

supervision, based on the principle of separation of powers, was ideologically and spiritually alien to the majority of Soviet people. It was the main reason, though disadvantages of legal regulation of this institute were also new.

Key words: justice, supervision, court, control, proceedings, constitution.

References

1. Brezhnev O.V. Institut konstitucionnogo pravosudija v sub#ektah Rossijskoj Federacii: osnovnye tendencii i zakonomernosti stanovlenija i razvitija // Izvestija Jugo-Zapadnogo gosudarstvennogo universiteta. – 2011. – № 6(39). – Ch. 1. – S. 213-217.
2. Brezhnev O.V. O nekotoryh aspektah vzaimodejstvija Konstitucionnogo Suda Rossijskoj Federacii i Federal'nogo Sobrani-
ja // Izvestija Jugo-Zapadnogo gosudarstvennogo universiteta. – 2014. – № 2(53). – S. 101-105.
3. Mitjukov M.A. Sudebnyj konstitucionnyj nadzor 1924-1933 gg.: voprosy istorii, teorii i praktiki. – M.: Formula prava, 2005.
4. Shul'zhenko Ju.L. Konstitucionnyj kontrol' v Rossii. – M.: IGP RAN, 1995.

УДК 340.1

Е.В. Долженкова, канд. ист. наук, ст. преподаватель, ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет» (Курск) (e-mail: katushenka88@yandex.ru)

О.Г. Ларина, д-р юрид. наук, профессор, ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет» (Курск) (e-mail: lelyc@mail.ru)

О.А. Поцелуева, аспирант, ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет» (Курск) (e-mail: lelyc@mail.ru)

ИСТОКИ КОДИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОГО ГОСУДАРСТВА: ИСТОРИКО-ПРАВОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Авторами на основе историко-правового материала проведен анализ эволюции правового регулирования процесса оказания медицинской помощи и системы управления ею в истории Российского государства. Исследование построено по хронологическому принципу. Отправной точкой выбран период с IX века, когда медицина была основана на нормах обычного права и традициях народного врачевания. В X веке происходит развитие церковной медицины. Вопросы лечения в условиях монастырских больниц были регламентированы Церковным Уставом Владимира Святославича. В XI веке с развитием городской медицины, врачевание стали осуществлять лекари-профессионалы, в том числе и иностранцы, за определенную плату. Правовое закрепление вопросы светской медицины нашли в первом своде писаного русского права – Русской правде. В Московском государстве в XVI веке было положено начало государственной организации здравоохранения. Это было связано с открытием Аптекарской палаты (1520 г.), позже переименованной в Аптекарский приказ (1620 г.). В начале XVIII века была сделана попытка систематизации медицинского законодательства, с изданием Указа «Об учреждении в городах аптек под смотрением Медицинской Коллегии, о вспоможении приискивающим медикаменты в Губерниях, и о бытии под надзором упомянутой Коллегии госпиталей». Особое значение в правовой регламентации медицинской деятельности в России имеет 1857 год, ознаменованный появлением Врачебного Устава. Приводится обоснованный вывод о появлении первого кодифицированного законодательного акта в сфере здравоохранения в середине XIX века с принятием Врачебного устава 1857 года.

Ключевые слова: монастырская медицина, светская медицина, Аптекарский приказ, Медицинская канцелярия, Врачебный устав 1857 г..

Несмотря на масштабные изменения, произошедшие в последнее время в области правового регулирования системы

здравоохранения, еще сохраняется достаточно много нерешенных вопросов. В этой связи особой актуальностью пользует-

ются исследования законодательной регламентации медицинской деятельности с позиций истории государства и права.

В Древней Руси оказание медицинской помощи было основано на нормах обычного права и традициях народной медицины, которая имела тесную связь с традициями язычества, верой в сверхъестественные силы.

Повышение роли церкви в X веке привело к развитию монастырской медицины. Помощь оказывалась монахами в больницах, находящихся при монастырях. Деятельность «церковных людей» была регламентирована в Церковном Уставе Владимира Святославича (конец X века). Положения четвертого отдела Церковного Устава регулировали общие вопросы лечения в условиях монастырских больниц.

К XI веку в Древней Руси началось формирование светской или городской медицины. Врачевание осуществляли лекари-профессионалы, в том числе и иностранцы, за определенную плату. Правовое закрепление вопросы светской медицины нашли в первом своде писаного русского права – Русской правде. Именно благодаря положениям этого правового памятника мы можем судить, например, о возмездном характере оказания помощи в светской медицине Древней Руси. Статья 2 краткой редакции и статья 30 пространной редакции предусматривают необходимость оплаты труда лекаря ("летцю мзда") в случаях оказания помощи при повреждениях [1, с. 31]

В Московском государстве в XVI веке было положено начало государственной организации здравоохранения. Это было связано с открытием Аптекарской палаты (1520 г.), позже переименованной в Аптекарский приказ (1620 г.), который просуществовал в течение всего XVII ве-

ка. Аптекарский приказ стал высшим центральным государственным медицинским учреждением, которое осуществляло руководство всем медицинским и аптечным делом. В его функции входило: мероприятия по охране страны от эпидемических болезней, приглашение из-за границы врачей и аптекарей, подготовка отечественных медицинских кадров, закупка медикаментов и оборудования, сбор лекарственных трав, выдача жалования.

В 1721 году Петр I издал Указ «Об учреждении в городах аптек под смотрением Медицинской Коллегии, о вспоможении приискивающим медикаменты в Губерниях, и о бытии под надзором упомянутой Коллегии госпиталям» (далее Указ) [2, с. 152].

Присоединяясь к позиции правоведов А.Н. Чашина [3, с.3] и О.Г. Лариной [4, с. 45; 8, с.23], мы считаем, что именно в начале XVIII века была сделана первая попытка систематизации медицинского законодательства, а Указ стал первым систематизированным документом, положения которого регулировали общественные отношения, возникающие в сфере здравоохранения России.

Указ урегулировал общие правила организации аптек и контроль за ними, функционирование госпиталей, регламентацию права на занятие медицинской деятельностью. Говоря о регулировании аптечного дела, необходимо отметить стремление законодателя установить государственное регулирование цен на лекарственные средства, предусматривался и ежегодный контроль за аптеками. Такой подход можно назвать прогрессивным, даже с позиций современности.

Положение Указа запрещали лекарям осуществлять медицинскую практику без получения на то разрешения со стороны

органа управления медицинским делом, что говорит о появлении тенденции к укреплению в России института права на осуществление медицинской деятельности.

В ведении органа управления медицинским делом был и контроль над деятельностью госпиталей, что обеспечивало централизованность, единые требования и подходы к диагностике, лечению заболеваний и организации оказания медицинской помощи в различных лечебных учреждениях страны.

Употребляя общий термин «орган управления здравоохранением», необходимо пояснить, что Аптекарский приказ, действовавший с 1581 года, в 1721 году на основании норм Указа был преобразован в Медицинскую коллегия, а в 1725 году – в Медицинскую канцелярию, во главе которой стоял архиатр - руководитель всего медицинского дела в стране. Основными функциями Медицинской канцелярии были: осуществление надзора за деятельностью госпиталей и аптек; регламентация деятельности докторов, лекарей, аптекарей; организация и контроль за выполнением противоэпидемических мероприятий; выдача разрешений на право медицинской деятельности.

После вступления на престол Екатерины II Медицинская канцелярия была реорганизована (1763 г.), получив название Медицинской коллегии.

Особое значение в правовой регламентации медицинской деятельности в России имеет 1857 год, ознаменованный появлением Врачебного Устава [5, с. 845]. Ряд ученых считает именно этот нормативный акт первым кодифицированным медицинским актом в истории России. Было издано несколько редакций этого документа, который с незначитель-

ными изменениями просуществовал вплоть до начала XX века.

В соответствии с редакцией 1905 года, устав состоял из трех книг: Учреждения врачебные, Устав медицинской полиции, Устав судебной медицины [5].

Книга первая была посвящена структуре организации медицинских учреждений. Главное управление гражданской медициной и контроль над ней были сосредоточены теперь в Министерстве внутренних дел. Министерство включало: Медицинский департамент с управлением главного врачебного инспектора, Медицинский совет, который был высшим врачебно-ученым учреждением для рассмотрения «охранения народного здоровья, врачевания и судебно-медицинской экспертизы», Совет по делам местного хозяйства, который являлся, по-видимому, совещательным ветеринарным комитетом.

Книга вторая была посвящена правовому регулированию организации деятельности и функциям Медицинской полиции. Нужно отметить, что в XIX веке в Российской империи в соответствии с положениями Врачебного устава 1905 года была создана новая государственная структура, призванная обеспечивать контроль за внешними факторами, влияющими на здоровье населения. Общая профилактическая направленность организации и развития медицинского дела в стране, способствующая уменьшению числа возникновения массовых заболеваний, без сомнения, во многом реализовывалась за счет деятельности медицинской полиции [5, с.622]. Медицинская полиция послужила прообразом современной санитарно-эпидемической службы Министерства здравоохранения РФ, о чем можно судить по сходству выполняемых функций.

Книга третья Врачебного Устава называлась «Устав судебной медицины» и была посвящена особенностям организации судебно-медицинской службы [5, с. 691].

Нельзя не отметить, что Врачебный Устав, выделял не только гражданских медицинских работников, о которых мы говорили выше, но и военных и придворных медиков. Военные медработники подчинялись Главному Военно-медицинскому управлению, которое входило в состав Военного Министерства. Придворной медицинской частью заведовал инспектор Врачебной части Министерства Императорского двора.

Врачебный Устав закреплял и основы правового статуса медицинских работников. Требования к лицам, занимающимся врачебной деятельностью, были следующими: «Никто как из российских подданных, так и иностранцев, не имеющих диплома или свидетельства от университетов и военно-медицинской академии, не имеет права заниматься никакою отраслью врачебной или ветеринарной практики в России. Иностранцы врачи, желающие заниматься врачебною практикою в России, обязаны, сверх того, непременно знать русский язык» [5, с.690].

Медицинским департаментом ежегодно составлялись списки врачей, состоящих на службе, а также вольнопрактикующих. К последним относили врачей-иностранцев, которые были вызваны в Россию и получили от Медицинского совета право на свободную врачебную практику [6, с. 220].

Таким образом, можем сделать вывод, что заметным этапом в эволюции нормативно-правового обеспечения здравоохранения в России стало появление в 1857 году Врачебного Устава. Этот правовой акт можно смело назвать прогрес-

сивным (в контексте хронологического периода) медицинским законодательством, так как именно он стал первым в истории Российского государства кодифицированным нормативно-правовым актом в области здравоохранения. Врачебный устав охватывал практически все общественные отношения в области медицины, его нормы способствовали единому пониманию организации надзора за врачебной и аптечной деятельностью, проведения судебно-медицинских исследований, управления медицинской деятельностью. В результате революционных событий 1917 года, Врачебный устав перестал действовать, и за весь период существования Советского государства на территории нашей страны кодификационный нормативно-правовой акт подобного уровня в области медицины принят не был. Наличие Врачебного устава 1857 года является ярким положительным примером возможности успешной кодификации медицинского законодательства, которая в настоящее время в РФ отсутствует [7, с.15].

Список литературы

1. Правда Русская. Списки Правды Русской. – Т. 1. – М., 1997. – 214 с.
2. Полное собрание законов Российской Империи. Собрание Первое. Том VI. 1720 — 1722 гг. Тип. II Отделения Собственной Его Императорского Величества Канцелярии. – СПб., 1830. – 813 с.
3. Чашин А.Н. История, состояние и перспективы кодификации медицинского законодательства России // Медицинское право.–2007. – N1. – С.3-5.
4. Воеводкина Е.В., Ларина О.Г. Совершенствование способов защиты прав пациентов в Российском законодательстве // Пробелы в российском законодательстве. – 2010. – № 3. – С. 44-47.

5. Полное собрание законов Российской Империи. Собрание Второе. Том XXXII. Отделение 1. 1857 г. Тип. II Отделения Собственной Его Императорского Величества Канцелярии. – СПб., 1858. – 1067 с.

6. Долженкова Е.В. Государственная стратегия «демографического прорыва» России // Сборник научных статей IV Международного круглого стола, посвященного дню рождения И.А. Ильина. – Курск, 2013. – С.11-17.

7. Ларина О.Г. Тиганов А.И. Актуальные проблемы реформирования зако-

нодательства в области охраны здоровья граждан в России // Известия Юго-Западного государственного университета. – 2011. – № 4 (37). – С. 91-95.

8. Ларина О.Г. Поцелуева О.А. Основные направления государственного регулирования здравоохранения и развитие системы медицинских учреждений в России в XVII-XVIII вв. // Известия Юго-Западного государственного университета. Серия: История и право. – 2013. – №4. – С. 22-25.

Получено 20.05.16

E. V. Dolzhenkova, Candidate of Historical Sciences, Senior Lecturer, Southwest State University (Kursk) (e-mail:katushenka88@yandex.ru)

O. G. Larina, Doctor of Juridical Sciences, Professor, Southwest State University (Kursk) (e-mail: lelyc@mail.ru)

O.A. Potcelueva, Postgraduate Student, Southwest State University (Kursk) (e-mail: lelyc@mail.ru)

ORIGINS OF MEDICAL LAW CODIFICATION IN RUSSIA: HISTORICAL AND LEGAL RESEARCH

Based on the historical and legal material the authors analyzed evolution of the legal regulation of the medical care process and its management system in the history of the Russian state. The study is based according to the chronological principle. The IX-th century was chosen as a starting point, when medicine was based on customary law and tradition of folk healing. Development of ecclesiastical medicine started in the X-th century. Vladimir Svyatoslavich's Church Charter regulated treatment in monastic hospitals. In the XI-th century doctors-professionals in cities, including foreigners began to cure people for some fee. Legal consolidation of secular medicine were found in the first written Russian law - Russian truth. The beginning of the public health organization in the Muscovite state began in the XVI-th century. It was connected with the opening of Apothecary Chamber (1520), later was renamed in Apothecary order (1620). An attempt to systematize the health legislation was made in the beginning of the XVIII-th century. The Decree "On establishing pharmacies in cities under supervision of the Medical Collegium and on helping to choose out medicines for Gubernias; on the Collegium supervision the hospitals" was published. The Medical Charter, originated in 1857, is of particular importance for the legal regulation of medical activity in Russia. The authors come to a justified conclusion about the first codified legislative act in the sphere of health care.

Key words: treatment in monastic hospitals, secular medicine, Apothecary order, Medical Office, Medical Charter (in 1857).

References

1. Pravda Russkaja. Spiski Pravdy Russkoj. – Т. 1. – М., 1997. – 214 с.

2. Polnoe sobranie zakonov Rossijskoj Imperii. Sbranie Pervoe. Tom VI. 1720 — 1722 gg. Тип. II Otdelenija Sobstvennoj Ego Imperatorskogo Velichestva Kanceljarii. – SPb., 1830. – 813 с.

3. Chashin A.N. Istorija, sostojanie i perspektivy kodifikacii medicinskogo zakonodatel'stva Rossii // Medicinskoe pravo.– 2007. – N1. – S.3-5.

4. Voevodkina E.V., Larina O.G. Sovershenstvovanie sposobov zashhity prav pacientov v Rossijskom zakonodatel'stve // Probely v rossijskom zakonodatel'stve. – 2010. – № 3. – S. 44-47.

5. Polnoe sobranie zakonov Rossijskoj Imperii. Sobranie Vtoroe. Tom XXXII. Otdelenie 1. 1857 g. Tip. II Otdelenija Sobstvennoj Ego Imperatorskogo Velichestva Kanceljarii. – SPb., 1858. - 1067 s.

6. Dolzhenkova E.V. Gosudarstvennaja strategija «demograficheskogo proryva» Rossii // Sbornik nauchnyh statej IV Mezhdunarodnogo kruglogo stola, posvjashhennogo dnju rozhdenija I.A. Il'ina. - Kursk, 2013. - S.11-17.

7. Larina O.G. Tiganov A.I. Aktual'nye problemy reformirovanija zakonodatel'stva v oblasti ohrany zdorov'ja grazhdan v Rossii // Izvestija Jugo-Zapadnogo gosudarstvennogo universiteta. – 2011. – № 4 (37). – S. 91-95.

8. Larina O.G. Pocolueva O.A. Osnovnye napravlenija gosudarstvennogo regulirovanija zdavoohranenija i razvitie sistemy medicinskih uchrezhdenij v Rossii v XVII-XVIII vv. // Izvestija Jugo-Zapadnogo gosudarstvennogo universiteta. Serija: Istorija i pravo. – 2013. - №4. – S. 22-25.

УДК 340.5: 343.1

А.А. Козявин, канд. юрид. наук, доцент, ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет» (Курск) (e-mail: koziavin@mail.ru)

ОСОБЕННОСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВ ЛИЧНОСТИ В ПРАВОВОЙ СИСТЕМЕ АНГЛИИ: СУДЕБНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ И УГОЛОВНО-СУДОПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АСПЕКТЫ

Целью исследования, предпринятого автором, является идентификация и систематизация особенностей обеспечения прав человека в правовой системе Англии посредством анализа характерных черт организации судебной власти, системы источников права и исторического процесса формирования прецедентной и статутной его подсистем, статуса судьи и его роли в юрисдикционной системе в целом и уголовном судопроизводстве в частности. Автор анализирует ключевые исторические и этнические особенности возникновения английского права, условия формирования прецедентов в правовой системе Англии, роль юридической доктрины как источника права, исторические причины появления и развития «права справедливости» и активизации статутного правотворчества в современной Англии, в особенности в сфере уголовного судопроизводства.

Отдельно исследуются особенности психологии английского судьи, требования, предъявляемые к нему, особенности применяемого им концепта разумности и справедливости как основания принятия судебного решения, роль суда в судебном заседании по уголовным делам, место прокурорских органов в системе правоохранительных органов.

При этом по отдельным особенностям проводится сравнительный и правовой анализ с российской правовой действительностью, делаются выводы о преимуществах или недостатках системы обеспечения прав личности в правовой системе Англии.

К основным результатам исследования следует отнести выводы о следующих преимуществах английской правовой системы перед романо-германской и российской системами: гибкость источников права, независимость судебной системы, разумное сочетание прецедентного и статутного права, правила и основания формирования и применения в практике судебного усмотрения. К дискуссионным аспектам правовой системы Англии следует отнести неопределенности, которые возникают при реализации доказательственных полномочий судом в уголовном процессе, которые проанализированы с позиции традиционной для российской науки проблемы активности и пассивности суда в судебном доказывании. При этом аргументируется, что данная проблема во многих передовых странах и их процессуальных системах уводится в нравственный аспект и решается путем формулирования нравственно-этических рекомендаций, адресованных практикующим судьям.

Ключевые слова: права человека, правовая система Англии, прецедентное и статутное право, судебная система Англии, уголовное судопроизводство, суд в уголовном процессе.

Пройдя чрезвычайно тернистый путь, насыщенный социально-политическими катаклизмами, большей частью

трагическими, российское общество на пороге XXI века, пусть и непоследовательно, с большим запаздыванием, при-