DOI: https://doi.org/10.51922/1818-426X.2022.1.142

Е. В. Захарова^{1,2}, А. В. Губкина^{2,3}

В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

УЗ «Минский клинический консультативно-диагностический центр», ¹ «Государственное управление и право» Академии управления при Президенте РБ, ²

УО «Белорусский государственный медицинский университет»³

Систематизированное, неколлизионное законодательство является непременным условием формирования правовой культуры медицинских работников.

Современные условия оказания медицинской помощи диктуют необходимость пересмотра действующего Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении».

Новый Закон Республики Беларусь от 11 декабря 2020 г. № 94-3 «Об изменении законов по вопросам здравоохранения и оказания психологической помощи» вносит ряд концептуальных изменений в действующее медицинское законодательство.

В процессе совершенствования законодательства в сфере здравоохранения определяется цель управления здравоохранением — укрепление здоровья населения, расширение в том числе профилактического направления, информирования и мотивации пациентов на здоровый образ жизни, пропаганда здорового образа жизни, для специалистов — повышение квалификации, использование высокотехнологичных методов лечения.

Ключевые слова: медицинское право, закон о здравоохранении, медицинское законодательство.

L. V. Zakharava, H. V. Gubkina

FOR THE PURPOSE OF POPULATION HEALTH

Systematized, non-collisional legislation is a required condition of the medical officers legal culture making.

Modern medical care circumstances underline the need of the current Law of the Republic of Belarus from June, 18th 1993 No 2435-XII «About health care» revision.

The new Law of the Republic of Belarus from December, 11th 2020 N_{\odot} 94-3 «About health care and psychological help laws changes» makes some conceptual changes to the current health care legislation.

In the process of improving legislation in the field of healthcare, the goal of healthcare management is determined - strengthening the health of the population, expanding, inter alia, the preventive direction, informing and motivating patients to a healthy lifestyle, promoting a healthy lifestyle, for specialists — advanced training, the use of high-tech treatment methods.

Key words: medical law, health care law, medical legislation.

Омедицинском праве впервые было заявлено на IV-й Международной медикоправовой конференции в Праге еще в 1977 г. Первоначально оно было сосредоточено на определении юридических прав и обязанностей только медицинских работников. Выделялось три основных подхода к самодостаточности медицинского права: во-первых, медицин-

ское право рассматривалось как подотрасль права социального обеспечения, во-вторых, оно оценивалось как комплексная отрасль законодательства с собственным предметом правового регулирования, наконец, как самостоятельная отрасль права. В пользу последнего приводится особая социальная и экономическая значимость сферы здравоохранения,

т. е. наличие самостоятельного предмета правового регулирования, а также значительного количества специальных источников права, регламентирующих правовой статус медицинских учреждений, пациентов, медицинских работников.

Предметом медицинского права являются общественные отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан, которые можно и необходимо урегулировать юридически. Собственный, уникальный метод правового регулирования у медицинского права отсутствует, но используются способы регулирования правовых отношений других отраслей законодательства, например, дозволения, запреты, обязывания. Медицинское право Республики Беларусь основано на общеправовых принципах континентальной системы права, в которой основным источником права является нормативный правовой акт.

Одним из факторов, влияющих на формирование профессиональной правовой культуры медицинских работников, на уровень их правовых знаний, является систематизированное, беспробельное, неколлизионное законодательство. Так, Закон Республики Беларусь от 11 декабря 2020 г. № 94-3 «Об изменении законов по вопросам здравоохранения и оказания психологической помощи» вносит ряд концептуальных изменений в действующий Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении».

Так, он расширяет определение клинического протокола: «клинический протокол – технический нормативный правовой акт, утверждаемый Министерством Здравоохранения и устанавливающий общие, приводимые в структурированном виде требования к объему оказания медицинской помощи пациенту с учетом возможных видов медицинской помощи, форм и условий ее оказания при определенном заболевании, определенном синдроме или определенной клинической ситуации, а также содержащий варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинских работников с учетом синдрома, течения заболевания, наличия осложнений

и сопутствующих заболеваний, клинической ситуации, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи». В офтальмологической практике применяются клинические протоколы диагностики и лечения взрослого населения с болезнями глаза и его придаточного аппарата согласно Приказу Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 12.02.2007 № 82 в редакции Приказа Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 05.08.2016 № 742, однако ведется активная работа по их пересмотру. В стоматологической практике в зависимости от направления деятельности применяются клинические протоколы диагностики и лечения пациентов, такие как Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области», утвержденный Постановлением Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 04.08.2017 № 80, «Клинический протокол диагностики и лечения пациентов на ортодонтическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения» согласно приказу Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 26 декабря 2011 № 1245, «Клинический протокол диагностики и лечения пациентов на ортопедическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных, и республиканских организаций здравоохранения» согласно приказу Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 26 декабря 2011 № 1245, «Клинический протокол диагностики и лечения пациентов (взрослое население) на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения» от 26 декабря 2011 № 1245, «Клинический протокол диагностики и лечения пациентов (дети до 18 лет) на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения» от 26 декабря 2011

В помощь практикующему врачу

№ 1245 и другие регламентирующие документы. Аналогичным образом организована работа врачей других специальностей.

Статья 1 дополнена важнейшим понятием «качество медицинской помощи – совокупность характеристик медицинской помощи, отражающих ее способность удовлетворять потребности пациента, своевременность оказания медицинской помощи, степень ее соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской помощи».

Неукоснительное соблюдение норм законодательства в области здравоохранения является гарантом качественного оказания медицинской помощи медицинским работником. Ввиду этого перечень видов медицинских экспертиз дополнен экспертизой качества медицинской помощи. Согласно Статье 373, «Экспертиза качества медицинской помощи проводится в организациях здравоохранения в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в случаях: летальных исходов; наличия заявлений и жалоб на качество медицинской помощи; в иных случаях, установленных Министерством Здравоохранения».

Закон Республики Беларусь от 11 декабря 2020 г. № 94-3 «Об изменении законов по вопросам здравоохранения и оказания психологической помощи» дополнен важнейшей Статьей 13 «Государственный социальный заказ в области здравоохранения». Ее целью является реализация конституционного права граждан на охрану здоровья путем повышения доступности оказания медицинской помощи.

Большое внимание в Законе Республики Беларусь от 11 декабря 2020 г. № 94-3 «Об изменении законов по вопросам здравоохранения и оказания психологической помощи» уделено информационному обеспечению в области здравоохранения. Согласно статье 376, централизованная информационная система здра-

воохранения представляет собой интегрированную информационную систему, обеспечивающую централизованное хранение и обработку медицинской информации в области здравоохранения, включая базы (банки) данных, реестры (регистры) в здравоохранении, информационное взаимодействие и доступ в установленном порядке пользователей централизованной информационной системы здравоохранения к указанной информации. Централизованная информационная система здравоохранения обеспечивает возможность предоставления гражданам доступа к услугам в области здравоохранения с использованием личного электронного кабинета пациента. Личный электронный кабинет пациента представляет собой веб-интерфейс доступа пациента к общегосударственной автоматизированной информационной системе, предназначенный для обеспечения электронного взаимодействия с централизованной информационной системой здравоохранения. На базе УЗ МККДЦ успешно функционирует автоматизированная информационная система «Клиника». На клинических базах стоматологического факультета Белорусского государственного медицинского университета работают информационные системы «Клиника». «Поликлиника», «Стоматология». Большую роль в информатизации здравоохранения нашей страны играет Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения.

В этой связи дополнены полномочия Совета Министров и Министерства Здравоохранения в области здравоохранения, а также местных исполнительных комитетов. В частности, Министерство Здравоохранения будет определять порядок разработки, формирования, ведения, эксплуатации информационных систем, информационных ресурсов, баз (банков) данных и (или) реестров (регистров) в здравоохранении, входящих в состав централизованной информационной системы здравоохранения, требования к ним, а также порядок их взаимодействия с централизованной информационной системой здравоохранения.

Современное развитие общества подразумевает высокую правовую информированность не только специалистов сферы здравоохранения, но и пациентов. Закон Республики Беларусь от 11 декабря 2020 г. № 94-3 «Об изменении законов по вопросам здравоохранения и оказания психологической помощи» закрепляет право пациента на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную информационную систему, за исключением информации, предоставляемой организациями здравоохранения в правоохранительные органы в соответствии с законодательством; право на ознакомление с медицинскими документами, имеющимися в организации здравоохранения и отражающими информацию о состоянии его здоровья, фактах обращения за медицинской помощью.

Непрерывное образование, повышение профессионального уровня врача является неотъемлемой частью его успешной работы. Так, статья 61 «Резидентура» вводит новый институт взамен существующей ранее клинической ординатуре. Резидентура – форма индивидуальной профессиональной подготовки врачей специалистов, лиц, получивших высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь, в целях углубления профессиональных знаний и совершенствования практических навыков, освоения передовых медицинских технологий, изменения профиля медицинской специальности.

Данные изменения Закона Республики Беларусь о Здравоохранении способствуют укреплению правовой основы для реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и получение медицинской помощи, позволяют обеспечить качественно новый уровень правового регулирования социально-правовых отношений, реализуемых в сфере здравоохранения.

В процессе совершенствования законодательства в сфере здравоохранения определяется цель управления здравоохранением – укрепление здоровья населения, расширение в том числе профилактического направления, информирования и мотивации пациентов на здоровый образ жизни, пропаганда здорового образа жизни, для специалистов – повышение квалификации, использование высокотехнологичных методов лечения.

Литература

- 1. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 г. № 2435-XII.
- 2. Закон Республики Беларусь «Об изменении законов по вопросам здравоохранения и оказания психологической помощи» от 11 декабря 2020 г. № 94-3.
- 3. Клинические протоколы диагностики и лечения взрослого населения с болезнями глаза и его придаточного аппарата согласно Приказу Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 12.02.2007 № 82 в редакции Приказа Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 05.08.2016 № 742.
- 4. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области», утвержденный Постановлением Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 04.08.2017 № 80.
- 5. «Клинический протокол диагностики и лечения пациентов на ортодонтическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения» согласно приказу Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 26 декабря 2011 № 1245.
- 6. «Клинический протокол диагностики и лечения пациентов на ортопедическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных, и республиканских организаций здравоохранения» согласно приказу Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 26 декабря 2011 № 1245.
- 7. «Клинический протокол диагностики и лечения пациентов (взрослое население) на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения» от 26 декабря 2011 № 1245.
- 8. «Клинический протокол диагностики и лечения пациентов (дети до 18 лет) на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения» от 26 декабря 2011 № 1245.
- 9. *Социология* Здоровья Практикум БГМУ. 2015. 30 с.

References

- 1. Zakon Respubliki Belarus' O zdravoohranenii ot 18 iyunya 1993 g. № 2435-XII.
- 2. Zakon Respubliki Belarus' Ob izmenenii zakonov po voprosam zdravoohraneniya i okazaniya psihologicheskoj pomoshchi ot 11 dekabrya 2020 g. № 94-Z.

В помощь практикующему врачу

- 3. Klinicheskie protokoly diagnostiki i lecheniya vzroslogo naseleniya s boleznyami glaza i ego pridatochnogo apparata soglasno Prikazu Ministerstva Zdravo-ohraneniya Respubliki Belarus' ot 12.02.2007 № 82 v redakcii Prikaza Ministerstva Zdravo-ohraneniya Respubliki Belarus' ot 05.08.2016 № 742.
- 4. *Klinicheskij* protokol «Diagnostika i lechenie pacientov s zabolevaniyami chelyustno-licevoj oblasti», utverzhdennyj Postanovleniem Ministerstva Zdravoohraneniya Respubliki Belarus' ot 04.08.2017 № 80.
- 5. «Klinicheskij protokol diagnostiki i lecheniya pacientov na ortodonticheskom stomatologicheskom prieme pri okazanii medicinskoj pomoshchi v ambulatornyh usloviyah rajonnyh, oblastnyh i respublikanskih organizacij zdravoohraneniya» soglasno prikazu Ministerstva Zdravoohraneniya Respubliki Belarus' ot 26 dekabrya 2011 № 1245.
- 6. «Klinicheskij protokol diagnostiki i lecheniya pacientov na ortopedicheskom stomatologicheskom prieme

- pri okazanii medicinskoj pomoshchi v ambulatornyh usloviyah rajonnyh, oblastnyh, i respublikanskih organizacij zdravoohraneniya» soglasno prikazu Ministerstva Zdravoohraneniya Respubliki Belarus' ot 26 dekabrya 2011 № 1245.
- 7. «Klinicheskij protokol diagnostiki i lecheniya pacientov (vzrosloe naselenie) na terapevticheskom stomatologicheskom prieme v ambulatornyh usloviyah rajonnyh, oblastnyh i respublikanskih organizacij zdravo-ohraneniya» ot 26 dekabrya 2011 № 1245.
- 8. «Klinicheskij protokol diagnostiki i lecheniya pacientov (deti do 18 let) na terapevticheskom stomatologicheskom prieme v ambulatornyh usloviyah rajonnyh, oblastnyh i respublikanskih organizacij zdravoohraneniya» ot 26 dekabrya 2011 № 1245.
- 9. *Sociologiya* Zdorov'ya Praktikum BGMU. 2015. 30 s.

Поступила 01.10.2021 г.