

ЭКО КАК МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

Манджиева Д.С., Эрендженова Э.Б., Дерик А.Ф.

Волгоградский государственный медицинский университет, г.Волгоград

Россия, e-mail: darinamandzhieva@mail.ru

В статье проведен медико-юридический анализ вспомогательных репродуктивных технологий как объекта правового регулирования. Представлен обзор законодательной базы Российской Федерации и международного права по рассматриваемой проблеме. Вспомогательные репродуктивные технологии это методы терапии бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов, осуществляются вне организма. Вспомогательные репродуктивные технологии включают: экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, инъекцию сперматозоида в цитоплазму ооцита, донорство спермы, донорство ооцитов, суррогатное материнство, преимплантационную диагностику наследственных болезней, искусственную инсеминацию спермой мужа (донора). Сделан вывод, что медицинская услуга не может быть объектом вспомогательных репродуктивных технологий. Медицинская услуга представляет собой вид медицинской помощи гражданам, а вспомогательные репродуктивные технологии - это метод терапии бесплодия. Проведенный анализ подтверждает, что медицинская деятельность давно требует самостоятельного отраслевого регулирования. При этом многие аспекты правового регулирования в системе медицины и здравоохранения нуждаются в уточнении, конкретизации.

Ключевые слова: высокотехнологичные репродуктивные технологии, медицинская помощь, медицинская услуга, международное право, медицинское право.

IVF SUCH AS MEDICAL SERVICE

Mandzhieva D.S., Erendzhenova E.B., Derick A.F.

Volgograd State Medical University, Volgograd

Russia, e-mail: darinamandzhieva@mail.ru

The article presents the medico-legal analysis of assisted reproductive technologies as an object of legal regulation. It presents the review of the legislative framework of the Russian Federation and of international law on this issue. Assisted reproductive technologies are methods of infertility treatment, in which some or all of the stages of conception and early embryo development, carried out outside the body. Assisted reproductive technologies include: in vitro fertilization and embryo transfer into the uterus, sperm injection into the cytoplasm of the oocyte, sperm donation, oocyte donation, surrogacy, preimplantation diagnosis of hereditary diseases, artificial insemination by husband (donor). Medical service is a kind of medical care to citizens, and assisted reproductive technologies - a method of infertility treatment. The medico-legal analysis confirms that the medical activity for a long time requires self-regulation as special branch. Many aspects of the legal regulation in the medical and health system need to be clarified.

Keywords: high-tech reproductive technologies, medical assistance, medical services, the right to life, international law, Medical law.

Согласно ст.2, п.4 Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» (№ 323 ФЗ от 2011 г.) «медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение» [1]. Медицинская услуга как разновидность профессиональной услуги при медицинской помощи требует от исполнителя специальных знаний и квалификации, которые подтверждаются лицензией и сертификатом. Ориентирована медицинская услуга на особое благо – здоровье [5, 8].

Медицинские услуги можно разделить на платные и бесплатные, т.е. оказываемые в рамках договора обязательного или добровольного медицинского страхования; основные, специфические и дополнительные.

К основным услугам относятся медицинские услуги непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи; профилактикой, диагностикой, лечением, реабилитацией и др. Специфические медицинские услуги могут быть связаны с оказанием медицинской помощи, но не влияют на лечебный процесс, применив метод лапароскопии.

Услуги пациентам, выполняемые медицинскими учреждениями в процессе оказания медицинской помощи, но не являющиеся ее элементами, относятся к дополнительным услугам медицинского сервиса, услуги по сохранности вещей, ценностей, предоставление отдельной палаты с удобствами, присутствие мужа в родильном отделении при рождении своего ребенка и т.д.

Медицинская услуга, как и любой товар, обладает стоимостью, денежным выражением, которой является цена. Цены на услуги состоят из двух основных элементов: себестоимости и прибыли. Так определяют медицинскую услугу Методические рекомендации по расчету тарифов на медицинские услуги. Следует учитывать и другие нормативные акты, например, такие как Номенклатура работ и услуг в здравоохранении. Данный документ дает определение медицинской услуге и подразделяет ее по нескольким принципам на 5 разделов

Раздел А - «Простые медицинские услуги».

Раздел В - «Сложные и комплексные медицинские услуги».

Раздел С - «Сложные и комплексные услуги. Состав».

Раздел D - «Манипуляции, исследования, процедуры и работы в здравоохранении». -

Раздел F - «Услуги медицинского сервиса».

Интересующая нас медицинская услуга с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее ВРТ), оказывается специалистами, имеющими специальность акушерство и гинекология, находится в классовой Разделе В - «5.2.2. Сложные и комплексные медицинские услуги» и имеет код 001 - акушерство и гинекология

Теперь следует определить объект ВРТ. Документ, который должен служить опорной базой - это Приказ Минздрава РФ «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия». Он определяет вспомогательные репродуктивные технологии как методы терапии бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов, осуществляются вне организма. ВРТ включают: экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, инъекцию сперматозоида в цитоплазму ооцита, донорство спермы, донорство ооцитов, суррогатное материнство, преимплантационную диагностику наследственных болезней, искусственную инсеминацию спермой мужа (донора).

Таким образом, из вышеизложенного следует вывод, что медицинская услуга никак не может быть объектом вспомогательных репродуктивных технологий. Медицинская услуга представляет собой вид медицинской помощи гражданам, а ВРТ - это метод терапии бесплодия. Чтоб определить объект медицинской услуги, нужно ее конкретизировать. Если это консультация врача, то объектом будет факт установления диагноза или заключение о необходимости того или иного вида лечения. Если это диагностическое исследование, например, забор крови, то объектом будет наличие в крови вирусов или отсутствие их [3, 8].

Объектом ВРТ будет являться тот или иной метод терапии бесплодия. Медицинская помощь больным, нуждающимся в экстракорпоральном оплодотворении, культивировании и внутриматочном введении эмбриона при бесплодии трубного происхождения относится, во-первых, к разряду высокотехнологичной помощи, во-вторых, является сложной комплексной медицинской услугой [2, 4].

Состав сложных и комплексных медицинских услуг сформирован таким образом, чтобы обеспечить объем и качество медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий. Согласно договору на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) медицинское учреждение обязано предоставлять застрахованному контингенту медицинскую помощь определенного объема и качества. Однако в соответствии с Программой государственных гарантий предусматривается предоставление дополнительных объемов и видов медицинской помощи за счет средств субъектов Российской Федерации.

Каждая сложная и комплексная медицинская услуга может иметь законченное диагностическое или лечебное значение. Так, например, простая медицинская услуга «ультразвуковое исследование матки придатков» (А04.20.001), «удаление полипа женских половых органов» (А16.20.033) «пластика тела матки при аномалии развития» (А16.25.035) имеют значение лишь в совокупности с простыми медицинскими услугами «сбор анамнеза и жалоб при женском бесплодии маточного происхождения» и другими диагностическими

процедурами. Все вместе это приводит к возникновению комплексной медицинской услуги «комплекс исследований для диагностики и лечения женского бесплодия». Медицинская деятельность давно требует самостоятельного отраслевого регулирования. При этом многие аспекты правового регулирования в системе медицины и здравоохранения нуждаются в уточнении, конкретизации [6, 9, 10].

Список литературы

- 1.ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» (№ 323 ФЗ от 2011 г.): Электронная база «ГАРАНТ».
2. Габибова Л.И. Проблема международной синхронизации правового регулирования биомедицинских исследований // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.234
3. Григорова Е.С. Проблемы правового регулирования репродуктивных технологий // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.234
4. Доника А.Д. Развитие биомедицинских наук: проблема нормативного регулирования // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016 - № 2 (часть 3). – С.370-371.
5. Доника А.Д. Соответствие норм Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан» в Российской Федерации нормам и принципам биоэтики / А.Д.Доника А.Д., Л.Л.Кожевников // Биоэтика. – 2011. - № 2(8). – С.26-28
6. Доника А.Д. Медицинское право: европейские традиции и международные тенденции // Биоэтика.- № 2(10). - 2012. - С.54-55.
7. Кострюкова Е.Ю. Объекты медицинского права как критерий определения отрасли юридической науки // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.241.
- 8.Мелконян А.В. Определение момента возникновения правоспособности // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.242.
- 9.Очирова В.В. Вспомогательные репродуктивные технологии: правовые основы и этические последствия // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.243.
10. Финаева Е.П. Обеспечение прав пациента как проблема модернизации национального законодательства // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.253.