

УДК 349.3

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ КАК ОБЪЕКТ ПРАВООТНОШЕНИЙ ПО СОЦИАЛЬНОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ
Medical Assistance as an Object of Legal Relations in Social Security

М. В. Подвязникова – преподаватель кафедры трудового права Омской юридической академии

M. V. Podvyaznikova – Teacher of Labor Law Chair of the Omsk Law Academy

Аннотация. В статье анализируются понятия «правоотношения по социальному обеспечению», «право на охрану здоровья граждан». Раскрыты проблемные аспекты предоставления медицинской помощи и бесплатного лекарственного обеспечения.

The author analyzes the concepts of “legal relations in social security”, “the right for protection of citizens health”. Here are disclosed problematic aspects of medical aid and free provision with medicines.

Ключевые слова: правоотношения по социальному обеспечению, медицинская помощь, охрана здоровья граждан.

Legal relations on social security, medical aid, health protection of citizens.

Понятие «правоотношение» является одной из ключевых категорий не только теории государства и права, но и любой отраслевой юридической науки. Правоотношения по социальному обеспечению являются разновидностью правовых отношений, существующих в обществе.

Так, В. С. Андреев определял правоотношения по социальному обеспечению как возникающие на основании юридических фактов юридические отношения, участники которых наделены правами и обязанностями, предусмотренными и обеспеченными нормами права¹.

Е. Е. Мачульская определяет правоотношения в сфере социального обеспечения как «урегулированные нормами права фактические отношения по поводу предоставления денежных выплат, услуг, льгот, возникающие между государственными органами (учреждениями и иными уполномоченными государством лицами) и физическими лицами, имеющими на них право»².

Согласно определению, предложенному М. О. Буяновой, С. И. Кобзевой, З. А. Кондратьевой, «правоотношения по социальному обеспечению – это урегулированные нормами права социального обеспечения социально обеспечительные отношения граждан (семей) с органами социальной защиты по вопросам назначения и выплаты пенсий, пособий, социальных компенсаций и предоставления социальных услуг в натуральном виде»³.

Многие аспекты данной категории были исследованы отечественными учеными, которые полагали, что в реальной действительности нет единого правоотношения по социальному обеспечению, позволяющего гражданину реализовать свое право и получить сразу все требуемые блага. Все множество правоотношений по социальному обеспечению предлагалось разделить на три большие группы: материальные (по поводу отдельных видов обеспечения), процедурные и процессуальные⁴. Основу системы право-

¹ См.: Андреев В. С. Право социального обеспечения в СССР. М.: Юрид. лит., 1987. С. 114.

² Мачульская Е. Е. Право социального обеспечения: учебник. М.: ЮРАЙТ, 2011. С. 143.

³ Буянова М. О., Кобзева С. И., Кондратьева З. А. Право социального обеспечения: учебник. М.: КноРус, 2009. С. 39.

⁴ См., напр.: Андреев В. С. Указ. соч. С. 114; Доброхотова Е. Н., Филиппова М. В., Янтураева М. А. Советское право социального обеспечения. СПб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 1992. С. 53; Иванова Р. И. Правоотношения по социальному обеспечению в СССР. М.: Изд-во Моск. ун-та, 1986. С. 52.

отношений по социальному обеспечению составляют материальные правоотношения, а процедурные и процессуальные выполняют вспомогательную роль.

Характеризуя материальные правоотношения, Д. И. Рогачев и В. Н. Толкунова дифференцируют их по форме предоставления благ на две группы: отношения по денежному предоставлению и отношения по «натуральному» предоставлению социального обеспечения⁵. Раскрывая содержание названных групп, авторы среди отношений по предоставлению благ в «натуральной» форме выделяют отношения по предоставлению медицинской помощи и лекарственного обеспечения.

Таким образом, отношения по предоставлению медицинской помощи и лекарственного обеспечения являются разновидностью правоотношений по социальному обеспечению. Медицинская помощь и лекарственное обеспечение тесно связаны, и разделить их невозможно.

Право на охрану здоровья и медицинскую помощь имеет особое значение в системе прав человека, провозглашенных Конституцией Российской Федерации. Основной закон государства в ст. 41 устанавливает право на охрану здоровья и медицинскую помощь, оказываемую гражданам бесплатно в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. Для того чтобы наиболее полно раскрыть содержание данного права, необходимо обратиться не только к нормативным правовым актам, регламентирующим вопросы оказания медицинской помощи, но и к науке права социального обеспечения.

В настоящее время законодательство в этой сфере реформируется, значительные преобразования происходят в системе оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения. Прежде всего, это связано с тем, что в конце 2011 г. был принят и вступил в силу Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»⁶ (далее – Закон об основах охраны здоровья).

Закон об основах охраны здоровья определяет охрану здоровья граждан как систему мер политического, экономического, правового, со-

циального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему *медицинской помощи*.

Данная дефиниция во многом повторяет ранее закреплявшуюся в Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1⁷ (далее – Основы). Основы определяли охрану здоровья граждан как совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

Несмотря на то что дефиниции схожи, определение, содержащееся в Законе об основах охраны здоровья, имеет несколько немаловажных отличий. Во-первых, приводится круг субъектов, в обязанности которых входит реализация перечисленных мер. Во-вторых, Основы закрепляли формальную цель, а именно приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан. Закон об основах охраны здоровья уже в дефиниции более четко закрепляет цель – профилактика заболеваний. Определено в Законе об основах охраны здоровья и понятие «профилактика». Это комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Ключевым является то, что в рамках охра-

⁵ См.: *Право социального обеспечения России* / под ред. К. Н. Гусова. М.: Проспект, 2010. С. 124–126.

⁶ См.: *Собр. законодательства Рос. Федерации*. 2011. № 48, ст. 6724.

⁷ См.: *Рос. вести*. 1993. № 174.

ны здоровья граждан ставится в обязанность не только восстанавливать здоровье человека в случае его утраты, но и предупреждать такую утрату. В-третьих, закреплена гарантия предоставления медицинской помощи, а не гарантия предоставления медицинской помощи в случае утраты здоровья, как было в Основах. Действительно, медицинская помощь может понадобиться гражданину и тогда, когда утрата здоровья не наступила и он желает предотвратить ее наступление. Закон об основах охраны здоровья определяет пациента как физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния. Следовательно, правом на медицинскую помощь обладает лицо вне зависимости от его состояния здоровья. Примером оказания медицинской помощи лицам, не утратившим здоровье, является предупреждение возникновения заболеваний посредством вакцинации.

Закон об основах охраны здоровья в ст. 2 содержит легальное определение медицинской помощи как комплекса мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг. Последние, в свою очередь, представляют собой медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение

заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Отметим, что в период действия Основ термин «медицинская помощь» не имел четкого легального определения, что являлось предметом научных дискуссий. Например, З. В. Каменева определяет медицинскую помощь как деятельность медицинского учреждения (медицинского работника) по оказанию услуг в целях сохранения, укрепления, предупреждения, лечения либо восстановления физического и психического здоровья человека, регулирования, управления и конструирования жизнедеятельности человеческого организма с использованием всех дозволенных методов и технологий⁸. Л. В. Жильская рассматривала медицинскую помощь как «спектр услуг, оказываемый профессиональными медицинскими работниками с целью поддержания и восстановления здоровья путем профилактики, диагностики и лечения заболеваний, ухода за больными и их реабилитации, оплачиваемый за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений, а также личных средств пациента»⁹.

Резюмируя сказанное, хотелось бы еще раз подчеркнуть, что специально медицинская и лекарственная помощь как вид социального обеспечения не исследовались. В связи с этим данная проблематика требует дополнительного рассмотрения.

⁸ См.: Каменева З. В. Понятие и содержание прав граждан на медицинскую помощь // Адвокат. 2004. № 7.

⁹ Жильская Л. В. Социальная функция государства по охране и укреплению здоровья населения и ее реализация в Российской Федерации : автореф. дис. ... д-ра юрид. наук. СПб., 2006. С. 13.