

Таким образом, эмоциональные риски можно выделить как особый тип рисков, которые, тем не менее, тесно связаны с духовно-нравственной сферой жизни личности и с другими видами рисков. Для снижения отрицательных последствий рисков данного типа необходимо формирование рискованной культуры, эмоциональное и нравственное воспитание, развитие критического мышления.

Список использованных источников

1. Абдуллаева, И. Д. Эмпатия – один из факторов, предопределяющий эффективность управленческой деятельности / И. Д. Абдуллаева // Горизонты зрелости. Сборник тезисов участников пятой всероссийской научно-практической конференции по психологии развития. Москва, 16-18 ноября 2015 г. – М., 2015. – С. 123–126.
2. Агапитова, Е. С., Левина, Н. А. Психологические ресурсы жизнестойкости и проблема предупреждения эмоционального выгорания у сотрудников МЧС / Е. С. Агапитова, Н. А. Левина [Электронный ресурс] // Социально-экономические явления и процессы. – 2012. – №7-8. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskie-resursy-zhiznestaykosti-i-problema-preduprezhdeniya-emotsionalnogo-vygoraniya-u-sotrudnikov-mchs> (дата обращения: 10.01.2018).
3. Кикава, Н. С. Риски общения в подростковом возрасте (на примере реализации эмпатических способностей) / Н. С. Кикава // Психология безопасности и психологическая безопасность : проблемы взаимодействия теоретиков и практиков. Сборник материалов Всероссийского научного семинара. – М., 2016. – С. 40–43.

УДК 349

ОБ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ СПОСОБАХ УРЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТОВ И СПОРОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Сергей О.В., маг.

Гродненский государственный университет имени Янки Купалы,

г. Гродно, Республика Беларусь

Реферат. В данной статье рассмотрены общие вопросы применения альтернативных способов урегулирования конфликтов и споров в сфере медицины исходя из субъектного состава правоотношений, в рамках которых возник тот или иной спор (конфликт).

Ключевые слова: альтернативное разрешение споров, медиация, споры в медицине.

В Республике Беларусь активно внедряются альтернативные способы разрешения споров и конфликтов (далее – АРС). Вместе с тем, в настоящее время не создана эффективная правовая основа, отсутствуют комплексные научные исследования в рассматриваемой сфере. Вышесказанное, а также ряд других оснований предопределили выбор темы исследования, которая является актуальной и имеет научную и практическую значимость.

АРС, по сравнению с традиционными способами разрешения споров и конфликтов, имеет следующие преимущества:

- стороны в процессе разрешения спора, а также после завершения урегулирования конфликта могут рассчитывать на конфиденциальность;
- стороны получают взаимовыгодный результат от урегулирования конфликтной ситуации;
- стороны в процессе АРС несут относительно небольшие издержки по сравнению с судебным разбирательством;
- в будущем стороны могут рассчитывать на сохранение партнерских отношений.

Что касается разрешения споров в сфере здравоохранения, то оно имеет свою специфику в зависимости от участников спора (субъектного состава). В связи с этим можно предложить выделить следующие категории споров, в основе которых лежит субъективный состав участников:

- «медицинский работник – медицинский работник»;
- «медицинский работник – организация (наниматель)»;

- «коллектив – организация»;
- «медицинский работник – пациент»;
- «организация – пациент».

Споры (конфликты) первой категории между медицинскими работниками могут возникать ввиду: 1) конкуренции, 2) личной неприязни, 3) разногласий по поводу методов и приемов лечения, которые впоследствии также могут перейти в личную неприязнь. Урегулирование таких споров возможно путем привлечения штатного психолога или квалифицированного специалиста-конфликтолога, вмешательства нанимателя в качестве посредника, а также путем обращения к медиатору. Следует отметить, что администрация в лице нанимателя или руководителя структурного подразделения обязана вмешаться в такие конфликты, так как в большинстве своем они носят деструктивный характер для организации.

Вторую и третью категорию можно отнести к трудовым спорам, регулированию которых посвящены главы 17 и 35 Трудового кодекса Республики Беларусь [1]. Порядок разрешения коллективного трудового спора предполагает проведение следующих примирительных процедур: рассмотрение коллективного трудового спора примирительной комиссией (обязательный этап); рассмотрение коллективного трудового спора с участием посредника; рассмотрение коллективного трудового спора в трудовом арбитраже. Статья 364 Трудового кодекса Республики Беларусь дает приблизительный перечень положений, которые относятся к социально-экономическим условиям труда и быта работников по поводу установления, изменения которых могут возникнуть коллективные споры: заключение и расторжение трудовых договоров, организация труда, продолжительность рабочего времени и времени отдыха, создание здоровых и безопасных условий труда и т. д. Индивидуальный трудовой спор – это спор между работником и нанимателем по вопросам применения законодательных и иных нормативных актов, коллективного договора и других соглашений. Данный вид споров рассматривается в Комиссии по трудовым спорам (далее – КТС) и общих судах [2, с. 123–124].

Вопрос о регулировании конфликтов четвертой и пятой категории вызывает особый интерес ввиду ряда определенных факторов.

Так, например, одним из факторов выступает комплексность правового регулирования отношений, складывающихся вокруг споров между учреждениями, оказывающими медицинские услуги, и пациентами. Оказание платных медицинских услуг помимо нормативных правовых актов, касающихся здравоохранения в целом, регулируются нормами гражданского кодекса [3] и нормами, касающимися защиты прав потребителей [4; 5, с. 212]. Что касается предоставления услуг на безвозмездной основе, то в данном случае не применимы гражданско-правовые институты, т.к. они актуальны только при наличии договора. При возникновении конфликтных ситуаций в данном случае можно прибегнуть лишь к ряду норм уголовного и административного законодательства [6, с. 101]. Данный фактор указывает на то, что в некоторых случаях АРС гораздо выгоднее, нежели судебное разбирательство.

Однако важно понимать, какой интерес преследуют стороны от разрешения конфликтов.

Если потерпевшая сторона хочет наказать своего «обидчика», то тогда она обращается в суд. Как правило, спорные ситуации возникают в результате причинения вреда здоровью и жизни гражданина – наивысших ценностей, охраняемых государством. В таком случае, при обращении в суд потерпевшая сторона желает придать огласке факт некачественного оказания медицинских услуг, а также снять с должности некомпетентного медицинского работника. Таким образом, можно предположить, что пациент (потерпевший) желает вмешательства со стороны государственных органов при разрешении споров и конфликтов в медицинской сфере. Однако следует помнить, что на практике возникают некоторые трудности привлечения к ответственности недобросовестного исполнителя медицинских услуг, в частности, выплаты различного рода компенсаций в пользу пациента. Гражданско-правовые институты, как было указано выше, применимы только при наличии договора, а ряд норм уголовного и административного законодательства предусматривают такие санкции как штраф, взыскиваемый в доход государства, а не потерпевшего гражданина [6, с. 101].

Однако если стороны нацелены на сотрудничество и конструктивное разрешение спора, то в данном случае можно прибегнуть к такому виду АРС, как медиация. При помощи медиации пациент может получить денежную компенсацию, а также получить медицинскую услугу, исполненную надлежащим образом. Организация, оказывающая медицинские

услуги, в свою очередь, сможет избежать огласки ситуации, порочащей репутацию заведения.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что в Республике Беларусь действует достаточно обширный механизм АРС в сфере медицины. Следует отметить, что некоторые процедуры АРС, в частности медиация, являются относительно новой категорией в правовом сознании граждан. В связи с этим альтернативные механизмы разрешения споров на данный момент не пользуются спросом при разрешении тех или иных ситуаций. В связи с этим предлагается информировать пациентов и медицинских работников путем:

- размещения информационных стендов, посвященных вопросам медиации;
- проведением разъяснительных бесед;
- проведение информационных собраний.

Также предлагается систематизировать доктринальные исследования об АРС в информационный сборник, где каждый желающий сможет получить доступную информацию о видах и порядке альтернативного разрешения споров в той или иной сфере отношений. Ввиду развития информационных технологий хорошей альтернативой вышеназванному сборнику может послужить интернет-портал об АРС, где будет указана не только теоретическая информация, но и размещены контактные данные компетентных лиц (организаций) оказывающих содействие в разрешении того или иного спора альтернативным путем.

Список использованных источников

1. Трудовой кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] : 26 июля 1999 г., № 296-З : принят Палатой представителей 8 июня 1999 г. : одобр. Советом Респ. 30 июня 1999 г. : в ред. Закона Респ. Беларусь от 13.11.2017 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2018.
2. Шепилло, М. В. О правовом регулировании порядка разрешения трудовых споров / М. В. Шепилло // Актуальные проблемы юридического образования в контексте обучения альтернативному урегулированию споров как подходу к обеспечению прав человека : материалы Международной научно-методической конференции, Минск, 29 нояб.–3 дек. 2016 г. / редкол. : С. А. Балашенко (отв. ред.) [и др.]. – Минск : Изд. центр БГУ, 2016. – С. 122–127.
3. Гражданский кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] : 7 дек. 1998 г., № 218-З : принят Палатой представителей 28 окт. 1998 г. : одобр. Советом Респ. 19 нояб. 1998 г. : в ред. Закона Респ. Беларусь от 09.01.2017 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. Центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2018 г.
4. О защите прав потребителей [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 09.01.2002 г., № 90-З : в ред. от 29.10.2015 г., № 313-З // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/document/?guid=3871&p0=h10200090>. – Дата доступа: 10.01.2018.
5. Танин, В. А. Специфика правового регулирования статуса потребителя медицинских услуг в Республике Беларусь / В. А. Танин // Актуальные проблемы международного публичного и международного частного права : сб. науч. трудов / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: Е. В. Бабкина, Ю. А. Лепешков (отв. редакторы) [и др.] – Минск : БГУ, 2016. – Вып. 8. – С. 209–217.
6. Коян, М. Л. Особенности гражданско-правового регулирования оказания медицинских услуг в области бесплатной медицинской помощи / М. Л. Коян // Актуальные вопросы современной правовой науки : материалы Междунар. науч. конф. студентов, магистрантов и аспирантов и секции «Юрид. науки» Респ. науч. конф. студентов и аспирантов вузов Респ. Беларусь «НИРС – 2011», Минск, 4–5 нояб. 2011 г. / редкол. : О. И. Чуприс (отв. ред.) [и др.]. – Минск : Изд. Центр БГУ, 2012. – С. 100–101.