

**Д.С. Береговцова, доцент кафедры теории и истории государства и права,
УО «БрГУ имени А.С. Пушкина»**

**ГАРАНТИИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА, РЕАЛИЗУЕМЫХ ПРИ
ПРИМЕНЕНИИ К НЕМУ СОВРЕМЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ
ТЕХНОЛОГИЙ, В КОНТЕКСТЕ ПРАВОТВОРЧЕСКОЙ И
ПРАВОПРИМЕНИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Гарантированность прав человека, реализуемых при применении к нему современных медицинских технологий, на нынешнем этапе общественного развития представляет собой важнейшую задачу, стоящую перед национальными государствами и международным сообществом в целях обеспечения безопасности не только отдельного индивида, но и в целом всего человечества, так как некоторые достижения современной медицины при неблагоприятном стечении обстоятельств чреваты возникновением весьма негативных последствий для человеческого вида в целом. Гарантии прав человека в области медицины представляют собой совокупность юридических условий и средств, направленных на обеспечение и защиту данных прав, в первую очередь на снижение либо полное устранение негативных последствий применения к человеку достижений современной медицины.

Согласимся с мнением О.В. Белянской о том, что гарантии прав личности базируются на основных принципах, выработанных человечеством: гуманизме, справедливости, законности, целесообразности, равноправии и других [1, с. 42]. Полагаем, что точно также и гарантии прав человека, реализуемые при применении современных медицинских технологий, базируются на базовых принципах, выработанных международным сообществом, закрепленных в разработанных в последнее десятилетия международных актах по правам человека, носящих как обязательный, так и рекомендательный характер. К числу подобных принципов следует отнести принцип приоритета прав человека над интересами науки и общества, принцип направленности научного прогресса в области медицины исключительно во благо как конкретного человека, так и общества в целом (при условии соблюдения первого принципа), принцип равенства человека вне зависимости от его генетических характеристик, принцип запрета на использование отдельных достижений современной медицины в виду непредсказуемости последствий их применения к человеку (например, репродуктивного клонирования) и т.д. Именно в силу того обстоятельства, что далеко не все права человека, реализуемые при применении современных медицинских технологий, обеспечены эффективными механизмами в



Республике Беларусь, проблема гарантий прав человека в области медицины является для нашей страны весьма и весьма актуальной.

Существуют различные классификации гарантий прав человека. Кратко остановимся на наиболее распространенных из них. Как правильно отмечает упомянутая О.В. Белянская, закономерно выделение гарантий прав человека и гражданина с позиции системы, включающей в себя общие гарантии, юридические (специальные) гарантии и организационные гарантии. При этом общие гарантии по социальной направленности автор подразделяет на материальные, политические, духовные и иные гарантии [1, с. 43]. Отметим, что данная классификация является весьма распространенной как в белорусской, так и в российской юридической науке и признается практически всеми авторами. При этом материальные гарантии зачастую также именуют экономическими либо социально-экономическими, а духовные — идеологическими. Справедливости ради отметим, что не все ученые согласны с подобным подразделением гарантий. Так, например, Б.Л. Железнов отмечает, что при таком подходе (попытке разделить их на политические, социально-экономические и сугубо юридические) утрачивается их целенаправленность, функциональные характеристики [2, с. 77].

Весьма интересной представляется классификация гарантий с позиции правового статуса личности на общие, специальные и индивидуальные гарантии. Общие гарантии как система политических, экономических, духовных условий и факторов, без которых требования личности к обществу носили бы формальный характер, распространяются на все категории лиц; специальные гарантии способствуют охране и защите прав определенных категорий граждан; индивидуальные обеспечивают личности реализацию права при конкретных жизненных обстоятельствах на основе закона [цит. по: 1, с. 43]. Применительно к данной классификации общие гарантии прав человека, реализуемые при применении достижений современной медицины, распространяются на всех индивидов; специальные гарантии, устанавливаются, например, для пациентов или участников биомедицинских исследований; индивидуальные направлены на реализацию отдельных прав человека в области медицины в конкретной ситуации.

Вместе с тем остановимся более подробно на подразделении гарантий прав человека в области медицины на общие (социально-экономические, политические, духовные (идеологические), а также специальные (юридические) гарантии.

К политическим гарантиям прав человека, реализуемых при применении современных медицинских технологий, относится демократический политический режим, обеспечивающий реальную возможность граждан



участвовать в решении государственных дел, как непосредственно, так и через свободно избранных представителей, разделение властей, а также свободную деятельность таких институтов гражданского общества как общественные объединения, в особенности такой разновидности общественных объединений как политические партии.

К социально-экономическим гарантиям следует отнести приверженность Республики Беларусь принципам социальной ориентации, равная поддержка как государственной, так и частной форм собственности, предпринимательской деятельности и т.д. Социально-ориентированная политика нашей страны базируется, в том числе и на положениях ст. 45 Конституции, в соответствии с которой гражданам Беларуси гарантируется право на охрану здоровья, включая бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения. Государство создает условия доступного для граждан медицинского обслуживания. Общедоступность и бесплатность медицинской помощи – важнейшая социально-экономическая гарантия прав граждан Республики Беларусь при применении к ним современных медицинских технологий.

При этом мы должны заметить, что далеко не все медицинские услуги оказываются за счет государственного бюджета. В соответствии со ст. 15 Закона «О здравоохранении» медицинские услуги сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются государственными учреждениями здравоохранения на платной основе в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь [3].

К числу социально-экономических гарантий прав граждан, реализуемых при применении репродуктивных технологий, относится закрепленная в законодательстве Республике Беларусь возможность льготного кредитования ЭКО. При этом компенсация банку потерь, связанных с предоставлением льготных кредитов, осуществляется за счет средств республиканского бюджета, что говорит о стремлении белорусского государства помочь в решении проблемы бесплодия белорусским гражданам.

Не так давно в белорусских средствах массовой информации появились сообщения о планируемых изменениях в Закон «О вспомогательных репродуктивных технологиях», в соответствии с которыми значительную часть расходов по финансированию ЭКО возьмет на себя государство. К.У. Вильчук, директор государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», отметил, что «в настоящее время речь идет о том, чтобы определиться с финансированием в рамках проведения ЭКО в нашей стране. Сегодня в Беларуси можно получить кредит для

проведения экстракорпорального оплодотворения. В ряде стран выделяются определенные квоты для проведения ЭКО... Возможен такой вариант: две попытки ЭКО оплачивает государство, а последующие – за счет собственных средств» [4.]. Отметим, что, по нашему мнению, есть и иные области здравоохранения, в большей степени нуждающиеся в дополнительном финансировании с целью создания дополнительных гарантий прав граждан в области медицины, в то время как у лиц, не имеющих возможности стать биологическими родителями естественным путем, есть и иные возможности испытать радость родительства, предусмотренные законодательством Беларуси о браке и семье, позволяющие не использовать процедуру ЭКО, например, усыновление.

К числу социально-экономических гарантий прав человека в области медицины следует также отнести закрепленную в Законе «О здравоохранении» возможность получения высокотехнологичной медицинской помощи.

Полная реализация прав человека в области современной медицины возможна не только при условии проведения эффективной государственной политики в области здравоохранения, созданий условий для общедоступности и бесплатности медицинской помощи и лечения, но также при наличии развитой системы духовных (идеологических) гарантий, прав человека, реализуемых при применении современных медицинских технологий. Представляется, что духовные (идеологические) гарантии прав человека, реализуемых при применении современных медицинских технологий, направлены на выработку уважения к правам человека как наивысшей ценности гуманистического общества.

К числу подобных гарантий следует отнести действие в профессиональной среде медицинских работников норм медицинской этики и деонтологии как совокупности принципов, норм и правил поведения медицинских, фармацевтических работников при выполнении ими должностных обязанностей. Так, например, в соответствии со ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» информация о состоянии здоровья пациента излагается лечащим врачом в форме, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии. На основании ст. 48 Закона в целях защиты прав пациентов для участия в разработке норм медицинской этики и деонтологии, а также рассмотрения вопросов, связанных с нарушением этих норм, в организациях здравоохранения могут создаваться комитеты (комиссии) по вопросам медицинской этики и деонтологии.

Важной гарантией прав лиц, участвующих в биомедицинских исследованиях является также деятельность комитетов по этике, создаваемых

в рамках реализации ст. 15 Закона «О лекарственных средствах», в соответствии с ч. 3 которой комитет по этике создается при государственных организациях здравоохранения в качестве экспертного совета и рассматривает вопросы обеспечения прав, безопасности и охраны здоровья пациентов, участвующих в клинических испытаниях, одобряет программу (протокол) клинических испытаний, оценивает квалификацию исследователей и наличие условий в государственных организациях здравоохранения для проведения клинических испытаний [5].

Кроме рассмотренных разновидностей гарантий выделяют также организационные. Однако далеко не все авторы согласны с выделением их в качестве самостоятельного вида гарантий. Так, по мнению Н.В. Витрука «организационно-управленческая деятельность служит общим условием (универсальной предпосылкой) действенности всей системы гарантий прав, обязанностей и законных интересов личности» [6, с. 307]. Однако подавляющее большинство исследователей все же выделяют организационные гарантии в качестве самостоятельной разновидности гарантий.

Так, А.В. Шавцова, выделяя организационные и институциональные гарантии, отмечает, что к ним относят образование системы государственных органов, учреждений, общественных организаций, деятельность которых ...направлена на эффективное управление в области прав человека; меры, предпринимаемые государством по обеспечению наиболее полной реализации прав и свобод (государственные программы социально-экономического развития, программы поддержки отдельных категорий граждан, обеспечения определённых групп прав, ... совершенствование организационно-правовых форм и методов работы с гражданами (например, метод «одного окна») и т.д.). По мнению автора, институциональные гарантии также относят к юридическим, если речь идет о государственных органах, чья деятельность носит юрисдикционный характер [7, с. 204].

Таким образом, к числу организационных и институциональных гарантий прав человека в области медицины следует отнести принятие государственных программ социально-экономического развития. Так, в разделе 8.1 «Улучшение демографического потенциала страны и укрепление здоровья населения» Программы социально-экономического развития на 2016-2020 гг. подчеркивается, что в сфере здравоохранения предусматривается оказание необходимого объема качественной медицинской помощи каждому жителю независимо от его места проживания. При этом многие виды высокотехнологичной помощи станут обычной практикой в регионах [8.]. Для улучшения качества и доступности медицинской помощи в нашей стране предусматривается также реализация мероприятий Государственной

программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы [9].

В зарубежных странах важной составляющей системы институциональных гарантий выступает деятельность уполномоченных по правам человека, в том числе и специализированных. Полагаем, что систему организационных и институциональных гарантий прав человека в области медицины следовало бы дополнить специализированным уполномоченным по правам пациентов.

В свою очередь под юридическими гарантиями прав человека в области медицины следует понимать закрепленные в Конституции и принятом в соответствии с ней отраслевым законодательстве меры и средства, направленные на обеспечение и защиту прав человека при применении к нему современных медицинских технологий.

Существуют различные классификации данной группы гарантий. Так, например, по сфере действия С.В. Брусницына подразделяет юридические гарантии на международно-правовые (планетарные) гарантии, гарантии в рамках региональных международных сообществах, внутригосударственные и автономные гарантии [10, с. 12]. Последняя группа гарантий характерна для составных частей федераций или автономий в рамках унитарных государств. Отметим, что многие авторы подобным образом подразделяют не только юридические, но и в целом все существующие гарантии прав человека (и общие и специальные).

Специальные юридические гарантии прав человека в области медицины, закреплены как в рассмотренных ранее в рамках настоящей работы международные документах по правам человека (универсальных (глобальных) и региональных), так и в законодательстве Беларуси.

Как уже было упомянуто выше, юридические гарантии прав человека в области современной медицины закреплены в Конституции Республики Беларусь, а также принятых в соответствии с нею актах законодательства. К их числу, в частности, можно отнести предусмотренные белорусским законодательством о здравоохранении положения, в соответствии с которыми:

- оказание медицинской помощи пациентам осуществляется на основании клинических протоколов или методов оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Беларуси. Законодательством также устанавливаются исключительные случаи, когда в интересах пациента допускается применение научно обоснованных, но еще не утвержденных к применению методов оказания медицинской помощи;

- медицинская и фармацевтическая деятельность является лицензируемой;



- отдельные работы и услуги, составляющие медицинскую, фармацевтическую деятельность, осуществляются только государственными организациями здравоохранения. Так, например, забор органов и трансплантация осуществляются только государственными организациями здравоохранения (ст. 6 Закона «О трансплантации органов и тканей человека»);

- государство содействует обеспечению репродуктивных прав граждан и содействие формированию высоких репродуктивных потребностей населения (ст. 5 Закона «О демографической безопасности»), что обеспечивается в числе прочего оказанием профессиональной медицинской помощи;

- специальными законодательными актами четко установлен порядок забора органов и (или) трансплантации, порядок проведения клинических испытаний лекарственных средств, организационные основы применения вспомогательных репродуктивных технологий.

Список литературы:

1. Белянская, О. В. Гарантии прав личности: понятие и классификация / О. В. Белянская // Вестник Тамбовского университета. – 2001. – № 1. – С. 42-44.

2. Железнов, Б. Л. Конституционные механизмы государственной защиты прав человека / Б. Л. Железнов // Вестник экономики, права, социологии. – 2007. – № 1. – С. 76-80.

3. О здравоохранении [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь, 18 июня 1993 г., № 2435-XII : в ред. Закона Респ. Беларусь от 21.10.2016 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2018.

4. Юдина, Р. Первое ЭКО для белорусок может стать бесплатным [Электронный ресурс] / Р. Юдина // Комсомольская правда. – 2018. – Режим доступа : <https://www.kp.by/daily/26672.4/3694160/>. – Дата доступа : 5.01.2018.

5. О лекарственных средствах [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь, 20 июля 2006 г., № 161-З : в ред. Закона Респ. Беларусь от 29.06.2016 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2018.

6. Витрук, Н. В. Общая теория правового положения личности / Н. В. Витрук. – М.: НОРМА, 2008. – 448 с.

7. Шавцова, А. В. Право прав человека : ответы на экзаменац. вопр. / А. В. Шавцова. – Минск : Тетра-Системс, 2011. – 256 с.

8. Об утверждении Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2016-2020 годы : указ Президента Респ. Беларусь, 15 декабря 2016 г., № 466 // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 /



ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2018.

9. Об утверждении Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы : постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 14 марта 2016 г., № 200 : в ред. постановления 09.02.2017 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2018.

10. Брусницына, С. В. Система юридических гарантий права человека и гражданина на благоприятную окружающую среду / С. В. Брусницына // Вестник Челябинского государственного университета. – 2014. – №19 (348). – С.10-15.

**А.М. Боголейко, доцент кафедры конституционного права БГУ,
кандидат юридических наук, доцент**
**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В ОБЛАСТИ
ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ПРАВ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ**

Введение. По состоянию на 1 октября 2017 года, численность инвалидов в Республике Беларусь составляет 562,8 тыс., в том числе 30,6 тыс. – инвалиды в возрасте до 18 лет. В структуре населения Беларуси люди с ограниченными возможностями составляют 5,9 %. При этом в странах Европы и Америки количество инвалидов достигает 15 % и выше, что вызвано разными подходами к определению термина «инвалид», который в зарубежных странах понимается гораздо шире. Вместе с тем, инвалид – это статус, который как закрепляет за человеком дополнительный уровень защиты, так и создает для него определенные ограничения.

Одной из важнейших функций и задач социального правового государства является создание таких условий для интеграции инвалидов во все сферы жизнедеятельности общества, которые позволили бы обеспечить полноценное равенство прав инвалидов и их защиту от дискриминации по признаку инвалидности, а также сформировали надлежащую правовую культуру и укрепление в сознании общества уважительного отношения к правам, свободам и достоинству инвалидов.

Основная часть.

1. Правовое регулирование.