

ПРАВОВОЙ АСПЕКТ КАТЕГОРИИ «МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ»**Е.В. Янковская¹, С.Г. Сысоева²**¹Полесский государственный университет, jankovskaia.e@polessu.by²ИП Сысоева С.Г., lider1c@mail.by

Закон Республики Беларусь «О туризме» определяет, что международный туризм включает в себя выездной и въездной туризм, разграничивая их на основании двух основных признаков – принадлежности к гражданству и территории, на которой совершается туристическое путешествие. [1]. Данное разграничение решает часть вопросов государственно-правового регулирования туризма: четкое определение приоритетных направлений, стимулирование и определение направлений развития определённых видов туризма. На наш взгляд, основным и заслуживающим особого внимания с точки зрения нормативного регулирования является признак классификации «цель поездки», потому что именно он оказывает влияние на формирование туристского продукта и возникающие в связи с этим проблемы. Потребитель может иметь несколько целей, но одна из них является преобладающей. На законодательном уровне данный классифицирующий признак нашел отражение в нормах Закона Республики Беларусь «О туризме», где в ст. 3 определены виды туризма: агроэкотуризм, самодельный, социальный, экологический, а также «другие виды туризма». Приведенный в Государственной программе «Беларусь гостеприимная» на 2016 – 2020 годы анализ выполнения мероприятий за 2011 – 2015 годы, показал, что наиболее успешными проектами за последние несколько лет стали оздоровительный туризм и агроэкотуризм [2]. При этом, по нашему мнению, законодатель отождествляет понятия «оздоровительный туризм» и «медицинский туризм».

Медицинский (лечебный) туризм – путешествие с целью получения медицинских услуг: операционное, медикаментозное и немедикаментозное лечение, реабилитацию, профилактики заболеваний [3, с. 97]. Республика Беларусь обладает серьезным материально-техническим ресурсом для оказания медицинских услуг. Только в Минске насчитывается около 300 медицинских центров с современным высокотехнологичным оборудованием, высококвалифицированным персоналом и высокими показателями эффективности медицинских услуг. Благоприятное соотношение параметров цены и качества, выгодное рекреационно-географическое положение задает потенциал данному направлению туризма.

Ввиду того, в сфере данных отношений используются не только нормативные правовые акты, регулирующие туризм, но и законодательство о здравоохранении, практика применения законодательства об оказании туристических услуг указанных направленностей может иметь определенную проблематику, на что указывает и В.В. Максименюк [4, с. 144]. В соответствии со статьей 402 Гражданского кодекса Республики Беларусь, договор считается заключенным, если между сторонами в требуемой в подлежащих случаях форме достигнуто соглашение по всем существенным условиям договора. Постановление Пленума Высшего Хозяйственного Суда Республики Беларусь от 16.12.1999 г. № 16 уточняет, что к существенным условиям договора относится условие о предмете договора, в частности, *наименование оказываемой услуги*. При рассмотрении хозяйственным судом спора, вытекающего из договора, согласование существенных условий которого не нашло своего подтверждения, суд на основании соответствующей нормы закона, не позволяющей считать подобный договор заключенным, должен указать на данное обстоятельство в мотивировочной части судебного решения. Следовательно, отсутствие нормативно закрепленных определений оздоровительного и медицинского туризма не позволяет конкретизировать предмет гражданско-правового договора на оказание туристических услуг соответствующего вида, что, в свою очередь, может стать основанием для признания незаключенным или недействительным соответствующего гражданско-правового договора.

В числе особенностей правоприменения может оказаться проблема, относящаяся непосредственно к медицинскому туризму: туристическая организация не может отвечать за выполнение медицинских услуг, которые организуются и оказываются медицинским учреждением [5, с. 190].

В развитие положений о данных разновидностях туризма видится возможным внести в Закон «О туризме» соответствующие изменения в части включения определений лечебно-оздоровительного и медицинского видов туризма, что станет ориентиром для развития законодательства, обеспечивающего гарантии прав потребителей туристических услуг медицинской и оздоровительной направленности.

Список использованных источников

1. О туризме: Закон Респ. Беларусь от 25 нояб. 1999 г. № 326-3: с изм. и доп. от 18 июля 2016 г. № 410-3 // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021 г.

2. Об утверждении Государственной программы «Беларусь гостеприимная» на 2016 – 2020 годы [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 23 марта 2016 г., № 232 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.

3. Мозокина С. Л. Проблемы развития туризма в приморских городах / С. Л. Мозокина // Известия Санкт-Петербургского университета экономики и финансов. 2012. № 2. С. 95–99

4. Максименюк В. В. Понятие и правовая сущность лечебно-оздоровительного туризма / В. В. Максименюк // Вестник Полоцкого государственного университета. Сер. D, Экономические и юридические науки. – 2016. – № 5. – С.187–195

5. Максименюк В. В. Понятие и правовая сущность лечебно-оздоровительного туризма / В. В. Максименюк // Вестник Полоцкого государственного университета. Сер. D, Экономические и юридические науки. – 2016. – № 5. – С.187–195.