КОНЦЕПТ
научно-методический электронный журнал
ART 14788 УДК 342.9:615.89
Малахова М. М. Административная ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством) // Концепт. – 2014. – Спецвыпуск № 24. – ART 14788. – 0,4 п. л. – URL: http://e-koncept.ru/2014/14788.htm. – Гос. рег. Эл № ФС 77-49965. – ISSN 2304-120X.

Малахова Мариет Магометовна,
кандидат юридических наук, доцент кафедры правовых дисциплин ФГБОУ ВПО «Кубанский государственный университет», г. Армавир
mmariet@mail.ru

Административная ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством)

Аннотация. *Статья посвящена вопросам административной ответственности за незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством). Автором в статье исследуются особенности и причины совершения правонарушения по ст. 6.2 КоАП РФ.*
Ключевые слова: *лицензирование, частная медицинская практика, частная фармацевтическая деятельность, народная медицина.*
Раздел: *(03) философия; социология; политология; правоведение; науковедение.*

Мы – это миллионы современных жителей Российской федерации. В XXI в. наша жизнь удобна и комфортна, продумана и предсказуема. Наша квартира – кухня, спальня, гостиная, рабочее место – офис или кабинет, городской транспорт, любимые места отдыха – все это наша среда обитания. Наша жизнь привычна, но не всегда безопасна. И опасность бывает смертельна. Чтобы уберечься от опасностей, нужно знать «врага в лицо»…

Ни для кого не секрет, что последние годы в нашем государстве заметно возрос интерес населения к народной медицине, врачи все больше занимаются частной практикой.

Государственное и муниципальное здравоохранение не в состоянии обеспечить необходимый базовый уровень медицинских услуг населению. Возникшее несоответствие между объемом финансирования здравоохранения и фактическими потребностями в медицинской помощи способствовало расширению сферы платных медицинских услуг.

Осознание необходимости решения назревших вопросов здравоохранения сопровождается существенным повышением общественного интереса к проблемам правового регулирования предоставления медицинских услуг, увеличением числа научных разработок [1], активизацией законотворчества в данной сфере общественных отношений. Развитию частной медицинской и фармацевтической деятельности способствовало то обстоятельство, что в ч. 2 Гражданского кодекса Российской Федерации введена гл. 39, посвященная особенностям правового регулирования возмездного оказания услуг, не охваченных традиционными институтами российского гражданского права, среди которых особое место занимают медицинские услуги.

Долгое существование правового вакуума в сфере предоставления медицинских услуг было причиной настоящего правового беспредела. Однако, хотя и с опозданием, законодатель признал гражданско-правовой характер таких отношений, а это значит, что права и обязанности, определяющие отношения между медицинской организацией (врачом) и пациентом (потребителем медицинских услуг), должны формироваться на основе закона, тем более, что непосредственным объектом таких отношений выступают наиболее ценные и значимые для человека блага: жизнь, здоровье, телесная (физическая) неприкосновенность.

Для такого решения вполне созрели необходимые объективные предпосылки: государство утратило монополию на осуществление медицинской деятельности; медицинские услуги фактически включены в пространство свободного экономического оборота; и наконец, категория «медицинская услуга» введена в область гражданско-правового регулирования [2].

Основы законодательства Российской Федерации «Об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. определили частную медицинскую практику как оказание медицинских услуг медицинскими работниками вне учреждения государственной и муниципальной систем здравоохранения за счет личных средств граждан или организаций, в том числе страховых медицинских организаций, в соответствии с заключенными договорами.

Медицинская деятельность предусматривает выполнение работ (услуг) по оказанию:

а) доврачебной,
б) амбулаторно-поликлинической,
в) стационарной,
г) высокотехнологичной,
д) скорой,
е) санаторно-курортной медицинской помощи.

Под частной фармацевтической деятельностью подразумевается изготовление, хранение, доставка и отпуск лекарственных форм вне системы государственного и муниципального здравоохранения. Она может осуществляться в рамках зарегистрированных или незарегистрированных медицинских учреждений, а также частными лицами в виде промысла. Исходя из федерального закона от 22 июня 1998 г. № 86 «О лекарственных средствах» [3] к фармацевтической деятельности относятся оптовая, розничная торговля и изготовление лекарственных средств.

Возможно лицензирование таких видов фармацевтической деятельности, как приобретение, хранение, отпуск, реализация товара и т. д. Поэтому лицензирующие органы часто в лицензиях расписывают эти виды работ.

Российское государство, признавая охрану здоровья своих граждан важной составляющей государственной политики и возлагая на себя ответственность за сохранение и укрепление здоровья населения, создает правовые гарантии качественного медицинского и фармацевтического обслуживания, которые препятствуют появлению на рынке соответствующих услуг работников, не обладающих необходимыми профессиональными знаниями и навыками. Для этого, как и в любой другой стране, используется разрешительный порядок занятия медицинской и фармацевтической деятельностью, предполагающий, прежде всего, предварительный контроль над лицами, желающими попасть на рынок медицинских услуг.

Инструментами, обеспечивающими этот порядок, является лицензирование и сертификация. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации, имеющие диплом и специальное звание, а также сертификат специалиста и лицензию на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности.

Порядок лицензирования частной медицинской практики и частной фармацевтической деятельности урегулирован Основами, Федеральным законом от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а также Положением о лицензировании медицинской деятельности, утвержденным По-

становлением Правительства РФ от 22.01.2007 г. № 30, Положением о лицензировании фармацевтической деятельности, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 06.07.2006 г. № 416 и некоторыми нормативными правовыми актами Минздрава РФ.

Для получения лицензии на осуществление частной медицинской практики лица, обратившиеся за ее получением, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 22 января 2007 г. № 30 «Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности» должны отвечать определенным требованиям, а именно:

1) иметь принадлежащие на правах собственности или на ином законном основании здания, помещения, необходимые для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям;

2) иметь принадлежащие на правах собственности или на ином законном основании оборудование и медицинскую технику, необходимые для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям;

3) иметь соответствующую профессиональную подготовку (образование, стаж работы по специальности, повышение квалификации специалистов) или иметь в штате работников, обладающих такой подготовкой (если речь идет о юридических лицах);

4) соблюдать установленные нормативными документами медицинские технологии, санитарные правила, правила предоставления платных медицинских услуг;

5) контролировать соответствие качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям;

6) обладать необходимым нормативно-методическим обеспечением, организационно-техническими возможностями и материально-техническим оснащением для выполнения соответствующих видов медицинской деятельности.

Даже неполный перечень лицензионных требований не оставляет сомнений в том, что частная медицинская деятельность требует весьма значительных начальных вложений, тогда как доктора более расположены заняться частной практикой для того, чтобы заработать деньги, а не потратить их. Более того, такие значительные расходы на лицензирование (не только медицинской деятельности, но и помещения, аппаратуры и прочего) значительно повышают стоимость услуг до недоступных большинству пациентов. Кроме того, лицензия выдается не раз и навсегда, а на 5 лет, после чего ее необходимо получить снова. После размышления над процедурой регистрации юридического лица или индивидуального предпринимательства, ведения бухгалтерии, составления налоговых деклараций, приобретения помещения и оборудования, получения лицензии… у российского доктора непременно возникает вопрос «А может, как-нибудь иначе?» «Как-нибудь иначе» регулируется Кодексом РФ об административных правонарушениях, статья 6.2 Незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством):

1. Занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим лицензии на данный вид деятельности, – влечет наложение административного штрафа в размере от двух тысяч до двух тысяч пятисот рублей.

2. Занятие народной медициной (целительством) с нарушением установленного законом порядка – влечет наложение административного штрафа в размере от одной тысячи пятисот до двух тысяч рублей.

Малахова М. М. Административная ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством) // Концепт. – 2014. – Спецвыпуск № 24. – ART 14788. – 0,4 п. л. – URL: http://e-koncept.ru/2014/14788.htm. – Гос. рег. Эл № ФС 77-49965. – ISSN 2304-120X.

Что в наше время полторы или две тысячи рублей? Да ничего. Исходя из проведенных нами социологических опросов на данную тему, больше половины заплатили бы этот штраф и дальше занимались бы этой деятельностью.

Можно предложить ужесточение ответственности, но повлияет ли это на снижение количества правонарушений в данной сфере?

Считаем, что усиление ответственности должно проходить одновременно с упрощением порядка лицензирования. Народная медицина (целительство), как разновидность медицинской деятельности (ст. 57 Основ), предполагает проведение методов оздоровления, профилактики, диагностики и лечения; лечение при помощи таких методов, которые основаны на опыте многих поколений людей, утвердились в народных традициях и не зарегистрированы в порядке, установленном законодательством РФ в области здравоохранения. И хотя народная медицина является разновидностью медицинской деятельности (частной медицинской практики), она подчиняется иным правилам.

Так, занятие народной медициной не охватывается приведенными выше нормативно-правовыми актами, регулирующими получение лицензий на занятие частной медицинской практикой, а именно Федеральным законом от 08 августа 2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а также Положением о лицензировании медицинской деятельности, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 22 января 2007 г. № 30, то есть на данный вид деятельности не нужно получения лицензии.

Каким же образом тогда происходит государственное регулирование занятия народной медициной, тем более что она является разновидностью медицинской деятельности?

В соответствии со ст. 57 Основ:

1) правом на занятие народной медициной обладают граждане РФ;

2) для осуществления данного вида деятельности необходимо получить диплом целителя в органе исполнительной власти субъектов РФ в области здравоохранения;

3) заниматься народной медициной можно только на территории, подведомственной органу исполнительной власти субъекта РФ в области здравоохранения, выдавшему диплом;

4) законодательное запрещение сеансов массового целительства;

5) гражданин, получивший диплом целителя, имеет право осуществлять те виды целительской деятельности, которые указаны в дипломе.

Для получения диплома народного целителя необходимо:

а) заявление гражданина в орган исполнительной власти субъектов РФ в области здравоохранения;

б) представление профессиональной медицинской ассоциации или совместное представление профессиональной медицинской ассоциации и учреждения, имеющего лицензию на медицинскую деятельность.

По общему правилу диплом целителя выдается на 3 года.

Исполнительный орган субъекта РФ в области здравоохранения издает приказ об осуществлении деятельности народных целителей на территории субъекта РФ и утверждает порядок осуществления деятельности народных целителей на территории субъекта, инструкцию о порядке оформления, выдачи и продления диплома целителя, форму диплома целителя.

Необходимо отметить, что Общероссийский классификатор занятий ОК 010-93 (ОКЗ) (утв. постановлением Госстандарта РФ от 30 декабря 1993 г. № 298) дает сле-

дующее определение целителей и практик нетрадиционной медицины (Составная группа 324 Общероссийского классификатора): «целители и практики нетрадиционной медицины проводят консультации по поводу состояния здоровья, а также методов его сохранения и улучшения, осуществляют лечение физических и психических заболеваний с помощью народных методов, стимулирующих процессы жизнедеятельности организма, или посредством внушения, биоэнергетического и прочего воздействия.

Общероссийский классификатор (Базовая группа 3241) дает необходимую информацию о практиках нетрадиционной медицины. Практики нетрадиционной медицины лечат физические и психические заболевания с помощью трав, лекарственных растений и других традиционных народных методов, стимулирующих процессы жизнедеятельности организма и восстанавливающих его защитные силы.

В их обязанности входит:

– лечение заболеваний, ран и повреждений с помощью трав, лекарственных растений, насекомых и других народных средств и методов;

– консультирование по вопросам правильного применения трав, лекарственных растений, питания и поведения в целях сохранения здоровья и улучшения самочувствия;

– выполнение родственных по содержанию обязанностей;

– руководство другими работниками.

Примеры профессий (занятий), входящих в указанную базовую группу: лекарь-травник, сельский лекарь.

Базовая группа 3242 Общероссийского классификатора дает описание деятельности целителей, лечащих «внушением и молитвами», лечащих «психические и физические заболевания с помощью биоэнергетического воздействия, внушения, молитв и подобных методов».

Их обязанности включают:

– лечение психических и физических заболеваний силой внушения, молитв, путем коррекции биоэнергетических полей;

– консультирование относительно правильного поведения, образа жизни и веры в целях сохранения физического и психического здоровья и улучшения самочувствия;

– выполнение родственных по содержанию обязанностей;

– руководство другими работниками.

Примеры профессий (занятий), входящих в данную базовую группу: целитель, лечащий внушением и молитвами.

Таким образом, Общероссийский классификатор легализует деятельность как целителей, которые используют естественнонаучные методы воздействия на пациентов (лечение травами, лекарственными растениями и т. п.), т. е. методы, близкие традиционной медицине, так и целителей, лечащих методами, не признаваемыми традиционной материалистической наукой (заговоры, молитвы и др.).

По данным Министерства Здравоохранения РФ, незаконная медицинская практика – это источник постоянного дохода для более чем 30 тысяч незарегистрированных «целителей». Практически все из них не имеют элементарного медицинского образования и пытаются лечить людей с помощью космических флюидов, энергетических каналов и прочих нематериальных субстанций. Согласно опубликованным статистическим данным на каждые пять сотен россиян приходится один колдун или экстрасенс [4].

КОНЦЕПТ
научно-методический электронный журнал
ART 14788 УДК 342.9:615.89
Малахова М. М. Административная ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством) // Концепт. – 2014. – Спецвыпуск № 24. – ART 14788. – 0,4 п. л. – URL: http://e-koncept.ru/2014/14788.htm. – Гос. рег. Эл № ФС 77-49965. – ISSN 2304-120X.

Приведенные цифры вызывают серьезную тревогу не только у работников правоохранительных органов, но и у представителей ортодоксальной (официальной) медицины за безопасность такого врачевания, поскольку в настоящий момент в научной медицине практически отсутствуют теоретические исследования в области народной медицины, обосновывающие приемлемость или противопоказания к применению ее методов. Поводом для такого рода беспокойств могут служить также опубликованные материалы, сообщающие о том, что деятельность незаконно занимающихся частной лечебной практикой экстрасенсов часто приводит к смертельным исходам.

Врачи-шарлатаны – это, к сожалению, наша сегодняшняя действительность. Бороться с ними достаточно тяжело, поэтому просто не верьте заманчивым обещаниям целителей, экстрасенсов, а также прочих лекарей, обещающих снять порчу, сглаз, родовое проклятие – иными словами, вылечить от болезни, причем любой. и при первых же неблагоприятных симптомах обращайтесь в поликлинику по месту жительства, а не к частным врачевателям.

Ссылки на источники

1. Шамшурин В. И., Танковский В. Э. Врач и пациент: социально-правовые взаимоотношения. – М., 1999.
2. Шевчук С. С. Правовое регулирование оказания медицинских услуг: проблемы совершенствования // Журнал российского права. – 2001. – № 2. – С. 16–18.
3. Собрание законодательства РФ. – 1998. – № 26. – Ст. 3006.
4. Подобедова Л. Экстрасенсы калечат душу и тело // АиФ. Здоровье. – 2006. – № 1–2. – С. 6–7.

Mariet Malahova,
Candidate of Legal Sciences, Associate Professor of department of legal disciplines of the Federal state educational institution "Kuban State University" in Armavir, Armavir
mmariet@mail.ru

ISSN 2304-120X
9 772304 120142 36

Administrative responsibility for the illegal engaging in private medical practice, private pharmaceutical activity or ethnomedicine (by a healer)

Abstract. The article is sanctified to the questions about administrative responsibility for the illegal engaging in private medical practice, private pharmaceutical activity or ethnomedicine(by a healer). An author in the article is investigate features and reasons of feasance of offence on an item 6.2. КоАП of Russian Federation.

Key words: licensing, private medical practice, private pharmaceutical activity, ethnomedicine.

Рекомендовано к публикации:
Горевым П. М., кандидатом педагогических наук, главным редактором журнала «Концепт»