

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

РОССИЙСКОЕ ПРАВОВЕДЕНИЕ: ТРИБУНА МОЛОДОГО УЧЁНОГО

Выпуск 19

Томск
Издательский Дом Томского государственного университета
2019

ляться любой женщине или супружеской паре, не имеющей детей, за исключением лиц, ранее лишенных родительских прав, страдающих алкоголизмом, наркоманией, лиц, осужденных за совершение противоправных деяний, связанных с нарушением прав ребенка, а также тем, кто не может стать усыновителями по основаниям, предусмотренным ст. 127 СК РФ.

Еще одной важной проблемой является отказ суррогатной матери от передачи ребенка. Ведь СК РФ дает ей право на это. Так, в соответствии со ст. 51 СК РФ лица, состоящие в браке между собой и давшие свое согласие в письменной форме на имплантацию эмбриона другой женщине в целях его вынашивания, могут быть записаны родителями ребенка только с согласия женщины, родившей ребенка (суррогатной матери).

Данная норма является несправедливой по отношению к супружеской паре, желающей иметь ребенка, или одинокой женщине, мечтающей о ребенке, но не способной по состоянию здоровья его родить. Вместе с тем, данная норма нарушает право ребенка знать своих родителей, установленное ст. 54 СК РФ.

Вероятным решением данной проблемы был бы законодательный отказ от дачи согласия суррогатной матери на запись в качестве родителей ребёнка заказчиков в ч. 2 п. 4 ст. 51 СК РФ.

В результате хочется добавить, что хотя на данный момент и отсутствует единый нормативно-правовой акт, который бы полно регламентировал основания для применения и дальнейшего регулирования отношений по суррогатному материнству, вероятно, что этот метод будет активно развиваться и дальше. Главной причиной этого является его востребованность, которая и поспособствует появлению более четких механизмов правового регулирования прав и законных интересов детей и лиц, участвующих в программе суррогатного материнства.

ОТДЕЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

А.С. Ушакова, студентка НЮИ (ф) ТГУ

Научный руководитель – канд. юрид. наук, доцент Н.С. Карцева

Статья 41 Конституции РФ гласит: «каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь». Данное конституционное положение является важной гарантией защиты прав пациентов. И, безусловно, каждый человек, придя в любое медицинское учреждение, ожидает получение качественной медицинской помощи. Но такие права граждан, к сожалению, на современном этапе соблюдаются не в полной мере. Как показывает современная действительность случаи несвоевременного или неполного оказания медицинских услуг – явление частое. Эти случаи, в свою очередь, подтверждаются различной статистикой. Так, согласно данным Генеральной прокуратуры Российской Федерации о состоянии законности и правопорядка в России ежегодно выяв-

ляются не менее 150 тысяч случаев оказания медицинской помощи ненадлежащего качества. Данный показатель, безусловно, вытекает из ряда существующих проблем в законодательстве РФ в области оказания медицинской помощи, где имеется слабый механизм защиты прав пациентов.

Считается, что для того чтобы пациент мог защитить свои права в полной мере, ему необходимо представлять для начала, какие права у него есть, как эти права можно защитить. Для этого требуется наличие системного комплексного источника, где будет закреплена такая информация. Поэтому важной проблемой на современном этапе является отсутствие четкого законодательного регулирования прав и обязанностей пациента, а также отсутствие механизма, обеспечивающего реализацию этих прав. Данная проблема станет разрешимой с помощью принятия кодифицированного законодательного акта, который бы именовался Законом «О защите прав пациентов».

Также актуальным остается вопрос о врачебных ошибках и их законодательного закрепления и регулирования. Частыми причинами врачебных ошибок являются неполное обследование пациента, назначение неправильных методов лечения, неверное ведение документации обязательного характера и как итог – неверно поставленный диагноз. Безусловно, такая практика должна быть сведена к минимуму и разрешение данной проблемы должно стать важнейшим приоритетом в законотворчестве. Поэтому необходимо закрепить и ввести в законодательство понятие «врачебная ошибка», а также установить отдельные виды врачебных ошибок.

Еще одним из наиболее дискуссионных вопросов среди практиков является вопрос о процедуре разрешения конфликтов между пациентами и медицинскими организациями. Существует множество различных органов, куда можно обратиться пациенту за защитой своих прав. Но данные органы не в полной мере "компетентны" в области защиты прав пациентов. Поэтому в данном случае речь идет о практике разрешения конфликтов на стадии его первоначального формирования с целью разрешения внутренних конфликтов между пациентами и медицинскими организациями, в том числе путем утверждения должности Уполномоченного по правам пациента в РФ.

Таким образом, на сегодняшний день созрела огромная необходимость в создании нормативно-правового акта, непосредственно защищающего интересы пациентов, как наиболее слабой стороны медицинских отношений, а также решение ряда законодательных пробелов в сфере здравоохранения. Медицина должна стать социальным явлением, а права пациента должны постепенно трансформироваться в неотъемлемые права человека.