

# АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЮРИДИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ

А.А. Тыртышный<sup>1</sup>

## ПРОБЛЕМА ПРОФЕССИОНАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛИЗАЦИИ (ПРОФИЛЮ) «ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

*Статья посвящена историческим, методологическим, организационно-педагогическим аспектам профессионализации обучающихся по специализации (профилю) «Правовое обеспечение медицинской деятельности», в ней исследуются основные проблемы подготовки кадров для сферы здравоохранения и предлагаются возможные пути их решения.*

**Ключевые слова:** профессионализация, подготовка кадров, здравоохранение, медицинское сообщество, медиация.

A.A. Tyrtshnyi

## LEARNERS' PROFESSIONALIZATION PROBLEM TRAINED ON SPECIALIZATION (PROFILE) "LEGAL SUPPORT OF MEDICAL ACTIVITIES"

*The article focuses on the historical, methodological, organizational and pedagogical aspects of the professionalization of students trained on specialization (profile) "Legal support of medical activities", it examines the main problems of training personnel for healthcare service and possible solutions are offered.*

**Keywords:** professionalism, training, healthcare service, medical community, mediation.

---

Подготовка кадров для здравоохранения во многих странах мира рассматривается как приоритетная национальная задача. Это осуществляется через реализацию государственных требований в области охраны здоровья населения [1], международные договоры, требования ВОЗ; государственную стандартизацию образовательных программ подготовки специалистов врачебного профиля; многоуровневую систему реализации учебных планов: специалитет – интернатура – постдипломное образование; глубокую и последовательную специализацию в рамках лечебного дела и т.д.

В условиях коренных преобразований современного российского государства и общества система здравоохранения как никакая другая зависит от уровня квалификации не только лечебных кадров, но и всех элементов системы обеспече-

ния. Важнейшим компонентом кадровой системы здравоохранения выступают юридические кадры – их количество, качество подготовки и переподготовки, специализация, широта профессионального кругозора, ориентированность в сложном мире медицинских явлений и терминов.

Рассмотрим наиболее приоритетные, на наш взгляд, аспекты профессиональной подготовки юристов для сферы здравоохранения.

**Исторический аспект.** Еще двадцать лет назад в СССР юрист имел не более пяти специализаций, отражающих профили его деятельности: судебная система (в широком смысле – юстиция), прокуратура (в широком смысле – правоохранительная деятельность), адвокатура, нотариат, юрисконсульт предприятия (организации). Ориентируясь в бурно развивающейся юридической профессии, можно отметить резкий рост специализаций, профилей, направлений профессиональной деятельности современных юристов – периода постсоветской России (многих стран СНГ).

---

<sup>1</sup> Кандидат психологических наук, доцент, профессор кафедры государственно-правовых дисциплин, декан юридического факультета НОУ ВПО «Российский новый университет».

Сегодня даже беглый взгляд на специализации юристов показывает нам существенный рост их числа, и, главное, качественно иные требования к способностям и готовности работать для современных юридических кадров. Это, наряду с главенствовавшими в советский период государственно-правовой и уголовно-правовой, достаточно узкой (в силу отсутствия в сфере экономики частной собственности), но традиционной гражданско-правовой сферой, такие новые, как: конституционно-правовая, финансовая, налоговая, информационная сферы, сфера защиты прав потребителей, сфера здравоохранения, сферы спортивного, энергетического, инновационного права и многие другие.

**Методологический аспект.** Вот уже не один десяток лет ученые в области юриспруденции ставят вопрос о медицинском праве как самостоятельной отрасли права. Для современной российской правовой системы эта доктринальная, методологическая проблема не решена. Точнее – она имеет, как минимум, два решения.

Первое решение имеет теоретико-методологический характер и может быть оформлено как определение места медицинского права в системе российского права. Здесь решение находится в традиционной для отечественной науки плоскости: отнесение сферы правоотношений к публичной или частной, определение предмета и метода правового регулирования, наличие специального законодательства для регулирования относительно обособленной части правоотношений, мониторинг практики правоприменения, межотраслевой характер научных и прикладных исследований. Насколько медицинское право состоялось как самостоятельная отрасль по этим и иным теоретико-методологическим критериям? Предлагаем ответ на этот важнейший методологический вопрос оставить открытым, хотя к важности получения наконец-то ответа мы еще вернемся.

Второе решение – организационно-практическое. Суть его состоит в том, что, независимо от решения первого вопроса, сама динамика развития правовой системы России и, особенно, практики правотворчества, правореализации и правоохранения в сфере здравоохранения с необходимостью требуют современных, высококвалифицированных, а именно – компетентных юридических кадров.

В рамках этого решения нам представляется, что медико-правовая сфера выделилась в достаточно самостоятельную сферу правового регулирования. В публичной сфере это урегулировано преимущественно конституционно-правовыми нормами, в частной сфере – нормами ГК РФ

[2], Закона РФ «О защите прав потребителей» [3] и т.д. Содержание конституционных норм, норм федеральных законов и подзаконных актов свидетельствует о том, что сфера здравоохранения – это предмет заботы государства и общества. Вместе с тем, здравоохранение – это самостоятельная отрасль экономики и сфера оказания услуг. Наряду с вышеотмеченным, здравоохранение – это сфера совершения правонарушений и защиты прав пациентов и медицинских работников. В таком сложном и многогранном объекте правоотношений мы видим реальное действие различных методов правового регулирования (императивного и диспозитивного), межотраслевой характер практической деятельности и научных исследований, реализацию ключевых гарантий государства, действие судебных и альтернативных способов защиты прав пациентов и медицинских работников.

Иным словами, пока теоретики определяют с местом и содержанием медицинского права как отрасли права, практика реального функционирования сферы здравоохранения ставит и выдвигает самые неожиданные решения в различных отраслях как собственно медицинской деятельности, так и в смежных отраслях. На наш взгляд, одной из таких отраслей является юридическая защита участников правоотношений в сфере здравоохранения. Здесь на первый план выходит кадрово-образовательный аспект – подготовка современных компетентных юристов.

**Образовательный (организационно-педагогический) аспект** заключается в том, в российском юридическом образовании наблюдается серьезный кризис. Его называют кризисом качества юридического образования и зачастую сводят к тому, что в постсоветское время очень много вузов: приводятся данные, что вместе с филиалами стали готовить юристов более чем в 1000 вузов, в то время как в СССР их было чуть более 50. Как считают руководители Ассоциации юристов России и как отмечается в Указе Президента РФ от 26 мая 2009 года – 1) «резкое увеличение числа не может обеспечиваться высоким качеством подготовки» и 2) «юристов стали готовить непрофильные вузы». Нам представляется, что наряду с очевидностью названных выше проблем есть множество неочевидных, но не менее значимых [4].

Первая проблема. Резкое изменение запросов государства, общества, личности (рынка труда) на получение юридического образования. В самом общем виде ее можно назвать переориентацией рынка юридического труда с преимущественно публично-правовой сферы на частно-правовую, или смешанную частно-публичную

сферу, что, на наш взгляд, наиболее полно проявляется в сфере здравоохранения.

Насколько адекватно отреагировала система юридического образования России на этот вызов, пока судить в целом сложно. Но представляется, что с этим вызовом рынка труда связано резкое (почти 20-кратное) увеличение числа вузов, готовящих юристов, и открытием юридических факультетов в так называемых непрофильных вузах. На этом вопросе следует остановиться более подробно.

В 2007 году, проведя исследование системы юридического образования, мы отметили, например, такую особенность, что ни один вуз России не готовит юристов по медико-правовой специализации. Был опыт реализации программ повышения квалификации, МВА по направлению «Менеджмент в здравоохранении» в РУДН, Академии последипломного медицинского образования, подведомственных Минздравсоцразвития вузов. В классических же юридических школах эта специализация не сложилась. Как нам представляется, этого не произошло именно в силу нерешенности в отечественной юридической доктрине названных выше теоретико-методологических проблем и организационно-практических проблем, а также реального состояния (на начало XXI века) правовой системы страны [5, ст. 101].

Изучив запросы профессионального медицинского сообщества, рынка юридического труда мы приняли решение об открытии медико-правовой специализации на юридическом факультете Российского нового университета. Учебный план медико-правовой специализации включил такие дисциплины, как (таблица 1).

Таблица 1

**Дисциплины по специальности  
«Юриспруденция»**

<b>Правовое обеспечение мед. деятельности</b>
Методология и методика научных исследований
Права человека и гражданина и способы их защиты
Документационное обеспечение юридической деятельности
Правовая организация охраны здоровья граждан
Право социального обеспечения
Правовое регулирование медицинского страхования
Правовое регулирование защиты прав потребителей и экспертиза качества медицинской помощи
Введение в право Европейского союза

Законодательное регулирование платных медицинских услуг
Правовое регулирование судебно-медицинских и психолого-психиатрических экспертиз
Правовое регулирование страхования профессиональной ответственности медицинских работников
Правовое регулирование санитарно-эпидемиологических и фармакологических экспертиз
Уголовно-правовые и процессуальные аспекты в медицинской деятельности
Современные проблемы медицинского права

Первый набор 2007 года (более 80 человек) был весьма специфическим и отражал, в определенной степени, запросы рынка труда и профессионального медицинского сообщества – это были специалисты сферы здравоохранения, работавшие на административных (55%), хозяйственно-экономических должностях сферы здравоохранения (30%) и по врачебно-сестринскому профилю (15%).

В ходе реализации учебного плана мы столкнулись с рядом важнейших проблем.

1. Отсутствие достаточного числа и, главное, качества учебников по специализации. В учебном процессе мы использовали имеющиеся учебники «Медицинское право» Стеценко С.Г. [7], Медицинское право Украины, журнал «Медицинское право», диссертации, НИРы, монографии по медико-правовой проблематике.

2. Дефицит кадров для преподавания ряда специальных, а именно – медико-правовых курсов и дисциплин.

3. Организация производственной и преддипломной практики студентов специализации.

4. Самая главная проблема – это кризис профессионального сознания юристов-медиков. Заключается она, с одной стороны, в том, насколько ожидания обучаемых отражались в предлагаемом учебном материале, содержании и методике проведения занятий и с другой – насколько уровень правосознания позволял приобретать именно те компетенции, которые были бы востребованы медико-правовой практикой.

5. Определение дальнейших перспектив развития специализации, направлений научных исследований, прикладной характер подготовки специалистов.

6. Взаимодействие с профессиональным медицинским (НМП, врачебные ассоциации) и юридическими сообществами (АЮР, РСПП, ТПП, ФАП и т.д.).

Некоторые из названных проблем мы реши-

ли быстро и полно, какие-то решаем до сих пор, некоторые – перевели из разряда проблем в задачи.

1. К примеру, нами разработаны УМК по следующим дисциплинам, которые являются эксклюзивными, не имеющими аналогов (таблица 1).

В 2008 году мы открыли набор в магистратуру и при выборе тем магистерских диссертаций мы уже определили круг научных интересов исследования проблем правового регулирования в сфере здравоохранения (таблица 2).

Таблица 2

**Дисциплины по направлению «Юриспруденции»**

<i>Дисциплины по выбору студента</i>
Правовое регулирование организации договорной работы в медицинских организациях
Проблемы правового регулирования судебно-медицинских экспертиз
Проблемы государственного регулирования медицинской деятельности
Проблемы правового регулирования оборота лекарственных средств
Превентивно-предупредительные меры в сфере правонарушений в области медицинской деятельности
Проблемы правового регулирования психолого-психиатрических экспертиз
Проблемы судебного порядка разрешения споров в медицинской деятельности
Правовое регулирование бюджетного финансирования здравоохранения
Проблемы правового регулирования медицинской деятельности
Правовые основы оказания медицинских услуг
<b>Практика и научно-исследовательская работа</b>
Педагогическая практика
Научно-исследовательская практика
Юридическое консультирование
<b>Факультативы</b>
Правовые основы международного сотрудничества в сфере здравоохранения
Государственный контроль (надзор) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения
<b>1. Магистерская диссертация</b>

2. К преподаванию ряда специальных дисциплин мы привлекаем практикующих юристов, медицинских работников, экспертов. В 2010 году важнейшей вехой в институционализации медико-правовой специализации стало соглашение о сотрудничестве между Национальной медицинской палатой Российской Федерации,

Компанией «Юркрафтмедикал» по подготовке экспертов качества медицинской помощи и здравоохранения. Большую помощь нам оказывают практические работники Центра инновационной медицины РосНОУ, факультета отраслевого менеджмента РосНОУ (зав. каф. Куликова Н.Г.) и другие специалисты из Росздравнадзора, Роспотребнадзора, судебные эксперты и т.д.

3. Местами практики наших студентов стали лечебные и научно-исследовательские учреждения Минздравсоцразвития, ФМБА, Управления делами Президента РФ, с одной стороны, адвокатские объединения, центры оказания правовой и психологической помощи, правозащитные организации, с другой.

4. Проблему преодоления и разрешения кризиса профессионального правосознания юристов-медиков мы в полной мере не решили, да и невозможно ее решить отдельно только для этой специализации. Заключается она, с одной стороны, в том, насколько ожидания обучаемых отражались в предлагаемом учебном материале, содержании и методике проведения занятий, и с другой – насколько уровень правосознания позволял приобретать именно те компетенции, которые были бы востребованы медико-правовой практикой.

4.1. Проблема трансформации конфронтационного правосознания юристов в сторону компромиссного правосознания [8].

4.2. Заключается она в том, насколько ожидания обучаемых отражались в предлагаемом учебном материале, содержании и методике проведения занятий.

5. Решение проблемы определения дальнейших перспектив развития специализации, развития направлений научных исследований, придания все более прикладного характера подготовке специалистов тесно связано с решением обозначенной выше теоретико-методологической проблемы определения роли и места «Медицинского права» как отрасли права.

Нам представляется, что в связи с принятием Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья в РФ» (далее по тексту – ФЗ «Об основах охраны здоровья в РФ») [5] значительная часть теоретико-правовых проблем находит свое разрешение. Так, части вторая – четвертая статьи 2 этого закона определяют понятия «охрана здоровья», «медицинская помощь», «медицинская услуга»:

«2) охрана здоровья граждан (далее – охрана здоровья) – система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического),

характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи;

3) медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

4) медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение».

В содержании норм ФЗ «Об основах охраны здоровья в РФ», регулирующих качество оказания медицинской помощи, заложен огромный образовательный потенциал до 2017 года. Нормы ст. 28 содержат права на создание общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья, формируемых на добровольной основе [9, ст. 28].

Именно подготовка экспертов в области качества медицинской помощи, специалистов по урегулированию споров в сфере медицинских услуг, экспертов в области здравоохранения является приоритетной задачей образовательного (медицинского и юридического) профессионального сообщества на ближайшие 5 лет.

Медиация как альтернативный традиционному правосудию способ урегулирования споров предполагает такое разрешение конфликтных ситуаций в сфере оказания медицинских услуг, когда в выигрыше остаются обе конфликтующие стороны, медицинская организация сохраняет клиента и свою репутацию, а клиент убеждается в добросовестности медицинской организации и сохраняет к ней лояльность.

Другим примером является запрос экспертного сообщества в сфере судебных экспертиз (ч. 2 п. 6 ст. 58 ФЗ «Об основах охраны здоровья в РФ») [5, ст. 58], по оценкам независимых экспертов в различных экспертных сообществах состоит около 3000 человек при минимальной потребности на ближайшие пять лет – около 15 000 человек.

В соответствии с указанной нормой, медицинской экспертизой является проводимое в установленном порядке исследование, на-

правленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина.

Одним из видов медицинских экспертиз является экспертиза качества медицинской помощи.

6. Определенной гарантией успеха решения поставленных выше проблем является государственно-частное партнерство в сфере охраны здоровья, взаимодействие с профессиональным медицинским (Национальная медицинская палата РФ, Врачебные ассоциации по медицинским специальностям) и юридическим сообществом (Ассоциация юристов России, Российский союз промышленников и предпринимателей, Торгово-промышленная палата РФ, Федеральная адвокатская палата и др.).

С 2012 года в РФ страховые компании независимо от формы учредительства имеют равный доступ к оказанию услуг обязательного медицинского страхования [6], происходит становление саморегулирования в медиации, создаются ассоциации защиты прав медицинских работников и пациентов и другие формы государственно-частного партнерства. Законодатель, рассчитывая на инициативу и самостоятельность профессионального медицинского сообщества, в числе важнейших прав и стимулов деятельности медицинских работников предусматривает создание профессиональных некоммерческих организаций и страхование риска своей профессиональной ответственности [5, ч. 1, ст. 72, пп. 6, 7].

На наш взгляд, реализация предлагаемых мер возможна только при строгом и неуклонном соблюдении конституционно- и международно-правовых гарантий охраны важнейшего социального блага и естественного права человека на жизнь и здоровье, дальнейшей консолидации профессионального медицинского и юридического сообщества, развития научных и методических связей на национальном и международном уровнях.

Подводя итоги рассмотрения обозначенных в статье проблем, можно отметить, что к числу первоочередных мер, направленных на дальнейшую профессионализацию юридических кадров, можно отнести следующие:

1) изучение потребностей сферы здравоохранения в квалифицированной юридической помощи: для законотворческой, правоохранительной, правоприменительной деятельности, сферы саморегулирования в здравоохранении;

2) научно-методическое обоснование специализации (профиля) «Правовое обеспечение медицинской деятельности» – разработка и апробация учебных планов, рабочих учебных программ, написание учебников и монографий, УМК по дисциплинам специализации;

3) профессиональная ориентация студентов в целях осознанного выбора специализации (профиля) «Правовое обеспечение медицинской деятельности»;

4) разработка магистерских программ и направлений диссертационных исследований по медико-правовой проблематике;

5) трансформация правосознания юристов от конфронтационности к компромиссности, от готовности следовать преимущественно императивному методу правового регулирования в сфере здравоохранения к диспозитивному;

6) сочетание форм государственного регулирования и государственно-частного партнерства в решении задач реализации прав граждан на охрану здоровья;

7) обеспечение общественно-профессионального содействия качеству юридического образования, учет запросов государства, общества и личности в получении востребованной юридической профессии.

## Литература

1. Конституция РФ от 12.12.1993 г. // Российская газета. – 2009. – 21 янв.

2. Гражданский кодекс Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ // Российская газета. – 1994. – 8 декабря.

3. Федеральный закон от 07.02.1992 № 2300-1 (ред. от 18.07.2011) «О защите прав потребителей» (с изм. и доп. от 29.09.2011) // Российская газета. – 1996. – 16 января.

4. Указ Президента РФ «О мерах по совершенствованию высшего юридического образования в Российской Федерации» от 26.05.2009 № 599 // СЗ РФ. – 2009. – № 22. – Ст. 2698.

5. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Российская газета. – 2011. – 23 ноября.

6. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 03.12.2011) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» // Российская газета. – 2010. – 3 декабря.

7. Стеценко, С.Г. Медицинское право : учебник. – М. : Юридический центр-Пресс, 2004.

8. Основы государственной политики Российской Федерации в сфере развития правовой грамотности и правосознания граждан / Утверждены Президентом РФ 4 мая 2011 г.

9. Защита прав потребителей в Российской Федерации : учебник : коллектив авторов. – М. : РосНОУ, 2010.