

Литовкина М.И.

## ИСТОЧНИКИ ПОВЫШЕННОЙ ОПАСНОСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ: КОНСТИТУЦИОННО- ПРАВОВОЙ ФОРМАТ ПРОБЛЕМЫ

**Аннотация:** На основании анализа правовых позиций Конституционного суда РФ, Верховного суда, положений международных и национальных законодательных актов в сфере охраны здоровья обоснована необходимость признания существования опасности нанесения вреда здоровью при осуществлении медицинской деятельности, а также определены основные используемые источники повышенной опасности. Указанная проблема приобрела особую значимость в современных условиях глобализации, когда любая угроза носит планетарный характер, а также в связи с тем, что поскольку на любой стадии процесса оказания медицинской помощи существуют «критические точки» для безопасности индивида: при эксплуатации медицинской техники, в ходе применения лекарственных препаратов; при использовании новых медицинских технологий и т.п. Методологическую основу статьи составили общенаучные (анализ, синтез, обобщение, системный метод), частнонаучные (сравнительный) методы познания, логический и формально-юридический методы научного исследования. Положения и выводы, представленные в статье, свидетельствуют о важности решения проблемы безопасности в сфере охраны здоровья, актуальность которой с течением времени, по мере дальнейшего развития медицинской науки и фармацевтической промышленности, будет повышаться, прежде всего, по причине увеличения доли инновационной составляющей в медицине. Поэтому необходимо обеспечить безопасность граждан за счет снижения риска нанесения вреда здоровью в ходе проведения медицинской деятельности с использованием объектов, обладающих вредоносными свойствами, что, в свою очередь, будет способствовать реализации конституционного права на охрану здоровья.

**Ключевые слова:** Конституционное право, медицинская помощь, медицинская деятельность, глобализация, сфера охраны здоровья, источники повышенной опасности, вред здоровью, медицинские технологии, безопасность, лекарственные препараты.

Согласно ч. 2 ст. 7 Конституции РФ 1993 г.<sup>1</sup> здоровье человека в России находится под защитой и каждый может реализовать свое конституционное право на охрану здоровья и медицинскую помощь (ч. 1 ст. 41), но в условиях, способствующих достойной жизни, на создание которых, в свою очередь, направлена политика России, провозглашаемой Конституцией РФ социальным государством (ст. 7). Тем не менее, на современном этапе в рамках глобализирующегося мира, в котором все виды безопасности приобретают планетарный характер,<sup>2</sup>

проблема обеспечения безопасности граждан в сфере охраны здоровья с каждым годом ощущается острее, поскольку на любой стадии процесса оказания медицинской помощи существуют «критические точки» для безопасности индивида: риск, сопровождающий эксплуатацию медицинской техники, негативные последствия применения лекарственных препаратов; новые медицинские технологии с использованием инновационных биомедицинских, тканевых, генно-терапевтических продуктов (профиль безопасности которых только предстоит изучить); некачественная продукция поступающая в систему здравоохранения и др.<sup>3</sup>

В пользу данного вывода свидетельствуют положения многих нормативных правовых актов, регу-

<sup>1</sup> «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ) // Собрание законодательства РФ. 2009. № 4. Ст. 445.

<sup>2</sup> Моздаков А.Ю. Социально-философские аспекты проблемы безопасности: Автореф. дис... канд. философ. наук. Великий Новгород, 2008. С. 19.

<sup>3</sup> Информационный бюллетень для руководителей здравоохранения, октябрь 2011, выпуск 11. URL: <http://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/15.html>

**Человек и гражданин в системе безопасности**

лирующих вопросы охраны здоровья. Положениями Стратегии лекарственного обеспечения населения РФ до 2025 года,<sup>4</sup> определены первоочередные меры по оптимизации обращения медикаментов, в том числе, в соответствии с нормативами, требованиями и правилами международных правовых документов с целью обеспечения их безопасности. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи<sup>5</sup> указывает на важность формирования безопасных условий и использование безопасных технологий в медицине, чтобы в ходе предоставления медицинской помощи предохранить граждан от заражения инфекциями. Основами государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 г. и дальнейшую перспективу<sup>6</sup> зафиксированы положения, регламентирующие вопросы улучшения методов оценки безопасности продуктов, полученных с использованием генно-модифицированных организмов, мероприятий в области нанотехнологий и синтетической биологии. Серьезную угрозу безопасности не только для государства, его экономики, но и для здоровья граждан, согласно Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 г.,<sup>7</sup> представляют незаконный оборот и немедицинское применение лекарств с психотропными свойствами, что облегчает распространение ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов. Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017 годы<sup>8</sup> прямо указывает

на необходимость формирования «дружественного к детям здравоохранения».

Появление положений, регулирующих проблему безопасности в сфере охраны здоровья, процесс закономерный. Поэтому в сфере охраны здоровья следует подготовить безопасное поле для нахождения граждан в медицинских учреждениях, осуществляющих соответствующую деятельность.<sup>9</sup> Данный вывод подтверждают положения Стратегии национальной безопасности до 2020 года,<sup>10</sup> в которых нашла отражение насущная потребность в формировании безопасных условий (ст. 2) для осуществления прав и свобод человека и гражданина, закрепленных конституционными положениями Основного закона России, в частности, права на охрану здоровья. Не случайно А.А. Тер-Акопов<sup>11</sup> под безопасным состоянием понимает комплексное явление, включающее в себя именно здоровье (генетическое, психическое, интеллектуальное, духовное, физическое, репродуктивное), но обеспечиваемое совокупностью процедур политического и юридического характера, экологическими мерами, и другими средствами.

На современном этапе, когда «мы все живем в условиях повышенного, исторические беспрецедентного риска»,<sup>12</sup> которые могут быть нейтрализованы только человечеством в целом, поэтому все виды безопасности для гражданина приобретают глобальный характер.<sup>13</sup> Не случайно Президент Российской Федерации в 2008 г. в Послании Федеральному Собранию заявил, что «явно перезрел вопрос создания новой глобальной архитектуры безопасности».<sup>14</sup>

<sup>4</sup> Приказ Минздрава России от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации» // Здравоохранение. апрель, 2013. № 4.

<sup>5</sup> «Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011). URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=126013>

<sup>6</sup> «Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» (утв. Президентом РФ 01.11.2013 № Пр-2573). URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=154162>

<sup>7</sup> Указ Президента РФ от 09.06.2010 № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» // Собрание законодательства РФ. 2010 № 24 Ст. 3015.

<sup>8</sup> Указ Президента РФ от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы» // Собрание законодательства РФ. 2012. № 23. Ст. 2994.

<sup>9</sup> «Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011). URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=126013>

<sup>10</sup> Указ Президента Российской Федерации от 12.05.2009 № 537 «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» // Собрание законодательства РФ. 2009. № 20. Ст. 2444.

<sup>11</sup> Тер-Акопов А.А. О правовых аспектах психической активности и психологической безопасности человека // Государство и право. 1995. №4.

<sup>12</sup> Зорькин В.Д. Право в условиях глобальных перемен: монография // В.Д. Зорькин. – М.: Норма. – 2013. – С. 420-421.

<sup>13</sup> Моздаков А.Ю. Социально-философские аспекты проблемы безопасности. Автореф. дис... канд. философ. наук. Великий Новгород, 2008. С. 19.

<sup>14</sup> Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 05.11.2008 «Послание Президента РФ Федеральному Собранию» // Российская газета. 2008. № 230.

В области охраны здоровья основными драйверами глобальных угроз являются неблагоприятные условия труда, медицинское оборудование/изделия, медицинская практика (в частности, хирургическая); инфекционные заболевания; препараты крови и др. В 2002 г. на 55-й сессии Всемирной Ассамблеи здравоохранения была принята резолюция WHA55.18, посвященная проблеме безопасности пациентов, обеспечения качества медицинской помощи, и одной из глобальных инициатив стало формирование в 2004 г. Международного альянса по улучшению ситуации в области безопасности пациентов.<sup>15</sup>

в настоящее время можно вести речь о существовании глобальной проблемы безопасности в сфере охраны здоровья, что находит отражение в соответствующих российских законодательных актах, регулирующих вопросы безопасности донорской крови и ее компонентов, лечебного и профилактического питания, производимой продукции, товаров и услуг (включая медицинские изделия, лекарственные препараты и др.); вопросы радиационной безопасности, безопасности генно-инженерной деятельности, биологической безопасности, безопасности среды обитания для здоровья человека. В связи с этим, обоснованным представляется рассмотрение вопроса о возможности отнесения медицинской деятельности к деятельности, создающей повышенную опасность, а средства ее осуществления – к источникам повышенной опасности

В целом, юристы реализуют два подхода к оценке источника повышенной опасности: как к объекту и как к деятельности.<sup>16</sup> В соответствии с первым из них А.А. Собчак,<sup>17</sup> и А.А. Тебряев<sup>18</sup>, понимают под последними сложные материальные объекты, по причине опасных свойств которых, они не подконтрольны человеку в полном объеме; а с другой стороны – создают угрозу случайного причинения вреда, поэтому лица, их эксплуатирующие, долж-

ны обладать специальной квалификацией с целью обеспечения безопасных условий работы с этими источниками, в том числе, для окружающих лиц.

Второй подход к определению источников повышенной опасности состоит в том, что к ним относят некоторые виды деятельности. Верховным Судом РФ в положениях Пленума от 26.01.2010 № 1<sup>19</sup> была подтверждена его же правовая позиция, выраженная в утратившем силу Постановлении Пленума от 28.04.1994 №3 «О судебной практике по делам о возмещении вреда, причиненного повреждением здоровья»,<sup>20</sup> согласно которому источник повышенной опасности – это любая деятельность, если она сопровождается определенной вероятностью причинения вреда, в связи с тем, что человек не может обеспечить полный контроль за ней, и если невозможен контроль за теми объектами (например, хозяйственного назначения), которые перемещают, хранят и используют в ходе указанной деятельности.

С.А. Зенцова<sup>21</sup> и В.Е. Суржиков<sup>22</sup> к источникам повышенной опасности также относят вид небезопасной для окружающих лиц деятельности, в процессе которой реализуется владение и использование определенных объектов (технических устройств, систем и механизмов с высоким риском возникновения негативных последствий) с вредоносными свойствами, исключающими полный контроль за ними и создающими предпосылки для нанесения вреда гражданам. Факт нанесения вреда обусловлен, по мнению С.Н. Братуся,<sup>23</sup> случайностями, которые непредвиденны, и неустраняемы, даже несмотря на современный уровень развития техники, хотя они ожидаемы и допускаются лицами, совершающими

<sup>15</sup> Информационный бюллетень для руководителей здравоохранения, октябрь 2011, выпуск 11. URL: <http://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/15.html>

<sup>16</sup> Гражданское право: Учебник. Ч. II / Под ред. А.П. Сергеева, Ю.К. Толстого. СПб.: ТЕИС, 1996. С. 732 – 735.

<sup>17</sup> Гражданское право: Учебник. Ч. II / Под ред. А.П. Сергеева, Ю.К. Толстого. СПб.: ТЕИС, 1996. С. 733.

<sup>18</sup> Тебряев А.А. Внедоговорная (деликатная) ответственность и меры защиты за причинение вреда источниками повышенной опасности: дис... канд юрид. наук. Санкт-Петербург, 2002. 162 с.

<sup>19</sup> Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина» // Российская газета. 2010. № 24.

<sup>20</sup> Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 28.04.1994 №3 «О судебной практике по делам о возмещении вреда, причиненного повреждением здоровья» // Российская газета. 1994. № 131.

<sup>21</sup> Зенцова Светлана Анатольевна. Источник повышенной опасности и его уголовно-правовое значение: Дис. ... канд. юрид. наук. Елец, 2006. 242 с.

<sup>22</sup> Суржиков В.Е. Понятие и признаки источника повышенной опасности // Юриспруденция. – М.: Изд-во РГГУ, 2009, № 3 (15). С. 150-155

<sup>23</sup> Братусь С.Н. Юридическая ответственность и законность (очерк теории). М.: Городец-издат, 2001. С.171.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

деятельность. По указанному признаку деятельность, создающая повышенную опасность, противоправна. Тем не менее, в целом, С.Н. Братусь<sup>24</sup> и В.Е. Суржиков<sup>25</sup> считают эту деятельность правомерной (носящей лицензионно-разрешительный характер) и «поощряемой» (использующей достижения науки и техники), однако при ее осуществлении следует предотвращать риск нанесения вреда или сводить его к минимуму.

Различные подходы к определению источника повышенной опасности (как к объекту, и как к деятельности) находят отражение в правовых позициях судебных органов. Постановлением Пленума от 26.01.2010 № 1<sup>26</sup> Верховный Суд РФ источником повышенной опасности считает деятельность. В то же время, Конституционный Суд РФ в своем Определении от 24.09.2013 № 1472-О<sup>27</sup> указывает, что, деятельность, создающая риск повышенной опасности для окружающих, связана с использованием источника повышенной опасности. Исходя из данной правовой позиции, можно сделать вывод, что Конституционный Суд в качестве создающей повышенную опасность, рассматривает именно деятельность, причем с использованием соответствующего источника.

Большой Энциклопедический словарь<sup>28</sup> определяет «деятельность» как специфическую форму отношения человека к окружающему миру, включающую в себя цель, средства, результат и собственно процесс. В толковом словаре русского языка Д.Н.

Ушакова<sup>29</sup> «деятельность» охарактеризована как систематическое применение человеком собственных сил в какой-либо области. Таким образом, деятельность – это процесс взаимодействия человека с окружающей средой с конкретной целью и с использованием определенных средств.

Тем не менее, с точки зрения А.П. Сергеева и Ю.К. Толстого<sup>30</sup> нет ничего противоречивого в оценке источника повышенной опасности с позиции «объекта» и с точки зрения «деятельности». Более того, допустимо определять источник повышенной опасности через понятия «объект» и «деятельность», при условии их неразрывной взаимосвязи. Данный вывод совпадает с мнением О.М. Солдатенко,<sup>31</sup> который считает, что сепаративно рассматривать деятельность и источник повышенной опасности вообще невозможно, так как указанная деятельность и соответствующий, особый объект материального мира отдельно друг от друга не существуют.

Однако в сфере охраны здоровья для более однозначной правовой интерпретации целесообразно разграничить понятия «деятельность, создающая повышенную опасность» и «источник повышенной опасности». Обоснованность данного вывода подтверждает действующее законодательство. Например, исходя из смысла ст. 1079 ГК РФ,<sup>32</sup> указанная деятельность означает именно процесс, для совершения которого необходимы различные средства: вещества взрывчатые и сильнодействующие, механизмы, транспорт, энергия (электрическая или атомная), то есть, по сути «небезопасные» источники. И Гражданский кодекс 1922 г.<sup>33</sup> также определял деятельность, представляющую повышенную опасность, через понятие «деятельность»: «фабрично-заводских предприятий, торговцев горючими материалами, держателей диких животных» (ст. 404).

<sup>24</sup> Братусь С.Н. Юридическая ответственность и законность (очерк теории). М.: Городец-издат, 2001. С.171.

<sup>25</sup> Суржиков В.Е. Понятие и признаки источника повышенной опасности // Юриспруденция. – М.: Изд-во РГГУ, 2009, № 3 (15). С. 150-155.

<sup>26</sup> Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 26 января 2010 г. № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2010 № 3.

<sup>27</sup> Определение Конституционного Суда Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 1472-О Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданина Наумова Александра Петровича на нарушение его конституционных прав положением пункта 3 статьи 1079 и абзацем вторым статьи 1100 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Электронный ресурс. <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=360340>

<sup>28</sup> Большой Российский энциклопедический словарь. – М.: Изд. Дрофа. Серия: Золотой фонд. Энциклопедия. 2009. 1888 с.

<sup>29</sup> Ушаков Д.Н. Толковый словарь современного русского языка. – М.: Изд. Аделант. 2013. 800 с.

<sup>30</sup> Гражданское право: учеб.: в 3 т. Т. 3.– 4-е изд., перераб. и доп. / под ред. А. П. Сергеева, Ю. К. Толстого. – М.: ТК Велби, Изд-во Проспект, 2005. С. 49.

<sup>31</sup> Солдатенко О.М. Гражданско-правовое регулирование ответственности за вред, причиненный источником повышенной опасности: дис. ... канд. юрид. наук. Саратов, 2002. С. 27.

<sup>32</sup> «Гражданский кодекс Российской Федерации» от 30.11.1994 N 51-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1994. № 32. Ст. 3301.

<sup>33</sup> Постановление ВЦИК от 11.11.1922 «О введении в действие Гражданского кодекса РС.Ф.С.Р.» (вместе с «Гражданским кодексом РС.Ф.С.Р.») // СУ РСФСР. 1922. № 71. Ст. 904.

Кроме того, закон (пп. 2 и 3 ст. 1083 ГК РФ<sup>34</sup>) напоминает, что возможны случаи взаимодействия источников повышенной опасности (при их столкновении); варианты противоправного и законного владения источниками, (например, собственниками), что в целом применимо, прежде всего, к объекту, а не к деятельности, и представляет собой целесообразное основание для разграничения понятий «деятельность, создающая повышенную опасность», и «источник повышенной опасности». Тем не менее, опасные для окружающих объекты с вредоносными свойствами и деятельность, создающая повышенную опасность, объединены общими характеристиками: они «небезопасны» (существует риск нанесения вреда жизни или здоровью граждан), и невозможно установить за ними полный контроль.

При этом необходимо учитывать правовую позицию Верховного Суда РФ, который в Постановлении Пленума от 26 января 2010 г. № 1<sup>35</sup>, указывает, что вред здоровью индивида наносится «небезопасным» источником только когда проявляются его вредоносные свойства, а именно, при его использовании в результате конкретного действия, в ходе какой-либо деятельности. Таким образом, источник повышенной опасности представляет собой, прежде всего, объект материального мира (не находящийся под контролем человека, или не полностью подконтрольный ему), обладающий, по мнению О.М. Солдатенко<sup>36</sup> опасными для окружающих свойствами, при эксплуатации которого нередко наносится вред гражданам, даже если приняты меры по его предотвращению.

В Постановлении Пленума от 26 января 2010 г. № 1<sup>37</sup> Верховный Суд РФ уточняет, что перечень источников, создающих повышенную опасность, и опре-

деленный статьей 1079 ГК РФ,<sup>38</sup> не является исчерпывающим, и может быть увеличен. Следовательно, может быть расширен и круг видов деятельности с их использованием.

Таким образом, деятельность, представляющая для окружающих повышенную опасность, может быть любой, если при ее осуществлении повышена опасность причинения вреда гражданам, и полный контроль за ней со стороны человека, невозможен. Исходя из положений законодательства, судебных решений и мнений юристов, можно установить юридические основания для отнесения медицинской деятельности к деятельности, создающей повышенную опасность.

Прежде всего, необходимо отметить, что медицинская деятельность является лицензируемой (согласно Федеральному закону № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,<sup>39</sup> Федеральному закону от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»<sup>40</sup> и Постановлению Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности»<sup>41</sup>). В то же время, обязательному лицензированию подлежат именно те виды деятельности, при проведении которых не исключено нанесение ущерба здоровью граждан, в соответствии с правовой позиции Конституционного Суда РФ, выраженной в Определении от 03.07.2007 № 633-О-П<sup>42</sup>.

<sup>34</sup> «Гражданский кодекс Российской Федерации» от 30.11.1994 № 51-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1994. № 32. Ст. 3301.

<sup>35</sup> Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 26 января 2010 г. № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2010. № 3.

<sup>36</sup> Солдатенко О.М. Гражданско-правовое регулирование ответственности за вред, причиненный источником повышенной опасности: Дис. ... канд. юрид. наук. Саратов, 2002. С.186.

<sup>37</sup> Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 26 января 2010 г. № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина» // Бюллетень Верховного Суда РФ 2010 № 3.

<sup>38</sup> «Гражданский кодекс Российской Федерации» от 30.11.1994 № 51-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1994. № 32. Ст. 3301.

<sup>39</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

<sup>40</sup> Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 19. Ст. 2716.

<sup>41</sup> Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» / Собрание законодательства РФ. 2012. № 17. Ст. 1965.

<sup>42</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 03.07.2007 № 633-О-П «По жалобе гражданина Тимова Евгения Михайловича на нарушение его конституционных прав рядом положений Федерального закона «О радиационной безопасности населения» и «Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения» // Собрание законодательства РФ. 2007. № 46. Ст. 5642.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

Согласно положениям Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,<sup>43</sup> медицинская деятельность всегда носит профессиональный характер, то есть, осуществляется с соблюдением определенных требований, предупреждающих нанесение вреда здоровью. Следовательно, качество и безопасность медицинской деятельности зависят от следования стандартам и порядкам того широкого спектра различных видов медицинской помощи (услуг, вмешательств), посредством которых медицинская деятельность собственно и осуществляется. С другой стороны, если учесть, что конституционно-правовая категория «медицинская помощь» входит в структуру конституционного права на охрану здоровья, то с указанной точки зрения понятие «медицинская помощь» шире, чем собственно медицинская деятельность, и последнюю можно рассматривать в рамках указанной категории. Таким образом, медицинская деятельность, создающая повышенную опасность, не только не нарушает конституционное право человека и гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь, но и является одним из способов реализации данного права. Поэтому актуальность решения проблемы безопасности в ходе медицинской деятельности не вызывает сомнений.

Следует также учитывать то обстоятельство, что медицинская деятельность включена в Перечень отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности (определенный Постановлением Правительства РФ от 18.05.2011 № 394<sup>44</sup>), для выполнения которых установлены ограничения (чтобы защищать здоровье, обеспечивать государственную безопасность и т.п.), например, при наркомании (ст. 45).

Вероятность нанесения вреда здоровью граждан при осуществлении медицинской деятельности высока. Это может быть обусловлено большим количеством медицинских работников (средний медицинский персонал, лечащий врач, и др.), принимающим участие в лечении одного пациента. Кроме того,

«рискованный» характер медицинской деятельности регламентируют положения п. 1 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ,<sup>45</sup> постулирующие обязательность подписания гражданами перед любым вмешательством в медицине формы информированного согласия, носящего добровольный характер, и содержащего упоминание о потенциальных рисках. Не случайно поэтому в стадии обсуждения находится проект Федерального закона РФ «Об обязательном страховании пациентов при оказании медицинской помощи»<sup>46</sup> (вступление которого в законную силу планируется 1 января 2015 г.).

Высокая вероятность нанесения вреда здоровью в ходе медицинской деятельности также обусловлена тем фактом, что при ее осуществлении используются вещества, организмы, объекты, средства, устройства, инструменты, методы, манипуляции, технологии, обладающие вредоносными свойствами (возможные источники повышенной опасности), нарушающие физиологические функции и анатомическую целостность тканей и органов человека,<sup>47</sup> что позволяет рассматривать их в качестве источников повышенной опасности в сфере охраны здоровья.

Среди указанных источников можно выделить: лекарственные препараты,<sup>48</sup> в том числе, медицинские иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики,<sup>49</sup> психотропные, наркотические и радиофармацевтические препараты;<sup>50, 51</sup>

<sup>43</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

<sup>44</sup> Постановление Правительства РФ от 18.05.2011 № 394 (ред. от 04.09.2012) «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 21. Ст. 2979.

<sup>45</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

<sup>46</sup> Федеральный закон РФ «Об обязательном страховании пациентов при оказании медицинской помощи». URL: <http://www.rosminzdrav.ru/open/discuss/projects/39>

<sup>47</sup> Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» // Российская газета. 2008. № 188.

<sup>48</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.

<sup>49</sup> Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» // Собрание законодательства РФ. 1998. № 38. Ст. 4736.

<sup>50</sup> Указ Президента РФ от 09.06.2010 № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 24 Ст. 3015.

<sup>51</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.

возбудители социально-значимых и особо опасных (туберкулеза, лепры, гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции и др.)<sup>52</sup>,<sup>53</sup>,<sup>54</sup> и внутрибольничных инфекций;<sup>55</sup> донорскую кровь и ее компоненты;<sup>56</sup> донорские половые клетки и эмбрионы;<sup>57</sup> трансплантируемые ткани и органы человека;<sup>58</sup> диетическое питание для профилактики и лечения;<sup>59</sup> изделия медицинского назначения<sup>60</sup> (медицинская техника)<sup>61,62</sup> (связанное с воздействием ионизирующего излучения, электрической и тепловой энергии). И указанный перечень можно продолжить.

<sup>52</sup> Постановление Правительства РФ от 02.04.2003 № 188 «О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2003. № 14. Ст. 1286.

<sup>53</sup> Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2001. № 26. Ст. 2581.

<sup>54</sup> Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих». // Собрание законодательства РФ. 2004. № 49. Ст. 4916.

<sup>55</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29.11.2011 № 146 «О профилактике внутрибольничных инфекций» // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2012. № 11.

<sup>56</sup> Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» // Собрание законодательства РФ. 2012. № 30. Ст. 4176.

<sup>57</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. С. 6724.

<sup>58</sup> Закон РФ от 22.12.1992 № 4180-1 (ред. от 29.11.2007) «О трансплантации органов и (или) тканей человека» // Ведомости СНД и ВС РФ. 1993. № 2. Ст. 62.

<sup>59</sup> Федеральный закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» // Собрание законодательства РФ. 2000. № 2. Ст. 150.

<sup>60</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. С. 6724.

<sup>61</sup> Федеральный закон от 09.01.1996 № 3-ФЗ (ред. от 19.07.2011) «О радиационной безопасности населения» // Собрание законодательства РФ. 1996. № 3. Ст. 141.

<sup>62</sup> Решение Комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 № 299 «О применении санитарных мер в таможенном союзе». <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=141044>

Кроме того, с точки зрения Н.В. Щедрина<sup>63</sup> источником повышенной опасности может быть и свойство какой-либо неустойчивой системы (вещества, механизма, явления, процесса, организма, личности, социальной группы), проявление которого практически не подлежит контролю, что приводит к разрушительным (необратимым) изменениям в этой или другой системе. В частности, А.А. Тер-Акопов<sup>64</sup> особыми источниками опасности считает определенные характеристики личности, которые могут быть биологического свойства, или формируются под влиянием отрицательных факторов социальной среды. В этом случае, по мнению того же автора, источником опасности выступают психические характеристики личности, если психическая энергия под воздействием психического вмешательства (экстрасенсового, гипнотического и т.д.) «трансформируется в энергию общественно опасного деяния». Речь в данном случае может идти об общественной опасности, вследствие психического заболевания.<sup>65</sup> В Постановлении от 21.05.2013 № 10-П<sup>66</sup> Конституционный Суд РФ также подчеркивает, что гражданин, страдающий психическим заболеванием, способен представлять «опасность для себя или других лиц». При этом, согласно правовой позиции Европейского Суда, законодатель не обязан разъяснять понятие «опасность для себя или окружающих», поскольку в законе невозможно отразить все те разнообразные состояния, подразумевающие психиатрические риски. Поэтому закономерно, что Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»<sup>67</sup> закрепляет необходимость оказания

<sup>63</sup> Щедрин Н.В. Источник повышенной опасности, объект повышенной охраны и меры безопасности // Государство и право. 2008. № 7. С. 16-24.

<sup>64</sup> Тер-Акопов А.А. О правовых аспектах психической активности и психологической безопасности человека // Государство и право. 1995. №4. С. 89.

<sup>65</sup> Михеев Р.И. Невменяемый. Социально-правовой очерк. Владивосток: Изд-во Дальневост. ун-та, 1992. С. 94–103.

<sup>66</sup> Постановление Конституционного Суда РФ от 21.05.2013 № 10-П «По делу о проверке конституционности частей второй и четвертой статьи 443 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации в связи с жалобой гражданина С.А. Перлова и запросом мирового судьи судебного участка № 43 города Кургана» // Собрание законодательства РФ. 2013. № 22. Ст. 2861.

<sup>67</sup> Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» // Ведомости СНД и ВС РФ. 1992. № 33. Ст. 1913.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

психиатрической помощи в лечебных учреждениях в условиях, безопасных для граждан: госпитализированных пациентов и медицинского персонала (п. 1 ст. 30). Положения Приказа Минздрава РФ от 03.10.1997 № 291<sup>68</sup>] информируют о проблеме информационно-психологической безопасности населения, в связи, например, со скрытой пропагандой насилия и жестокости в средствах массовой информации. Кроме того, увеличивается контингент граждан с психическими расстройствами, алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, которые не смогли адаптироваться к быстро меняющимся условиям жизни, утратили средства к существованию, и поэтому склонны к совершению общественно опасных действий.

В многочисленных законодательных актах зафиксированы вопросы обеспечения безопасности (в том числе, ответственность государственных органов) веществ, организмов, объектов, средств, устройств, инструментов, методов, манипуляций, технологий, то есть, тех источников повышенной опасности, которыми в ходе медицинской деятельности приходится ежедневно сталкиваться гражданам (медицинским работникам и пациентам).

Например, при трансплантации человеку органов и тканей следует учитывать указание Конституционного Суда РФ (в Определении от 04.12.2003 № 459-О<sup>69</sup>) следовать гуманным принципам, ставя интересы индивида выше интересов науки и общества. Данный аспект актуален в связи с «небезопасностью» тканей и органов человека, предназначенных для трансплантации, о чем свидетельствуют положения Закона РФ от 22.12.1992 № 4180-1<sup>70</sup>, регламентирующие обязательность получения письменного согласия от гражданина-получателя донорских органов и тканей (и которым его предупреждают о возможных осложнениях для

здоровья (ст. 6)); а также положения, регулирующие ответственность учреждения здравоохранения за вред здоровью, причиненный этому гражданину-получателю органов или тканей другого индивида (ст. 16). Однако в указанном нормативном акте не конкретизировано, какой именно вред возможен от использования донорских тканей и органов. Объяснение данному факту содержит Директива № 2010/45/ЕС Европейского парламента и Совета Европейского Союза «О стандартах качества и безопасности человеческих органов, предназначенных для трансплантации»,<sup>71</sup> указывающая, что при подготовке, транспортировке и использовании органов и тканей, подлежащих трансплантации, важно следовать правилам обеспечения их качества и безопасности, чтобы свести к минимуму риски, обусловленные передачей каких-либо заболеваний от донора (ст. 1; ст. 16); или для уменьшения вероятности побочных реакций в донорском органе (ст. 29). В международном праве определение «серьезная побочная реакция» в отношении трансплантируемого органа или ткани означает смертельную, угрожающую жизни пациента реакцию, увечье или недееспособность, а также ситуацию, приводящую к продлению курса его лечения в стационаре или к удлинению продолжительности патологического состояния.

Представленное определение сходно с правовой дефиницией «серьезных нежелательных реакций», имеющих отношение к лекарственным препаратам (утвержденное Приказом Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 № 757н<sup>72</sup>), которые приводят к смерти, врожденным аномалиям или порокам развития, стойкой утрате трудоспособности или инвалидности; представляют собой угрозу жизни, требуют госпитализации. В то же время, статья 64 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об

<sup>68</sup> Приказ Минздрава РФ от 03.10.1997 № 291 «О выполнении решения Межведомственной комиссии Совета Безопасности Российской Федерации «Психическое здоровье населения России как проблема национальной безопасности» // Медицинская газета. 1997. № 96.

<sup>69</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 04.12.2003 № 459-О «Об отказе в принятии к рассмотрению запроса Саратовского областного суда о проверке конституционности статьи 8 Закона Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека» // Вестник Конституционного Суда РФ. 2004. № 3.

<sup>70</sup> Закон РФ от 22.12.1992 № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека» // Ведомости СНД и ВС РФ. 1993. № 2. Ст. 62.

<sup>71</sup> Директива N 2010/45/ЕС Европейского парламента и Совета Европейского Союза «О стандартах качества и безопасности человеческих органов, предназначенных для трансплантации» [рус., англ.] (Вместе с «Характеристиками органов и доноров», «Заявлениями Комиссии относительно статьи 290 ДФЕС») (Принята в г. Страсбурге 07.07.2010). URL: <http://docs.pravo.ru/document/view/26966460/27000414/>

<sup>72</sup> Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 № 757н «Об утверждении порядка осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения, регистрации побочных действий, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов для медицинского применения» // Российская газета. 2010. № 206.



обращении лекарственных средств»<sup>73</sup> закрепляет для всех участников обращения лекарственных препаратов обязанность проводить мониторинг их безопасности, представляющий собой один из этапов государственного контроля, приоритет которого, согласно Определению Конституционного Суда РФ от 03.07.2008 № 676-О-П<sup>74</sup> является для граждан гарантией реализации конституционного права на охрану здоровья в полном объеме. Таким образом, следуя правовой логике, можно предположить необходимость обеспечения определенного профиля безопасности трансплантируемых тканей и органов, сходного с таковым лекарственных препаратов.

То обстоятельство, что лекарственные препараты являются источниками повышенной опасности не вызывает сомнений. Не случайно положениями Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>75</sup> зафиксировано право каждого на безопасные лекарственные препараты (п. 2 ст. 18). Хотя, например, А.П. Сергеев и Ю.К. Толстой<sup>76</sup>, относя к источникам повышенной опасности «медицинское производство сильнодействующих лекарств», считают при этом, что «медицинский препарат в дозированных количествах» никакой опасности для окружающих не несет, и полагают, что опасность материального объекта нередко напрямую зависит от его качественного и количественного состава. Однако положения действующего российского законодательства свидетельствуют об обратном. Например, применяя любой из лекарственных препаратов, можно ожидать появления негативных последствий (п. 1 ст. 64 Федерального закона 12.04.2010 № 61-ФЗ<sup>77</sup>),

<sup>73</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.

<sup>74</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 03.07.2008 № 676-О-П «По жалобе гражданина Радзиевского Бориса Владимировича на нарушение его конституционных прав положениями Федерального закона «О лекарственных средствах» // Собрание законодательства РФ. 2009. № 5. Ст. 676.

<sup>75</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

<sup>76</sup> Гражданское право: учеб.: в 3 т. Т. 3.– 4-е изд., перераб. и доп. / под ред. А. П. Сергеева, Ю. К. Толстого. – М.: ТК Велби, Изд-во Проспект, 2005. – 784 с. С. 50.

<sup>77</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.

что обусловлено не только особенностями биотрансформации лекарственных препаратов в организме каждого конкретного индивида, но и тем, что лекарственные препараты содержат действующие вещества, которые вступают в контакт, проникают в органы и ткани организма человека (согласно п. 1 ст. 4 того же правового акта).

Необходимо отметить, что лекарственная терапия изначально дефектна, так как в 75% случаев врач назначает дозу медикамента, не зная его концентрацию в крови, но от нее собственно и зависит, как эффект лечения, так и риск негативных последствий,<sup>78</sup> что согласуется с Определением Московского Городского Суда от 10 апреля 2013 г. № 4г/7-2464/13<sup>79</sup> указавшем на невозможность полного контроля со стороны человека за деятельностью с использованием источника повышенной опасности. Е.В. Муравьева<sup>80</sup> также отмечает, что в ходе медикаментозной терапии повышена вероятность причинения вреда, так как, с одной стороны, в данном случае невозможен полный контроль со стороны медицинских специалистов, и с другой стороны, используемые вещества (лекарства, вакцины) обладают вредоносным потенциалом.

В Федеральном законе от 12.04.2010 № 61-ФЗ<sup>81</sup> «под безопасностью лекарственных препаратов законодатель понимает характеристику, полученную при сравнительном анализе эффективности и риска нанесения ими вреда здоровью. Однако в обращение вводятся только те медикаменты, которые уже прошли процедуру государственной регистрации (п.1 ст.13 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ<sup>82</sup>), что подразумевает факт доказанности их безопасности. Тем не менее, согласно уже упомянутой статье 64 (ч. 3) Федерального закона от 12.04.2010

<sup>78</sup> Сергеев Ю.Д., Мохов А.А. Ненадлежащее врачевание: возмещение вреда здоровью и жизни пациента. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2007. С. 219.

<sup>79</sup> Определение Московского Городского Суда от 10 апреля 2013 г. № 4г/7-2464/13. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=SOJ;n=597969>

<sup>80</sup> Муравьева Е.В. Гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской деятельности: дис ... канд. юрид. наук. Ростов-на-Дону, 2004. С. 143.

<sup>81</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.

<sup>82</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

№ 61-ФЗ<sup>83</sup> за субъектами обращения лекарственных препаратов закреплена обязанность предоставлять в уполномоченный орган информацию о безопасности всех зарегистрированных лекарств, что позволяет сделать заключение о недостаточной изученности профиля безопасности медикаментов, даже зарегистрированных и находящихся в обращении. Поэтому потенциальная вредоносность лекарственных препаратов в любой дозе презюмирована на законодательном уровне.

В целом, при осуществлении медицинской деятельности с использованием источников повышенной опасности целесообразно вести речь о неизбежности причинения вреда здоровью. В связи с этим уместно вспомнить слова Цицерона<sup>84</sup>, который отметил, что врачи «при легком недомогании лечат мягко действующими средствами, а при более тяжелых болезнях вынуждены применять опасное лечение, когда исход сомнителен».

Тем не менее, возможность пользоваться необходимыми лекарственными препаратами Конституционный Суд РФ (в Определении от 03.07.2008 № 676-О-П)<sup>85</sup> относит к условиям реализации конституционного права на охрану здоровья в полном объеме. Аналогичным образом, исходя из правовой позиции Конституционного Суда РФ, выраженной в Определении от 15.05.2012 № 880-О<sup>86</sup> можно сделать вывод, что полнота осуществления не только права на охрану здоровья права, но также конституционного права на защиту материнства, отцовства, семьи и детства (ч. 1 ст. 38 Конституции РФ) зависит не только от безопасных и качественных лекарственных препаратов, но от таких источников

повышенной опасности в сфере охраны здоровья, как современные методы лечения бесплодия (например, репродуктивные технологии), с использованием тканей репродуктивных органов или донорских половых клеток (что регламентировано пунктами 1 и 2 ст. 55 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011<sup>87</sup>).

Кроме того, положениями Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011<sup>88</sup> за каждым закреплено право на информацию о качестве и безопасности пищевых продуктов, (ст. 23); указано на необходимость проведения государственного контроля безопасности медицинских изделий (п. 3 ст. 95; ст. 96). Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ<sup>89</sup> регламентирует вопросы государственного надзора за качеством и безопасностью медицинских иммунобиологических препаратов для иммунопрофилактики (п. 2 ст. 14), который осуществляет уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ<sup>90</sup> и Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ<sup>91</sup>.

Необходимо отметить, что правила возмещения вреда, причиненного источником повышенной опасности (отраженные в законодательстве), Конституционный Суд РФ не рассматривает, как нарушающие какие-либо конституционные права и свободы (Определение от 21.11.2013 № 1766-О<sup>92</sup>), что, с одной стороны, служит дополнительным подтвержде-

<sup>83</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.

<sup>84</sup> Цицерон Марк Туллий Моральные размышления о старости, о дружбе и об обязанностях. – М.: РИПОЛ классик, 2010. С. 294.

<sup>85</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 03.07.2008 № 676-О-П «По жалобе гражданина Радзиевского Бориса Владимировича на нарушение его конституционных прав положениями Федерального закона «О лекарственных средствах» // Собрание законодательства РФ. 2009. № 5. Ст. 676.

<sup>86</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 15.05.2012 № 880-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы граждан Ч.П. и Ч.Ю. на нарушение их конституционных прав положениями пункта 4 статьи 51 Семейного кодекса Российской Федерации и пункта 5 статьи 16 Федерального закона «Об актах гражданского состояния». URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=131275>

<sup>87</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

<sup>88</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

<sup>89</sup> Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» // Собрание законодательства РФ. 1998. № 38. Ст. 4736

<sup>90</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.

<sup>91</sup> Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» // Собрание законодательства РФ. 2008. № 52 (ч. 1). Ст. 6249.

<sup>92</sup> Определение Конституционного Суда Российской Федерации от 21 ноября 2013 г. N 1766-О об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Шумиловой Ольги Владимировны на нарушение ее конституционных прав пунктом 1 статьи 1079 Гражданского Кодекса Российской Федерации. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=367974>

дением в пользу того, что медицинскую деятельность, создающую повышенную опасность, можно рассматривать в ряду способов осуществления конституционного права человека и гражданина на охрану здоровья. С другой стороны, следует учитывать, что ч. 3 ст. 55 Конституции РФ, допускает случаи, когда федеральным законом могут быть ограничены конституционные права и свободы одних граждан для защиты прав и здоровья других лиц, а также для обеспечения безопасности государства и т.п.

Данный вывод можно экстраполировать и на медицинскую деятельность с использованием источников повышенной опасности. Так, например, Конституционный Суд РФ, пояснив в Определении от 21.11.2013 № 1867-О<sup>93</sup>, что отказ индивида от вакцинации, которая проводится с использованием таких небезопасных для окружающих лиц источников, как иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики (ч.5 п. 2 ст. 4 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ<sup>94</sup>), позволил ограничивать конституционные трудовые права одних граждан (в частности, отстранять их от работ, связанных с высоким риском инфекционных заболеваний), но с целью обеспечения для других лиц конституционного «права на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены» (ч. 3 ст. 37 Конституции РФ).

Следует также упомянуть еще об одном ограничении конституционных прав и свобод, связанных с источниками повышенной опасности, а именно, права каждого, кто находится в России на законном основании, свободно передвигаться, выбирая место жительства и пребывания (ст. 27 Конституции РФ). Данное ограничение может быть связано, например, с той угрозой здоровью и личной безопасности, которую несет ВИЧ-инфекция (Федеральный закон № 38-ФЗ от 30.03.1995<sup>95</sup>), что подтверждает

правовая позиция Конституционного Суда РФ, выраженная в Определении от 04.06.2013 № 902-О.<sup>96</sup> Поскольку здоровье является ценностью конституционного ранга, которое от рождения принадлежит индивиду, неотчуждаемо, находится под охраной государства и составляет одну из основ национальной безопасности (ч. 2 ст. 7: ч. 2; ст. 17; ст. 41 Конституции РФ), закономерной представляется точка зрения Конституционного Суда РФ, выраженная в Определении от 12.05.2006 № 155-О,<sup>97</sup> по введению ограничения права временного проживания и пребывания в России иностранных ВИЧ-инфицированных граждан.

Несмотря на то, что Европейский Суд по правам человека в решении от 10.03.2011 (по жалобе № 2700/10)<sup>98</sup> считает приведенную меру дискриминационной по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией, Конституционный Суд РФ в Определении от 04.06.2013 № 902-О<sup>99</sup> (ссылаясь на ч. 3 ст. 25.10 Федерального закона от 15.08.1996 № 114-ФЗ<sup>100</sup> и п. 2 ст. 11 Федерального закона от 30.03.1995

<sup>93</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 21.11.2013 № 1867-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Гунтаишвили Валентины Захаровны на нарушение ее конституционных прав Федеральным законом «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=369949>

<sup>94</sup> Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» // Собрание законодательства РФ. 1998. № 38. Ст. 4736

<sup>95</sup> Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» // Собрание законодательства РФ. 1995. № 14. Ст. 1212.

<sup>96</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 04.06.2013 № 902-О «По жалобе гражданина Республики Молдова Х. на нарушение его конституционных прав положениями частей третьей, четвертой и седьмой статьи 25.10 Федерального закона «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию». URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=148176>

<sup>97</sup> Определение Конституционного суда Российской Федерации от 12 мая 2006 г. п. 155-о «По жалобе гражданина Украины Х. на нарушение его конституционных прав пунктом 2 статьи 11 Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», пунктом 13 статьи 7 и пунктом 13 статьи 9 Федерального закона «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

<sup>98</sup> ЕСПЧ от 10.03.2011 «Дело «Кюютин (Kyutin) против Российской Федерации» (жалоба N 2700/10). По делу обжалуется отказ в предоставлении заявителю разрешения на временное проживание в связи с наличием у него ВИЧ-инфекции. По делу нарушены требования статей 8 и 14 Конвенции о защите прав человека и основных свобод // Бюллетень Европейского Суда по правам человека. 2011. № 12.

<sup>99</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 04.06.2013 № 902-О «По жалобе гражданина Республики Молдова Х. на нарушение его конституционных прав положениями частей третьей, четвертой и седьмой статьи 25.10 Федерального закона «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию». URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=148176>

<sup>100</sup> Федеральный закон от 15.08.1996 № 114-ФЗ «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию» // Собрание законодательства РФ. 1996. № 34. Ст. 4029.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

№ 38-ФЗ<sup>101</sup>) подчеркивает, что опасные инфекции создают реальную угрозу здоровью населения, поэтому решения о депортации иностранных лиц с ВИЧ-инфекцией с территории России выносят, принимая во внимание нормативные документы, регламентирующие защиту законных интересов и прав граждан; в том числе, основываясь на гуманитарных аспектах: с учетом наличия или отсутствия семьи, стадии ВИЧ-инфекции и других фактов (как установил Конституционный Суд РФ в Определении от 12.05.2006 № 155-О<sup>102</sup>).

Конституционный Суд РФ в Постановлении от 24.12.2013 № 30-П<sup>103</sup> также напоминает, что охрана здоровья в России включает систему мер (политических, экономических и др.), проводимых органами государственной власти России и ее субъектов, а также органами местного самоуправления; с целью оказания гражданам медицинской помощи, в частности, с профилактической целью (ст. 2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ<sup>104</sup>). Особое значение данная правовая позиция имеет для мероприятий по предотвращению и устранению социально значимых и опасных для окружающих заболеваний (определенных Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715<sup>105</sup>), к числу которых

относится туберкулез. О.А. Красавчиков,<sup>106</sup> согласно собственной классификации, подтверждает существование таких источников повышенной опасности, как некоторые штаммы микроорганизмов. Кроме того, о потенциальной угрозе туберкулеза для населения свидетельствуют положения Постановления от 24.12.2013 № 30-П,<sup>107</sup> в котором Конституционный Суд РФ, обращаясь к п. 5 ст. 11 Федерального закона № 77-ФЗ от 18.06.2001,<sup>108</sup> напоминает о необходимости выделения отдельной жилой площади для лиц с контагиозными формами туберкулеза, что является дополнительной правовой гарантией реализации гражданами конституционного права на жилище (ч. 1 ст. 40 Конституции РФ), и накладывает соответствующие полномочия на органы власти (статьи 4 и 5 Федерального закона № 77-ФЗ от 18.06.2001<sup>109</sup>) в области профилактики этого социально значимого и опасного заболевания.

Таким образом, медицинская деятельность, несмотря на правомерность, лицензируемый и профессиональный характер; несмотря на необходимость соблюдения специальных правил при ее осуществлении (порядков, стандартов), способствующих снижению вероятности вреда здоровью индивида, сопровождается риском его нанесения, и может быть признана деятельностью, создающую повышенную опасность.

Данный вывод согласуется с точкой зрения А.П. Сергеева и Ю.К. Толстого,<sup>110</sup> которые считают, что в одних случаях первостепенное значение для установления факта повышенной опасности имеет вид материального объекта, когда любой вид деятельности с его использованием создает повышенную

<sup>101</sup> Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» // Собрание законодательства РФ. 1995. № 14. Ст. 1212.

<sup>102</sup> Определение Конституционного суда Российской Федерации от 12 мая 2006 г. п 155-о «По жалобе гражданина Украины Х. на нарушение его конституционных прав пунктом 2 статьи 11 Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», пунктом 13 статьи 7 и пунктом 13 статьи 9 Федерального закона «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» // Вестник Конституционного Суда РФ. 2006. № 5.

<sup>103</sup> Постановление Конституционного Суда РФ от 24.12.2013 № 30-П «По делу о проверке конституционности статей 4, 5 и пункта 5 статьи 14 Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» в связи с запросами Правительства Волгоградской области и Правительства Сахалинской области» // Российская газета. 2014. № 6.

<sup>104</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

<sup>105</sup> Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих». // Собрание законодательства РФ. 2004. № 49. Ст. 4916.

<sup>106</sup> Красавчиков О. А. Возмещение вреда, причиненного источником повышенной опасности. М.: Юрид. лит., 1966. С. 41-46.

<sup>107</sup> Постановление Конституционного Суда РФ от 24.12.2013 № 30-П «По делу о проверке конституционности статей 4, 5 и пункта 5 статьи 14 Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» в связи с запросами Правительства Волгоградской области и Правительства Сахалинской области» // Российская газета. 2014. № 6.

<sup>108</sup> Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2001. №26. Ст. 2581.

<sup>109</sup> Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2001. № 26. Ст. 2581.

<sup>110</sup> Гражданское право: учеб.: в 3 т. Т. 3.– 4-е изд., перераб. и доп. / под ред. А. П. Сергеева, Ю. К. Толстого. – М.: ТК Велби, Изд-во Проспект, 2005. – 784 с. С. 49.

опасность. В других случаях – на первом плане по значимости оказывается непосредственно характер деятельности, в то время, как иная деятельность с теми же источниками (материальными объектами) может оказаться безопасной для окружающих. В пользу данного обстоятельства свидетельствует правовая позиция Конституционного Суда РФ, который в Определении от 09.04.2002 № 68-О,<sup>111</sup> в связи с реализацией гражданами функции донорства уточняет, что указанная функция сопровождается риском для здоровья донора (пусть и в интересах охраны жизни и здоровья других лиц), в связи с чем, вследствие выполнения донорской функции возможно даже наступление инвалидности, которую приравнивают к таковой, полученной в результате увечья в процессе трудовой деятельности (статьи 1, 3, 5, 6 и 8 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»<sup>112</sup>).

Риск нанесения вреда жизни и здоровью индивида при осуществлении медицинской деятельности обусловлен использованием источников повышенной опасности. К источникам повышенной опасности в сфере охраны здоровья можно отнести вещества, организмы, объекты, средства, устройства, инструменты, манипуляции, технологии, которые используются в ходе медицинской деятельности, создающей повышенную опасность, полный контроль за которыми со стороны человека невозможен, и высок риск нанесения вреда жизни и здоровью (в виде нарушения физиологических функций, анатомической целостности тканей и органов<sup>113</sup>), неопределенному кругу лиц, реализующих конституционное право на охрану здоровья и медицинскую помощь, а также иные конституционные права (трудовые права, право на благоприятную санитарно-эпидемиологическую обстановку, право на охрану материнства и детства и др.).

<sup>111</sup> Определение Конституционного Суда РФ от 09.04.2002 № 68-О «По запросу Арбитражного суда Республики Карелия о проверке конституционности пункта 5 статьи 83 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статей 4 и 11 Закона Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов» // Собрание законодательства РФ. 2002. № 29. Ст. 3004.

<sup>112</sup> Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» // Собрание законодательства РФ. 2012. № 30. Ст. 4176.

<sup>113</sup> Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» // Российская газета. 2008. № 188.

К юридическим признакам медицинской деятельности, создающей повышенную опасность, можно отнести:

- правомерность (поскольку является одним из способов реализации конституционного права на охрану здоровья);
- обязательность лицензирования (так как не исключена вероятность нанесения вреда здоровью);
- отсутствие контроля со стороны человека в полной мере, так как это деятельность с использованием «небезопасных» веществ, организмов, объектов, средств, устройств, инструментов, методов и др.) (согласно правовой позиции Московского Городского Суда, изложенного в Определении от 10.04.2013 № 4г/7-2464/13<sup>114</sup>);
- профессиональный характер, так как данный вид деятельности предполагает действие (бездействие) сертифицированных специалистов (п. 1 ст. 100 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);
- квалифицированные работники медицинских учреждений оказывают медицинскую помощь/услуги (вмешательства) в рамках медицинской деятельности с целью поддержания и восстановления здоровья (п. 3 Постановления Правительства РФ от 16.04.2012 № 291).
- цель по поддержанию и восстановлению здоровья невозможна посредством действий (бездействия), не связанных с риском, что презюмировано необходимостью подписания добровольного информированного согласия гражданина (п. 1 ст. 20 Федерального закона у № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>115</sup>);
- вероятность причинения вреда здоровью, так как используются источники повышенной опасности с вредоносными свойствами и не подконтрольные медицинским специалистам в полной мере;
- достаточный объем мер (со стороны персонала медицинских учреждений, допускающих риск), предпринятый для предотвращения и снижения риска нанесения вреда в рамках законодатель-

<sup>114</sup> Определение Московского Городского Суда от 10 апреля 2013 г. № 4г/7-2464/13. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=SOJ;n=597969>

<sup>115</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

ных и иных требований, правил, нормативов, рекомендаций путем соблюдения порядков и стандартов оказания медицинской помощи в структуре медицинской деятельности (пп 2, п. 1 ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

- существование вероятности того, что запланированный результат медицинской помощи и, соответственно, медицинской деятельности, не будет достигнут в полном объеме или будет достигнут, но в недостаточной степени, не оправдывающей ожидания гражданина, обратившегося за медицинской помощью;
- законодательное закрепление совокупности мер юридической ответственности (предусмотренных гражданским, административным и уголовным нормативным материалом) за причинение вреда здоровью в ходе осуществления медицинской деятельности, создающей повышенную опасность.

В ближайшие годы необходимость обеспечения безопасности в сфере охраны здоровья возрастет многократно. Ведь сходя из смысла положений Государственной программы РФ «Развитие здравоохранения»<sup>116</sup> в будущем медицины будет реализована инновационная модель здравоохранения. В Послании Федеральному Собранию РФ 2013 года<sup>117</sup> Президент РФ подчеркнул, что многие страны собираются внедрять технологии лечения, основанные результатах «расшифровки генома человека», продуктах генной инженерии. В Прогнозе долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2030 года<sup>118</sup> модель развития здравоохранения будущего законодатель видит в технологиях персонализированной (индивидуализированной) медицины, использовании биосовместимых материалов, разработке методов медикаментозного воздействия

на органы-мишени (таргетное лечение); в акценте на создании «умных» лекарств с модулированным действием, определяемым их окружением, и т.п.. Согласно Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года<sup>119</sup> в дальнейшем ожидается применение наноформ лекарств и вакцин; генотерапевтических модулей и методов генотерапии различных заболеваний; инновационных продуктов (с высокой интеллектуальной составляющей) на основе клеточных технологий; тканей и органов от животного другого биологического вида, чем человек, для использования в ксенотрансплантологии,<sup>120</sup> профиль безопасности которых только предстоит изучить.

Поэтому уже сейчас законодатель предлагает создать «Национальный центр стратегических биомедицинских технологий и биобезопасности», а Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи,<sup>121</sup> фокусирует внимание на уменьшение «агрессивности» медицинских технологий и на ограничение объема процедур с высокой степенью инвазивности (ст. 3.10).

Необходимо отметить, что здоровье является одним из основных факторов в достижении мира и безопасности (согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) 1946 г.<sup>122</sup>). В словаре С.И. Ожегова безопасность определена как состояние, при котором опасность не угрожает, или есть защита от нее.<sup>123</sup> В свою очередь, опасность трактуется как возможность, угроза чего-нибудь очень плохого, какого-нибудь несчастья. Однако в российском законодательстве определение понятия «безопасность» отсутствует. Следуя правовой дефиниции

<sup>116</sup> Распоряжение Правительства РФ от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» // Собрание законодательства РФ. 2014. № 17. Ст. 2057.

<sup>117</sup> Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 12.12.2013 «Послание Президента Владимира Путина Федеральному Собранию РФ» // Российская газета. 2013. № 282.

<sup>118</sup> «Прогноз долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2030 года» (разработан Минэкономразвития России). URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=144190>

<sup>119</sup> Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2012 № 2580-р «Об утверждении Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года» // Собрание законодательства РФ. 2013. № 2. Ст. 111.

<sup>120</sup> Бытёва А.В. Спорные вопросы трансплантации: перспективы правового регулирования // Медицинское право. 2010. № 6 (34). С. 31-36.

<sup>121</sup> «Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011). URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=126013>

<sup>122</sup> Constitution of the World Health Organization. 1946. URL: [http://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_en.pdf](http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf)

<sup>123</sup> Ожегов С.И. и Шведова Н.Ю. Толковый словарь русского языка: 80000 слов и фразеологических выражений / Российская академия наук. Институт русского языка им. В.В. Виноградова. – 4-е изд., дополненное. – М.: Азбуковник, 1998. С.453.

«национальной безопасности»,<sup>124</sup> можно считать, что «безопасность в сфере охраны здоровья» — это, прежде всего, состояние защищенности личности от угрозы нанесения вреда жизни и здоровью за счет минимизации риска, который связан с медицинской

деятельностью, создающей повышенную опасность, и осуществляемой с использованием веществ, организмов, объектов, средств, устройств, инструментов, манипуляций, технологий, обладающих вредными свойствами.

### Библиография:

1. Большой Российский энциклопедический словарь. — М.: Изд. Дрофа. Серия: Золотой фонд. Энциклопедия. 2009. 1888 с.
2. Братусь С.Н. Юридическая ответственность и законность (очерк теории). М.: Городец-издат, 2001. 208 с.
3. Бытева А.В. Спорные вопросы трансплантации: перспективы правового регулирования // Медицинское право. 2010. № 6 (34). С. 31-36.
4. Гражданское право: учеб.: в 3 т. Т. 3.— 4-е изд., перераб. и доп. / под ред. А. П. Сергеева, Ю. К. Толстого. — М.: ТК Велби, Изд-во Проспект, 2005. 784 с.
5. Гражданское право: Учебник. Ч. II / Под ред. А.П. Сергеева, Ю.К. Толстого. СПб.: ТЕИС, 1996.
6. «Гражданский кодекс Российской Федерации» от 30.11.1994 № 51-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1994. № 32. Ст. 3301.
7. Директива № 2010/45/ЕС Европейского парламента и Совета Европейского Союза «О стандартах качества и безопасности человеческих органов, предназначенных для трансплантации» [рус., англ.] (Вместе с «Характеристиками органов и доноров», «Заявлениями Комиссии относительно статьи 290 ДФЕС») (Принята в г. Страсбурге 07.07.2010). <http://docs.pravo.ru/document/view/26966460/27000414/>
8. ЕСПЧ от 10.03.2011 «Дело «Киютин (Киутин) против Российской Федерации» (жалоба N 2700/10). По делу обжалуется отказ в предоставлении заявителю разрешения на временное проживание в связи с наличием у него ВИЧ-инфекции. По делу нарушены требования статей 8 и 14 Конвенции о защите прав человека и основных свобод // Бюллетень Европейского Суда по правам человека. 2011. № 12.
9. Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» // Ведомости СНД и ВС РФ. 1992. № 33. Ст. 1913.
10. Закон РФ от 22.12.1992 № 4180-1 (ред. от 29.11.2007) «О трансплантации органов и (или) тканей человека» // Ведомости СНД и ВС РФ. 1993. № 2. Ст. 62.
11. Зенцова Светлана Анатольевна. Источник повышенной опасности и его уголовно-правовое значение: дис. ... канд. юрид. наук. Елец, 2006. 242 с.
12. Зорькин В.Д. Право в условиях глобальных перемен: монография // В.Д. Зорькин. — М.: Норма. — 2013. — 496 с.
13. Информационный бюллетень для руководителей здравоохранения, октябрь 2011, выпуск 11. <http://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/15.html>
14. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) // Собрание законодательства РФ. 2009. № 4. Ст. 445.
15. «Концепция общественной безопасности в Российской Федерации» (утв. Президентом РФ) <http://www.kremlin.ru/acts/19653>
16. Красавчиков О.А. Возмещение вреда, причиненного источником повышенной опасности. М.: Юрид. лит., 1966. 200 с.
17. Минздрав к концу 2015 г. должен разработать закон о биобезопасности. <http://www.pharmvestnik.ru/pubs/lenta/v-rossii/minzdrav-k-kontsu-2015-g-dolzhen-razrabotatj-zakon-o-biobezopasnosti.html>
18. Михеев Р.И. Невменяемый. Социально-правовой очерк. Владивосток: Изд-во Дальневост. ун-та, 1992. С. 94–103.

<sup>124</sup> Указ Президента Российской Федерации от 12.05.2009 № 537 «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» // Собрание законодательства РФ. 2009. № 20. Ст. 2444.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

19. Моздаков А.Ю. Социально-философские аспекты проблемы безопасности: Автореф. дис... канд. философ. наук. Великий Новгород, 2008. 20 с.
20. Муравьева Е.В. Гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской деятельности: дис ... канд. юрид. наук. Ростов-на-Дону, 2004. 189 с.
21. «Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011). <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=126013>
22. Ожегов С.И. и Шведова Н.Ю. Толковый словарь русского языка: 80000 слов и фразеологических выражений / Российская академия наук. Институт русского языка им. В.В. Виноградова. – 4-е изд., дополненное. М.: Азбуковник, 1998. 944 с.
23. Определение Конституционного Суда РФ от 09.04.2002 № 68-О «По запросу Арбитражного суда Республики Карелия о проверке конституционности пункта 5 статьи 83 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статей 4 и 11 Закона Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов» // Собрание законодательства РФ. 2002. № 29. Ст. 3004.
24. Определение Конституционного Суда РФ от 04.12.2003 № 459-О «Об отказе в принятии к рассмотрению запроса Саратовского областного суда о проверке конституционности статьи 8 Закона Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека» // Вестник Конституционного Суда РФ. 2004. № 3.
25. Определение Конституционного суда Российской Федерации от 12.05.2006 № 155-о «По жалобе гражданина Украины Х. на нарушение его конституционных прав пунктом 2 статьи 11 Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», пунктом 13 статьи 7 и пунктом 13 статьи 9 Федерального закона «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» // Вестник Конституционного Суда РФ. 2006. № 5.
26. Определение Конституционного Суда РФ от 03.07.2007 № 633-О-П «По жалобе гражданина Тимова Евгения Михайловича на нарушение его конституционных прав рядом положений Федерального закона «О радиационной безопасности населения» и «Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения» // Собрание законодательства РФ. 2007. № 46. Ст. 5642.
27. Определение Конституционного Суда РФ от 03.07.2008 № 676-О-П «По жалобе гражданина Радзиевского Бориса Владимировича на нарушение его конституционных прав положениями Федерального закона «О лекарственных средствах» // Собрание законодательства РФ. 2009. № 5. Ст. 676.
28. Определение Конституционного Суда РФ от 15.05.2012 № 880-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы граждан Ч.П. и Ч.Ю. на нарушение их конституционных прав положениями пункта 4 статьи 51 Семейного кодекса Российской Федерации и пункта 5 статьи 16 Федерального закона «Об актах гражданского состояния». <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=131275>
29. Определение Конституционного Суда РФ от 04.06.2013 № 902-О «По жалобе гражданина Республики Молдова Х. на нарушение его конституционных прав положениями частей третьей, четвертой и седьмой статьи 25.10 Федерального закона «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию». <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=148176>
30. Определение Конституционного Суда Российской Федерации от 24.09.2013 № 1472-О Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданина Наумова Александра Петровича на нарушение его конституционных прав положением пункта 3 статьи 1079 и абзацем вторым статьи 1100 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Электронный ресурс. <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=360340>
31. Определение Конституционного Суда Российской Федерации от 21.11.2013 № 1766-О об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Шумиловой Ольги Владимировны на нарушение ее конституционных прав пунктом 1 статьи 1079 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Электронный ресурс. <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=367974>
32. Определение Конституционного Суда РФ от 21.11.2013 № 1867-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Гунтаишвили Валентины Захаровны на нарушение ее конституционных прав



- Федеральным законом «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=369949>
33. Определение Московского Городского Суда от 10.04.2013 № 4г/7-2464/13. <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=SOJ;n=597969>
  34. «Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» (утв. Президентом РФ 01.11.2013 № Пр-2573). <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=154162>
  35. Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 05.11.2008 «Послание Президента РФ Федеральному Собранию» // Российская газета. 2008. № 230.
  36. Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 12.12.2013 «Послание Президента Владимира Путина Федеральному Собранию РФ» // Российская газета. 2013. № 282.
  37. Постановление ВЦИК от 11.11.1922 «О введении в действие Гражданского кодекса РСФСР.» (вместе с «Гражданским кодексом РСФСР.») // СУ РСФСР. 1922. № 71. Ст. 904.
  38. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29.11.2011 № 146 «О профилактике внутрибольничных инфекций» // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2012. № 11.
  39. Постановление Конституционного Суда РФ от 24.12.2013 № 30-П «По делу о проверке конституционности статей 4, 5 и пункта 5 статьи 14 Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» в связи с запросами Правительства Волгоградской области и Правительства Сахалинской области» // Российская газета. 2014. № 6.
  40. Постановление Конституционного Суда РФ от 21.05.2013 № 10-П «По делу о проверке конституционности частей второй и четвертой статьи 443 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации в связи с жалобой гражданина С.А. Первова и запросом мирового судьи судебного участка № 43 города Кургана» // Собрание законодательства РФ. 2013. № 22. Ст. 2861.
  41. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 28.04.1994 №3 «О судебной практике по делам о возмещении вреда, причиненного повреждением здоровья» // Российская газета. 1994. № 131.
  42. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина» // Российская газета. 2010. № 24.
  43. Постановление Правительства РФ от 02.04.2003 № 188 «О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2003. № 14. Ст. 1286.
  44. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих». // Собрание законодательства РФ. 2004. № 49. Ст. 4916.
  45. Постановление Правительства РФ от 18.05.2011 № 394 «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятия которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 21. Ст. 2979.
  46. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» / Собрание законодательства РФ. 2012. № 17. Ст. 1965.
  47. Приказ Минздрава РФ от 03.10.1997 № 291 «О выполнении решения Межведомственной комиссии Совета Безопасности Российской Федерации «Психическое здоровье населения России как проблема национальной безопасности» // Медицинская газета. 1997. № 96.
  48. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» // Российская газета. 2008. № 188.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

49. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 № 757н «Об утверждении порядка осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения, регистрации побочных действий, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов для медицинского применения» // Российская газета. 2010. № 206.
50. Приказ Минздрава России от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации» // Здравоохранение. апрель, 2013. № 4.
51. «Прогноз долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2030 года» (разработан Минэкономразвития России). <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=144190>
52. Распоряжение Правительства РФ от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» // Собрание законодательства РФ. 2014. № 17. Ст. 2057.
53. Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2012 № 2580-р «Об утверждении Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года» // Собрание законодательства РФ. 2013. № 2. Ст. 111.
54. Решение Комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 № 299 «О применении санитарных мер в таможенном союзе». <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=141044>
55. Сергеев Ю.Д., Мохов А.А. Ненадлежащее врачевание: возмещение вреда здоровью и жизни пациента. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2007. 332 с.
56. Солдатенко О.М. Гражданско-правовое регулирование ответственности за вред, причиненный источником повышенной опасности: дис. ... канд. юрид. наук. Саратов, 2002. 186 с.
57. Суржигов В.Е. Понятие и признаки источника повышенной опасности // Юриспруденция. – М.: Изд-во РГГУ, 2009, № 3 (15). – с. 150-155
58. Тебряев А.А. Внедоговорная (деликатная) ответственность и меры защиты за причинение вреда источниками повышенной опасности: дис. ... канд. юрид. наук. Санкт-Петербург, 2002. 162 с.
59. Тер-Акопов А.А. О правовых аспектах психической активности и психологической безопасности человека // Государство и право. 1995. №4.
60. Указ Президента Российской Федерации от 12.05.2009 № 537 «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» // Собрание законодательства РФ. 2009. № 20. Ст. 2444.
61. Указ Президента РФ от 09.06.2010 № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» // Собрание законодательства РФ. 2010 № 24 Ст. 3015.
62. Указ Президента РФ от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» // Собрание законодательства РФ. 2012. № 23. Ст. 2994.
63. Ушаков Д.Н. Толковый словарь современного русского языка. – М.: Изд. Аделант. 2013. 800 с.
64. Федеральный закон РФ «Об обязательном страховании пациентов при оказании медицинской помощи». <http://www.gosminzdrav.ru/open/discuss/projects/39>
65. Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» // Собрание законодательства РФ. 1995. № 14. Ст. 1212.
66. Федеральный закон от 09.01.1996 № 3-ФЗ (ред. от 19.07.2011) «О радиационной безопасности населения» // Собрание законодательства РФ. 1996. № 3. Ст. 141.
67. Федеральный закон от 15.08.1996 № 114-ФЗ «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию» // Собрание законодательства РФ. 1996. № 34. Ст. 4029.
68. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» // Собрание законодательства РФ. 1998. № 38. Ст. 4736.
69. Федеральный закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» // Собрание законодательства РФ. 2000. № 2. Ст. 150.
70. Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2001. № 26. Ст. 2581.

71. Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» // Собрание законодательства РФ. 2008. № 52 (ч. 1). Ст. 6249.
72. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собрание законодательства РФ. 2010. № 16. Ст. 1815.
73. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 19. Ст. 2716.
74. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.
75. Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» // Собрание законодательства РФ. 2012. № 30. Ст. 4176.
76. Цицерон Марк Туллий Моральные размышления о старости, о дружбе и об обязанностях. – М.: РИПОЛ классик, 2010. – 512 с.
77. Щедрин Н.В. Источник повышенной опасности, объект повышенной охраны и меры безопасности // Государство и право. 2008. № 7. С. 16-24.
78. Constitution of the World Health Organization. 1946. URL: [http://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_en.pdf](http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf)

**References:**

1. Bol'shoi Rossiiskii entsiklopedicheskii slovar'. – М.: Izd. Drofa. Seriya: Zolotoi fond. Entsiklopediya. 2009. 1888 s.
2. Bratus' S.N. Yuridicheskaya otvetstvennost' i zakonnost' (ocherk teorii). М.: Gorodets-izdat, 2001. 208 s.
3. Byteva A.V. Spornye voprosy transplantatsii: perspektivy pravogo regulirovaniya // Meditsinskoe pravo. 2010. № 6 (34). S. 31-36.
4. Grazhdanskoe pravo: ucheb.: v 3 t. T. 3.– 4-e izd., pererab. i dop. / pod red. A. P. Sergeeva, Yu. K. Tolstogo. – М.: ТК Velbi, Izd-vo Prospekt, 2005. 784 s.
5. Grazhdanskoe pravo: Uchebnik. Ch. II / Pod red. A.P. Sergeeva, Yu.K. Tolstogo. SPb.: TEIS, 1996.
6. «Grazhdanskii kodeks Rossiiskoi Federatsii» ot 30.11.1994 № 51-FZ // Sobranie zakonodatel'stva RF. 1994. № 32. St. 3301.
7. Direktiva № 2010/45/ES Evropeiskogo parlamenta i Soveta Evropeiskogo Soyuzа «O standartakh kachestva i bezopasnosti chelovecheskikh organov, prednaznachennykh dlya transplantatsii» [rus., angl.] (Vmeste s «Kharakteristikami organov i donorov», «Zayavleniyami Komissii odnositel'no stat'i 290 DFES») (Prinyata v g. Strasburge 07.07.2010). <http://docs.pravo.ru/document/view/26966460/27000414/>
8. ESPCh ot 10.03.2011 «Delo «Kiyutin (Kiyutin) protiv Rossiiskoi Federatsii» (zhaloba N 2700/10). Po delu obzhaluetsya otkaz v predostavlenii zayavitelyu razresheniya na vremennoe prozhivanie v svyazi s nalichiem u nego VICH-infektsii. Po delu narusheny trebovaniya statei 8 i 14 Konventsii o zashchite prav cheloveka i osnovnykh svobod // Byulleten' Evropeiskogo Suda po pravam cheloveka. 2011. № 12.
9. Zakon RF ot 02.07.1992 № 3185-1 «O psikhiatricheskoi pomoshchi i garantiyakh prav grazhdan pri ee okazanii» // Vedomosti SND i VS RF. 1992. № 33. St. 1913.
10. Zakon RF ot 22.12.1992 № 4180-1 (red. ot 29.11.2007) «O transplantatsii organov i (ili) tkanei cheloveka» // Vedomosti SND i VS RF. 1993. № 2. St. 62.
11. Zentsova Svetlana Anatol'evna. Istochnik povyshennoi opasnosti i ego ugovovno-pravovoe znachenie: dis. ... kand. yurid. nauk. Elets, 2006. 242 s.
12. Zor'kin V.D. Pravo v usloviyakh global'nykh peremen: monografiya // V.D. Zor'kin. – М.: Norma. – 2013. – 496 с.
13. Informatsionnyi byulleten' dlya rukovoditelei zdavookhraneniya, oktyabr' 2011, vypusk 11. <http://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/15.html>
14. «Konstitutsiya Rossiiskoi Federatsii» (prinyata vsenarodnym golosovaniem 12.12.1993) // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2009. № 4. St. 445.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

15. «Kontseptsiya obshchestvennoi bezopasnosti v Rossiiskoi Federatsii» (utv. Prezidentom RF) <http://www.kremlin.ru/acts/19653>
16. Krasavchikov O.A. *Vozmeshchenie vreda, prichinnogo istochnikom povyshennoi opasnosti*. M.: Yurid. lit., 1966. 200 s.
17. Minzdrav k kontsu 2015 g. dolzhen razrabotat' zakon o biobezopasnosti. <http://www.pharmvestnik.ru/publs/lenta/v-rossii/minzdrav-k-kontsu-2015-g-dolzhen-razrabotatj-zakon-o-biobezopasnosti.html>
18. Mikheev R.I. *Nevmenyaemyi. Sotsial'no-pravovoi ocherk*. Vladivostok: Izd-vo Dal'nevost. un-ta, 1992. S. 94–103.
19. Mozdakov A.Yu. *Sotsial'no-filosofskie aspekty problemy bezopasnosti: Avtoref. dis... kand. filosof. nauk*. Velikii Novgorod, 2008. 20 s.
20. Murav'eva E.V. *Grazhdansko-pravovaya otvetstvennost' v sfere meditsinskoj deyatel'nosti: dis ... kand. yurid. nauk*. Rostov-na-Donu, 2004. 189 s.
21. «Natsional'naya kontseptsiya profilaktiki infektsii, svyazannykh s okazaniem meditsinskoj pomoshchi» (utv. Glavnym gosudarstvennym sanitarnym vrachom RF 06.11.2011). <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=126013>
22. Ozhegov S.I. i Shvedova N.Yu. *Tolkovyi slovar' russkogo yazyka: 80000 slov i frazeologicheskikh vyrazhenii / Rossiiskaya akademiya nauk. Institut russkogo yazyka im. V.V. Vinogradova. – 4-e izd., dopolnennoe*. M.: Azbukovnik, 1998. 944 s.
23. *Opreделение Конституционного Суда РФ от 09.04.2002 № 68-О «По запросу Арбитражного суда Республики Карелия о проверке конституционности пункта 5 стат'и 83 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статей 4 и 11 Закона Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов» // Собрание законодательства РФ. 2002. № 29. Ст. 3004.*
24. *Opreделение Конституционного Суда РФ от 04.12.2003 № 459-О «Об отказе в принятии к рассмотрению запроса Саратовского областного суда о проверке конституционности стат'и 8 Закона Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека» // Vestnik Конституционного Суда РФ. 2004. № 3.*
25. *Opreделение Конституционного суда Российской Федерации от 12.05.2006 № 155-о «По жалобе гражданина Украины Kh. на нарушение его конституционных прав пунктом 2 стат'и 11 Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», пунктом 13 стат'и 7 и пунктом 13 стат'и 9 Федерального закона «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» // Vestnik Конституционного Суда РФ. 2006. № 5.*
26. *Opreделение Конституционного Суда РФ от 03.07.2007 № 633-О-П «По жалобе гражданина Тимова Евгения Михайловича на нарушение его конституционных прав рядом положений Федерального закона «О радиационной безопасности населения» и «Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения» // Собрание законодательства РФ. 2007. № 46. Ст. 5642.*
27. *Opreделение Конституционного Суда РФ от 03.07.2008 № 676-О-П «По жалобе гражданина Радзиевского Бориса Владимировича на нарушение его конституционных прав положениями Федерального закона «О лекарственных средствах» // Собрание законодательства РФ. 2009. № 5. Ст. 676.*
28. *Opreделение Конституционного Суда РФ от 15.05.2012 № 880-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданина Ч.П. и Ч.Ю. на нарушение их конституционных прав положениями пункта 4 стат'и 51 Семейного кодекса Российской Федерации и пункта 5 стат'и 16 Федерального закона «Об актах гражданского состояния» // <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=131275>*
29. *Opreделение Конституционного Суда РФ от 04.06.2013 № 902-О «По жалобе гражданина Республики Молдова Kh. на нарушение его конституционных прав положениями частей трет'ей, четв'ертой и сед'мой стат'и 25.10 Федерального закона «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию» // <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=148176>*
30. *Opreделение Конституционного Суда Российской Федерации от 24.09.2013 № 1472-О Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданина Наумова Александра Петровича на нарушение его конституционных прав положениями пункта 3 стат'и 1079 и абзацем вторым стат'и 1100 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Электронный ресурс. <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=360340>*
31. *Opreделение Конституционного Суда Российской Федерации от 21.11.2013 № 1766-О об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Шумиловой Ольги Владимировны на нарушение ее конституционных прав*

- pунктом 1 стат'и 1079 Grazhdanskogo Kodeksa Rossiiskoi Federatsii. Elektronnyi resurs. <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=367974>
32. Opredelenie Konstitutsionnogo Suda RF ot 21.11.2013 № 1867-O «Ob otkaze v prinyatii k rassmotreniyu zhaloby grazhdanki Guntaishivili Valentiny Zakharovny na narushenie ee konstitutsionnykh prav Federal'nym zakonom «Ob immunoprofilaktike infektsionnykh boleznei». <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=ARB;n=369949>
  33. Opredelenie Moskovskogo Gorodskogo Suda ot 10.04.2013 № 4g/7-2464/13. <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=SOJ;n=597969>
  34. «Osnovy gosudarstvennoi politiki v oblasti obespecheniya khimicheskoi i biologicheskoi bezopasnosti Rossiiskoi Federatsii na period do 2025 goda i dal'neishuyu perspektivu» (utv. Prezidentom RF 01.11.2013 № Pr-2573). <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=154162>
  35. Poslanie Prezidenta RF Federal'nomu Sobraniyu ot 05.11.2008 «Poslanie Prezidenta RF Federal'nomu Sobraniyu» // Rossiiskaya gazeta. 2008. № 230.
  36. Poslanie Prezidenta RF Federal'nomu Sobraniyu ot 12.12.2013 «Poslanie Prezidenta Vladimira Putina Federal'nomu Sobraniyu RF» // Rossiiskaya gazeta. 2013. № 282.
  37. Postanovlenie VTsIK ot 11.11.1922 «O vvedenii v deistvie Grazhdanskogo kodeksa R.S.F.S.R.» (vmeste s «Grazhdanskim kodeksom R.S.F.S.R.») // SU RSFSR. 1922. № 71. St. 904.
  38. Postanovlenie Glavnogo gosudarstvennogo sanitarnogo vracha RF ot 29.11.2011 № 146 «O profilaktike vnutribol'nichnykh infektsii» // Byulleten' normativnykh aktov federal'nykh organov ispolnitel'noi vlasti. 2012. № 11.
  39. Postanovlenie Konstitutsionnogo Suda RF ot 24.12.2013 № 30-P «Po delu o proverke konstitutsionnosti statei 4, 5 i punkta 5 stat'ii 14 Federal'nogo zakona «O preduprezhdenii rasprostraneniya tuberkuleza v Rossiiskoi Federatsii» v svyazi s zaprosami Pravitel'stva Volgogradskoi oblasti i Pravitel'stva Sakhalinskoi oblasti» // Rossiiskaya gazeta. 2014. № 6.
  40. Postanovlenie Konstitutsionnogo Suda RF ot 21.05.2013 № 10-P «Po delu o proverke konstitutsionnosti chastei vtoroi i chetvertoi stat'ii 443 Ugolovno-protsessual'nogo kodeksa Rossiiskoi Federatsii v svyazi s zhaloboi grazhdanina S.A. Pervova i zaprosom mirovogo sud'i sudebnogo uchastka № 43 goroda Kurgana» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2013. № 22. St. 2861.
  41. Postanovlenie Plenuma Verkhovnogo Suda RF ot 28.04.1994 №3 «O sudebnoi praktike po delam o vozmeshchenii vreda, prichinennogo povrezhdeniem zdorov'ya» // Rossiiskaya gazeta. 1994. № 131.
  42. Postanovlenie Plenuma Verkhovnogo Suda RF ot 26.01.2010 № 1 «O primenenii sudami grazhdanskogo zakonodatel'stva, reguliruyushchego otnosheniya po obyazatel'stvam vsledstvie prichineniya vreda zhizni ili zdorov'yu grazhdanina» // Rossiiskaya gazeta. 2010. № 24.
  43. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 02.04.2003 № 188 «O perechne infektsionnykh zabolevaniy, predstavlyayushchikh opasnost' dlya okruzhayushchikh i yavlyayushchikhsya osnovaniem dlya otkaza v vydache libo annullirovaniya razresheniya na vremennoe prozhivanie inostrannym grazhdanam i litsam bez grazhdanstva, ili vida na zhitel'stvo, ili razresheniya na rabotu v Rossiiskoi Federatsii» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2003. № 14. St. 1286.
  44. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 01.12.2004 № 715 «Ob utverzhdenii perechnya zabolevaniy, predstavlyayushchikh opasnost' dlya okruzhayushchikh». // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2004. № 49. St. 4916.
  45. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 18.05.2011 № 394 «Ob utverzhdenii perechnya otdel'nykh vidov professional'noi deyatel'nosti i deyatel'nosti, svyazannoi s istochnikom povyshennoi opasnosti, na zanyatie kotorymi ustanavlivayutsya ogranicheniya dlya bol'nykh narkomaniei» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2011. № 21. St. 2979.
  46. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 16.04.2012 № 291 «O litsenzirovaniy meditsinskoi deyatel'nosti (za isklyucheniem ukazannoi deyatel'nosti, osushchestvlyayemoy meditsinskimi organizatsiyami i drugimi organizatsiyami, vkhodyashchimi v chastnuyu sistemu zdavookhraneniya, na territorii innovatsionnogo tsentra «Skolkovo»)» / Sobranie zakonodatel'stva RF. 2012. № 17. St. 1965.
  47. Prikaz Minzdrava RF ot 03.10.1997 № 291 «O vypolnenii resheniya Mezhhvedomstvennoi komissii Soveta Bezopasnosti Rossiiskoi Federatsii «Psikhicheskoe zdorov'e naseleniya Rossii kak problema natsional'noi bezopasnosti» // Meditsinskaya gazeta. 1997. № 96.

**Человек и гражданин в системе безопасности**

48. Приказ Минздравсотсразвitiya RF от 24.04.2008 № 194n «Ob utverzhdenii Meditsinskikh kriteriev opredeleniya stepeni tyazhesti vreda, prichinennogo zdorov'yu cheloveka» // Rossiiskaya gazeta. 2008. № 188.
49. Приказ Минздравсотсразвitiya RF от 26.08.2010 № 757n «Ob utverzhdenii poryadka osushchestvleniya monitoringa bezopasnosti lekarstvennykh preparatov dlya meditsinskogo primeneniya, registratsii pobochnykh deistvii, ser'eznykh nezhelatel'nykh reaktsii, nepredvidennykh nezhelatel'nykh reaktsii pri primenении lekarstvennykh preparatov dlya meditsinskogo primeneniya» // Rossiiskaya gazeta. 2010. № 206.
50. Приказ Минздрава России от 13.02.2013 № 66 «Ob utverzhdenii Strategii lekarstvennogo obespecheniya naseleniya Rossiiskoi Federatsii na period do 2025 goda i plana ee realizatsii» // Zdravookhranenie. aprel', 2013. № 4.
51. «Prognoz dolgosrochnogo sotsial'no-ekonomicheskogo razvitiya Rossiiskoi Federatsii na period do 2030 goda» (razrabotan Minekonomrazvitiya Rossii). <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=144190>
52. Rasporyazhenie Pravitel'stva RF от 15.04.2014 № 294 «Ob utverzhdenii gosudarstvennoi programmy Rossiiskoi Federatsii «Razvitie zdravookhraneniya» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2014. № 17. St. 2057.
53. Rasporyazhenie Pravitel'stva RF от 28.12.2012 № 2580-р «Ob utverzhdenii Strategii razvitiya meditsinskoi nauki v Rossiiskoi Federatsii na period do 2025 goda» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2013. № 2. St. 111.
54. Reshenie Komissii Tamozhennogo soyuza от 28.05.2010 № 299 «O primenении sanitarnykh mer v tamozhennom soyuze». <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=141044>
55. Sergeev Yu.D., Mokhov A.A. Nenadlezhashchee vrachevanie: vozmeshchenie vreda zdorov'yu i zhizni patsienta. – M.: GEOTAR-Media. 2007. 332 s.
56. Soldatenko O.M. Grazhdansko-pravovoe regulirovanie otvetstvennosti za vred, prichinennyi istochnikom povyshennoi opasnosti: dis. ... kand. jurid. nauk. Saratov, 2002. 186 s.
57. Surzhikov V.E. Ponyatie i priznaki istochnika povyshennoi opasnosti // Yurisprudentsiya. – M.: Izd-vo RGGU, 2009, № 3 (15). – S. 150-155
58. Tebryaev A.A. Vnedogovornaya (delikatnaya) otvetstvennost' i mery zashchity za prichinenie vreda istochnikami povyshennoi opasnosti: dis... kand. jurid. nauk. Sankt-Peterburg, 2002. 162 s.
59. Ter-Akopov A.A. O pravovykh aspektakh psikhicheskoi aktivnosti i psikhologicheskoi bezopasnosti cheloveka // Gosudarstvo i pravo. 1995. №4.
60. Ukaz Prezidenta Rossiiskoi Federatsii от 12.05.2009 № 537 «O strategii natsional'noi bezopasnosti Rossiiskoi Federatsii do 2020 goda» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2009. № 20. St. 2444.
61. Ukaz Prezidenta RF от 09.06.2010 № 690 «Ob utverzhdenii Strategii gosudarstvennoi antinarkoticheskoi politiki Rossiiskoi Federatsii do 2020 goda» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2010 № 24 St. 3015.
62. Ukaz Prezidenta RF от 01.06.2012 № 761 «O Natsional'noi strategii deistvii v interesakh detei na 2012-2017 gody» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2012. № 23. St. 2994.
63. Ushakov D.N. Tolkovyi slovar' sovremennogo russkogo yazyka. – M.: Izd. Adelant. 2013. 800 s.
64. Federal'nyi zakon RF «Ob obyazatel'nom strakhovanii patsientov pri okazanii meditsinskoi pomoshchi». <http://www.rosminzdrav.ru/open/discuss/projects/39>
65. Federal'nyi zakon от 30.03.1995 № 38-FZ «O preduprezhdenii rasprostraneniya v Rossiiskoi Federatsii zabolevaniya, vyzyvaemogo virusom immunodefitsita cheloveka (VICH-infektsii)» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 1995. № 14. St. 1212.
66. Federal'nyi zakon от 09.01.1996 № 3-FZ (red. от 19.07.2011) «O radiatsionnoi bezopasnosti naseleniya» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 1996. № 3. St. 141.
67. Federal'nyi zakon от 15.08.1996 № 114-FZ «O poryadke vyezda iz Rossiiskoi Federatsii i v'ezda v Rossiiskuyu Federatsiyu» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 1996. № 34. St. 4029.
68. Federal'nyi zakon от 17.09.1998 № 157-FZ «Ob immunoprofilaktike infektsionnykh boleznei» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 1998. № 38. St. 4736.
69. Federal'nyi zakon от 02.01.2000 № 29-FZ «O kachestve i bezopasnosti pishchevykh produktov» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2000. № 2. St. 150.
70. Federal'nyi zakon от 18.06.2001 № 77-FZ «O preduprezhdenii rasprostraneniya tuberkuleza v Rossiiskoi Federatsii» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2001. № 26. St. 2581.

71. Federal'nyi zakon ot 26.12.2008 № 294-FZ «O zashchite prav yuridicheskikh lits i individual'nykh predprinimatelei pri osushchestvlenii gosudarstvennogo kontrolya (nadzora) i munitsipal'nogo kontrolya» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2008. № 52 (ch. 1). St. 6249.
72. Federal'nyi zakon ot 12.04.2010 № 61-FZ «Ob obrashchenii lekarstvennykh sredstv» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2010. № 16. St. 1815.
73. Federal'nyi zakon ot 04.05.2011 № 99-FZ «O litsenzirovanii otdel'nykh vidov deyatel'nosti» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2011. № 19. St. 2716.
74. Federal'nyi zakon ot 21.11.2011 № 323-FZ «Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiiskoi Federatsii» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2011. № 48. St. 6724.
75. Federal'nyi zakon ot 20.07.2012 № 125-FZ «O donorstve krovi i ee komponentov» // Sobranie zakonodatel'stva RF. 2012. № 30. St. 4176.
76. Tsitseron Mark Tullii Moral'nye razmyshleniya o starosti, o družbe i ob obyazannostyakh. – M.: RIPOL klassik, 2010. – 512 s.
77. Shchedrin N.V. Istochnik povyshennoi opasnosti, ob'ekt povyshennoi okhrany i mery bezopasnosti // Gosudarstvo i pravo. 2008. № 7. S. 16-24.
78. Constitution of the World Health Organization. 1946. URL: [http://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_en.pdf](http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf)