

ПРОБЛЕМА ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В АРМЯНСКОМ ПРАВЕ

Арег Малхасян

Аспирант Российско-Армянского (Славянского) университета

Ответственность лиц, осуществляющих медицинскую деятельность, возникла в праве практически одновременно с самой профессиональной медицинской деятельностью. При этом на протяжении всей истории важное значение имели нормы, устанавливавшие объем ответственности лиц, осуществляющих медицинскую деятельность. Так первым источником права, дошедшим до нас, в котором речь идет об объеме медицинской ответственности, являлись законы Хаммурапи¹. Согласно законам Хаммурапи: Если лекарь сделал человеку тяжелую операцию бронзовым ножом и убил этого человека или же он вскрыл бельмо (?) у человека бронзовым ножом и выколол глаз человеку, то ему должны отрубить кисть руки. Позже, нормы устанавливающие объем ответственности за вред, причиненный при осуществлении медицинской деятельности, содержались практически во всех правовых системах². Не являлось исключением также и армянское право. Так, Согласно Судебнику Мхитара Гоша: “Многие из врачей наносят немало вреда или тем, что испытывают лекарства на других, или злоумышленно убивают лекарствами; или по невежеству дают больному вредоносное лекарство; или по неопытности своей не умеют распознавать болезни и вследствие этого причиняют смерть больному или относятся к больному беспечно и причиняют вред больному из-за того, что не получают платы в ожидаемом ими размере; или из зависти к своим ученикам обучают их неправильно; ученики же со своей стороны по незнанию творят много бед; или же врачи сами или через своих учеников вводят в больных пороки других болезней,- все эти преступления мы признаем умышленными.

Неумышленно же, когда вред происходит от беспечности лиц, ухаживающих за больными, или от самого же больного, или когда больного лечат не по указаниям врача; или же когда врач не может явиться больному вследствие какой-либо крайней необходимости и умирает больной; или когда врач сознательно дает лекарства жизни, оно вызывает смерть.

Точно таким же образом надо судить и в случаях врачевания путем удаления или прижигания больной части тела.

Врачи, виновные в умышленном убийстве, если вред, причиняемый ими, обнаружится (не по их признанию), подлежат суду уголовному; если же вред стает известным вследствие их признания- предаются эпитимии, установленной для умышленного убийства. Врач, причинивший вред неумышленно, освобождается

¹ Хрестоматия по всеобщей истории государства и права / Под ред. К.И. Батыра, Е.В. Поликарповой. М., 1996. Т.1. С. 22.

² Котельников В.П. От Гиппократ до наших дней. М., 1987. С. 7.

от ответственности обоих видов. Смешанное же преступление карается по обоим видам ответственности”¹.

В современном армянском праве нормы об ответственности лиц, осуществляющих медицинскую деятельность, появились сравнительно недавно. В Республике Армении 4 марта 1996 года был принят закон “О медицинской помощи и обслуживании населения”. Данный закон регулирует права и обязанности лиц, осуществляющих медицинскую деятельность, права и обязанности пациента. Однако в законе существуют пробелы, которые негативно сказываются как на защите прав человека, так и на развитии отрасли экономики. Как известно, медицинская деятельность в современном обществе стала видом предпринимательской деятельности, который кроме всего прочего привлекает так называемых медицинских туристов. В то же время пробелы в законодательстве и особенно в области ответственности медицинских организаций являются барьером для более динамичного развития данной отрасли экономики. Рассмотрим некоторые из этих пробелов.

Согласно ст. 6-ой данного закона “Каждый вправе получить компенсацию за вред, причиненный его здоровью при организации и осуществлении медицинской помощи и обслуживания”. Законодатель таким образом закрепил право пациента на получение возмещения вреда. Так, впервые для армянского законодательства была закреплена **гражданско-правовая** ответственность за нанесение вреда при осуществлении медицинской деятельности. Конечно, согласно гражданскому кодексу АССР 1964 г., гражданам возмещался вред, причиненный жизни и здоровью. Однако согласно ст. 17 Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении 1970 г., медицинские и фармацевтические работники, нарушившие профессиональные обязанности, могли быть подвергнуты только дисциплинарной и уголовной ответственности. По сути, вышеуказанная норма исключала гражданско-правовую ответственность лиц, осуществляющих медицинскую деятельность за вред, причиненный при осуществлении последней. Указанная норма, фактически входила в противоречие с нормами гражданского права и, как специальная норма, преобладала над последней. Таким образом, право гражданско-правовой защиты прав пациента в армянском законодательстве возникло лишь в 90-ых годах 20-ого века. При этом в законе “О медицинской помощи и обслуживании населения” все еще существуют противоречия и пробелы, которые во многих случаях негативно влияют на защиту прав и свобод человека в сфере здравоохранения. К примеру, в указанном законе устанавливается более узкий объем ответственности лиц, осуществляющих медицинскую деятельность, чем это установлено в гражданском законодательстве РА.

Так, согласно ст. 6-ой закона РА “О медицинской помощи и обслуживании населения”, пациент может получить компенсацию за вред, **причиненный его здоровью** при организации и осуществлении медицинской помощи и обслуживания”. Как можно понять из данной статьи, возмещению подлежит лишь тот вред, кото-

¹ **Авакян Р.О.** Памятники армянского права. Ереван: ЕФ МНОЮИ-XXI ВЕК, 2000. С. 532.

рый причинен здоровью. При этом законодатель не предусматривает ответственность за причиненный иной, не связанный со здоровьем вред. К примеру, если человеку причинен моральный вред, или вред вследствие нарушения секретности информации о своем здоровье, который, однако, непосредственно не влияет на здоровье человека, но привел к убыткам, вследствие причинения вреда его репутации, то лицо не вправе требовать возмещения данного вреда. С другой стороны согласно ст. 17 Гражданского кодекса РА, "лицо, чьи права были нарушены, вправе требовать полного возмещения причиненного вреда, если законом или договором не предусмотрен меньший объем возмещения вреда". Таким образом, получается, что гражданское законодательство устанавливает правило полного возмещения нанесенного вреда, вне зависимости от того, данный вред нанесен здоровью или иным правам и интересам человека. Однако в то же время гражданский кодекс РА устанавливает возможность уменьшения объема возмещения причиненного вреда иными законами. В такой ситуации норма, содержащаяся в законе РА "О медицинской помощи и обслуживании населения" является специальной по отношению к норме гражданского кодекса и должна быть применена. Складывается ситуация, при которой ст. 17 Гражданского кодекса РА, отсылая к ст. 6-ой закона РА "О медицинской помощи и обслуживании населения", фактически лишает пациента права требовать возмещения иного, не причиненного здоровью, вреда.

По нашему мнению, такое регулирование ущемляет права пациента и не позволяет в полном объеме защищать его права. В законодательствах в сфере здравоохранения многих стран устанавливается ответственность как за вред, причиненный здоровью, так и за иной вред, а также за иные нарушения в сфере здравоохранения. Так, согласно бельгийскому законодательству в сфере здравоохранения возмещению подлежит любой вред, который причинен при осуществлении медицинской деятельности, включая моральный вред¹. В британском законодательстве установлено, что пациенту должны быть возмещены все убытки. При этом первично должна быть рассмотрена возможность восстановления ситуации, которая существовала до причинения вреда, и лишь при невозможности восстановления-возмещения вреда². Подобное регулирование присутствует также в германском законодательстве. Согласно германскому гражданскому кодексу, должен быть компенсирован любой вред, причиненный при осуществлении медицинской деятельности³. Аналогичные нормы содержатся также в польском и венгерском законодательствах⁴.

Российское законодательство также устанавливает объем вреда, который подлежит возмещению, при причинении вследствие оказания медицинской организацией и лицами, осуществляющими медицинскую деятельность соответст-

¹ Pr. Herman NYS; REPORT ON MEDICAL LIABILITY IN COUNCIL OF EUROPE MEMBER STATES; A comparative study of the legal and factual situation in Member states, p 6, at. https://www.coe.int/t/dghl/standardsetting/cdcj/CJSMED/CDCJ%20_2005_%203%20e%20Report%20on%20Medical%20Liability.pdf.

² Там же, с. 16.

³ ГГУ; на https://www.gesetze-im-internet.de/englisch_bgb/englisch_bgb.html#p0756

⁴ <http://www.racgp.org.au/afp/200807/200807bird.pdf>

вующей медицинской помощи. Так, согласно ч.2 ст. 98 ФЗ Российской Федерации “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”, медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи.

Таким образом, одно лишь армянское законодательство сужает объем ответственности лиц, осуществляющих медицинскую деятельность, до возмещения вреда, причиненного здоровью. Конечно, указанную норму закона можно толковать и как не запрещающую возмещение иного вреда. Однако согласно принципу *lex specialis derogat lex generali*, специальная норма превалирует над общей нормой права. По нашему мнению, исходя из принципа определенности права необходимо внести в закон РА “О медицинской помощи и обслуживании населения” соответствующие изменения, установив право лица требовать возмещения любого вреда, который был причинен в связи с оказанием медицинской помощи или медицинского обслуживания.

THE ISSUE OF RESPONSIBILITY OF PERSONS ENGAGED IN MEDICAL ACTIVITIES IN ARMENIAN LAW

Areg Malkhasyan

PhD student at Russian-armenian (Slavonic) university

This article addresses the issue of the responsibility of persons engaged in medical activities in Armenian law. For this purpose, we consider both the current RA legislation in the field of health care, as well as the history of the formation of the norms of responsibility, persons engaged in medical activities in Armenian law. As a result of the research, we propose to amend the legislation of the Republic of Armenia, in order improve the protection of rights of the patient.

ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԳՈՐԾՈՒՆԵՌՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՀԻՄՆԱԽՆԴԻՐԸ ՀՀ ՕՐԵՆԱԴՐՈՒԹՅԱՆ ՄԵՋ

Արեգ Մալխասյան

Ռուս-հայկական (Սլավոնական) համալսարանի ասպիրանտ

Սույն հոդվածը անդրադառնում է բժշկական գործունեություն իրականացնող անձանց պատասխանատվության չափի որոշմանը ՀՀ օրենսդրության մեջ: Այդ նպատակով ուսումնասիրվել են ինչպես ՀՀ գործող օրենսդրությունը առողջապահության ոլորտում, այնպես էլ բժշկական գործունեություն իրականացնող անձանց

պատասխանատվության պատճառները հայկական իրավունքում: Հետազոտության արդյունքում, առաջարկվել է փոփոխել Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությունը՝ մարդու իրավունքների պաշտպանությունը առողջապահության ոլորտում ավելի արդյունավետ դարձնելու նպատակով:

Ключевые слова: *Ответственность медицинских организаций, охрана прав и свобод в сфере охраны здоровья, возмещение вреда в сфере охраны здоровья, история ответственности медицинских организаций в РА.*

Key words: *Responsibility of medical organizations, protection of rights and freedoms in the sphere of health protection, compensation of harm in the sphere of health protection, history of liability of medical organizations in the Republic of Armenia.*

Բանալի բառեր – բժշկական կազմակերպությունների պատասխանատվություն, առողջապահության ոլորտում իրավունքների և ազատությունների պաշտպանություն, առողջապահության ոլորտում վնասի հատուցում, բժշկական կազմակերպությունների պատասխանատվության պատճառներ