

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра конституционного и муниципального права

**КОНСТИТУЦИОННОЕ ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В РОССИИ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 431 группы

направления подготовки 40.03.01. «Юриспруденция»

Юридического факультета

Моржаковой Марины Александровны

Научный руководитель

Доцент Кафедры

конституционного и
муниципального права,

к. ю. н., доцент

должность, уч. степень, уч. звание

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

В. Б. Сычев

Зав. Кафедрой

конституционного

и муниципального права,

д. ю. н., профессор,

Заслуженный юрист РФ

должность, уч. степень, уч. звание

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Г.Н. Комкова

Саратов 2025

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования выражается в том, что в современных реалиях как жизнь, так и здоровье человека подвергается негативному воздействию, что обусловлено многими факторами, включая отсутствие должной реализации права человека на охрану здоровья и медицинскую помощь. Правовая система государства призвана гарантировать соблюдение норм, регулирующих реализацию конституционного права человека на охрану здоровья и медицинскую помощь. Поэтому актуальность рассматриваемой темы не может вызывать сомнений.

Право на охрану здоровья и медицинскую помощь появилось в связи с необходимостью обеспечения основных прав человека, вдобавок с осознанием и признанием важности здоровья как базового условия жизни, а также благополучия человека. Создание достойных условий образа жизни является политической задачей любого социального государства. Согласно части 1 статьи 7 Конституции РФ: «Российская Федерация — социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека»¹. Социальный характер РФ проявляется в части 2 статьи 7 Конституции РФ, так, государство обязуется обеспечить охрану здоровья людей, государственную поддержку семьи, материнства и детства, инвалидов и пожилых граждан и других гарантий социальной защиты.

В числе ключевых показателей развития государства находится состояние здоровья населения и уровень доступности медицины, а также наличие социальных гарантий медицинской помощи. Организация и качество медицинской помощи должны поддерживаться на хорошем уровне. Государство обязано обеспечивать безопасность и качество данной сферы.

¹ Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). // Сайт: Официальный интернет-портал правовой информации. [Электронный ресурс], URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202210060013> (дата опубликования: 06.10.2022, номер опубликования: 0001202210060013) (дата обращения: 10.05.2025).

В 2024 году в Московской области было проведено заседание Всероссийского координационного совета уполномоченных по правам человека, которое было посвящено защите права на охрану здоровья и медицинскую помощь. Уполномоченный по правам человека в РФ - Татьяна Москалькова в своем выступлении отметила количество жалоб по данной категории дел. «Ежегодно в ее адрес поступает порядка 3,7 тысяч жалоб на нарушения прав граждан в сфере здравоохранения»². Также, в своем докладе о деятельности Уполномоченного по правам человека в Саратовской области в 2024 году Надежда Сухова отметила рост обращений. «В сравнении с прошлым годом количество обращений граждан, в которых содержалась медицинская тематика, возросло на 19 % (2023 г. - 131 обращение)»³. «За период с 1 января по 25 декабря 2024 года по блоку «Здравоохранение» поступило 29 357 (11%) сообщений граждан»⁴. Приведенные показатели также указывают на актуальность рассматриваемой темы.

Степень научной разработанности темы исследования. В отечественном конституционном праве исследованию сущности и содержания конституционного права на охрану здоровье, а также проблем реализации получения медицинской помощи посвятили свои научные труды такие учёные, как Баглай М.В., Комкова Г.Н., Литовкина М.И., Лухтенкова Я.С., Сидорова С.М., Усманова Е.Ф. и др.

Цель работы – проведение комплексного и всестороннего исследования действующего законодательства и правоприменительной практики в сфере охраны здоровья и медицинской помощи, а также выявление проблем, возникающих при реализации конституционного права на охрану здоровья и медицинскую помощь.

² Сайт: Уполномоченный по правам человека в Российской Федерации. [Электронный ресурс], URL: <https://ombudsmanrf.org/ombudsman/bio/novosti-upolnomochen-ogo/e9645ae2-1c58-4718-b1fb-e65590d62cfb> (дата обращения: 10.05.2025).

³ Сайт: Уполномоченный по правам человека в Саратовской области. [Электронный ресурс], URL: http://ombudsman64.ru/?page_id=2167 (дата обращения: 10.05.2025).

⁴ Там же.

Исходя из цели исследования, были поставлены следующие **задачи**:

- исследовать понятие и содержание права охрану здоровья и медицинскую помощь;
- изучить гарантии защиты права на охрану здоровья и медицинскую помощь;
- рассмотреть механизм реализации права на охрану здоровья и медицинскую помощь;
- раскрыть актуальные проблемы обеспечения и защиты права на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Объектом исследования являются общественные отношения в области охраны здоровья в Российской Федерации.

Предметом исследования являются правовые нормы, регулирующие общественные отношения в области охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Методологическая основа выпускной квалификационной работы представлена следующими методами познания: общефилософскими – диалектический метод, общенаучными методами – анализ, синтез, индукция, дедукция, абстрагирование, сравнение, системный метод, частнонаучными методами – исторический, логический, а также частноправовыми методами познания, в особенности формально-юридическим и сравнительно-правовым.

Эмпирическую основу работы составили материалы судебной практики и статистика в сфере права на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Правовой основой исследования послужили нормы внутригосударственного и международного права, в частности: Конституция Российской Федерации, Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948), Устав Всемирной организации здравоохранения, другие федеральные законы и иные нормативные акты

Российской Федерации, а также ратифицированные международные акты, содержащие положения, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья и медицинской помощи.

Теоретической основой данного исследования послужили научные труды в области конституционного права на охрану здоровья и медицинскую помощь в России.

Структура работы состоит из введения, первой главы «Содержание права на охрану здоровья и медицинскую помощь граждан в России», включающей в себя два параграфа, второй главы «Реализация права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь в России», включающей в себя два параграфа, заключения и списка использованных источников.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе «Содержание права на охрану здоровья и медицинскую помощь граждан в России» изучаются понятие и общая характеристика права на охрану здоровья и медицинскую помощь в России, а также гарантии права на охрану здоровья и медицинскую помощь в России.

Право на охрану здоровья и медицинскую помощь является естественным и социальным правом человека. Данное право относится к основополагающим правам человека. В работе рассматриваются разные подходы к определению понятия «здоровье», указывается перечень иных прав, тесно связанных с исследуемым правом. В работе отмечены причины, факторы, которые негативно влияют на состояние здоровья человека, раскрывается сущность дискриминации, приводятся категории лиц, которые наиболее часто сталкиваются с дискриминацией в сфере медицины.

Закрепление в статье 41 Конституции РФ показывает значимость рассматриваемого права, которое служит определенной базой для реализации других прав, поэтому реализация данного права олицетворяет признание жизни человека как высшей ценности.

Право на охрану здоровья и медицинскую помощь в Российской Федерации носит фундаментальный характер, о чем свидетельствует не только основной закон страны и различные федеральные законы РФ, но иные источники права, в том числе международные акты. Законодательство в медицинской сфере регламентирует оказание медицинской помощи, предоставление медицинских услуг, медицинское страхование и иные действия, закрепленные в отдельных нормативно-правовых актах.

В работе отмечаются принципы, которые должны соблюдать медицинские работники, оказывая медицинскую помощь лицам. К ним относят: соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи; ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья; доступность и качество медицинской помощи; недопустимость отказа в оказании медицинской помощи; соблюдение врачебной тайны.

Состояние здоровья зависит не только от образа жизни и окружающей среды, но и от уровня гарантий права на охрану здоровья и медицинскую помощь, которое определяет возможность использования остальных прав, предоставляемых государством. Как отмечает Г.Н. Комкова: «Под конституционными гарантиями прав человека следует понимать совокупность способов, условий и средств обеспечения прав человека, закрепленных в конституции государства и выступающих в качестве обязанности государства и его органов»⁵. Также Г.Н. Комкова пишет: «Основным субъектом, на которого должна быть возложена обязанность гарантировать права и свободы человека, является государство и система формируемых им органов. Гарантии устанавливаются для всего комплекса прав и свобод граждан, закрепленных в

⁵ Комкова Г. Н. Конституционные гарантии прав человека в России: понятие и классификация. // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Общественные науки. — 2016. — № 3 (39). — С.31–39.

Конституции страны»⁶. К гарантиям относятся: охрана здоровья людей; гарантии судебной защиты прав и свобод граждан; материальные гарантии права граждан на бесплатную медицинскую помощь; восстановление нарушенных прав и свобод личности; запрет на сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей и иные. Несмотря на наличие в законодательстве РФ множество гарантий реализации права человека на охрану здоровья и медицинскую помощь их соблюдение не всегда происходит в необходимом объеме.

Во второй главе «Реализация права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь в России» исследуются механизм реализации права на охрану здоровья и медицинскую помощь в России и проблемы реализации права на охрану здоровья и медицинскую помощь граждан в России.

В основу механизма обеспечения реализации права человека на охрану здоровья входят следующие элементы: законодательная база; финансовое обеспечение функционирования медицинских учреждений и других учреждений здравоохранения; институциональная система, то есть наличие медицинских учреждений, органов управления здравоохранением и контрольно-надзорных структур; информирование и образование в данной сфере; средства судебной и внесудебной защиты от нарушения прав в сфере здравоохранения, а также ответственность медицинских работников.

Механизм реализации конституционных прав граждан на получение гарантированной медицинской помощи выражается в Программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. В Постановлении Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 г. № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027

⁶ Там же.

годов»⁷ указан Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно. В данный перечень входят: болезни эндокринной системы; расстройства питания и нарушения обмена веществ; болезни нервной системы; болезни крови; травмы, отравления; беременность, роды, послеродовой период и аборт, иные заболевания и состояния, а также симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

Механизм реализации права на охрану здоровья и медицинскую помощь в России предполагает согласованную деятельность разных органов и структур, направленную на сохранение и укрепление здоровья населения, а также на предоставление соответствующих гарантий.

В качестве проблем реализации данного права выделяют ненадлежащее оказание медицинской помощи или иначе говоря «дефекты медицинской помощи»⁸. Ненадлежащее оказание медицинской помощи делится на общие подвиды: неоказание медицинской помощи, несвоевременное, недостаточное и неправильное оказание медицинской помощи, нарушение медицинских стандартов и общепринятых в медицине правил, нарушение медицинских официальных регламентирующих и нормативных документов. Также к числу проблем реализации данного права относят невозможность получения медицинской помощи бесплатно в нужном объеме; невозможность попасть к нужному специалисту; отсутствие медицинских аппаратов и оборудования; рост цен на лекарства и медицинские услуги; рост заболеваемости и иные. Не менее важной проблемой является отсутствие определенных механизмов по реализации прав в сфере медицины иностранными гражданами и лицам без

⁷ О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов: Постановление Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 г. № 1940. // СЗ РФ. 30.12.2024. № 53 (часть II). Ст. 8753.

⁸ Медицинское право: учебно-методическое пособие / сост. Р. Ю. Смирнов ; Яросл. гос. ун-т им. П. Г. Демидова. — Ярославль : ЯрГУ, 2018. — 52 с. С.26.

гражданства, в связи с чем можно заметить некоторое несоответствие: основной закон страны подчеркивает предоставление каждому лицу права на охрану здоровья и медицинскую помощь, при этом, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»⁹ закрепляет 4 главу «Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья», на основании которой правоприменение происходит только в отношении граждан РФ.

По данным Федеральной службы государственной статистики (Росстата), в 2024 году стоимость первичного приема-консультации у специализированного врача по стране повысилась. Например, в Республике Алтай произошло повышение на 56 %, в Челябинской области – на 50 %¹⁰. Кроме того, как указывает в своем аналитическом обзоре от 2024 года Национальное Рейтинговое Агентство, спрос на платные медицинские услуги в РФ показал рост более чем в два раза за шесть лет. Так, «с 2017 по 2023 годы объем платных услуг населению увеличился в 2,3 раза в денежном выражении при накопленной инфляции 51 %»¹¹.

В качестве проблем в рассматриваемой сфере следует выделить недостаточное регулирование телемедицины, которое выражается в отсутствии отдельного закона, ограничения в использовании телемедицинских технологий, отсутствие доступности технологий (интернета и качественного аудиооборудования и видеоборудования), нарушения в области защиты врачебной тайны и иные пробелы в законодательстве.

Таким образом необходим комплексный анализ вышеупомянутых положений с целью выработки дальнейших предложений по совершенствованию правового регулирования и реализации права на охрану здоровья.

⁹ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2024, с изм. от 26.09.2024) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2025). // СЗ РФ. 28.11.2011. № 48. Ст. 6724.

¹⁰ Сайт: Федеральная служба государственной статистики (Росстат). [Электронный ресурс], URL: <http://ssl.rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 10.05.2025).

¹¹ Сайт: Национальное Рейтинговое Агентство (НРА). [Электронный ресурс], URL: <https://www.ra-national.ru/> (дата обращения: 10.05.2025).

В заключении подводятся итоги работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Охрана здоровья населения, являясь ключевым фактором обеспечения качества жизни, включена в перечень приоритетов социально-экономической политики Российской Федерации. Однако текущий уровень реализации конституционного права граждан на медицинскую помощь остается крайне низким, что требует дополнительных мер со стороны государственных институтов.

Конституционное право на охрану здоровья и медицинскую помощь в Российской Федерации является фундаментальной гарантией, закрепленной в ст. 41 Конституции РФ. Несмотря на его законодательное признание и включение в число приоритетов государственной политики реализация этого права сталкивается с рядом системных проблем, требующих комплексного решения.

Право на охрану здоровья, будучи конституционной ценностью, требует не только закрепления норм, содержащих правовые принципы, цели и задачи, но и создания действенных инструментов его защиты. Совершенствование законодательства, увеличение финансирования и повышение прозрачности управления — ключевые направления, которые позволят обеспечить доступность и качество медицинской помощи для всех граждан Российской Федерации.

Полная реализация гражданами права на охрану здоровья играет преопределяющую роль для обеспечения демографического потенциала любого современного государства.

Таким образом, важным будет являться следующее положение: существуют проблемы, связанные с несовершенством нынешнего законодательства в сфере охраны здоровья и медицинской помощи, что приводит к ограничению реализации естественных прав человека, нарушая стабильность общественной системы. Можно сделать определенные выводы: в

законодательство в области здравоохранения должны вноситься необходимые корректировки, совершенствующие правовое регулирование, также необходимо увеличивать количество квалифицированных медицинских работников и объем финансирования здравоохранения.

В заключении стоит отметить: принципы, на которых строится законодательная основа в области здравоохранения, должны в полном объеме соответствовать конституционным принципам и основному закону страны, то есть Конституции РФ.

В России все еще часто встречаются проблемы в сфере реализации права на охрану здоровья и медицинскую помощь. Гарантии, закрепленные в законодательстве, нередко не обеспечиваются достаточными ресурсами и эффективными механизмами реализации.

Современная нормативно-правовая база в сфере здравоохранения и регулирования медицинской помощи достаточно обширна, но не упорядочена. Нормы содержатся в различных правовых актах, при этом зачастую дублируют друг друга, что затрудняет реализацию конституционного права на медицинскую помощь в РФ. Соединение всех норм, касающихся сферы здравоохранения в единый нормативный акт – в медицинский кодекс способствовало бы ознакомлению граждан с правовыми нормами, что позволило бы повысить правовую грамотность в данном вопросе, а также предоставило бы возможность упростить реализацию указанного ключевого права в Российской Федерации.