

**ОТЗЫВ**  
**члена диссертационного совета Н.И. ДИВЕЕВОЙ**  
**на диссертацию Т.И. БЕЛОКОЛОДОВОЙ на тему: «Современный**  
**трудоправовой статус медицинского работника и его особенности»,**  
**представленную на соискание ученой степени кандидата юридических**  
**наук по специальности 12.00.05 –**  
**«Трудовое право; право социального обеспечения»**

---

Тема представленного диссертационного исследования является, без сомнения, актуальной и вызывает научный интерес. Работа посвящена такой правовой категории, как трудоправовой статус медицинского работника, которая ранее не исследовалась на должном уровне в российской юридической науке, особенно - в современных условиях после введения в действие Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Конституционное право каждого человека на охрану здоровья и медицинскую помощь напрямую связано с качеством такого рода помощи, оказываемой пациенту медицинскими работниками. С точки зрения трудового права такие работники составляют особую категорию, специфика трудовой деятельности которых предопределяет их специальный трудоправовой статус, закрепляемый действующим законодательством. В современной России процесс реформирования здравоохранения сопровождается значительными изменениями, в том числе, в части, касающейся регулирования трудовых отношений с участием медицинских работников. Но при этом, существующий механизм правового регулирования труда медицинских работников все еще не совершенен, и устранение присущих данному механизму недостатков, в том числе, посредством восполнения законодательных пробелов и разрешения коллизий требует весьма обстоятельного научного анализа именно через призму трудоправового статуса медицинского работника. Изложенное позволяет говорить о представленной работе как об актуальной с теоретической и практической точек зрения.

Работа имеет хорошую теоретическую основу, базируясь на трудах философов, представителей юридической и медицинской науки, что дает возможность подойти к общему вопросу правового статуса с разных позиций. Далее через метод дедукции автор рассматривает трудовые отношения с участием медицинских работников через призму трудоправового статуса медицинского работника и влияния его элементов на реализацию гражданами своего конституционного права на охрану здоровья и медицинскую помощь, что придает данному исследованию научную новизну. Кроме того, немаловажны и интересны положения диссертационного исследования, касающиеся, например, таких современных особенностей медицинского труда как специализация и кооперация, о которых ранее в науке трудового права применительно к медицинским работникам практически ничего не говорилось. Представляется верным мнение докторанта о том, что возникновение специализации обусловило деление трудоправового статуса на два компонента (общий (универсальный) и специализированный (дифференцированный)) и способствовало дальнейшему дроблению специализированного (дифференциированного) компонента трудоправового статуса в зависимости от узких специализаций, имеющихся у медицинских работников, и обусловленных состоянием здоровья пациента и наличием у него определенных болезней. При этом обосновано и положение относительно определенной главной роли кооперации медицинского труда, которая, по мнению Т.И. Белоколодовой, состоит в том, чтобы сбалансировать специализацию медицинских работников, объединить различных медицинских работников и их трудовые способности применительно к оказанию медицинской помощи конкретному человеку — пациенту, страдающему определенным заболеванием, устранив профессиональные барьеры, возникающие в процессе его лечения. Тем самым, по справедливому мнению докторанта, оптимально сбалансированный трудоправовой статус медицинского работника посредством его определенных элементов, обусловленных кооперацией медицинского труда, помогает устранить разделение медицинских работников в связи с наличием у них различных навыков, умений и знаний, обусловленных разными медицинскими специальностями (специализацией медицинского труда), и оказать наиболее качественную помощь каждому пациенту с учетом его индивидуальных особенностей. Достоверность и

обоснованность таких выводов подтверждается, в том числе, достаточно подробным рассмотрением диссертанатом трудоправовых статусов лечащего врача и главного врача, которые осуществляют индивидуальную и общую кооперацию - соответственно в медицинской организации.

Обоснованы, а также обладают новизной и предложения Т.И. Белоколодовой относительно конкретизации на законодательном уровне понятия «конфликт интересов» в медицине, поскольку на практике часто возникают случаи так называемой «негативной кооперации» в сфере медицинского труда, отрицательно влияющие на качественное оказание медицинской помощи. Издание соответствующего нормативного правового акта, разъясняющего термин «конфликт интересов», указывающий на типичные ситуации, которые подпадают под это понятие, помогло бы установить более действенные меры предотвращения и урегулирования такого конфликта.

Плюсом диссертационного исследования является анализ практики ЕСПЧ, национальных судов Российской Федерации, подтверждающий выводы автора.

Основные научные положения диссертации изложены в большом количестве публикаций автора.

Представляется, что в целом автор достиг целей работы - разработки и анализа трудоправового статуса медицинского работника и его особенностей в современных условиях.

Не останавливаясь на иных положительных аспектах исследования, коих в работе достаточное количество, следует одновременно указать и на следующие спорные и неоднозначные вопросы, возникающие при ознакомлении с диссертационным исследованием, на которые хотелось бы получить ответ у автора - Т.И. Белоколодовой:

1. Возникает вопрос, почему автор сделал упор именно на правовом статусе медицинского работника, не касаясь вопросов правового положения таких работников. Ведь, как известно, статутные права, принадлежащие работнику по статусу (в связи с тем, что он вступил в трудовое правоотношение) отражают уравнивающую политику государства (общества) в регулировании определенной сферы общественных отношений. При этом палитра субъективных прав работника

в конкретном правоотношении наполняется договорными субъективными правами, субъективными правами, вытекающими из локальных нормативных актов и т.д. Может быть именно эти уровни правового регулирования (через правовое положение работника) могут учесть стремительное развитие медицинской науки, технологий оказания медицинской помощи, неформальные этические отношения между пациентом и врачом, позволяющие оказывать эффективное воздействие на физическом и ментальном уровне на организм человека в ходе оказания ему медицинской помощи?

2. В диссертации указывается, что кроме тех прав и обязанностей, которые закреплены в законе, медицинский работник должен дополнительно обладать достаточно широким кругом дискреционных (усмотрительских) правомочий, необходимых для надлежащего правового обеспечения возможности достижения цели его деятельности — охраны здоровья пациента. Дискреция является обусловленным характером медицинской деятельности элементом содержания специального трудоправового статуса медицинского работника, наделенного статусом лечащего врача, и входит в состав специализированного (дифференцированного) компонента его специального трудоправового статуса. Условиями возможности применения дискреции лечащим врачом являются: 1) отсутствие «жестких предписаний» в части тех подходов к лечению пациента (оказанию ему медицинской помощи), которые предусматриваются стандартами и порядками оказания медицинской помощи; 2) осуществление действий в целях наилучшего оказания медицинской помощи пациенту; 3) наличие у лечащего врача необходимых должности, специальности и квалификации, позволяющих действовать определенным образом в рамках профессионального поля. Пределы же (границы) применения дискреции должны определяться самим лечащим врачом в зависимости от степени тяжести заболевания и/или состояния пациента, срочности медицинского вмешательства и на основе общеправовых принципов разумности, законности, добросовестности, справедливости, целесообразности (стр. 166-167 и др.).

В связи с этим возникает вопрос, чем еще должен руководствоваться лечащий врач, применяя дискрецию при лечении пациента, если в порядках и стандартах отсутствуют «жесткие предписания», имеющие отношение к процессу

лечения заболеваний данного пациента. Чем будут определяться пределы его полномочий? Какими факторами будет определяться «наилучшее оказание медицинской помощи пациенту»?

3. С помощью каких «регуляторов» формируется трудоправовой статус медицинского работника? Иными словами, опосредован ли трудоправовой статус только этическими и правовыми нормами, или же есть иные «регуляторы» медицинской деятельности, которые оказывают влияние на трудоправовой статус медицинского работника? Стремительное развитие медицинской деятельности, появление новых технологий, нового оборудования и новых тактик лечения предполагает необходимость медицинского персонала постоянно совершенствовать свои знания и свое профессиональное мастерство, овладевать новыми методиками лечения различных болезней. Однако, зачастую законодатель «не успевает» за развитием медицины и не в состоянии своевременно отражать в нормативных правовых актах (стандартах и порядках оказания медицинской помощи, протоколах лечения и т. д.) конкретные современные методики и медицинские манипуляции. Означает ли это, что медицинские работники в своей профессиональной деятельности не должны руководствоваться такими новыми методиками лечения? Являются ли такие «профессиональные нормы поведения», связанные с необходимостью использовать новые медицинские технологии, новые методики лечения и т.д., фактическими «регуляторами» медицинской деятельности и к какому виду социальных регуляторов их можно отнести?

В целом, несмотря на высказанные замечания, которые носят преимущественно дискуссионный характер, следует констатировать, что, диссертационное исследование Т.И. Белоколодовой безусловно представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на тему, имеющую несомненный теоретический интерес для науки трудового права и практическую актуальность.

На основании изложенного можно заключить, что диссертация на тему: «Современный трудоправовой статус медицинского работника и его особенности» отвечает требованиям, установленным Приказом СПбГУ от 01.09.2016 года №

6821/ 1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», к такого рода работам, а ее автор - Татьяна Игоревна Белоколодова достойна присуждения степени кандидата юридических наук по специальности 12.00.05. - «Трудовое право; право социального обеспечения».

г. Санкт-Петербург

21 мая 2017 г.

Доктор юридических наук,  
доцент, профессор кафедры  
трудового права и охраны труда  
Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Санкт-Петербургский  
государственный  
университет»,  
199034, Санкт-Петербург,  
Университетская наб., д.7/9,  
[neldiv@rambler.ru](mailto:neldiv@rambler.ru)

тел.: +79111595551

 Н.И. Дивеева

