

предусмотреть административное взыскание в виде штрафа, а альтернативным взысканием — лишение права управления.

#### Список литературы

1. Ведомости Верховного Совета СССР.
2. Ведомости Верховного Совета УССР.
3. СП СССР.
4. СП УССР.

5. Ястремский Г.А. Некоторые вопросы административной ответственности в сельском хозяйстве // Вопросы охраны социалистической собственности и общественного порядка: Сб. науч. тр. — Горький, 1985.

В.Н.Игнатенко

#### ПРАВОСУБЪЕКТНОСТЬ ГРАЖДАН, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

В соответствии с Законом СССР "Об индивидуальной трудовой деятельности" /ст.18, ч. I, п. 6/ допускаются услуги в области медицины, характеризующиеся тем, что их результат неотделим от исполнителя и не воплощается в материально осязаемой форме /присмотр за детьми, услуги медицинских работников и т.д./ [1, с. 121]. Такого рода обязательства не имеют законодательного закрепления в ГК союзных республик.

Закон не содержит пояснений относительно того, кто может осуществлять индивидуальную медицинскую практику. В нем лишь закреплены общие требования к лицам, оказывающим услуги в социально-культурной сфере: иметь необходимую подготовку, а в случаях, предусмотренных законодательством Союза ССР и союзных республик, и соответствующее образование. Конкретные же требования, предъявляемые к гражданам, которые желают заняться оказанием медицинских услуг, конкретизируются в подзаконных нормативных актах: Положении об индивидуальной трудовой деятельности врачей и средних медицинских работников [2, с. 46] и приказе министра здравоохранения УССР [3, с. 49]. Здесь установлены требования к двум категориям медицинского персонала: врачам и средним медицинским работникам. Согласно Положению общим для названных групп является получение специальной подготовки и знаний в соответствующих высших и средних специальных учебных заведениях. Кроме того, если врач не работал по своей профессии более трех лет, он допускается к занятию индивидуальной трудовой деятельностью /ИТД/, если пройдет стажировку в

Институте усовершенствования врачей или в других соответствующих учреждениях здравоохранения с последующим допуском к врачебной деятельности. Последнее требование является для врачей общепрофессиональным и закреплено в ст. 12 Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении [4, с. 125].

Таким образом, в основу правового регулирования индивидуальной медицинской практики положен следующий принцип: лица, которые могут ее проводить, обладают или обладали трудовой правосубъектностью в этой сфере.

Закон и подзаконные нормативные акты не содержат перечня врачебных специальностей, по которым допускается индивидуальная медицинская деятельность. В Положении указано условие, что таковая разрешается врачам по специальностям, соответствующим их подготовке. Ограничение сферы индивидуальных медицинских услуг предусмотрено в ч. 1 ст. 19 Закона: запрещается занятие медицинской деятельностью по отдельным специальностям, определяемым в соответствии с законодательством СССР о здравоохранении.

В соответствии с Положением врачам всех специальностей запрещается проведение любых инвазивных диагностических методов исследования, производство хирургических операций, в том числе аборт, лечение инфекционных и венерических заболеваний, наблюдение и лечение беременных и больных наркоманией.

В отношении средних медицинских работников в Положении приведен исчерпывающий перечень их занятий: проведение инъекций, лечебной физкультуры, массажа, электропунктуры и мероприятий по уходу за больными. В нем есть специальный запрет для зубных техников /они не имеют права диагностировать и лечить стоматологические заболевания/.

В названных нормативных актах нет упоминания об инвалидах, домохозяйках, студентах, бывших медицинских работниках. Но, несмотря на это, по смыслу ч. 1 ст. 3 Закона они могут заниматься индивидуальной медицинской практикой при соответствии указанным ранее условиям.

В силу ч. 3 ст. 3 Закона граждане могут заниматься ИТД с участием проживающих совместно с ними членов семьи /супруга, родителей и других достигших 16-летнего возраста родственников и иждивенцев/. Такое участие возможно лишь при наличии требуемых качеств у члена семьи, если эта работа непосредственно связана с оказанием медицинских услуг. В письме Минфина УССР [5] разъяснено, что граждане, занимающиеся ИТД в социально-культурной сфере, в частности медицинской деятельностью, заключают договора с лицами на уборку помещений. Следовательно, такую

работу могут выполнять и члены семьи, не обладающие специальными знаниями.

Характер занятий предопределяет еще одно требование, но уже не к личности гражданина, а к помещению, в котором будет оказываться медицинская помощь. В соответствии с письмом Главного государственного санитарного врача СССР [6] при даче разрешений на ИТД медицинским работникам органы и учреждения санитарно-эпидемиологической службы должны проверить и определить, подходят ли для медицинских целей помещения, где предполагается вести частный прием больных /при площади кабинета не менее 8-9 кв. м должны быть также приемная для ожидания больных и туалет; эти помещения изолируются от других помещений квартиры и ее жильцов/.

Гражданин, желающий заняться медицинской практикой, должен представить об этом в исполнительный комитет местного Совета народных депутатов по месту постоянного проживания акт обследования помещения, выданный местным учреждением санитарно-эпидемиологической службы.

В юридической литературе высказана точка зрения, что возможность занятия медицинской деятельностью зависит не только от желания гражданина, но и от административного усмотрения компетентных органов [1, с. 102]. Аргументом ее служит утверждение, что порядок допуска к этому виду индивидуального труда позволяет, во-первых, тщательно проверить профессиональную подготовку специалистов, а во-вторых, учесть мнение органов здравоохранения, на территории которых организуется данная деятельность, о целесообразности подобных услуг. Представляется, что спорным в этой точке зрения является учет мнения компетентных органов о целесообразности подобных услуг на определенной территории. При наличии у лица, желающего оказывать медицинские услуги, специального образования и профессиональных навыков, не должно быть препятствий для их разрешения. В этой связи нельзя согласиться с п. 1.4 приказа министра здравоохранения УССР, в котором сказано, что к индивидуальной медицинской деятельности могут быть допущены лица, имеющие врачебные знания, но не работающие в учреждениях здравоохранения /преподаватели вузов, старшие и младшие научные сотрудники НИИ/, а также пенсионеры при условии прохождения ими аттестации по определению практических знаний и навыков врача. Представляется, что это требование противоречит ст. 3 Закона и природе индивидуального труда, так как медицинские работники, работающие в учреждениях здравоохранения, не могут реализовать в своей области знаний и навыков право заниматься ИТД.

Новой гарантией обеспечения конституционного права граждан на индивидуальный труд должен послужить Закон СССР "О порядке обжалования

в суд неправомерных действий органов государственного управления и должностных лиц, ущемляющих права граждан" [7, с. 2], закрепивший в ст.2 возможность обжалования в суд коллегиальных действий. Такими при разрешении индивидуальной практики в области медицины являются, например, письменное заключение о недопущении к индивидуальной медицинской деятельности, выданное представителем органа здравоохранения совместно с главным специалистом, а в районе, где нет райздравотделов, — главным врачом района совместно с главным специалистом по соответствующей специальности; решение о невыдаче разрешения на занятие таковой деятельностью исполнительного комитета местного Совета народных депутатов.

#### Список литературы

1. Кабалкин А.Ю., Савенко Л.И. Индивидуальная трудовая деятельность и закон. — М., 1987.
2. Положение об индивидуальной трудовой деятельности врачей и средних медицинских работников. Утверждено Министерством здравоохранения СССР 04.03.87 г. № 01-14 // Индивидуальная трудовая деятельность. Создание отдельных видов кооперативов: Сб. нормат. актов. — К., 1987.
3. О применении Закона СССР "Об индивидуальной трудовой деятельности" в социально-культурной сфере: Приказ министра здравоохранения УССР от 03.04.87 г. № 243; Индивидуальная трудовая деятельность. Создание отдельных видов кооперативов: Сб. нормат. актов. — К., 1987.
4. Основы законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении // Основы законодательства Союза ССР и союзных республик. — М., 1987.
5. Об индивидуальной трудовой деятельности граждан: Письмо Министерства финансов УССР от 09.03.89 г. № 03-414.
6. Письмо Главного государственного санитарного врача СССР от 19.06.87 г. № 128-6/241-7.
7. Закон СССР "О порядке обжалования в суд неправомерных действий органов государственного управления и должностных лиц, ущемляющих права граждан" // Известия. — 1989. — 12 нояб.