

УДК 342.41

DOI: 10.33184/pravgos-2020.3.16

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ РАССТРОЙСТВО ЗДОРОВЬЯ

СОШНИКОВА Ирина Владимировна

кандидат социологических наук, доцент кафедры публичного права Уральского государственного экономического университета, г. Екатеринбург, Россия. E-mail: i.v.soshnikova@yandex.ru

РУКОЛЕЕВ Виталий Александрович

магистрант 1 курса Института государственного и международного права Уральского государственного юридического университета, г. Екатеринбург, Россия. E-mail: v.a.rukoleev@bk.ru

ШЕРПАЕВ Владимир Иванович

доктор политических наук, кандидат философских наук, профессор кафедры теории государства и права Уральского государственного юридического университета, Россия, г. Екатеринбург. E-mail: sherpaev@list.ru

В статье поднимается актуальная проблема обеспечения лекарственными препаратами детей, имеющих нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма. Право детей на бесплатное и доступное лекарственное обеспечение, к сожалению, повсеместно ущемляется, а взятые государством обязательства, через процедуру ратификации международных правовых актов провозглашающие необходимость предпринимать в отношении каждого человеческого существа, не достигшего совершеннолетия, особые меры заботы и помощи, включая предоставление наиболее совершенных услуг системы здравоохранения, средств лечения болезней и восстановления здоровья, не исполняются. Приводятся примеры реальных случаев непредоставления органами государственной власти и их должностными лицами должного лекарственного обеспечения детям с заболеваниями, приводящими к инвалидности. Авторами сформулированы предложения, направленные на укрепление законности в рассматриваемой сфере.

Ключевые слова: лекарственные препараты; дети; ребенок-инвалид; здравоохранение; заболевание; лекарственное обеспечение; врачебная комиссия; консилиум врачей; медицинская помощь.

На март 2020 года в РФ зарегистрировано 690 472 детей-инвалидов, что составляет порядка 6,17 % от общей численности лиц, имеющих нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма. По сравнению с данными на март 2019 года представленный пока-

затель укрепился и прогрессирует на 2,5 % ¹. Преимущественно инвалидность связана с нарушением следующих функций организма: психических (15 %); скелетных и связанных с движением (статодинамических) (9 %); эндокринной системы и метаболизма (4,5 %); сенсорных (3,5 %); сердечно-сосудистой системы (3 %); дыхательной системы (2 %). Полный перечень заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма при которых несовершеннолетним устанавливается категория «ребенок-инвалид» устанавливается Правительством РФ.

Для поддержания текущего состояния здоровья детей больных хроническими потенциально инвалидизирующими заболеваниями и с целью возможного его улучшения в РФ действует законодательно урегулированная система реабилитационных мероприятий. Относительно эффективности этой системы современные реалии непроизвольно вызывают сомнения, главным образом в части необоснованного отказа в лекарственном обеспечении. Во многом причиной тому служит частая периодичность предаваемых огласке действий (бездействий) государственных органов и должностных лиц.

В этой области к настоящему времени и сложилась устойчивая судебная практика. Ознакомившись с рядом решений, вынесенных Судебной коллегией по гражданским делам Верховного Суда РФ в кассационном порядке, можно утверждать, что право на бесплатное получение лекарственных препаратов по жизненным показателям первоначально исходит из решений врачебной комиссии и (или) консилиума врачей медицинских организаций. Отсутствие лекарственного препарата или диагноза заболевания в перечнях, разрабатываемых и утверждаемых органами исполнительной власти, не может являться основанием для снижения уровня гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ². Важно учесть, что ребенок с патологиями здоровья, в отличие от взрослого человека, в особой мере нуждается в своевременной медицинской реабилитации, включая лекарственное обеспечение, в силу развивающегося и растущего организма с несформировавшимися анатомическими и физиологическими функциями, нейроэндокринными особенностями. Упущенный рекомендованный срок приема медикаментов может повлечь нежелательные последствия для здо-

¹ Численность детей-инвалидов // Пенсионный Фонд Российской Федерации: аналитика [Электронный ресурс]. URL: <https://sfri.ru/> (дата обращения: 30.03.2020).

² Определение Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации от 02.12.2019 № 11-КГ19-24²; Определение Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда РФ от 10.09.2018 № 57-КГ18-13.

ровья, быстрому развитию осложнений и высокой вероятности летального исхода. Подобных примеров множество.

Так, 30 января 2020 года в Красноярском крае умер двухлетний ребенок с редким заболеванием – спинальная мышечная атрофия, не получив дорогостоящих лекарственных препаратов. Рекомендованный ребенку лекарственный препарат «Нусинерсен» оказался не включенным в клинические рекомендации по лечению спинальной мышечной атрофии, также не был определен порядок обеспечения данным лекарством и источник финансирования. Министерство здравоохранения РФ в вопросе необходимости обеспечения детей-инвалидов данным препаратом заняло заведомо не основанную на законе позицию: «...заболевание спинальная мышечная атрофия не включено в перечень видов заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются бесплатно». По факту гибели несовершеннолетнего возбуждено несколько уголовных дел, ведется предварительное следствие³. Если рассматривать подобные случаи в масштабах страны, то только на начало 2020 года на официальном сайте Генеральной Прокуратуры РФ опубликована информация о многих нарушениях требований законодательства об охране интересов граждан⁴.

Все вышеописанное отражает массовое неисполнение в стране фундаментальных прав ребенка, нашедших свое развитие в первую очередь в нормах международного права, как на жизнь и здоровье, так и на доступ к услугам в сфере здравоохранения. Причиной тому служит низкая квалификация должностных лиц, уполномоченных в сфере здравоохранения, прежде всего в органах государственной власти субъектов РФ, непрозрачная и несовершенная процедура предоставления лекарственных препаратов, регулируемая подзаконными нормативными правовыми актами, чрезмерная и неконтролируемая бюрократизация.

Важнейшими источниками российской правовой системы, как известно, выступают: Всеобщая декларация прав человека, принятая Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных наций (далее – ООН); Конвенция о правах ребенка, одобренная Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 года; Конвенция о правах инвалидов (заключена в г. Нью-Йорке 13.12.2006)⁵. Российская Федерация произвела ратификацию ука-

³ «Мальш, прости этот мир»: почему мальчик с редкой болезнью умер, не дождавшись лечения // Интернет-издание «Комсомольская правда» [Электронный ресурс]. URL: <https://www.krsk.kp.ru/daily/27088/4161007/> (дата обращения: 03.03.2020).

⁴ Новостная лента // Официальный сайт Генеральной прокуратуры Российской Федерации [Электронный ресурс]. URL: <https://genproc.gov.ru/> (дата обращения: 03.03.2020).

⁵ Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948) [текст] // Российская газета, 10.12.1998; Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР

занных международных правовых актов, что свидетельствует о признании ею обязательности их положений. Представленные позиции, отраженные в международных правовых актах, имплементированы в российскую правовую систему с принятием в 1993 году Конституции РФ. Казалось бы, сделано все в смысле законодательного определения основ деятельности всех государственных органов, имеющих отношение к этим вопросам. Однако нерешенных проблем и в сфере поднимаемого в нашей статье направления работы непочтатый край.

Осмысливая их, мы также приходим к выводу о том, что разрешение этих проблем уходит еще дальше в сферу организации всей общественной жизнедеятельности наших граждан. Думается, что в значительной мере они выходят к сфере природы и сущности того государства, при котором нам приходится жить и работать. Получается, что в нашей стране и сегодня организация и деятельность нашего государства не поставлены в соответствие требованиям правового государства. Поэтому приходится соглашаться с утверждением о том, что «страна в постсоветский период не знает, в каком направлении она развивается, у нее нет стратегических планов. Действующая власть в постсоветской России вот уже более 20 лет пытается управлять страной не на основе общепринятых принципов, а как бы в ручном, пожарно-спасательном режиме. О сущности функционирующего в России государства в теоретическом плане вообще не принято говорить» [1, с. 8].

В другой работе эта же мысль сформулирована еще четче: «То, что в Конституции Российской Федерации записано, что Российское государство является демократическим правовым государством, мало кого убеждает. Да и таковым, то есть демократическим правовым, Российское государство пока еще, к сожалению, и в действительности не является. Поэтому вопрос о том, какое государство по своей сущности должна иметь постсоветская Россия – это сегодня архиважная проблема и представляет собой судьбоносную неразрешенную задачу для всех наших обществоведческих наук» [2, с. 35]. Действительно, чтобы лучше решать и поднимаемые нами проблемы связанные с детской инвалидностью нам необходимо одновременно дорасти до закрепленного в нашей же Конституции Российской Федерации демократического правового государства.

Что же касается организации защиты детства провозглашенной ООН в специальной Конвенции о правах ребенка, то в соответствии с ней каждое человеческое существо, не достигшее совершеннолетия, имеет

15.09.1990) // Сборник международных договоров СССР, выпуск XLVI, 1993; Конвенция о правах инвалидов (Заключена в г. Нью-Йорке 13.12.2006) // Бюллетень международных договоров. 2013. № 7. С. 45–67.

право на особую заботу и помощь. Государства, присоединившиеся к этой Конвенции, признают права несовершеннолетних на: здоровое психическое и физическое развитие (статья 17); пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья (пункт 1 статья 24). Обобщенные положения содержит Конвенция о правах инвалидов, выражая основную мысль: «дети-инвалиды должны в полном объеме пользоваться всеми правами человека и основными свободами наравне с другими детьми, и напоминая в этой связи об обязательствах, взятых на себя государствами – участниками Конвенции о правах ребенка» (пункт «г» преамбулы).

На основе норм международного права и положений Конституции РФ законодателем в Российской Федерации приняты нормативные правовые акты, регулирующие отношения в сфере охраны здоровья граждан в РФ. В соответствии с ними детям-инвалидам гарантируется проведение реабилитационных мероприятий, предусмотренных федеральным перечнем⁶. Реализация мероприятий по реабилитации детей-инвалидов в РФ осуществляется на основании индивидуальных программ реабилитации, разрабатываемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, которые могут при необходимости привлекать к их разработке организации, осуществляющие деятельность по реабилитации инвалидов. Подобные программы принимаются и на региональном уровне с целью создания более благоприятных условий и направлений реабилитационных мероприятий.

Таким образом, подвергнутые рассмотрению международные и национальные правовые акты обосновали неотъемлемость права на доступность и бесплатность лекарственного обеспечения в отношении каждого нуждающегося в нем ребенка-инвалида. Национальными правовыми актами в силу ч. 4 ст. 15 Конституции РФ не могут быть снижены гарантии должного медицинского ухода за несовершеннолетними, вопреки принятым РФ на себя международно-правовых обязательств. Поэтому любая спорная правовая ситуация, связанная с обеспечением лекарственными препаратами по жизненным обстоятельствам за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, вызванная всевозможными пробелами в действующем законодательстве должна разрешаться в пользу адресата. Также немалое значение должно отводиться своевременности решения спорных правовых вопросов без допущения возможности ухудшения показателей здоровья ребенка-инвалида. В связи с чем должен

⁶ О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду : Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р (ред. от 21.12.2019) // Российская газета. 2006. 11 янв.

быть выработан механизм комплексного надзора за деятельностью органов государственной власти субъектов РФ в области здравоохранения и их должностных лиц.

Библиографические ссылки

1. Раянов Ф.М. Сущность правового государства. Основные концепции правового государства и их анализ. Саарбрюккен, 2012.
2. Галиев Ф.Х., Раянов Ф.М. Обществоведение в XXI веке: теоретико-правовой аспект. Уфа : Башк. энцикл.

Дата поступления: 02.03.2020

DOI: 10.33184/pravgos-2020.3.16

LEGAL REGULATION OF THE REHABILITATION SYSTEM FOR CHILDREN WITH HEALTH DISORDER

SOSHNIKOVA Irina Vladimirovna

Candidate of Sciences (Sociology), Assistant Professor of the Chair of Public Law of the Ural State Economic University, Yekaterinburg, Russia.

E-mail: i.v.soshnikova@yandex.ru

RUKOLEEV Vitaliy Aleksandrovich

Master's Student of the Institute of State and International Law, Ural State Law University, Yekaterinburg, Russia. E-mail: v.a.rukoleev@bk.ru

SHERPAYEV Vladimir Ivanovich

Doctor of Political Sciences, Candidate of Sciences (Philosophy), Professor of the Department of Theory of State and Law, Ural State Law University, Yekaterinburg, Russia. E-mail: sherpaev@list.ru

The study raises the urgent problem of providing medicines for children with impaired health with persistent dysfunction of the body. Modern realities reflect the fact that the right of children to free and affordable medication is universally diminished, and the obligations undertaken by the Russian Federation through the procedure for ratifying international legal acts proclaiming to take special measures of care and assistance for every human being under the age of majority, including the provision of the most advanced health system services, disease treatments and health restoration, are not implemented. Arguing the above, the authors cite examples of real cases of failure by the state authorities and their officials to provide adequate medication for children with disabilities, briefly analyze the norms of international and national law, as well as law enforcement practice, including judicial practice. Based on the results of the study, the authors formulate possible reasons for the failure to comply with

regulatory requirements, on the basis of which recommendations are proposed to improve the rule of law in this area.

Key words: medicines; children; disabled child; healthcare; disease; drug provision; medical commission; council of physicians; health care.

References

1. Rayanov F.M. Sushchnost' pravovogo gosudarstva. Osnovnyye kontseptsii pravovogo gosudarstva i ikh analiz (The essence of the rule-of-law state. The main concepts of the rule-of-law state and their analysis). Saarbryukken (FRG), 2012.
2. Galiyev F.Kh., Rayanov F.M. Obshchestvovedeniye v XXI veke: teoretiko-pravovoy aspekt (Social Studies in the XXI Century: Theoretical and Legal Aspect). Ufa, Bashk. entsikl., 2018.

Received: 02.03.2020

УДК 342.55

DOI: 10.33184/pravgos-2020.3.17

ГОСУДАРСТВЕННО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В РОССИИ

УМАТОВА Елена Сергеевна

магистр педагогики ФГБОУ ВО «Уральский государственный аграрный университет», г. Екатеринбург, Россия. E-mail: vsherp@mail.ru

Актуальность статьи обусловлена необходимостью дальнейшего развития агропродовольственной отрасли Российской Федерации с учетом полезного опыта других стран. Обращается внимание на возрастание значения анализа внутренних и внешних факторов, ослабляющих продовольственную безопасность РФ. Показана большая зависимость от импорта основных продуктов питания, что снижает уровень продовольственной безопасности страны, усугубляет отрицательные тенденции в экономике сельского хозяйства РФ.

Ключевые слова: продовольственная безопасность; уровни продовольственной безопасности; агропромышленный комплекс; аграрный сектор; поддержка по правилам ВТО; потребительские корзины; аудит проблем АПК стран мира.

Российская Федерация после вступления в ВТО вынуждена была приспособливаться к новому своему правовому положению и входить в