

Секция «Правовое регулирование отношений в сфере труда и социального обеспечения»

## **Доступность и качество медицинской помощи в Конституции Российской Федерации**

**Научный руководитель – Платонова Наталья Игоревна**

***Стерликова Светлана Сергеевна***

*Студент (бакалавр)*

Московский государственный институт международных отношений,

Международно-правовой факультет, Москва, Россия

*E-mail: sterlikova.s15@icloud.com*

Конституция Российской Федерации закрепляет понятие «медицинская помощь», гарантируя право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь в ч. 1 ст. 41. Понятия «доступность» и «качество» медицинской помощи прямо не устанавливаются, однако на основе анализа текста Конституции и обращения к ч. 1 ст. 72 и ст. 132 можно сделать вывод об обновлении концепции конституционного права на охрану здоровья и медицинскую помощь, что создает почву для актуализации осмысления и формулировки этих понятий в современной науке конституционного права.

Функционирование общества в рамках социального правового государства подразумевает наличие определенного правового механизма для провозглашения, реализации и защиты здоровья человека как высшей ценности. Такая тенденция ведет к неизбежной юридизации и объективизации таких категорий, как здоровье человека и медицинская помощь, наделяя их позитивным значением. Соответственно понятию медицинской помощи в конституционном праве в ее позитивном содержании присуща возможность дать ей характеристику. Помимо вышеупомянутых статей Конституции, формулировки «доступность» и «качество» закреплены законодателем в ч. 2 ст. 18 ФЗ №323 и в ч. 6 ст. 4 ФЗ №323 в целях установления прямой связи права на охрану здоровья и медицинскую помощь и этих характеристик, возводя их в статус принципа реализации конституционного права человека.

Впервые введение понятия «доступность» было осуществлено в п. 3 ст. 2 "Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" в формулировке «доступность медико-социальной помощи», однако критерий доступности законодателем так и не был выведен. На основании закрепления права на охрану здоровья и медицинской помощи как права каждого можно сделать вывод лишь о неограниченном количестве человек, нуждающихся в защите и реализации их конституционного права. Попытка введения и определения качества медицинской помощи в нашей стране впервые была осуществлена в Законе Санкт-Петербурга от 26 ноября 2008 года «О контроле качества медицинской помощи в Санкт-Петербурге». В проекте законодательного акта оценка медицинской помощи предполагалась осуществляться по критериям соблюдения медицинских технологий, оптимальности задействования кадров и ресурсов здравоохранения и состоянию удовлетворенности пациента. В дальнейшем критерии качества дополняются своевременностью оказанием помощи, правильностью методов и приближенностью конечного результата к запланированному в п. 21 ст. 2 Закона об основах охраны здоровья. Таким образом, была совершена попытка введения и определения понятий качества и доступности на уровне федерального законодательства.

На сегодняшний день результатом отсутствия закрепления этих характеристик медицинской помощи в составе конституционного принципа охраны здоровья граждан является наличие противоречий в законодательстве федерации и субъектов, невозможность

единого понимания и применения конституционных положений. Выделение права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь в отдельную формулировку существует в конституциях только 73 субъектов Российской Федерации, что так же не позволяет устанавливать требования к ее осуществлению. Соответственно перед законодателем все еще стоит задача унификации правового механизма по защите такой конституционной ценности, здоровье человека. Для этого необходимо не только выработка общей формулировки «медицинская помощь», но и возведение ее характеристик в статус конституционного критерия.

Реализация и защита конституционных ценностей напрямую определяет динамику развития социальной политики государства, именно поэтому перед современным законодателем стоит задача унификации и выведения критериев доступности и качества медицинской помощи в рамках конституционного принципа.

### Источники и литература

- 1) 1. Конституция Российской Федерации принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 года. : (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ30 декабря 2008 № 6-ФКЗ и № 8 – ФКЗ)
- 2) 2. Закон Санкт-Петербурга от 22 декабря 2008 г. № 750-142. О контроле качества медицинской помощи в Санкт-Петербурге
- 3) 3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.08.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Собрание законодательства РФ. 2011.
- 4) 4. Антоненко А. Ф. Конституционное право граждан на медицинскую помощь: содержание и проблемы реализации: автореф. М., 2006. С. 25
- 5) 5. Балашова Г. В. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь в Российской Федерации: автореф. М., 2000. С. 23
- 6) 6. Власенкова В. В. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь в Российской Федерации: автореф. М., 2007. С. 21