

«1. Разбирательство дел во всех судах открытое.

2. Разбирательство в закрытых судебных заседаниях осуществляется по делам, содержащим сведения, составляющие государственную тайну, тайну усыновления (удочерения) ребенка, а также по другим делам, если это предусмотрено федеральным законом. Разбирательство в закрытых судебных заседаниях допускается и при удовлетворении ходатайства лица, участвующего в деле и ссылающегося на необходимость сохранения коммерческой или иной охраняемой законом тайны, неприкосновенность частной жизни граждан или иные обстоятельства, гласное обсуждение которых способно помешать правильному разбирательству дела либо повлечь за собой разглашение указанных тайн или нарушение прав и законных интересов гражданина.

3. Лица, участвующие в деле, иные лица, присутствующие при совершении процессуального действия, в ходе которого могут быть выявлены сведения, указанные в части второй настоящей статьи, предупреждаются судом об ответственности за их разглашение.

4. О разбирательстве дела в закрытом судебном заседании в отношении всего или части судебного разбирательства суд выносит мотивированное определение.

5. При рассмотрении дела в закрытом судебном заседании присутствуют лица, участвующие в деле, их представители, а в необходимых случаях также свидетели, эксперты, специалисты, переводчики.

6. Дело в закрытом судебном заседании рассматривается и разрешается с соблюдением всех правил гражданского судопроизводства.

7. Лица, участвующие в деле, и граждане, присутствующие в открытом судебном заседании, имеют право в письменной форме, а также с помощью средств аудиозаписи фиксировать ход судебного разбирательства. Фотосъемка, видеозапись, трансляция судебного заседания по радио и телевидению допускаются с разрешения суда.

8. Решения судов объявляются публично, за исключением случаев, если такое объявление решений затрагивает права и законные интересы несовершеннолетних» [1]. Жалпы жариялылық сот ісін жүргізудің қандай нысанында болмасын, оның басты атрибуттарының қатарына жатады. Жариялылық қағидасын сақтау арқылы ғана жалпы сот ісін жүргізудегі әділеттілікті қалыптастыруға жол ашамыз. Ресей Федерациясының 14 қараша 2002 жылы қабылданған азаматтық іс жүргізу Кодексі 7 бөлімнен 446-баптан тұрады. Бұл Кодексте біз сөз етіп отырған мәселелермен қатар, жалпы азаматтық іс жүргізудің барлық процессуалдық және процедуралық қырлары реттелген. Сондықтан да, бұл азаматтық іс жүргізудің негізгі заңы болып табылады.

1. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14 ноября 2002 г. // <http://www.hpnt.ru/gpk.htm>.

To vdannoj article a general characteristic and main principles of civil legal proceedings of the Russian Federation.

В данной статье рассматриваются общая характеристика и основные принципы гражданского судопроизводства Р Ф.

*С.К. Есетова,
С.Р. Барлубаева*

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ: ТЕОРЕТИКО-ПРАВОВОЕ СОДЕРЖАНИЕ

Конституция Республики Казахстан провозгласила широкий объем прав и свобод человека и гражданина. Среди них особое место занимает право на охрану здоровья. Так, согласно статьи 29 Конституции РК «Граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья». [1] Как видно из смысла статьи 29 Конституции Республики Казахстан право на охрану здоровья – благо гражданина. В то же время, согласно международному законодательству оно не является только личным благом гражданина, а имеет еще и социальный характер и принадлежит человеку. Другими словами, «право на здоровье» - составляющая часть экономических, социальных или же культурных прав человека. К сожалению, на практике все еще сохраняется мнение, что экономические, социальные и культурные права являются менее важными, чем гражданские и политические права. В большей степени это относится к западным государствам и неправительственным организациям. Действительно, во внутригосударственной судебной практике к гражданским и политическим правам человека апеллируют довольно часто, также существуют отработанные механизмы подачи жалоб на несоблюдение этих прав и защиты их на международном уровне. Так, ратификация факультативных протоколов к Международному пакту о гражданских и политических правах в 2009 году, дает возможность казахстанцам обращаться с индивидуальными жалобами в Комитет ООН по правам человека.

Однако, экономические, социальные и культурные права часто признаются не подлежащими рассмотрению в суде, так как они рассматриваются чаще в качестве общих рекомендаций для государств, нежели в качестве прав. Не существует и отлаженных механизмов защиты этих прав и на международном уровне. Все выше сказанное означает, что на практике два упомянутых набора прав не обладают равным статусом и влиянием.[2, с.11] Стоит отметить, что определение «право на охрану здоровья», является дискуссионным. Многие ученые до сих пор не пришли к соглашению, какой термин следует признать наилучшим, поэтому используют разные определения. Так, в научной литературе, посвященной правам человека и законам о здоровье, чаще всего используются три выражения «право на здоровье», «право на уход за здоровьем» и реже используемое «право на защиту здоровья». На международном уровне чаще всего используется термин «право на здоровье». Он лучше других соответствует духу международных соглашений по правам человека, определяющих здоровье как одно из таких прав.[2, с.94] Конституция Республики Казахстан, как указано выше, оперирует термином «право на охрану здоровья».

Термин «право на здоровье» прижился на международном уровне не без критики. Утверждалось, что данный термин неприемлем, так как он провозглашает право людей на нечто, что не может быть гарантировано, т.е. на «идеальное здоровье», «сохранение здоровым». Отмечалось, что значение такого глубокого субъективного понятия, как здоровье, может существенно различаться от человека к человеку или от страны к стране.[2, с.94] Вообще, здоровье человека представляет собой одну из главных социальных ценностей и предпочтений современного цивилизованного общества, величайшее общественное и личное благо и богатство, основу национальной безопасности страны. Устав Всемирной организации здравоохранения, образованной в 1946 году, определяет здоровье человека как состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.[3] Считается, что данное определение наиболее приемлемо, и поэтому получило широкое распространение и уже стало стандартом в концепции здоровья человека. Это же определение дублируется в проекте Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения». [4] Таким образом, в настоящее время, именно «право на здоровье» - категория, содержащаяся в конституциях большинства стран мира. Однако, учитывая, что в Казахстане, равно как и в Российской Федерации используется термин «право на охрану здоровья», для целей настоящей статьи предлагаем рассматривать термины «право на здоровье», «право на охрану здоровья» и «право на здравоохранение» как синонимы.

В историко-правовой ретроспективе, права на здоровье, на охрану здоровья и здравоохранение возникли лишь в середине XX века, когда на конференции ООН по международному устройству, проходившей в Сан-Франциско в 1945 году, здоровье было признано как одно из социально-экономических прав человека, и относятся по конституционной классификации к правам третьего поколения. В статье 22 Всеобщей декларации прав человека от 10 декабря 1948 года было закреплено право на медицинскую помощь, которое предполагает оказание государством бесплатной медицинской помощи лицам, которые не в состоянии купить медикаменты или оплатить необходимые им медицинские услуги. В рамках концепции прав человека каждое государство само определяет соотношение платности и бесплатности медицинского обслуживания "в соответствии со структурой и ресурсами каждого государства".[5] Согласно ст. 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, право на здоровье - есть право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.[6]

В СССР право на здоровье впервые на конституционном уровне было провозглашено в 1977 году. Статья 42 Конституции СССР 1977 года провозглашала: «Граждане СССР имеют право на охрану здоровья». Это право обеспечивается бесплатной квалифицированной медицинской помощью, оказываемой государственными учреждениями здравоохранения; расширением сети учреждений для лечения и укрепления здоровья граждан; развитием и совершенствованием техники безопасности и производственной санитарии; проведением широких профилактических мероприятий; мерами по оздоровлению окружающей среды; особой заботой о здоровье подрастающего поколения, включая запрещение детского труда, не связанного с обучением и трудовым воспитанием; развертыванием научных исследований, направленных на предупреждение и снижение заболеваемости, на обеспечение долголетней активной жизни граждан.[7]

Конституция Республики Казахстан от 30 августа 1995 года также провозгласила приверженность сохранением социальных прав граждан. В указанной 29 статье также утверждается, что «Граждане Республики вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом» При этом, «получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных учреждениях, а также у лиц, занимающихся частной медицинской практикой, производится на основаниях и в порядке, установленных законом» [1].

Право на охрану здоровья предполагает государственные меры, направленные на устранение причин нездоровья, а именно: заботу о матерях и детях, включая акушерские услуги; предупреждение инфекционных заболеваний; предупреждение профессиональных заболеваний и несчастных случаев; медицинское просвещение, направленное на укрепление здоровья и здорового образа жизни, на развитие чувства личной ответственности за свое здоровье; обеспечение общего доступа к медицинским специалистам и оборудованию; предотвращение загрязнения окружающей среды; санитарный контроль качества пищи, водоснабжения; профилактика алкоголизма, наркомании. Права пациентов, изложенные в Лиссабонской декларации Всемирной медицинской ассоциации о правах пациентов, включают: Право на качественную и безопасную медицинскую помощь; Право свободно выбирать врача и медицинское учреждение; Право на информированное согласие или отказ от медицинского вмешательства; Право на полную информацию о характере медицинского вмешательства и состоянии своего здоровья; Право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе; Право на медико-социальное просвещение; Право на уважение человеческого достоинства, облегчение страданий, гуманный уход в случае неизлечимой болезни и предоставление возможностей для достойного и наименее болезненного ухода из жизни; Право воспользоваться духовной или моральной поддержкой, включая помощь служителя любой религиозной конфессии.[8] Рассмотрим, каковы основные дефиниции «права на охрану здоровья». Прежде всего, в теории принято различать право в объективном и субъективном смысле. Право в объективном смысле есть система юридических норм, выраженных в нормативных актах (законах) и не зависящих от каждого отдельного индивида. Право в субъективном смысле - это система наличных прав и свобод субъектов, их конкретные правомочия, принадлежащие им от рождения или вытекающие из нормативных актов и зависящие от воли и сознания, особенно в процессе их использования.[9, с.23]

В конституционном праве, право - это представленная Конституцией Республики Казахстан *возможность* поведения человека и соответствующая ему *обязанность* государства, физических и юридических лиц не нарушать, не препятствовать реализации этого права.

Таким образом, право на охрану здоровья – это представленная Конституцией Республики Казахстан *возможность* гражданина заботиться о своем здоровье и соответствующая ему *обязанность* государства, физических и юридических лиц не нарушать, не препятствовать реализации этого права, говоря по-другому общество обязано принимать все необходимые меры, содействующие сохранению и улучшению здоровья его членов, препятствовать посягательству кого бы то ни было на здоровье граждан. Как видим, в праве на охрану здоровья отчетливо проявляется мера взаимной свободы и взаимной ответственности личности и государства, согласование личных и общественных интересов. Отличительной особенностью данного права является и то обстоятельство, что оно принадлежит человеку еще до его рождения, т.е. на стадии эмбрионального развития.

Исходя из определения права на охрану здоровья, представляется необходимым рассмотреть содержание этого права, которое включает возможности человека и соответственно обязанностей уполномоченных органов. Право на охрану здоровья граждан Республики Казахстан обеспечивается охраной окружающей природной среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, а также предоставлением населению доступной медико-социальной помощи. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, а также других обстоятельств. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний. Иностранцам гражданам, находящимся на территории Республики Казахстан, гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с международными договорами Республики. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Республике Казахстан, и беженцы пользуются правом на охрану здоровья наравне с гражданами Республики Казахстан, если иное не предусмотрено международными договорами Республики Казахстан. При заболевании, утрате трудоспособности и в иных случаях граждане имеют право на медико-социальную помощь, которая включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая и оплату пособия по временной нетрудоспособности. Медико-социальная помощь оказывается медицинскими, социальными работниками и иными специалистами в учреждениях систем здравоохранения и социальной защиты населения. Граждане имеют право на бесплатную медицинскую помощь в государственной системе здравоохранения. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи гражданам обеспечивается в соответствии с законодательством.

Граждане имеют право на дополнительные медицинские и иные услуги на основе программ добровольного медицинского страхования, а также за счет средств предприятий, учреждений и организаций, своих личных средств и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Казахстан.

Граждане имеют право на регулярное получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, рациональных нормах питания, о продукции, работах, услугах, их соответствии санитарным нормам, о других факторах. Эта информация предоставляется местной администрацией через средства массовой информации или непосредственно гражданам по их запросам. В случае нарушения прав граждан в области охраны здоровья вследствие недобросовестного выполнения медицинскими и фармацевтическими работниками своих профессиональных обязанностей, повлекшего причинение вреда здоровью граждан или их смерть, ущерб возмещается в объеме и порядке, установленным законодательством. Возмещение ущерба не освобождает медицинских и фармацевтических работников от привлечения их к дисциплинарной, административной или уголовной ответственности. Права на охрану здоровья и на получение медицинской помощи являются имущественными правами, поскольку их соблюдение требует определенных затрат. Кстати, до сих пор в обществе, да и в медицинской среде тоже нет достаточно ясного понимания, что представляет собой система охраны здоровья населения. Некоторые её отождествляют с существующей системой здравоохранения, что в данный момент времени принципиально неверно.[10] И все же, несмотря на обширный перечень прав, входящих структуру права на охрану здоровья, на многообразии форм организации медицинской помощи, нет ни одной страны, которая была бы полностью удовлетворена собственным здравоохранением. Даже высокоразвитые в экономическом и социальном плане государства Западной Европы и Северной Америки вынуждены постоянно вносить коррективы в систему организации охраны здоровья.

Современный период развития системы охраны здоровья в Казахстане характеризуется значительными преобразованиями, протекающими на фоне снижения продолжительности жизни, выраженного ухудшения здоровья населения, обострения экологической обстановки, развития новых, порой негативных, тенденций в социально-экономической сфере, наличия явных противоречий в законодательном обеспечении многих вопросов оказания медицинской помощи населению. Поэтому приоритетными направлениями реформы здравоохранения являются оптимизация управления, рациональное и целевое использование финансовых и материальных ресурсов, а также, что особенно важно, правовая защита пациентов.

1. Конституция Республики Казахстан от 30 августа 1995 г. Алматы: Жеті-Жарғы, 2007
2. Тобес Брижит. Право на здоровье. Теория и практика - М. Устойчивый мир. 2001 г.
3. Устав (Конституция) Всемирной организации здравоохранения (г. Нью-Йорк, 22 июля 1946 г.) Источник: <http://www.rudocor.net/medicine/bz-uw/med-vmpew.htm>
4. Источник: <http://www.medmarket.kz/index.php?action=text&id=2180>
5. Принята и провозглашена резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи от 10 декабря 1948 года источник: <http://ombudsmanpmr.org/declaratia.htm>
6. Международный пакт о гражданских и политических правах, Нью-Йорк, 19 декабря 1966 г. источник: <http://lawfulstate.ru/pakt.html>
7. Конституция СССР // М: Политиздат, 1979
8. Лиссабонская декларация о правах пациента (Принята 34-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Лиссабон, Португалия, сентябрь/октябрь 1981 г.) Источник: <http://100mat.ru/profession/pacrull.htm>
9. Ибраева А.С. Теория государства и права. Учебник – Алматы: 2006
10. Юрий Комаров: Права пациентов - основа здравоохранения // Источник: <http://www.viperson.ru/wind.phpID=436452&soch=1>

С.М. Муратбекова

ОХРАНА И ЗАЩИТА СЕМЬИ КАК КОНСТИТУЦИОННО-ПРАВОВЫЕ КАТЕГОРИИ

Защита семьи, материнства и детства, любые социальные программы должны осуществляться в первую очередь правовыми средствами. На это направлены нормы Конституции Кыргызской Республики, находящие конкретное выражение и развитие в семейном законодательстве, законодательстве об охране здоровья, о труде, о социальном обеспечении и др. Правоустанавливающие позиции о всесторонней поддержке семьи находят свое развитие во многих статьях Конституции Кыргызской Республики, определяют основное направление государственной семейной политики. Эти важные гарантии на пути признания семьи приоритетной социальной