных с медициной. Им в нашей стране уделяется большое внимание, доказательство чему – большой массив нормативных правовых актов, объем которого постоянно увеличивается. Такая ситуация может быть успешно решена только путем принятия единого кодифицированного акта. Однако на пути к нему есть не до конца решенные вопросы. Один из них касается современного состояния медицинского права в целом.

А.А. Рёрихт в своей монографии «Теоретические основы медицинского права: проблемы формирования и развития» отмечает, что «по господствующему мнению, законодательство в сфере здравоохранения остается пробельным и противоречивым, а медицинское право, поскольку признается его существование, находится лишь в состоянии становления. Совокупность относимых к нему норм не основана на развитой научной базе, необходимой для перевода медицинских правил, обычаев и этических норм в юридическую форму и тем самым для развития медицинского права. Объем юридических разработок в этой сфере явно недостаточен. Мнения юристов и медиков нередко противопоставлены друг другу и доступа к надлежащим адресатам не находят или ими не востребуются» [2, с. 5].

Профессор Г.Б. Романовский, обращая внимание на проблемы медицинского права, предлагает наряду с вопросом о медицинском праве рассмотреть и вопрос об одноименной отрасли законодательства [3].

Как пишут авторы учебника по медицинскому праву под редакцией профессора Н.Г. Гончарова, нельзя рассматривать медицинское право только как отрасль, содержащую только нормы права, без познаний в области медицины. Они подчеркивают, что это некий симбиоз права и медицины, что позволяет сделать вывод о междисциплинарности данной отрасли [4].

Все это в очередной раз говорит о праве на существование медицинского права как самостоятельной, общественно важной, востребованной отрасли.

Безусловно, что под влиянием политических, экономических и международных факторов медицинское право, как и другая отрасль права, претер-

певают серьезные изменения. Поэтому особенно актуально рассмотреть исторические моменты его становления и развития.

Первые попытки регулирования медицинской деятельности относятся к периоду рабовладельческого строя, когда врачевание было равносильно мистике. При этом целитель нес ответственность за ущерб, причиненный больному, в зависимости от того, какое положение в обществе занимал больной. За смерть раба в Древней Греции целитель должен был предоставить его хозяину другого раба. Да и сами целители долгое время были рабами, и даже получив свободу, они должны были продолжать лечить своего хозяина и его семью.

Долгое время все правила врачевания были неписаными. Наиболее интересным является первый свод Законов Хаммурапи. При детальном его изучении можно обнаружить, что восемь законов посвящены ответственности лекаря. Наиболее интересны следующие: в случае благоприятного лечения лекарь получает хорошее вознаграждение; если пациент умер, лекарь подвергался наказанию: «Если лекарь сделал свободному человеку тяжелую операцию бронзовым ножом и (тем) умертвил этого человека либо сделал надрез ... и (тем) погубил этого человека, ему надлежит отрезать руку» [5].

В период развития капитализма ответственность врачей во многом определялась финансовой составляющей, то есть плата за врачебные ошибки взималась деньгами, и только наиболее явные грубые нарушения влекли наступление уголовной ответственности.

По нашему мнению, все условия для становления медицинского права появились во второй половине XX в. Исследование международно-правовых документов и конституций зарубежных стран XVIII–XX вв. позволяет сделать вывод о том, что ни в одной из конституций не идет речи о праве на здоровье, несмотря на то что упоминается право на труд и на образование. Только в ст. 25 Всеобщей декларации прав человека 1948 г. установлено, что каждый человек имеет право на медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, что требуется для поддержания здоровья и благополучия людей и их семей, и это позволяет утверждать, что именно данный документ впервые закрепил право на охрану здоровья.

Буквально через пять лет после принятия Всеобщей декларации прав человека участники Шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (1953) подняли вопрос о необходимости изучения проблем медицинского права на международном уровне [6].

В нашей стране первыми источниками медицинского права следует считать обычаи славянских племен, которые в связи с возникновением княжеств преобразовались в обычное право.

В XI в. в Уставе великого князя Владимира Святославича была установлена ответственность знахарей – именно они выполняли врачебную функцию. Лицо, по чьей вине был причинен вред, несло ответственность только за умышленное преступление [7]. В эпоху Киевской Руси медицинскую деятельность регулировала Русская Правда.

Представителями светской медицины были врачи вольной практики, не относящиеся ни к монастырским лекарям, ни к народным целителям. Чаще всего это были люди иноземного происхождения. За помощь больным они брали плату, чем вызывали недовольство у своих «конкурентов», особенно у монастырских лекарей.

В XVI в. были установлены правила содержания больниц, а в 1584 г. создан Аптекарский приказ – учреждение, регулировавшее все сферы оказания медицинской помощи, включая организацию аптек, а также вопросы ответственности врачей. Этот орган проводил суды над врачами и аптекарями за ненадлежащее оказание медицинской помощи. Его основные функции: организация военно-медицинской службы, врачебные освидетельствования в виде проведения экспертного исследования по определению степени утраты здоровья. Аптекарский приказ можно назвать прообразом современного Министерства здравоохранения.

В 1707 г. была образована Канцелярия Главной аптеки, к которой перешли функции управления медицинской и фармацевтической деятельностью.

В 1735 г. был принят специальный Генеральный регламент о госпиталях. В.Е. Негодов указывает, что «социальная значимость доступного медицинского обслуживания была осознана российским законодательством еще в конце XVIII века и привела к созданию приказов общего призрения и медицинских учреждений, которые безвозмездно оказывали медицинскую помощь малоимущим гражданам» [7]. Нормативно-правовые акты того времени регламентировали не столько деятельность врачей, сколько их личностные качества: «Следует, чтобы лекарь в докторстве доброе основание и практику имел; трезвым, умеренным и доброхотным себя держал и в нужных случаях чин свой как ночью, так и денно отправлять мог» [8].

Морской устав Петра I содержит следующее положение: «Ежели лекарь своим небрежением и явным презорством к больным поступит, отчего им бедство случится, то оной яко злотворец наказан будет». То есть можно говорить о зарождении медицинской деонтологии.

В тот период в Российской империи было очень много иностранных врачей, ответственность за их действия также была регламентирована, за неправомерные действия им грозила высылка за пределы России.

В 1763 г. Канцелярия Главной аптеки была преобразована в Медицинскую коллегию, последняя просуществовала до 1803 г. В 1833 г. был опубликован Свод законов Российской Империи, целый том которого занимает Врачебный устав. Постепенно Медицинскую коллегию сменил медицинский департамент. С 1829 г. он подчинялся Министерству внутренних дел. С 1857 до октября 1917 г. действовал Единый врачебный устав, регулирующий нормы медицинского права.

В связи с установлением в нашей стране власти советов вопросы медицины регулировались государством посредством различных указов, директив. Правовые акты в области медицины были неразрывно связаны с идеями коммунистического законодательства, за малейшие отступления от которых наступала уголовная ответственность врача. Медицинской деятельностью в то время могли заниматься только государственные учреждения, все частные были закрыты.

1 декабря 1924 г. ВЦИК и СНК РСФСР было принято постановление «О профессиональной работе и правах медицинских работников», которое регулировало всю профессиональную деятельность врачей, никаких отступлений от установленных в этом документе положений не допускалось.

В эпоху советской власти право граждан на бесплатную медицинскую помощь впервые получило официальное закрепление в Конституции СССР 1936 г.

В 1969 г. был принят закон СССР «Об утверждении Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении». Преамбула данного документа содержит указание на то, что «охрана здоровья народа – одна из важнейших задач Советского государства».

Конституцией СССР 1977 г. гражданам гарантировалось право на охрану здоровья, обеспеченное бесплатной квалифицированной помощью, оказываемой государственными учреждениями здравоохранения.

Если рассматривать советский этап развития медицины, то в те годы не было такого современного понятия, как «медицинская услуга», ответственность врачей за некачественное оказание медицинской помощи была строго регламентирована. Но именно во время существования СССР была заложена основа современной медицинской правовой системы.

Современное медицинское законодательство можно назвать многоуровневым, ведь оно состоит из следующих нормативных актов: Конституция РФ, конституции субъектов Российской Федерации, законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции и положения Министерства здравоохранения РФ, правовые акты субъектов Российской Федерации.

Конституция РФ закрепляет обязанность государственных и муниципальных учреждений здравоохранения оказывать гражданам бесплатную медицинскую помощь, а УК РФ предусматривает ответственность должностных лиц за сокрытие фактов и обстоятельств, создавших угрозу жизни и здоровью людей.

В связи с появлением большого количества частных медицинских организаций возникла необходимость в регламентации их деятельности. В связи с этим продолжают издаваться нормативные акты и в этой области. Развитие медицины и ее направлений требует более детальной регламентации, что мы и наблюдаем.

Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закрепляет правовые основы охраны здоровья граждан¹.

Сегодня можно смело говорить о том, что действующее законодательство в области охраны здоровья граждан в целом отвечает принципам, содержащимся в Основном законе нашего государства и принятых на его основе правовых актах, однако работы в этом направлении еще много.

По нашему мнению, это связано с тем, что в постсоветское время у нас появилось право выбора платной и бесплатной медицины, и каждое из этих направлений в развитии здравоохранения требует правового обоснования и регулирования. Многие организации предоставляют своим работникам возможность пользоваться определенными льготами, оплачивают их лечение.

История становления и развития медицинского законодательства говорит о том, что правовая база здравоохранения формировалась в зависимости от геополитической обстановки, позиции правителя, политического режима и многих других факторов. С переходом к демократическому обществу возникла необходимость в принятии законов, которые должны соответствовать нормам международного права. Но нельзя не отметить, что каждый из принятых в свое время нормативных актов повлиял на становление и развитие современного медицинского законодательства. Тем не менее, несмотря на всю сложность становления этой области права, Россия медленно, но верно движется к принятию медицинского кодекса, что позволит не только гарантировать, но и более эффективно оказывать медицинскую помощь, отвечающую всем стандартам ее реализации.

¹ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (в ред. от 08.03.2022) [Электронный ресурс] // Офиц. интернет-портал правовой информации. URL: <http://www.pravo.gov.ru/> (дата обращения: 23.03.2024).

Список источников

1. Воробьева Л.В. Медицинское право / Л.В. Воробьева. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2014. – 171 с.
2. Рёрихт А.А. Теоретические основы медицинского права: проблемы формирования и развития : монография / А.А. Рёрихт. – Москва, 2011. – 214 с.
3. Романовский Г.Б. Проблемы становления медицинского права / Г.Б. Романовский // Социально-политические науки. – 2012. – № 3. – С. 75–77.
4. Медицинское право : учебник для юридических и медицинских вузов / С.Г. Стеценко, Н.Г. Гончаров, В.Ю. Стеценко, А.Н. Пищита ; под общ. ред. Н.Г. Гончарова. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва : РМАПО ЦКБ РАН, 2011. – 567 с.
5. Балалыкин Д.А. Хрестоматия по истории медицины : учебное пособие / Д.А. Балалыкин. – Москва : Литтерра, 2012. – 624 с.
6. Акопов В.И. Право в медицине / В.И. Акопов. – Москва : Книга-сервис, 2013. – 377 с.
7. Негодов В.Е. Правовое регулирование организации и управления процессами модернизации здравоохранения в Российской Федерации : автореф. дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.14 / В.Е. Негодов. – Москва, 2012. – 24 с.
8. Попов В.Л. Правовые основы медицинской деятельности / В.Л. Попов, Н.П. Попова. – Санкт-Петербург : Деан, 1999. – 159 с.

References

1. Vorobyova L.V. Medical law. Rostov-on-Don, Feniks Publ., 2014. 171 p.
2. Rëricht A.A. Theoretical Foundations of Medical Law: Problems of Formation and Development. Moscow, 2011. 214 p.
3. Romanovsky G.B. Problems of Formation of the Medical Right. *Social'no-politicheskie nauki = Sociopolitical Sciences*, 2012, no. 3, pp. 75–77. (In Russian).
4. Stetsenko S.G., Goncharov N.G., Stetsenko V.Yu., Pishchita A.N.; Goncharov N.G. (ed.). Medical Law: Textbook for Law and Medical Universities. 2nd ed. Moscow, 2011. 567 p.
5. Balalykin D.A. Chrestomathy on the History of Medicine. Moscow, Litterra Publ., 2012. 624 p.
6. Akopov V. I. Law in Medicine. Moscow, Kniga-Servis Publ., 2013. 377 p.
7. Negodov V.E. Legal Regulation of Organisation and Management of Healthcare Modernisation Processes in the Russian Federation. *Cand. Diss. Theses*. Moscow, 2012. 24 p.
8. Popov V.L., Popova N.P. Legal Foundations of Medical Care. Saint Petersburg, Dean Publ., 1999. 159 p.

Информация об авторе**Information about the Author****Назарова Ирина Владимировна–***аспирант кафедры теории госу-
дарства и права Института права***Nazarova Irina Vladimirovna –***post-graduate student of the Chair of
Theory of State and Law, Institute of Law*

Статья поступила в редакцию 17.07.2024; одобрена после рецензирования 19.08.2024; принята к публикации 19.08.2024.

The article was submitted 17.07.2024; approved after reviewing 19.08.2024; accepted for publication 19.08.2024.