



r31130; Чарчян Є. Способи забезпечення доказів нотаріусами у справах про порушення в мережі Інтернет // Юриспруденція: Теорія і практика. – 2007. – №5 (31). – С. 39-43. Ярков В.В. Использование информационных технологий в арбитражном процессе и нотариальной деятельности некоторые проблемы // Материал международного семинара «Использование новых информационных технологий в арбитражном процессе и при осуществлении нотариальной деятельности». – М., ФРПК, 2007. – С. 101-106.

8. Молчанов В.В. Аудио-видео-записи в кН. Основы теории доказательств в гражданском процессуальном праве. – М. Зерцало-М, 2012. – С. 294-316; Фурса С.Я., Фурса Є.І. Цивільний процес. Академічний курс. – К.: видавець Фурса С.Я.: КНТ, 2009. – С. 317, 337; Селіванов М.В. Надання письмових доказів в електронному вигляді / Матеріали Другої міжнародної конференції «Проблеми процесуальної науки: історія і сучасність». – К., 2010. – С. 226-231; Фурса С.Я. Електронний підпис у діяльності нотаріуса / Нотаріат Адвокатура Суд. – 2005. – №5 (7). – С. 4; Криштопа О.М. Використання новітніх технологій в нотаріаті: порівняльний аспект; Дякович М.М. Електронні реєстри в діяльності нотаріусів України. – К.: Правова єдність, 2011. 344 с.

9. Компьютерные технологии [Електронний ресурс] // Режим доступу: <http://kompyutor.ucoz.ru/index/otvet/0-19>

10. Информационные технологии в образовании [Електронний ресурс] // Режим доступу: <http://www.rusedu.info/Article581.html>

11. Свободная энциклопедия «Википедия» [Електронний ресурс] // Режим доступу: http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%82%D0%B0%D0%BB:%D0%9A%D0%BE%D0%BC%D0%BF%D1%8C%D1%8E%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D1%82%D0%B5%D1%85%D0%BD%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D0%B8

12. Свободная энциклопедия «Википедия» [Електронний ресурс] // Режим доступу: http://ru.wikipedia.org/wiki/%C8%ED%E2%E5%F0%F4%E5%E9%F1_%EF%EE%EB%FC%E7%EE%E2%E0%F2%E5%EB%FF

НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНИСТЕРСТВА НАРОДНОГО ЗДОРОВЬЯ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА УКРАИНСКОЙ ДЕРЖАВЫ (1918 г.)

Дмитрий ЛЕБЕДЕВ,
аспирант

Национального педагогического университета имени М. П. Драгоманова

Summary

In the article the implementation of legal and regulatory framework of the health care industry in the Ukrainian state (1918), which is entrusted to the relevant central and local governments, governments at various levels, public associations and societies. It is in close co-operation of various structures of health care in Ukraine managed to achieve some success in establishing health services, to protect from cancellation and, in some cases, expand the network of hospitals, health resorts, pharmaceutical and specialty healthcare facilities. The Ministry of Public Health and Welfare of the Ukrainian state organized and coordinated the activities of all these bodies and agencies.

Key words: health care for the population, authorities, Ukrainian State.

Аннотация

В статье раскрывается реализация нормативно-правовых основ развития отрасли здравоохранения в Украинской Державе (1918 г.), возлагаемая на соответствующие центральные и местные органы власти, органы самоуправления разных уровней, общественные союзы и общества. Именно при тесном сотрудничестве различных структур здравоохранения в Украине удалось достичь определенных успехов в деле налаживания медицинского обслуживания населения, уберечь от сокращения, а в отдельных случаях и расширить сеть больничных, санаторно-курортных, фармацевтических и специальных медицинских учреждений. Организовывало и координировало деятельность всех этих органов и учреждений Министерство народного здоровья и попечительства Украинской Державы.

Ключевые слова: здравоохранение, медицинское обслуживание населения, органы власти, Украинская Держава.

Постановка проблемы. На сегодняшний день ученые достаточно результативно работают над анализом политики Украинской Державы в сферах образования, науки, культуры, военного строительства. Однако до сих пор малоизученной остается деятельность Гетманата на ниве здравоохранения и социальной опеки населения. И это при том, что именно во время правления П.П. Скоропадского впервые в истории Украины было образовано Министерство народного здоровья и попечительства (далее – МНЗиП), которое стало проводником соответствующей государственной политики.

Актуальность темы исследования. Изучение политики и практики организации здравоохранения и социальной защиты населения во времена Гетманата имеет не только научно-теоретическое, познавательное, но и социально-политическое и практическое значение. Таким образом, актуализиру-

ется приобретенный тогда соответствующий опыт, который следует учесть при реформировании системы здравоохранения на современном этапе исторического развития Украины.

Состояние исследования. Периоду Гетманата Павла Скоропадского были посвящены работы таких украинских ученых: Б. Андрусъшын, В. Верстюк, Ю. Вороненко, Я. Ганиткевич, П. Гай-Нижник, З. Гладун, О. Голяченко, Д. Дорошенко, Л. Жванко, П. Забудовский, В. Капелюшний, С. Литвин, А. Мироненко, Р. Пыриг, П. Пундий, Я. Радыш, О. Реент, В. Солдатенко, С. Стеценко, И. Хорош, О. Циборовский. Среди зарубежных исследователей следует назвать М. Барсукова, К. Васильева, Н. Виноградова, М. Кузьмина, М. Мирского.

Цель и задача статьи – осветить нормативно-правовую деятельность МНЗиП Украинской Державы в 1918 г., показать его ведущее место в системе здравоохранения Украины в этот период.



Изложение основного материала.

Основы социальной политики в сфере здравоохранения и государственной опеки, устав министерства и направления его деятельности формировались уже в ходе его непосредственной деятельности. На их создание повлияли, по крайней мере, два фактора. Во-первых, необходимо было решить острые проблемы отрасли, порожденные, в большей мере, Первой мировой войной и социальной напряженностью. Это: отсутствие четкого механизма взаимодействия центральных и местных органов здравоохранения, чрезвычайно сложная эпидемическая ситуация, оставленная без средств к существованию сеть приютов бывших благотворительных ведомств Российской империи, наличие социально незащищенных категорий населения, нуждающихся в неотложной повседневной государственной поддержке (бывшие военнопленные, инвалиды войны, дети-сироты). Во-вторых, предстояло учесть перспективы деятельности министерства: создание собственной правовой базы и системы местных органов, реформирование в соответствии с требованиями времени всех составляющих здравоохранения и попечительства, формирование основ нового медицинского образования, собственной химико-фармацевтической промышленности, судебной медицины, организации научного исследования курортных местностей Украины и др.

Характерной особенностью процесса поисков главных путей развития национальной системы здравоохранения и государственной опеки стало привлечение к обсуждению жизненно важных вопросов этой области широкой общественности и представителей органов местного самоуправления. Такое обсуждение проблем отрасли происходило на профессиональных съездах представителей медицинской общественности, организаций и учреждений опеки. Круг проблем, которые обсуждались на съездах, касался деятельности Всеукраинского союза врачей, улучшения быта и условий труда медицинского персонала, реформирование существующего санитарного законодательства в соответствии с новыми реалиями жизни, формирование принципов врачебной этики, развития земской медицины и распространения медицинских знаний среди рядового населения Украины [1, с. 44]. В подавляющем большинстве случаев съезды поддержали курс МНЗиП, а

затем и государственные основы в сфере здравоохранения и попечительства.

В смете собственных расходов МНЗиП на 1918 г. предполагалось получить из Государственной казны 263 333 руб. на поддержку медицинских учреждений [2, л. 14]. Часть из них планировалось ассигновать на обустройство новых лечебных учреждений. Однако выделенная из Государственной казны сумма оказалась значительно меньше. Поэтому МНЗиП оказывало материальную поддержку тем регионам страны, местные власти которых не могли самостоятельно открыть медицинские учреждения [3, л. 5]. Результативность работы медицинских учреждений Украинской Державы не в последнюю очередь зависела от обеспечения их препаратами, перевязочными материалами и хирургическими инструментами. При их дефиците на совещании заведующих губернскими санитарными бюро 22-25 мая 1918 г. был поднят вопрос об обеспечении учреждений здравоохранения медикаментами и оборудованием со складов учреждений бывшей Российской империи. В то время в Киеве уже действовала специальная демобилизационная комиссия в составе представителей ведомств, которые имели медико-санитарные учреждения, МНЗиП и губернских земских управ. На местах работали подчиненные ей аналогичные губернские комиссии, в которые входили врачи санитарных бюро, уполномоченные МНЗиП, члены земских управ, военно-санитарных учреждений и общественных организаций. Под наблюдением уполномоченных МНЗиП осуществлялся розыск и учет имущества. Его сбор и охрана проводились по распоряжению губернской земской управы и с разрешения губернской демобилизационной комиссии.

Важное значение имело и решение о предоставлении государственной финансовой поддержки «городским и земским учреждениям и заступающим их учреждениям на санитарные и противозидемические меры». Часть средств предполагалось передать на развитие сети медицинских учреждений [4, с. 112-113]. Трудности по обеспечению медицинских учреждений специалистами соответствующей квалификации поставили на повестку дня вопрос об усовершенствовании системы медицинского образования. Важным событием в системе медицинского образования стало учреждение

2 августа 1918 г. Киевского клинического института Киевского профсоюза врачей, который имел собственные поликлинику, стационар, лаборатории и стал первым в Украине заведением усовершенствования врачей. 15 августа 1918 г. по представлению Совета Министров гетман Украинской Державы П. Скоропадский издал закон об учреждении Украинского государственного университета с медицинским факультетом [5, л. 31].

Расширилась и сеть заведений, которые готовили специалистов среднего звена. В эпоху Гетманата центрами подготовки таких кадров стали губернские земские школы Харьковщины, Полтавщины, Черниговщины, Екатеринославщины, Киевщины и Волыни. Практикующие врачи могли повысить свой профессиональный уровень. Этому способствовала организация специальных курсов. Их открыли по инициативе МНЗиП, которое в середине лета 1918 г. организовало курсы переподготовки для врачей судебной медицины [6, л. 1], а также вело подготовку к открытию курсов повышения квалификации санитарных врачей. В то время остро стоит проблема подготовки квалифицированных кадров врачей-экспертов. Отделу судебной медицины и медицинской экспертизы, прежде всего, предстояло реорганизовать унаследованную от Российской империи систему судебной медицины. Кафедра судебной медицины Киевского медицинского института была не в состоянии удовлетворить спрос на подготовку врачей-экспертов. Частично дефицит соответствующих специалистов компенсировали уездные и городские врачи, временно выполняющие их обязанности. Однако с усложнением специальных судебно-экспертных методов и методик они нередко оказывались бессильными при решении конкретных, весьма специфических задач.

Потребность в реформировании судебной медицины в Украинской Державе наложила отпечаток на разработку специалистами отдела программы ее деятельности. Программа, в частности, предполагала обеспечить проведение судебно-медицинской и медико-административной экспертизы отдельных категорий населения, участие экспертов в расследовании уголовных дел и др. С этой целью предполагалось установить оптимальное количество врачей-экспертов, изучить условия жизни и профессиональной деятельности и организовать курсы повы-



шения квалификации врачей-экспертов, освободить уездных и городских врачей от обязанностей медико-санитарного и административного надзора; открыть постоянно функционирующие институты судебной медицины и специальные лаборатории [7, с. 151-152]. Важным направлением деятельности МНЗиП была организация работы по борьбе с эпидемиями и инфекциями. Сложная эпидемиологическая ситуация в Украине, связанная с общемировым характером и цикличностью распространения эпидемий, еще более обострялась под влиянием негативных факторов. После подписания делегацией Украинской Народной Республики (УНР) Брестского мирного договора с государствами Четверного союза Украина стала транзитной территорией движения большого количества людей. Все это привело к тому, что к началу мая 1918 г. территория Украинской Державы была охвачена эпидемиями брюшного, пятнистого и возвратного тифа, оспы, кори, скарлатины, дизентерии. В Херсонской губернии были зафиксированы случаи холеры. Существовала угроза заноса из черноморских портов чумы. Чрезвычайная эпидемическая ситуация сложилась на Подолье [8, с. 3].

В июле 1918 г. Совет Министров Украинской Державы утвердил разработанный специалистами МНЗиП «Временный устав предупреждения и борьбы с инфекционными заболеваниями». Согласно его положениям за министерством окончательно закреплялся статус главного органа в организации борьбы с инфекционными заболеваниями. Для успешной ликвидации эпидемических заболеваний специалисты санитарного департамента МНЗиП определили первоочередные задачи соответствующих центральных и местных органов. Прежде всего, нужно было создать правовое поле, необходимое для их решения, обеспечить надлежащее финансирование противоэпидемических мероприятий, достичь понимания местных органов власти и органов местного самоуправления с санитарными представительствами немецко-австрийских войск. В отдельное направление деятельности санитарных служб выделялось проведение на государственном уровне широкомасштабной профилактической работы по предупреждению вспышек инфекционных заболеваний. Для этого в составе санитарного департамента МНЗиП был создан отдел санитарного просвеще-

ния, который возглавил Ю. Меленевский. Именно под его непосредственным руководством была разработана широкая программа профилактических мероприятий, которая включала создание постоянных музеев, передвижных медико-санитарных выставок, издательство популярной литературы, проведение лекций, чтений [9, с. 162].

Согласно статьям сметы Государственной казны для борьбы с эпидемическими заболеваниями до конца 1918 г. предполагалось выделить 9 млн. 695 тыс. руб. Эта сумма, причем без каких-либо корректив, и была внесена в «Роспись государственных доходов и расходов Украины на 1918 р.». Таким образом, предложенная Министерством сумма на борьбу с эпидемиями вошла в первый в истории Украины государственный бюджет [10, с. 5-6]. В своей работе МНЗиП, в первую очередь, использовало лекарственные учреждения, имущество и личный персонал медико-санитарных организаций военного времени, таких как Красный Крест, земский и городской союзы и другие. Значительная часть медикаментов была закуплена в Германии и распределена между государственными и общественными медицинскими учреждениями [11, с. 63]. Для координации своей работы и лучшего медицинского обеспечения и помощи пострадавшим при министерстве был создан Военно-санитарный научный комитет. В Уставе комитета определялись основные направления его деятельности и назначения. В нем, в частности, было отмечено, что Комитет является высшим научно-консультативным учреждением при Главном военно-санитарном инспекторе. В состав комитета входили следующие части: лечебно-учебная, медико-полицейская, судебно-медицинская и санитарно-административная. В обязанности военно-санитарного научного комитета входило: 1) поиск способов улучшения санитарных условий в войсках; 2) упорядочение всех административных, хозяйственных дел и военных учреждений; 3) научное руководство практической деятельностью санитарного корпуса; 4) издание учебников и советов о средствах здравоохранения [12, л. 10].

Для более квалифицированного медицинского обеспечения почти на всей территории Украинской Державы были образованы госпитальные учреждения, станции, приюты, оказывавшие первую неотложную помощь пострадавшим.

Правительством выделена значительная часть средств на содержание таких учреждений. Руководство МНЗиП считало необходимым информировать население и медицинскую общественность о планах и результатах этой работы, а также проводить санитарную пропаганду, направленную на повышение санитарной культуры народа, профилактику инфекционных и других заболеваний. С этой целью в июне 1918 г. было принято решение об учреждении «Вістника Міністерства народного здоров'я і опікування». Создание в структуре МНЗиП санитарного департамента, на который возлагалась задача борьбы с эпидемиями, привлечение к этой работе местных органов здравоохранения и самоуправления, выделения из государственного бюджета значительных средств на противоэпидемические мероприятия, формирование сети соответствующих специализированных учреждений, передвижных эпидемических отрядов и другое – все это свидетельствовало о реальной обеспокоенности тогдашних украинских государственных непростыми вопросами эпидемической ситуации в стране.

Что же касается развития фармацевтической отрасли, то одной из первоочередных задач МНЗиП стала организация и открытие дополнительных аптечных учреждений. Ее реализация была поручена фармацевтическому отделу медицинского департамента МНЗиП. Согласно уставу министерства он должен был обеспечить оптимальное функционирование сети аптек, разработать условия открытия новых аптек и следить за их соблюдением, предоставлять научно-методическую и организационную помощь аптекам, способствовать обеспечению аптек фармацевтическими товарами, регулировать аптечные тарифы («аптечные кассы»), заниматься заведениями фармацевтического образования различных уровней. Наконец, отдел должен был координировать соответствующую деятельность губернских врачебных управлений (ГВУ), а также местных самоуправлений – земских управ и городских дум. На заседании совета министра народного здоровья от 5 августа 1918 г. была признана необходимость сотрудничества МНЗиП с Министерством торговли и промышленности при организации импорта лекарств в Украину. В том же месяце при департаменте внешней торговли Министерства торговли и промышленности начала



работу специальная комиссия в составе представителей МНЗиП, фармацевтических обществ, Юго-Западной железной дороги, органов местного самоуправления. Комиссия работала над проектом устава бюро по закупке за рубежом и распределению в Украине фармацевтических препаратов [13, с. 2].

5 августа 1918 г. Совет министра народного здоровья и государственной опеки принял меры по созданию собственной химико-фармацевтической промышленности как единственной возможности избавиться от зависимости от иностранных фармацевтических фирм. В частности, МНЗиП обязывалось «...всеми способами поддерживать и развивать все организации и предприятия, которые могут привести к развитию в Украине широкой промышленности по производству предметов медико-санитарного снабжения». 18 июля 1918 г. Совет министра народного здоровья и государственной опеки принял «Положение о высшем и среднем образовании фармацевтов». Согласно этому документу предполагалось открыть фармацевтические институты при всех университетах Украины, то есть в Киеве, Екатеринославе, Харькове, Одессе, Каменец-Подольском. Именно они должны были осуществлять подготовку опытных кадров для аптечной отрасли вообще [14, с. 3]. В эпоху УНР вопросы улучшения жизни социально незащищенных граждан должен был решить образованный в январе 1918 г. в составе Министерства внутренних дел департамент государственной опеки. Однако он так и не реализовал свои программные положения. Попытку исправить ситуацию в области опеки взрослого населения осуществило и правительство Скоропадского.

В мае 1918 г. для решения проблем опеки этих категорий граждан при департаменте государственной опеки был образован специальный отдел по делам опеки взрослых. Местными проводниками государственной политики в этой области стали земские и городские управы различных уровней. Заведения опеки взрослых содержались за счет Государственного казначейства, местных бюджетов и на общественные пожертвования. Это касалось, в первую очередь, инвалидов, граждан с недостатками слуха и зрения, стариков, малоимущих и др. Расходы на их попечение, по подсчетам специалистов департамента государственной опеки, должны были составить 949 307

руб. [15, л. 4]. Кроме работы по созданию системы социальной защиты взрослых, в Украинской Державе предпринимались попытки решения вопроса и социальной защиты детей. Так, законом от 1 сентября 1918 г. в распоряжение МНЗиП ассигновано 480 000 руб. на помощь институтам, ведавшим опекой над детьми и охраной материнства и детства. За время правления гетмана П. Скоропадского в Украине существовали две формы опеки детей: содержание детей в приютах и патронаж, когда отдельные граждане брали детей на содержание в свои семьи [16, л. 7-8]. На каждое мероприятие, связанное с опекой детей, планировалось выделять из Государственной казны одну треть от необходимой суммы. Сводилось к минимуму обустройство новых учреждений опеки, проверялись все просьбы органов местного самоуправления и общественных союзов по достоверности расходов на социальную защиту детей [17, л. 12]. Основную часть бюджетных расходов предполагалось провести через приюты бывших благотворительных комитетов и ведомств Российской империи. Наконец, окончательная сумма, запланированная на опеку детей-сирот в проекте сметы МНЗиП, поданном министром В. Любинским на рассмотрение Совета Министров Украинской Державы, составила 6 млн. 357 306 руб. [18, л. 12].

Достаточно острой оставалась в Украине и проблема помощи военнопленным, которые к моменту прихода к власти П. Скоропадского находились в концентрационных лагерях государств Четверного союза, а со временем начали возвращаться в Украину.

Толчком к организации возвращения пленных украинцев на родину стало подписанное 9 февраля 1918 Брестского мирного договора между УНР и государствами Четверного союза. К их решению были привлечены Военное министерство, Главная военно-санитарная управа, МНЗиП. За организацию первой медицинской помощи пленным и дальнейшего их лечения отвечал департамент государственной опеки и санаторно-курортный отдел медицинского департамента МНЗиП. На местах выполнение их задач возлагалось на органы местного самоуправления [19, л. 16]. Одним из направлений работы санаторно-курортного отдела МНЗиП была организация санаториев для оздоровления значительного количества инвалидов войны, бывших

военнопленных и больных туберкулезом. В течение мая-июля 1918 г. главное внимание санаторно-курортного отдела и органов местного самоуправления было сосредоточено на создании сети санаториев для больных из числа военнопленных, плановая эвакуация которых началась именно в это время. Для помещений под санатории, как правило, использовались пустующие особняки, частично отделения земских больниц и школ [20, с. 2].

К середине июля 1918 г. санаторно-курортный отдел разработал смету на открытие сети таких санаториев для больных туберкулезом. Их предполагалось устроить в Киевской, Полтавской, Харьковской и Екатеринославской губерниях, где в то время уже проводились соответствующие подготовительные работы [21, с. 74].

Выводы. В завершение можно сказать, что практическая реализация теоретически-правовых основ развития отрасли здравоохранения в Украинской Державе (1918 г.) возлагалась на соответствующие центральные и местные органы власти, органы самоуправления разных уровней, общественные союзы и общества. Координировало деятельность этих учреждений Министерство народного здоровья и попечительства.

Список использованной литературы:

1. Жванко Л.Н. Всеукраїнські з'їзди діячів медицини доби Гетьманату Павла Скоропадського / Л.Н. Жванко. – Х.: Вид-во ХДПУ, 1999. – С. 37-45. – (Вісник Харківського державного політехнічного університету: зб. наук. праць ; Вип. 38.).
2. Центральный государственный архив высших органов власти и управления Украины (ЦГАВОВУ Украины). – Ф. 2199, оп. 1, д. 114, 246 л.
3. Там же. – Л. 5.
4. Народа завідуючих губернськими санітарними бюро при Міністерстві народного здоров'я та опікування 22-25 травня 1918 р. – К.: Друкарня генеральського штабу, Банкова, 11. – 1918. – Липень. – С. 109-120. – (Вісник Міністерства народного здоров'я і опікування; Ч. 10.).
5. ЦГАВОВУ України. – Ф. 1035, оп. 1, д. 6, 223 л.
6. ЦГАВОВУ України. – Ф. 1035, оп. 1, д. 82, 88 л.



7. Організація Міністерства народного здоров'я та опікування. – К.: Друкарня генеральського штабу, Банкова, 11., 1918. – Липень. – С. 146-152. – (Вісник Міністерства народного здоров'я і опікування; Ч. 11.).

8. Епідемічна ситуація на Поділлі у травні 1918 р. // Нова рада. – 1918. – 29 травня.

9. Освіта санітарно-епідемічних рад по боротьбі з холерою. – К.: Друкарня генеральського штабу, Банкова, 11., 1918. – Липень. – Ч. 12. – С. 156-165. – (Вісник Міністерства народного здоров'я і опікування; Ч. 12.).

10. Ветров І. Національні грошові знаки України 1917-1920 рр. / І. Ветров, М. Вигovskyкий. – К.: Темпора, 1993. – С. 5-9. – (Київська старовина; №3.).

11. Жванко Л.Н. Основи політики Української держави у сфері охорони здоров'я та соціального захисту населення (квітень-грудень 1918 р.) / Л.Н. Жванко. – 2006. – С. 63-75. – (Київська старовина; №2.).

12. ЦДАВОВУ України. – Ф. 1035, оп. 1, д. 58, 28 л.

13. Проект устава бюро по закупівлі за кордоном фармацевтичних апаратів // Нова рада. – 1918. – 25 вересня.

14. Положення про вищу та середню освіту фармацевтів // Нова рада. – 1918. – 12 липня.

15. ЦГАВОВУ України. – Ф. 2199, оп. 1, д. 11, 246 л.

16. ЦГАВОВУ України. – Ф. 1035, оп. 1, д. 77, 31 л.

17. ЦГАВОВУ України. – Ф. 1035, оп. 1, д. 76, 121 л.

18. ЦГАВОВУ України. – Ф. 2199, оп. 1, д. 11, 246 л.

19. ЦГАВОВУ України. – Ф. 1035, оп. 1, д. 81, 25 л.

20. Робота санаторно-курортного відділу Міністерства народного здоров'я та опікування по створенню мережі санаторіїв для хворих з числа військовополонених // Земське діло. – 1918. – 27 июля.

21. Жванко Л.Н. Соціальні виміри Української держави (квітень-грудень 1918 р.): Монографія / Л.Н. Жванко. – Х.: Вид-во «Прапор», 2007. – 224 с.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ИНСТИТУТЫ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ В СИСТЕМЕ ИСТОЧНИКОВ ПРАВА УКРАИНЫ

Надежда ЛЕВИЦКАЯ,

ассистент кафедры основ права Украины

Львовского национального университета имени Ивана Франко

Summary

The article is dedicated to the general theoretical characterization of the phenomenon of the legal and normative institute, besides the article explores contemporary state and tendencies the legal and normative institute in the current system of legal sources. On the basis of the attributes of the legal and normative institute the author grounded the definition of «the normative and legal institute» and identified branch-wise special aspects, establishing its structure. The basic tendencies of the normative and legal institutes' development were identified, as well as the problems of their functioning. The article also offers solving the problems.

Key words: normative and legal institute, Ukrainian system of legal sources.

Аннотация

Статья посвящена общетеоретическому исследованию нормативно-правового института как явления, современного состоянию и развитию в системе источников права Украины. На основании установленных автором признаков нормативно-правового института определяются его понятия, выделяются отраслевые особенности, составляющие его структуры. Выявляются основные тенденции развития нормативно-правовых институтов, проблемы их функционирования, предлагаются способы их преодоления.

Ключевые слова: нормативно-правовой институт, система источников права Украины.

Постановка проблемы. Эффективность системы источников права непосредственно связана с качеством ее внутренней организации, и в частности с таким системным образованием, как нормативно-правовой институт. Он тесно взаимосвязан с отраслью и системой, но в то же время являются самостоятельным комплексом регламентирования. В современной украинской правотворческой практике именно этот комплекс наиболее подвержен изменениям и требует надлежащей научной аргументации.

Актуальность темы исследования подтверждается отсутствием отечественных научных разработок по этим вопросам, необходимостью научного анализа юридической природы, структуры нормативно-правовых институтов, особенностей и тенденций их развития в Украине, с целью обеспечения надлежащего правотворчества.

Состояние исследования. Проблематика формирования и функционирования институтов права и законодательства исследовалась в работах: С.С. Алексеева, В.М. Баранова, П.Б. Евграфова, Н.Н. Марченко, А.В. Мицкевича,

А.С. Пиголкина, Ю.А. Тихомирова и др., и только некоторые аспекты формирования и функционирования нормативно-правовых институтов освещались в трудах: Е.А. Кириковой, Л.А. Луць, С.В. Полениной, И.С. Самощенко

Целью и задачей статьи является выявление основных общих закономерностей формирования и функционирования нормативно-правовых институтов, особенностей и тенденций их развития в Украине, и на этой основе – разработка рекомендаций для субъектов правотворчества.

Новизна данного исследования заключается в выявлении природы и структуры нормативно-правовых институтов, их особенностей и тенденций развития в Украине (выявление основных проблем развития, способов их преодоления и предупреждения).

Изложение основного материала. Современная система источников права Украины представляет собой комплекс взаимосвязанных и взаимообусловленных нормативно-правовых предписаний, зафиксированных в различных источниках права (нормативно-правовых актах, нормативно-правовых договорах, право-