

териалы междунар. семинаров / В. Н. Кивель. – Минск : Трансформ, 2000. – С. 39–41.

12. О состоянии конституционной законности в Республике Беларусь в 2017 году : решение Конституц. Суда Респ. Беларусь, 23 янв. 2018 г., № Р-1120/2018 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2018. – № 7.

13. Сергеева, О. Г. Конституционно-правовые аспекты участия граждан в осуществлении правосудия / О. Г. Сергеева // Вест. Конституц. Суда. – 2017. – № 1. – С. 60–74.

14. Всеобщая декларация прав человека : [принята Генер. Ассамблеей ООН, 10 дек. 1948 г.]. – Минск : Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь, 2006. – 15 с.

15. Международный пакт о гражданских и политических правах [Электронный ресурс] : [принят резолюцией 2200 А (XXI) Генер. Ассамблеи, 16 дек. 1966 г.] // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.

16. Устав Содружества Независимых Государств // Бюллетень международных договоров. – 1994. – № 1. – С. 4.

17. Котляр, И. И. Права человека : учеб. пособие для студентов вузов / И. И. Котляр. – 2-е изд. – Минск : Тесей, 2005. – 286 с.

УДК 342.7

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ: КОНСТИТУЦИОННО-ПРАВОВОЕ ЗАКРЕПЛЕНИЕ

Дорина Виктория Валерьевна,
преподаватель кафедры теории и истории государства
и права Полоцкого государственного университета,
Республика Беларусь, г. Новополоцк

В современном мире проблема реализации права на охрану здоровья является особенно актуальной в силу стремительного развития общества, научного и технического прогресса, распространения неизвестных ранее заболеваний. Влияние

на осуществление права на здоровье оказывает быстрый рост населения планеты, усиление техногенного воздействия на окружающую среду и, как следствие, ухудшение экологической обстановки, вооруженные конфликты, принимаются во внимание такие факторы, как распределение ресурсов и гендерные различия. Без наличия минимального уровня здоровья человек не может полноценно участвовать в социальной жизни общества, осуществлять свои политические права, тем самым ставя под угрозу экономическое развитие, стабильность и безопасность общества. Право на здоровье следует рассматривать в совокупности с такими правами, как право на безопасную окружающую среду, медицинскую помощь, безопасность, а также равенство и независимость.

Неоднократно на заседаниях Генеральной Ассамблеи ООН и Всемирной организации здравоохранения отмечалось о необходимости привлечения всех возможных ресурсов и усиления мер с целью охвата населения планеты услугами здравоохранения, что нашло отражение в Резолюции Генеральной Ассамблеи ООН, принятой в 2012 году, адресованной всем государствам – членам ООН, которая являлась призывом усилить все возможные меры для достижения глобального результата [1]. В 2017 году ООН был утвержден Международный день всеобщего охвата услугами здравоохранения, который впервые отмечался 12 декабря 2018 г. По этому случаю Генеральный Секретарь ООН Антониу Гутерреш отметил, что «хорошее здоровье – одно из основополагающих прав человека, реализация которого имеет принципиальное значение для решения задач, сформулированных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Каждый человек должен иметь возможность получать качественные услуги по охране физического и психического здоровья... забота о здоровье граждан – это разумное вложение в человеческий капитал, способствующее экономическому росту и сокращению масштабов нищеты» [2].

Право на охрану здоровья относится ко второму поколению прав человека, так называемым социальным правам, наряду с такими, как право на труд, образование, жилище, достойную жизнь, социальное обеспечение и социальную защиту и т. д., и было введено в научный оборот несколько позже по сравнению с правами первого поколения (гражданскими и поли-

тическими). Социальные права и свободы, как и экономические, относят к позитивным, так как для их реализации необходимо непосредственное участие государства в осуществлении планирующей, координирующей, организационной, учредительной и иной деятельности по обеспечению указанных прав, в том числе создание институциональных (в частности, создание специальных государственных органов), материальных, финансовых, правовых условий по реализации данной группы прав и свобод и обязательно гарантий их реальности применения. Государство должно всячески способствовать их правовому обеспечению, созданию эффективных условий их реализации [3, с. 120].

Далее следует определить, что включает в себя понятие «право на охрану здоровья». Уставом Всемирной организации здравоохранения 1946 года понятие «здоровье» определяется как состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов [4]. Именно этот документ положил начало включению данного социального права в различные международные договоры и конвенции.

Особое значение в мировом масштабе в вопросах определения и применения права на охрану здоровья, на наш взгляд, имеет принятый в 1966 году Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, государства-участники которого признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья (ст. 12) [5]. С принятием Пакта «адекватный» уровень охраны здоровья, провозглашенный во Всеобщей декларации прав человека, перешел на «наивысший достижимый уровень». Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» также определяет здоровье как состояние полного физического, духовного и социального благополучия человека, а не только отсутствие заболеваний [6].

Следует отметить, что понятие «здоровье» гораздо шире понятия «охрана здоровья», ибо состояние абсолютного здоровья практически недостижимо и включает в себя как наследственные характеристики, так и влияние окружающей среды, правильное физическое и умственное воспитание, здоровый образ жизни. В силу этого государство не обязано излечить человека от любых болезней, в том числе неизлечимых. Ско-

рее, право на здоровье – это право пользоваться различными товарами, услугами, учреждениями, условиями, необходимыми для его реализации.

Нам представляется наиболее оптимальным определение понятия «охрана здоровья» как «комплекс мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, социально-гигиенического, противоэпидемического и медицинского характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его активной долголетней жизни, предоставление ему доступной медико-социальной помощи» [7, с. 296, 297].

Что касается содержания права на охрану здоровья, то И. И. Пляхимович приводит следующие направления деятельности государства, нацеленные на сохранение и укрепление здоровья:

- медицинская помощь;
- санитарно-гигиенические, противоэпидемические меры;
- охрана окружающей среды;
- обеспечение безопасных условий труда, отдыха, обучения;
- контроль за производством и реализацией продуктов питания;
- развитие физической культуры и спорта [8, с. 830].

Данные меры обеспечиваются наличием в государстве достаточного количества функционирующих учреждений, товаров и услуг в сфере здравоохранения надлежащего качества. Доступность данных учреждений определяется не только физической доступностью, но и экономической возможностью населения пользоваться такого рода услугами без дискриминации по какому-либо признаку. В понятие доступности входит также и право на информацию, за исключением конфиденциальных личных медицинских данных. Учреждения здравоохранения должны соответствовать принципам этики, культуре отдельных лиц, меньшинств, народов и общин, учитывать требования гендерной проблематики.

Это лишь законодательная рамка, которая может и должна использоваться государствами в качестве основы национального законодательства с внесением дополнений, характерных для конкретной страны.

Обратимся к Основному Закону некоторых стран с целью сравнения их действующих конституций на факт наличия в них таких прав, как право на охрану здоровья, медицинское страхование и доступность медицинской помощи (как одни из детерминант «хорошего здоровья»).

Права второго поколения появились в конституциях государств в середине XX в. Хотя еще Веймарская Конституция 1919 года [9] и первые советские конституции указывали государственные механизмы охраны здоровья. Например, в ст. 42 Конституции СССР 1977 года закреплено право на охрану здоровья граждан, которое обеспечивается бесплатной квалифицированной медицинской помощью; проведением широких профилактических мероприятий; мерами по оздоровлению окружающей среды; особой заботой о здоровье подрастающего поколения; развертыванием научных исследований, направленных на снижение заболеваемости [10]. Указанные конституции оказали значительное влияние на мировое общественное сознание и идею формирования социальных прав.

В большинстве своем более ранние конституции не содержат прямого упоминания права на охрану здоровья, например старые европейские конституции Швеции, Австрии, Ирландии, конституция США. Однако это не означает, что в этих странах не реализуется право на охрану здоровья. Например, по расходам на медицину США занимают первое место в мире (около 18 % ВВП), а система здравоохранения Соединенных Штатов обеспечена самым совершенным медицинским оборудованием, лекарственными средствами, действуют государственные программы для нуждающихся. Но в то же время бремя расходов на медицинское обслуживание полностью лежит на пациенте. В силу этого доступ к медицинским услугам имеют не все граждане ввиду дорогостоящих медицинских услуг.

Современные конституции, более молодые, содержат нормы, касающиеся прав человека – как гражданских и политических, так и социальных. Это связано с более поздним временем принятия данных конституций, образования новых молодых независимых государств одновременно с широким развитием идей о неотъемлемых правах человека, их гарантий в международном праве.

Отдельно можно выделить группу стран – бывших республик СССР, входящих ныне в состав СНГ, которые в начале

90-х гг. стали независимыми суверенными государствами и, соответственно, приняли свой Основной Закон. Право на охрану здоровья включено в конституции стран СНГ еще и в силу социального характера развития государств, оставшегося наследием со времен Советского Союза. Наиболее полно право на охрану здоровья закреплено в Конституции Азербайджана, причем не только среди стран СНГ, но и на международном уровне Основной Закон Азербайджана входит в число стран, чьи конституции наиболее полно отражают права человека в сфере охраны здоровья [11].

В частности, Конституция Азербайджана гарантирует право на охрану здоровья, медицинскую помощь посредством развития всех видов здравоохранения, гарантий санитарно-эпидемиологического благополучия и создания возможностей для различных форм медицинского страхования [12].

Право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь гарантируют и конституции других стран СНГ – Российской Федерации [13], Армении [14], Таджикистана [15], Казахстана [16]. Основной Закон Молдавии предоставляет право на минимальный уровень бесплатной медицинской помощи [17], а в Конституции Узбекистана вовсе отсутствует упоминание права на охрану здоровья, указывается лишь гарантия квалифицированного медицинского обслуживания [18]. В Конституции Республики Беларусь ст. 45 гарантирует гражданам право на охрану здоровья, включая бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения [19].

Интересен опыт Украины как бывшей советской республики, где Конституция гарантирует право на охрану здоровья, медицинскую помощь и медицинское страхование [20].

Конституции закрепляют несколько видов систем медицинского обслуживания:

Либеральная медицина, которая основана на принципе «услуга – деньги» и доступна только лицам с высоким доходом, которые имеют возможность выбрать себе самого квалифицированного врача.

Страховая медицина – основана на системе предварительных страховых взносов заинтересованных лиц и работодателей в случаях, когда застрахованный является наемным работником.

Государственная медицина, финансируемая из государственного бюджета, где отсутствует непосредственная заинтересованность медицинского персонала в качестве услуг, чем и объясняются недостатки этого качества [21, с. 113].

На постсоветском пространстве сочетаются все три вида медицинского обслуживания. Однако качество бесплатного медицинского обслуживания не всегда высокого качества, а платные услуги могут быть недоступны всем категориям граждан. Страховая медицина обеспечивает более качественное обслуживание по сравнению с государственной бесплатной медициной, так как повышает заинтересованность как пациентов, так и медицинских учреждений при реализации права на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Для обеспечения правовых основ государственного регулирования в области здравоохранения в целях сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения в большинстве государств, помимо Конституции, действуют законы о здравоохранении, которые дают расширенное представление о конкретных направлениях, обеспечивающих реализацию права на охрану здоровья, понятии здоровья.

Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. «О здравоохранении», Закон Украины от 19 ноября 1992 г. «Основы законодательства Украины о здравоохранении», Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009 г., Закон Азербайджанской Республики от 26 июня 1997 г. «Об охране здоровья населения», Закон Республики Армения от 4 апреля 1996 г. «О медицинской помощи и обслуживании населения», Закон Республики Молдова от 28 марта 1995 г. «Об охране здоровья», Кодекс здравоохранения Республики Таджикистан от 30 мая 2017 г., Закон Республики Узбекистан от 29 августа 1996 г. «Об охране здоровья граждан».

Это лишь малая часть текущего законодательства, регулирующего вопросы здравоохранения, оказания медицинской помощи, прав и обязанностей пациентов и медицинских работников, порядок медицинского и добровольного страхования, вопросы доступа информации о своем здоровье и врачебной тайны относительно персональных данных. Такой серьезный

массив нормативных правовых актов усложняет процесс регулирования сферы здравоохранения. В сложившейся ситуации кодификация нормативных правовых актов в сфере здравоохранения упростит применение законодательства при реализации права на охрану здоровья.

Таким образом, забота о здоровье населения, развитие физической культуры, спорта и туризма, обеспечение санитарно-эпидемического благополучия, воспитание и образование граждан, доступность информации и защита прав пациента являются приоритетными направлениями государственной политики.

Целесообразным, на наш взгляд, представляется объединение многочисленного количества нормативных правовых актов конкретного государства в области здравоохранения в единый кодифицированный акт. Создание Кодекса о здравоохранении облегчит практическую реализацию права на охрану здоровья и сведет к минимуму проблемы, возникающие из-за неоднозначности толкования и противоречивости разрозненного объема НПА.

Следует также рассмотреть вопрос о введении в Республике Беларусь системы обязательного медицинского страхования, что улучшит качество медицинских услуг, повысит ответственность не только государства за ненадлежащее исполнение своих обязательств в сфере здравоохранения, но и населения за несоответствующее отношение к своему здоровью. При внесении страховых взносов пациент может в случае необходимости воспользоваться дорогостоящими медицинскими услугами, которые ранее для него были недоступны.

Введение конституционной обязанности граждан заботиться о своем здоровье поможет улучшить уровень общественного здоровья и сократить государственные расходы на медицинскую помощь, так как выявленные на ранней стадии заболевания легче поддаются лечению, требуют менее дорогостоящих процедур, оборудования и иных манипуляций. Следует уделить большее внимание мониторингу со стороны государства прохождению населением ежегодной диспансеризации, особенно это актуально для неработающих граждан, пенсионеров, которые не проходят медицинский осмотр по месту работы.

Список использованных источников

1. Здоровье населения мира и внешняя политика [Электронный ресурс] : Резолюция ООН, принятая Генер. Ассамблеей 12 дек. 2011 г., 66/115 // Генер. Ассамблея ООН. – Режим доступа: <https://undocs.org/ru/A/66/L.24/>. – Дата доступа: 24.01.2019.

2. Послание Генерального секретаря по случаю Международного дня всеобщего охвата услугами здравоохранения [Электронный ресурс] : Организация Объединенных Наций. – Режим доступа: <http://un.by/novosti-oon/v-mire/4065-poslanie-generalnogo-sekretarya-po-sluchayu-mezhdunarodnogo-dnya-vseobshchego-okhvata-uslugami-zdravookhraneniya>. – Дата доступа: 16.02.2019.

3. Права человека : учеб. пособие / С. А. Балашенко [и др.] ; науч. ред.: С. А. Балашенко, Е. А. Дейкало. – Минск : Юнипак, 2015. – 200 с.

4. Конституция (Устав) Всемирной организации здравоохранения [Электронный ресурс] : [принята в г. Нью-Йорке 22 июля 1946 г.] // World Health Organisation. – Режим доступа: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_ru.pdf/. – Дата доступа: 10.02.2019.

5. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах [Электронный ресурс] : [принят 16 дек. 1966 г.] // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.

6. О здравоохранении [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XI : в ред. Закона от 21.10.2016 № 433-З // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.

7. Капралова, Е. В. Конституционное право на охрану здоровья: его содержание и законодательное обеспечение / Е. В. Капралова, Е. С. Сергеева // Вест. Нижегород. гос. ун-та им. Лобачевского. – 2011. – № 1. – С. 295–302.

8. Пляхимович, И. И. Комментарий к Конституции Республики Беларусь : в 2 т. / И. И. Пляхимович. – Минск : Амалфея, 2015. – Т. 1. – 1224 с.

9. Конституция Германской Империи [Электронный ресурс] : принята 11 августа 1919 г. – Режим доступа: <http://law->

students.net/modules.php?name= Content&pa=showpage&pid=261%C2%A0. – Дата доступа: 12.02.2019.

10. Конституция Союза Советских Социалистических Республик [Электронный ресурс] : принята на внеочередной сессии Верховного Совета СССР девятого созыва 7 октября 1977 г. – Режим доступа: <http://www.hist.msu.ru/ER/Etext/cnst1977.htm>. – Дата доступа: 12.02.2019.

11. Perehudoff, S. K. Health, human rights & national constitutions [Electronic resource] / S. K. Perehudoff // World Health Organization Headquarters. – Mode of access: https://www.who.int/medicines/areas/human_rights/Perehudoff_report_constitutions_2008.pdf?ua=1. – Date of access: 14.02.2019.

12. Конституция Республики Казахстан : принята на референдуме 30 авг. 1995 г. : с изм. от 2 февр. 2011 г. // Конституции стран мира. Хрестоматия : в 7 т. / сост. Д. В. Кузнецов. – Благовещенск : БГПУ, 2014. – Т. 1. – С. 146–164.

13. Конституция Российской Федерации : принята всенар. голосованием 12 декабря 1993 г. : с изм. от 21 июля 2014 г. // Конституции стран мира. Хрестоматия : в 7 т. / сост. Д. В. Кузнецов. – Благовещенск : БГПУ, 2014. – Т. 1. – С. 5–24.

14. Конституция Республики Армения : принята на референдуме 5 июля 1995 г. : с изм. от 27 нояб. 2005 г. // Конституции стран мира. Хрестоматия : в 7 т. / сост. Д. В. Кузнецов. – Благовещенск : БГПУ, 2014. – Т. 1. – С. 104–122.

15. Конституция Республики Таджикистан : принята на референдуме 6 ноября 1994 г. : с изм. от 22 июня 2003 г. // Конституции стран мира. Хрестоматия : в 7 т. / сост. Д. В. Кузнецов. – Благовещенск : БГПУ, 2014. – Т. 1. – С. 189–200.

16. Конституция Азербайджанской Республики : принята на референдуме 12 ноября 1995 г. : с изм. от 18 марта 2009 г. // Конституции стран мира. Хрестоматия : в 7 т. / сост. Д. В. Кузнецов. – Благовещенск : БГПУ, 2014. – Т. 1. – С. 122–145.

17. Конституция Республики Молдова : принята Парламентом Молдовы 29 июля 1994 г. : с изм. от 29 июня 2006 г. // Конституции стран мира. Хрестоматия : в 7 т. / сост. Д. В. Кузнецов. – Благовещенск : БГПУ, 2014. – Т. 1. – С. 68–88.

18. Конституция Республики Узбекистан : принята Верховным Советом Узбекистана 8 декабря 1992 г. : с изм. от 16 апр.

2014 г. // Конституции стран мира. Хрестоматия : в 7 т. / сост. Д. В. Кузнецов. – Благовещенск : БГПУ, 2014. – Т. 1. – С. 176–189.

19. Конституция Республики Беларусь : с изм. и доп., принятыми на респ. референдумах 24 нояб. 1996 г. и 17 окт. 2004 г. – Минск : Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь, 2016. – 62 с.

20. Конституция Украины : принята Верховной радой Украины 28 июня 1996 г. : с изм. от 21 февр. 2014 г. // Конституции стран мира. Хрестоматия : в 7 т. / сост. Д. В. Кузнецов. – Благовещенск : БГПУ, 2014. – Т. 1. – С. 44–68.

21. Конституционное (государственное) право зарубежных стран : учебник : в 4 т. / отв. ред. Б. А. Страшун. – 3-е изд., обновл. – М. : Изд-во «БЕК», 2000. – Т. 1–2. – 784 с.