совершения одного или нескольких тяжких либо особо тяжких преступлений для получения прямо или косвенно финансовой или иной материальной выгоды, преступные сообщества на территории Республики Крым совершают преступления в целях посягательств на общественную безопасность и общественный порядок, жизнь и здоровье граждан, основы государственной власти, мир и безопасность человечества. Данное обстоятельство подтверждает ранее сделанный вывод о необходимости дополнения части 4 статьи 35 Уголовного кодекса РФ в части формулирования целей создания организованного преступного сообщества.

1. Кузнецова Н.Ф., Тяжкова И.М, Курс уголовного права. Т. 1 Преступление. Электронный ресурс // Режим доступа: <http://www.studfiles.ru/preview/5834340/page:27>. Дата обращения 01.06.2017.
2. Куфлева В.Н. Вопросы разграничения организации преступного сообщества (преступной организации) или участия в нем (ней) со смежными составами преступлений // Общество и право, 2015. № 1 (51). С. 89. (с 89-93)
3. Сироткин И. В. О совершенствовании уголовно-правовых норм об ответственности за создание, руководство и участие в организованных группах и преступных организациях // Вестн. Томск. гос. ун-та. 2008. Вып. 314. С. 127.
4. Суд присяжных: квалификация преступлений и процедура рассмотрения дел: научно-практическое пособие / Под.ред. А. В. Галаховой. М., 2006. С. 64.
5. Хижняк Д.С. О проекте стратегии противодействия транснациональной криминальной деятельности в Российской Федерации // Библиотека криминалиста. Научный журнал. 2016. № 6 (29). С. 17-30.
6. Чернецов К.Т. Крым бандитский. География – соучастница преступности. Часть 1. // Электронный ресурс: http://www.e-reading.club/chapter.php/29172/1/Chernecov_-_Krym_banditskiii.html. Дата обращения 18.05.2017.

Пучкова В.В.

Смоленский филиал Международного юридического института

*Смоленский филиал Международного юридического института
(Россия, Смоленск)*

doi: 10.18411/sr-10-08-2017-12

idsp: 000001:sr-10-08-2017-12

Аннотация

Актуальность темы обусловлена тем вниманием, которое в настоящее время руководством страны обращается на реализацию основополагающих конституционных прав граждан России, связанных с охраной здоровья. Цель статьи - проанализировать проблемы реализации статьи 27 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан». В статье анализируется конституционная обязанность граждан о соблюдении законодательства в сфере здравоохранения.

Ключевые слова: право на охрану здоровья; медицинская помощь; медицинские осмотры; обязанность о соблюдении законодательства; здравоохранение

Annotation

The relevance of the topic is due to the attention that the country's leadership is now turning to the implementation of the fundamental constitutional rights of Russian citizens related to health protection. The purpose of the article is to analyze the problems of implementation of Article 27 of the Federal Law "On the Fundamentals of Citizens' Health Protection". The article analyzes the constitutional duty of citizens to observe the legislation in the field of health care.

Key words: right to health protection; health care; Medical examinations; Obligation to comply with legislation; Health care

Статьей 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» установлена обязанность о соблюдении законодательства в сфере здравоохранения, установлено, что каждый человек должен бережно относиться к своему здоровью, здоровью детей и окружающих лиц. Также граждане должны заботиться о своем здоровье и здоровье своих детей, приучать их к здоровому образу жизни. Должны проходить обязательные медицинские осмотры. Те граждане, которые страдают заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, обязаны проходить обследование, лечение и заниматься профилактикой своих заболеваний. Лица, которые находятся на лечении, обязаны соблюдать режим и выполнять назначение медицинских работников. Эта норма закона свидетельствует о том, что нарушителями могут оказаться каждый гражданин, не соблюдающий режим лечения и предписания врача. В связи с этим к любому человеку можно применить данную норму закона. Только каким образом эта норма будет реализовываться, закон пояснений не дает.

В соответствии с Конституцией РФ медицинская помощь является добровольной. Это значит, что каждый человек вправе обратиться за медицинской помощью в лечебные учреждения. Это, прежде всего, право каждого гражданина, а не обязанность. Никто не может привлекаться к обязательным медицинским осмотрам, за исключением граждан, которые в соответствии со своей профессией обязаны проходить такие осмотры ежегодно. Перечень этих профессий утверждается постановлением Правительства РФ.

Таким образом, мы наблюдаем противоречие между нормами Конституции РФ и нормами нового закона, которое заключается в обязанности каждого гражданина заботиться о своем здоровье, проходить обязательные медицинские осмотры. Следовательно, в данную норму следует внести изменения, в частности исключить обязательное прохождение медицинских осмотров без исключения для всех граждан и включить разъяснение относительно граждан определенного круга профессий. Также в данном федеральном законе следует указать, что медицинская помощь является добровольной, так как каждый гражданин вправе решать выполнять рекомендации врача или отказаться от лечения. Это право каждого гражданина. А норма, обязывающая выполнять назначения медицинских работников полностью, противоречит действующей Конституции РФ и лишает нас право на отказ от медицинского вмешательства.

Что касается болезней, опасных для окружающих, которые подлежат обязательному лечению. То здесь закон умалчивает, какие болезни следует признать опасными. В настоящее время и грипп является смертельно опасным заболеванием, только вот распознать его бывает сложно, так как некоторые симптомы очень похожи на простую простуду. В связи с этим следует более четко регламентировать перечень опасных болезней для окружающих.

Особой защите в сфере охраны здоровья подлежат дети. Это подтверждается нормой, регламентирующей защиту прав ребенка при несоблюдении их законными представителями обязанностей по реализации прав детей на оказание медицинской помощи. Следует отметить, что данная норма требует доработки, пояснений, что является неисполнением родителями или иными законными представителями своих обязанностей по защите прав ребенка на охрану здоровья. Потому что на практике встречаются случаи обращений медицинских работников в органы опеки и попечительства в связи с отказом родителей от вакцинации своих детей. Однако данное право принадлежит исключительно родителям детей и их следует убедить в необходимости проведения прививки. Кроме того, на практике встречаются случаи, когда родители отказываются от проведения лечения, от хирургического вмешательства или иных видов медицинских вмешательств. В данных случаях, с одной стороны, можно усмотреть неисполнение родителями своих

обязанностей по реализации прав ребенка по охране здоровья и медицинскую помощь, с другой стороны, это их право отказаться от лечения и медицинского вмешательства. Поэтому данная норма требует доработки. А именно, следует указать, что отказ родителей от медицинского вмешательства относительно их детей нельзя рассматривать как неисполнение родителями своих обязанностей по реализации прав детей на охрану здоровья и медицинскую помощь. Следовательно, данная норма должна быть конкретизирована, путем внесения дополнений относительно перечисления случаев, при которых родители не исполняют своих обязанностей в области охраны здоровья.

Что касается, возникновения опасности, относительно жизни ребенка в случае отказа родителей от медицинского вмешательства, процедура оказания медицинской помощи четко регламентирована в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», то есть решение о медицинском вмешательстве принимает либо консилиум врачей, либо суд.

Правовое регулирование права на охрану здоровья детей является первоочередной задачей государства. С целью охраны здоровья детей на законодательном уровне установлены права на диспансерное наблюдение и лечение в детских и подростковых медицинских учреждениях, медико-социальную помощь и питание на льготных условиях за счет средств бюджетов всех уровней, на санаторно-гигиеническое образование. Кроме того, дети имеют право на обучение и труд в условиях, отвечающих требованиям гигиены и безопасности с целью предотвращения вредных факторов на состояние здоровья, а также отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья. Данные условия должны создаваться с целью сохранения и укрепления здоровья детей. Дети имеют право на получение бесплатной медицинской помощи, на получение бесплатной медицинской консультации за счет средств бюджетов всех уровней. Несовершеннолетние в возрасте 15 лет имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него. В настоящее время на законодательном уровне установлен приоритет охраны здоровья детей.

В настоящее время разработана программа мероприятий по охране здоровья матери и ребенка. Данная программа нацелена на формирование здорового образа жизни и профилактики заболеваний у детей, создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям. Кроме того, данная программа направлена на улучшения состояния здоровья детей и матерей, снижение материнской, младенческой и детской смертности. Для реализации перечисленных целей необходимо решить задачи по развитию специализированной медицинской помощи матерям и детям, по обеспечению доступности и повышения качества медицинской реабилитации детей в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи. Кроме того, необходимо совершенствовать и развивать пренатальную и неонатальную диагностику, неонатальную и фетальную хирургию, решать задачи по снижению уровня впервые установленной инвалидности детей и другие задачи, направленные на реализацию охраны здоровья детей. Программа реализуется в 2013 – 2015 годах[3].

Рассматривая правовое регулирование права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь можно выделить группу граждан особо нуждающихся в охране здоровья и медицинской помощи – пенсионеры. Следует отметить, что проводимая модернизация здравоохранения не доходит до населения, особенно до старшего поколения – пенсионеров, которые наравне с другими гражданами имеют право на охрану здоровья и на медицинскую помощь. Для удовлетворения потребностей пенсионеров в медицинской помощи необходимо осуществлять строительство медицинских организаций, деятельность которых будет направлена на реабилитацию после лечения в

стационаре и предоставление адресных медицинских услуг, обеспечивающих незамедлительное оказание медицинской помощи в самых трудных ситуациях, в которых оказались пенсионеры.

В 2014 году в Москве пенсионерам из числа инвалидов разных категорий и групп, инвалиды и участники ВОВ, ветераны боевых действий, взамен натуральных льгот получили ежемесячную денежную выплату. Если указанные граждане отказываются от начисления денежных выплат, пользуются «социальным пакетом». В «социальный пакет» входят:

- приобретение лекарственных средств на льготных основаниях – 646,71 рублей;
- санаторная путевка – 100,05 рублей;
- проезд к месту санаторного лечения – 92,89 рублей.
- В сумме пакет составляет 839, 65 рублей [4].

В 2017 году на государственном уровне как таковых льгот для пенсионеров не предусмотрено. Однако местные органы самоуправления наделены правом принимать свои законодательные нормы по предоставлению гражданам пенсионного возраста каких-либо региональных видов социальной помощи. Законодатель на уровне регионов действует по-разному [5].

Однако в связи с удорожанием жизни, повышением цен не только на продукты питания, но и на транспортные услуги, лекарственные средства, этого недостаточно. Необходимо пересмотреть эту норму и повысить размеры указанных выплат. Кроме того, в связи с низким уровнем обеспечения пенсионеров необходимо льготы в сфере оказания медицинских услуг, обеспечения лекарственными средствами, медицинскими изделиями предусмотреть для всех пенсионеров независимо от их статуса (ветераны боевых действий, инвалиды ВОВ и т.д.). С целью охраны здоровья пенсионеров следует на государственном уровне предусмотреть более детально льготы в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи.

Таким образом, реализация прав граждан в сфере охраны здоровья должно соответствовать обязанности каждого гражданина заботиться о своем здоровье и о здоровье своих детей. С этой целью необходимо проходить периодические медицинские осмотры и диспансеризацию, потому что каждый человек ответственен за состояние своего здоровья, здоровья своих детей и его поведение должно исключать действия, причиняющие вред своему здоровью. Сама норма не является карательной, так как законодательством не предусмотрены санкции в отношении граждан. Норма об обязанности сохранения своего здоровья направлена, прежде всего, на повышение ответственности за сохранение своего здоровья направлена.

Для действенной реализации конституционного права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь в Российской Федерации органами государственной власти, на региональном уровне, органами местного самоуправления должна проводиться работа по повышению правовой культуры населения в сфере здравоохранения. Кроме того возникает необходимость в информированности населения в области охраны здоровья в соответствии с предоставлением адресной информации.

В связи с установлением на законодательном уровне ответственности граждан за состояние своего здоровья необходимо обеспечить:

- расширение социальной базы в области охраны здоровья путём привлечения к этой деятельности общественные, религиозные организации и граждан;

- реорганизацию системы санитарно-образовательной работы, обеспечить её массовость, образовать группы самопомощи и взаимопомощи в государственных и муниципальных учреждениях;
- широкое привлечение средств массовой информации к популяризации здорового образа жизни.

1. Конституция РФ (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ) / "Российская газета", N 7, 21.01.2009.
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" / «РГ» - федеральный выпуск № 5639 23 ноября 2011 г.
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 июня 2013 г. № 420 «Об утверждении программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка» [электронный продукт] / Режим доступа: base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc...n / Время актуальности: 28.06.13г.
4. Монетизация льгот инвалидам и пенсионерам в 2014 году / [Электронный продукт] / Режим доступа: progavrichenko.ru/lgoty-posobiya-pensii...lgot.../ / Время актуальности: 19.03.2014 г.
5. Монетизация льгот в России в 2017 году / [Электронный продукт] / Режим доступа: <http://progavrichenko.ru/lgoty-posobiya-pensii/monetizaciya-lgot-v-rossii-v-2017-godu.html> / Время актуальности: 17.05.17 г.