

7. Rules of transportation of goods by the direct mixed railway-water transport (approved by the Ministry of Railways of the USSR, the Ministry of Sea Fleets of the USSR, the Ministry of the river fleet of the RSFSR dated 17/24.04.1956) (as amended on 30.11.2000). // RLS “ConsultantPlus”. (In Russ.).

8. Federal law dated July 24, 1998 No. 125-FL (as amended) “On compulsory social insurance against industrial accidents and occupational diseases” // Collection of the RF legislation. 1998. No. 31. Art. 3803. (In Russ.).

9. Dobrovinskaya A.V. Restriction of the amount of damages in the civil law of the Russian Federation. M. : Infotropik Media, 2012. 160 p. (In Russ.).

Как цитировать статью: Кравцова Е. А., Орлова Н. П. Особенности перевозки и возмещения вреда, причиненного при перевозках экологически опасных грузов водным транспортом // Бизнес. Образование. Право. 2019. № 1 (46). С. 371–375. DOI: 10.25683/VOLBI.2019.46.113.

For citation: Kravtsova E. A., Orlova N. P. Features of transportation and compensation of harm incurred by transportation of the environmentally hazardous goods by water transport // Business. Education. Law. 2019. No. 1 (46). Pp. 371–375. DOI: 10.25683/VOLBI.2019.46.113.

УДК 342.4:61
ББК 67.400.32

DOI: 10.25683/VOLBI.2019.46.153

Puchkova Viktoria Viktorovna,
candidate of law, associate professor,
associate professor of the department of civil law and process,
Smolensk branch
of International law institute;
associate professor of the department of civil disciplines,
Smolensk branch
of Saratov state law academy,
Smolensk
e-mail: viktoriya-puchko@mail.ru

Пучкова Виктория Викторовна,
канд. юрид. наук, доцент,
доцент кафедры гражданского права и процесса,
Смоленский филиал
Международного юридического института;
доцент кафедры гражданско-правовых дисциплин,
Смоленский филиал
Саратовской государственной юридической академии,
г. Смоленск
e-mail: viktoriya-puchko@mail.ru

Zerger Vyacheslav Ivanovich,
1st year student,
Smolensk branch
of Saratov state law academy,
Smolensk,
e-mail: viktoriya-puchko@mail.ru

Цергер Вячеслав Иванович,
студент 1-го курса,
Смоленский филиал
Саратовской государственной юридической академии,
г. Смоленск,
e-mail: viktoriya-puchko@mail.ru

ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ КОНСТИТУЦИОННОГО ПРАВА ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

FOREIGN EXPERIENCE OF IMPLEMENTATION OF THE CONSTITUTIONAL RIGHTS OF CITIZENS FOR HEALTH PROTECTION: PROBLEMS AND PROSPECTS OF LEGAL ENVIRONMENT

12.00.02 – Конституционное право; конституционный судебный процесс; муниципальное право

12.00.05 – Трудовое право; право социального обеспечения (юридические науки)

12.00.02 – Constitutional law; constitutional litigation; municipal law

12.00.05 – Labor law; social security law (law)

Актуальность темы обусловлена тем вниманием, которое в настоящее время руководством страны обращается на реализацию основополагающих конституционных прав граждан России, связанных с охраной здоровья. Реализация этих прав требует не только финансового, материально-технического, кадрового обеспечения, но и научного обоснования. Статья посвящена исследованию реализации конституционного права граждан на охрану здоровья. С целью разработки социально значимых юридических механизмов приводится сравнительный анализ реализации данного конституционного права в России и зарубежных странах. Анализируется конституционно-правовое регу-

лирование права граждан на охрану здоровья на примере таких иностранных государств, как Франция, Германия. Сравнительный анализ системы здравоохранения отражает отношение пациентов к оказанию медицинских услуг. В связи с этим приводятся сведения, полученные интервьюированием с помощью ресурсов Интернета, осуществляемым статистической компанией Ipsos и агентством «Рейтер». Данное интервьюирование проводилось в нескольких странах с государственной программой здравоохранения.

Автор анализирует, как осуществляется управление системой здравоохранения, финансирование здравоохранения в зарубежных странах. В статье анализируется

национальное законодательство и соответствие его стандартам прав и свобод человека, закрепленных в международных правовых документах, международных договорах и признанных во всем мире. Кроме того, в статье выявляются проблемы и предлагаются пути совершенствования конституционно-правового регулирования в этой сфере. Автор делает вывод, что правовая система государства обязана обеспечивать соблюдение норм, регулирующих вопросы реализации конституционных прав человека. Конституционно-правовое регламентирование конституционного права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь есть особый общественный и правовой механизм.

The relevance of the topic is due to the attention currently paid by the country's leadership to the implementation of the fundamental constitutional rights of Russian citizens related to health protection. The realization of these rights requires not only financial, logistical, personnel support, but also scientific justification. The article is devoted to the study of the implementation of the constitutional right of citizens to health protection. In order to develop socially important legal mechanisms, a comparative analysis is given in the implementation of this constitutional right in Russia and foreign countries. Constitutional and legal regulation of the right of citizens to health care is analyzed on the example of such foreign states as France and Germany. A comparative analysis of the health care system reflects the attitude of patients to the provision of medical services. In this regard, information from interviews using Internet resources, carried out by the statistical company Ipsos and Reuters, is provided. This interview was carried out in several countries with a public health program.

The author analyzes how the health care system is managed, how health care is financed in foreign countries. The article analyzes the national legislation and its compliance with the standards of human rights and freedoms enshrined in international legal documents, international treaties and recognized throughout the world. In addition, the article examines the identification of the problem and suggests ways to improve the constitutional and legal regulation in this area. The author concludes that the legal system of the state is obliged to ensure compliance with the rules governing the implementation of constitutional human rights. The constitutional legal regulation of the constitutional right of citizens to health protection and medical care is a special social and legal mechanism.

Ключевые слова: право на охрану здоровья, реализация права, конституционно-правовой механизм, управление здравоохранением, правовая система государства, национальное законодательство, стандарты прав и свобод человека, международное правовое регулирование, международное право, финансирование.

Keywords: the right to health care, the implementation of the law, constitutional legal mechanism, health management, the legal system of the state, national legislation, standards of human rights and freedoms, international legal regulation, international law, financing.

Введение

Актуальность исследования заключается в том, что право на охрану здоровья занимает одно из центральных мест среди прав человека, так как здоровье есть высочайшая ценность человека [1, с. 60–65].

Национальное законодательство должно приниматься с учетом общепризнанных стандартов прав и свобод человека и гражданина, поэтому Российская Федерация должна соблюдать общепризнанные стандарты. Обеспечение, реализация и защита прав и свобод являются важным делом каждого государства, поэтому они должны объединяться для защиты интересов каждого человека [2, с. 47–56].

Цель исследования состоит в обстоятельном анализе механизма реализации права на охрану здоровья в России и зарубежных странах на примере Франции и Германии.

Для достижения этой цели были поставлены следующие задачи:

- исследовать социально-юридический механизм реализации конституционного права граждан на охрану здоровья в России и зарубежных странах;

- провести сравнительный анализ норм, регулирующих конституционно-правовое регулирование права граждан на охрану здоровья в Российской Федерации, и норм иностранных государств.

Предметом исследования являются конституционно-правовые нормы, закрепляющие право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, и проблемы их реализации, прежде всего в современных условиях российской действительности и за рубежом.

Объектом исследования являются общественные отношения, которые возникают в результате обеспечения конституционного права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь в России и за рубежом.

Научная новизна заключается в разработке теоретических положений и практических рекомендаций по совершенствованию конституционно-правового регулирования права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь при сравнении норм в сфере охраны здоровья в России и за рубежом.

Теоретическая значимость состоит в том, что обобщения и выводы статьи призваны оказывать содействие более глубокому пониманию содержания конституционного права на охрану здоровья, механизма его реализации, определению специфики обеспечения его в деятельности органов государственной власти.

Практическая значимость заключается в конкретных рекомендациях по совершенствованию нормотворческой и правоприменительной деятельности органов государственной власти в сфере здравоохранения, которые могут использоваться в законотворческой деятельности для совершенствования законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Основная часть

Проанализируем конституционно-правовое регулирование права граждан на охрану здоровья на примере некоторых иностранных государств.

Например, право на охрану здоровья граждан во Франции относится к социально-экономическим правам и закреплено в преамбуле Конституции 1946 г. Основным гарантом осуществления основных прав и свобод является независимая судебная власть. Так, в статье 66 Конституции отмечено: «Никто не может быть произвольно лишен свободы. Судебная власть — хранительница личной свободы обеспечивает уважение этого принципа в условиях, предусмотренных законом».

Во Франции различают три типа лечебных учреждений:

- 1) государственные больницы;
- 2) частные коммерческие больницы;
- 3) некоммерческие больницы.

Государственные больницы по сравнению с частными клиниками оказывают большее количество медицинских услуг. Кроме того, на базе государственных больниц проводят научные исследования, обучение студентов и медицинских работников. В частных клиниках проводится амбулаторное лечение, которое оказывают врачи общей практики и специалисты в поликлинических отделениях, расположенных при больницах.

Следует отметить, что во Франции на здравоохранение правительство перечисляет около 75 % затрат. Медицинское обслуживание во Франции осуществляется через страховые компании — «кассы». В случае болезни гражданина Франции при стационарном лечении первые 33 дня его пребывания в стационаре оплачивает «касса», при более длительном лечении он переводится в бесплатные больницы [3, с. 4–7].

Во Франции уделяется большое внимание проблемам медицины труда. Для этого на работе введены службы здоровья. Главная их задача заключается в предотвращении любого ухудшения здоровья работников при осуществлении ими трудовой деятельности. Проведенная реформа заложила основы для функционирования современной системы охраны здоровья населения на работе [4].

В настоящее время медицинская страховка во Франции покрывает 60–80 % расходов на лечение. Для студента, ребенка и безработного такая страховка является бесплатной. Для покрытия оставшиеся 20–40 % существует дополнительная страховка, которую предоставляет работодатель. Для людей с низким доходом существует медицинская страховка, полностью покрываемая государством, поэтому все медицинские расходы, включая стоимость лекарств, будут для малоимущих граждан бесплатны [5].

В 2008 году в России финансирование здравоохранения составляло 64,3 % государственных расходов, частные расходы на здравоохранение составили 35,7 % общих расходов [6]. В настоящее время Правительство РФ увеличивает расходы на здравоохранение из федерального бюджета, региональных бюджетов и бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Однако если посчитать все расходы российских граждан на лекарства, протезирование и другие медицинские услуги, то неизвестно кто платит больше — сам гражданин или государство, обеспечивая обязательное медицинское страхование.

В Конституции Германии право граждан на охрану здоровья не закреплено. Однако это не значит, что граждане Германии бесправны в сфере здравоохранения. В Германии большое внимание уделяется охране здоровья граждан, что отражается в отношении к пациентам врачей, заинтересованных в оказании качественной медицинской помощи гражданам, которые обращаются к ним в случае заболевания. Это связано с конкуренцией за пациентов, так как врачи существуют за их счет.

Амбулаторная медицинская помощь в Германии осуществляется не поликлиниками, как в России, а частными врачами общей практики, которые ведут наблюдение за общим состоянием здоровья своих пациентов. Медицинская помощь врачами общей практики, являющимися специалистами широкого профиля, оказывается при про-

стых болезнях. При серьезных заболеваниях требуется специализированная медицинская помощь, и в этом случае необходимо обращаться к врачам — специалистам соответствующего профиля [7].

В основе системы здравоохранения Германии лежит принцип медицинского страхования, однако государственное обязательное страхование охватывает не все население, а только 89 %, остальная часть населения, около 9 %, имеет частную страховку, а 2 % населения имеет специальную страховку, которая выдается для отдельных профессий, или вообще не имеет страховки.

В системе здравоохранения Германии существует много недостатков, для решения которых был принят «Акт о реформировании здравоохранения», вступивший в силу 1 января 2004 г., регламентирующий порядок создания института качества и экономической эффективности здравоохранения. Такой институт должен проводить анализ воздействия лекарственных препаратов на здоровье человека при оказанном ему лечении, выявлять неблагоприятные последствия, возникшие в результате его применения, а также создавать клинические рекомендации по оказанию лечения конкретных заболеваний [8].

На современном этапе медицина в Германии очень развита, хотя и остается дорогостоящей. Большинство немцев имеют своего домашнего доктора, который является терапевтом и оказывает медицинскую помощь по различным типичным заболеваниям, а при необходимости может направить к узкому специалисту. В Германии более 200 клиник, трудятся около 400 тыс. врачей, около половины которых работают в государственных клиниках. Наиболее развитая область медицины — хирургия. Немцы в среднем посещают врача 10 раз в год. 72 % немцев доверяют своим врачам. 65 % женщин Германии и 52 % мужчин регулярно проходят профилактические осмотры [9].

К странам, которые заботятся о здоровье своей нации, относятся: Швейцария, где финансирование здравоохранения составило 11 % ВВП, или 3322 доллара на душу населения; Германия, где финансирование здравоохранения составило 10,7 % ВВП, или 2808 доллара на душу населения; Канада, где финансирование здравоохранения составило 9,7 % ВВП, или 2792 доллара на душу населения; Норвегия, где финансирование здравоохранения составило 8 % ВВП, или 2920 доллара на душу населения [10].

В настоящее время идет конкуренция между странами с развитым институтом здравоохранения, например такими странами, как Франция, Германия, Япония, Великобритания, США. В конкуренции также принимает участие и Россия, однако факторами отставания нашей медицины являются коррупция, тяжелые условия проживания, местный менталитет, большие очереди к врачу. Кроме того, во многих больницах отсутствуют качественное оборудование и ремонт, зарплаты медицинских работников скудные, существует нехватка медицинских работников. Однако наше Министерство здравоохранения пытается с этим бороться всеми возможными способами [11].

Сравнительный анализ системы здравоохранения отражает отношение пациентов к оказанию медицинских услуг. В Российской Федерации около 30 % населения оценивают оказание медицинской помощи удовлетворительно.

Это подтверждается интервьюированием с помощью ресурсов Интернета, осуществляемым статистической компанией Ipsos и агентством «Рейтер». Данное интервьюирование осуществлялось в нескольких странах с государственной программой здравоохранения.

Результаты интервьюирования свидетельствуют о наиболее высоком доверии к медицинским услугам среди населения Швеции, Канады и США. Положительные отзывы о предоставлении медицинских услуг высказывали 75 % шведов, 70 % канадцев, 15 % населения США. Следует отметить, что финансирование медицины в США по сравнению с другими странами осуществляется в достаточном объеме — 16 % от бюджета, однако, несмотря на это, в США отмечается значительная смертность среди детей, а также развитие социально значимых заболеваний, например диабета и др.

Кроме того, результаты интервьюирования свидетельствуют о разграничении мнений на равные части среди населения США по поводу отношения к государственной системе здравоохранения. Такое разделение мнений наблюдалось в период с ноября 2009 г. по январь 2010 г. во время пересмотра и внесения изменений в действующее законодательство в сфере медицинского страхования. За период 2011–2015 гг. мнения не изменились.

В Великобритании доверие к медицине высказало 55 % населения, в Германии — 45 %. В такой стране, как Япония, где национальная система здравоохранения организована на обязательном медицинском страховании, немногие высказали доверие к оказываемым медицинским услугам, — 15 % населения.

В других странах мнения относительно доступности и качества медицинской помощи распределились следующим образом: Россия, Венгрия и Южная Корея — меньше 30 % населения; Китай — 34 % населения; Индия — 64 % населения. В интервьюировании приняли участие более двадцати трех тыс. человек. Возраст интервьюированных — младше 55 лет. Статистическая погрешность не превышает 3,1 % [12].

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Пучкова В. В. Сравнительный анализ механизма конституционно-правового регулирования реализации права граждан на охрану здоровья // Правовая политика и правовая жизнь. 2015. № 3(60). С. 60–65.
2. Пучкова В. В. Конституционно-правовое регулирование системы здравоохранения в РФ // Вопросы российского и международного права. 2017. Т. 7. № 4А. С. 47–56.
3. Климова Н. Б., Зайцева А. Л., Бреев П. В. Здравоохранение Франции // Экономика и практика обязательного медицинского страхования. 2002. № 5. С. 4–7.
4. Опыт Франции по организации медицины труда / Денисов Э. И. Реформа медицины труда во Франции: состояние проблемы и новый закон // Медицина труда и промышленная экология. 2013. №5. URL: <http://dvkquot.ru/index.php/tk/986-expertise>
5. Медицина во Франции: какая она есть? URL: <https://blog.francearoundme.com/medicina-vo-francii-kakaya-ona-est/>
6. Аналитический вестник Совета Федерации ФС РФ. Мировая статистика здравоохранения ВОЗ за соответствующие годы // Российская медицина: проблемы доступности и качества. Серия «Основные проблемы социального развития России — 125». 2011. № 20 (432). С. 10.
7. Система здравоохранения в Германии. URL: <http://www.aguidegermany.com/>
8. Кесслер К. Здравоохранение в Германии // Медицинский экспресс. 25 ноября 2012. URL: <http://med-express.blogspot.ru/2012/11/GermanHealth.html>
9. Гульсина. Прививки в Германии. URL: <https://www.das-germany.de/author/gerh029/>
10. Алексеев В. А., Борисов К. Н., Рожецкая С. В. Проблемы здравоохранения США и предпринимаемая реформа // Научно-практический медицинский журнал. Международное здравоохранение. 2011. Т. 2.
11. Медицина и здравоохранение в США. URL: <https://usaprosto.ru/zhizn/besplatnaya-medicina-v-ssha.html>
12. Менее 30 % россиян довольны здравоохранением: опрос Ipsos/euters. URL: <https://ria.ru/20100415/222657450.html>
13. ВЦИОМ: Россияне считают здравоохранение одной из самых актуальных проблем. URL: <https://vademec.ru/news/2017/06/16/vtsiom-rossiyane-schitayut-zdravookhranenie-odnoy-iz-samykh-aktualnykh-problem/>

В связи с тем, что к медицине в России граждане высказали недоверие, актуальным является выяснение причин этого. Проанализируем данные опроса о выявлении проблем в системе здравоохранения. В мае 2017 г. Всероссийским центром изучения общественного мнения (ВЦИОМ) был проведен опрос среди населения России об актуальных проблемах в системе здравоохранения. Опрос проводился в 46 областях, краях и республиках восьми федеральных округов России. Объем выборки составил 1600 человек в возрасте от 18 лет и старше. Опрос показал, что россияне выделили проблемы низких зарплат медицинских работников и нехватки врачей, оказывающих медицинскую помощь.

Согласно данным опроса, проведенного аналитическим центром Юрия Левады «Левада-Центр», меньше всего россияне гордятся отечественной системой здравоохранения, например, только 2 % опрошенных гордятся медициной в России. Другой опрос, проведенный фондом «Общественное мнение» (ФОМ), показал, что 60 % россиян не довольны работой властей в сфере здравоохранения. Однако более половины опрошенных верят, что по истечении 20 лет качество медицинских услуг возрастет и ситуация изменится к лучшему [13].

Заключение

Конституционно-правовое регламентирование конституционного права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь есть особый общественный и правовой механизм, который представляет собой социальную, духовную, регламентированную на законодательном уровне совокупность взаимосвязанных действий, совершаемых человеком, должностными лицами органов власти на всех уровнях. Эти действия осуществляются для обеспечения реализации конституционного права на охрану здоровья и медицинскую помощь как особого блага каждого человека, закрепленного правом.

REFERENCES

1. Puchkova V. V. Comparative analysis of the mechanism of constitutional legal regulation of the realization of the right of citizens to health protection // Legal policy and legal life. 2015. No. 3 (60). Pp. 60–65. (In Russ.).
2. Puchkova V. V. Constitutional and legal regulation of the health care system in the Russian Federation // Questions of Russian and international law. 2017. Vol. 7. No. 4A. Pp. 47–56. (In Russ.).
3. Klimova N. B., Zaitseva A. L., Breev P. V. Healthcare in France // Economics and practice of compulsory health insurance. 2002. No. 5. Pp. 4–7. (In Russ.).
4. Denisov E. I. Reform of occupational medicine in France: state of the problem and the new law // Occupational medicine and industrial ecology. 2013. No. 5. (In Russ.). URL: <http://dvknot.ru/index.php/tk/986-expertise>
5. Medicine in France: what is it?. (In Russ.). URL: <https://blog.francearoundme.com/medicina-vo-francii-kakaya-ona-est/>
6. Analytical Bulletin of the Council of Federation of the Federal Assembly of the Russian Federation. World Health Statistics of WHO, for relevant years // Russian medicine: accessibility and quality problems. Series “The main problems of social development of Russia — 125”. 2011. No. 20 (432). Pp. 10. (In Russ.).
7. Healthcare system in Germany. (In Russ.). URL: <http://www.aguidegermany.com/>
8. Kessler K. Healthcare in Germany // Medical express. November 25, 2012. (In Russ.). URL: <http://med-express.blogspot.ru/2012/11/GermanHealth.html>
9. Gulsina. Vaccination in Germany. (In Russ.). URL: <https://www.das-germany.de/author/gerh029/>
10. Alekseev V. A., Borisov K. N., Rozhetskaya S. V. US Public Health Problems and the Reform Undertaking // Scientific Medical Journal. International Health. 2011. Vol 2. (In Russ.). URL: http://www.rosmedportal.com/index.php?option=com_content&view=article&id=1410:2011-10-11-21-28-46&catid=25:the-project
11. Medicine and health care in the United States. (In Russ.). URL: <https://usaprosto.ru/zhizn/besplatnaya-medicina-v-ssha.html>
12. Less than 30% of Russians are satisfied with health care: Ipsos survey/Reuters. (In Russ.). URL: [news.mail.ru ›Society› 3668012](https://news.mail.ru/Society/3668012).
13. VTsiOM: Russians consider health care to be one of the most pressing issues. (In Russ.). URL: <https://vademec.ru/news/2017/06/16/vtsiom-rossiyane-schitayut-zdravookhranenie-odnoy-iz-samykh-aktualnykh-problem/>

Как цитировать статью: Пучкова В. В., Цергер В. И. Зарубежный опыт реализации конституционного права граждан на охрану здоровья: проблемы и перспективы правового обеспечения // Бизнес. Образование. Право. 2019. № 1 (46). С. 375–379. DOI: 10.25683/VOLBI.2019.46.153.

For citation: Puchkova V. V., Zerger V. I. Foreign experience of implementation of the constitutional rights of citizens for health protection: problems and prospects of legal environment // Business. Education. Law. 2019. No. 1 (46). Pp. 375–379. DOI: 10.25683/VOLBI.2019.46.153.

УДК 343.97
ББК 67.408.0

DOI: 10.25683/VOLBI.2019.46.149

Bochkareva Elena Vadimovna,
postgraduate student of the department of criminology
and penal law,
Kutaфин Moscow state
law university,
Moscow,
e-mail: lena.bochkareva.lena@gmail.com

Бочкарева Елена Вадимовна,
аспирант кафедры криминологии
и уголовно-исполнительного права,
Московский государственный юридический
университет им. О.Е. Кутафина,
г. Москва
e-mail: lena.bochkareva.lena@gmail.com

САМОДЕТЕРМИНАЦИЯ ПРЕСТУПНОСТИ: ПОНЯТИЕ И ФОРМЫ

SELF-DETERMINATION OF CRIME: CONCEPT AND FORMS

12.00.08 – Уголовное право и криминология; уголовно-исполнительное право
12.00.08 – Criminal law and criminology; criminal and penal law

В статье рассмотрен феномен самодетерминации преступности, выявлены его особенности, определены формы самодетерминации преступности, разработана их классификация. При изучении детерминант преступности особый акцент следует делать именно на самодетерминации преступности в связи с ее малоизученностью. Для достижения поставленной исследовательской цели были использованы

следующие методы: анализ, синтез, индукция, дедукция. На основе проведенного исследования автором выделяется несколько подходов к определению самодетерминации: общенаучный, социальный, криминологический. Представляется наиболее верным рассматривать самодетерминацию преступности как процесс порождения преступностью новых антиобщественных деяний. Самодетерминация