

Секция «Юриспруденция»

Сравнительная характеристика правового регулирования отношений возникающих из договора об оказании медицинских услуг в Украине и в Российской Федерации

Харебава Татьяна Борисовна

Студент

*Киевский Национальный Университет имени Тараса Шевченко, юридический, Киев,
Украина
E-mail: harebava@ukr.net*

Эффективное правовое регулирование отношений по оказанию медицинских услуг в условиях становления правового демократического государства и формирования рыночной экономики есть необходимым фактором правовой эволюции, как в Украине, так и в России. Следует отметить, что правоотношения в сфере здравоохранения в Украине и в Российской Федерации регулируются Конституциями обоих государств, Основами законодательства об охране здоровья, Гражданскими кодексами, Законами «О защите прав потребителей», постановлениями Кабинетов Министров об оказании платных медицинских услуг Украины и Российской Федерации [1-9] и т.д.

Несмотря на то, что законодательные базы обоих государств, в силу их исторического развития, очень похожи, правовое регулирование важных общественных отношений, в том числе отношений по оказанию медицинских услуг, в Украине и в России все же имеет свои особенности. Поэтому основная задача этой работы состоит в том, чтобы с помощью анализа правовых норм, которые регулируют договорные отношения по оказанию медицинских услуг, и практики их применения, указать на факт существования проблем в этой сфере правового регулирования и предложить варианты их решения.

Следует заметить, что правоотношения по оказанию медицинских услуг, несмотря на значительные научные дискуссии[12], независимо от формы собственности медицинского учреждения (государственная, коммунальная или частная) без сомнения являются частноправовыми.[11]

Основными актами частноправового регулирования, что в Украине, что в России есть Гражданские кодексы. Но в отличии от Украинского ГК ГК РФ в п.2 статьи 779 указано, что правила главы 39 данного Кодекса ("Возмездное оказание услуг") применяются к договорам оказания медицинских услуг. Исходя из вышеизложенного, договор оказания медицинских услуг становится основным гражданско-правовым инструментом охраны прав граждан при получении ими медицинской помощи на возмездной основе.[11] Однако законодательное определение договора оказания медицинских услуг в общую группу договоров об оказании услуг тоже порождает немало проблем, прежде всего это объясняется спецификой данного вида договора, в частности его элементов. В связи с этим представляет интерес решение Конституционного суда Российской Федерации от 6 июня 2002 г. N 115-О "Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Мартыновой Евгении Захаровны на нарушение ее конституционных прав пунктом 2 статьи 779 и пунктом 2 статьи 782 Гражданского Кодекса Российской Федерации" по поводу одностороннего отказа исполнителя от оказания услуг и возмещении убытков взамен. В решении об отказе КС РФ проанализировав нормы действующего

Конференция «Ломоносов 2011»

российского законодательства, (которые в данном случае необходимо применять комплексно), указал на то, что специфика отношений по оказанию медицинских услуг, обусловленная их непосредственной связью с такими благами, как жизнь и здоровье, требует установления в рамках специального регулирования более детальных правил, регламентирующих предоставление гражданам медицинской помощи в различных формах.[7]

Таким образом, проанализировав действующее гражданское законодательство Украины и России, для лучшего понимания правовой природы договора оказания медицинских услуг следует отметить следующие его признаки:1. Договор оказания медицинских услуг носит возмездный характер. Обе стороны принимают обязательства в целях получения встречного исполнения от контрагента. 2.Договор оказания медицинских услуг является консенсуальным, что вытекает из самой природы медицинских услуг. Оказанию услуг предшествует согласование между сторонами условий о виде медицинских услуг, их качестве, о порядке оплаты и сроках предоставления. 3. Наличие взаимообусловленных субъективных прав и обязанностей у обеих сторон договора позволяет характеризовать его как взаимный (синагматический). 5. Договор оказания медицинских услуг является публичным договором. Медицинская организация должна вступать в договорные отношения с любыми физическими и юридическими лицами, которые к ней обращаются.[12]

Рассмотрим отдельные аспекты заключения данного вида договоров.

Обратимся к статье 203 ГКУ, где указаны общие требования, соблюдение которых необходимо для действительности сделки (ст. 153 ГК РФ, кстати, таких положений не содержит), так вот п.2 ст.203 ГКУ говорит о том, что лицо, совершающее сделку, должно иметь необходимый объем гражданской дееспособности, а пациент не всегда имеет полный объем гражданской дееспособности (больные с психическими расстройствами), или не всегда врач может придерживаться нормы о том, что волеизъявление участника сделки должно быть свободным и отвечать его воли, как это требует п. 3 вышеупомянутой статьи ГКУ (например, врач должен оказать медицинскую помощь пациенту-самоубийце против его воли). Кроме того, п.4 ст. 203 ГК Украины определено, что сделка должна совершаться в форме, установленной законом, а п.2 ст. 208 ГК Украины, также как и п.1ч.1 ст.161 ГК РФ определяет, что сделки между физическим и юридическим лицом по общему правилу должны совершаться в письменной форме. Поскольку, большинство медицинских учреждений являются юридическими лицами, то правоотношения между ними и пациентами должны устанавливаться в письменной форме. Но, к сожалению, это правило даже в частных медицинских заведениях очень часто нарушается.

Относительно предмета договора: ни в российском, ни в украинском законодательстве нет четкого определения понятия «медицинская услуга», есть лишь упоминания. В Украине на законодательном уровне предоставляется только определение понятию медико - санитарная помощь (ОЗоОЗД), а также «медицинская помощь» в Постановлении КМУ от 11.07.2002 р. 955, но как видно из данных определений есть существенные расхождения в понимании термина "медицинская помощь". «Разобраться» в этой проблеме пытался Конституционный Суд Украины. Так в своем решении от 25.11.1998 года 15-рп/98 провел разграничение между дефинициями "медицинская помощь" и "медицинская услуга" на основе их оплатности.[10]. Но точку зрения КСУ нельзя назвать

Конференция «Ломоносов 2011»

неоспоримой, такими вопросами должен заниматься законодатель. Ведь не имея четкой формулировки таковых понятий, как «медицинская помощь», «медицинская услуга», невозможно говорить об их характеристика и отличительных особенностях.

Таким образом, на сегодняшний день разработка единой терминологии является одной из важнейших проблем при правовом регулировании оказания медицинских услуг. Поэтому, для более четкого толкования данных норм необходимо либо отказаться от применения термина «медицинская помощь» в пользу термина «медицинская услуга», или определить «медицинскую помощь» как комплекс услуг медицинского характера, либо комплекс медицинских услуг. Это с одной стороны раз и навсегда поставило бы точку в спорах вокруг данной проблематики, а с другой вернуло бы медицинскую деятельность в плоскость частноправовых отношений определив отношения между врачом и пациентом не как «помощь», а как «услугу». Говоря об Украине, то при таких условиях на договоры об оказании медицинских услуг распространялись бы общие условия договоров о предоставлении услуг с определенными оговорками относительно специфики данного вида услуг. А такими оговорками, кроме вышеупомянутых, являются, в частности, невозможность исполнителя (врача) обеспечить 100% гарантию достижения результатов медицинского вмешательства. Вместе выполнения любой работы, наоборот предусматривает получение результата в вещественной форме и поэтому установление срока службы и гарантийный срок на результат работы представляется возможным. К медицинским услугам, не имеющие материального результата, как правило, не применяются положения о сроках обнаружения недостатков, поскольку исполнитель может нести ответственность только за недостатки, допущенные в процессе их оказания, а не после завершения. Вместе с тем к некоторым услугам, имеющим материальный результат (например, наложение пломбы или изготовление зубного протеза), могут быть применены или сроки обнаружения недостатков, или положения о гарантиях, так как в этом случае потребительские свойства результата ценные течение долгого срока.

Еще одной особенностью договора о предоставлении медицинских услуг является инициативное предоставление врачом пациенту информации, по содержанию и в объеме, который объективно позволяет принять сознательное решение.

В связи с объемностью и многоаспектностью темы в данной работе удалось осветить лишь некоторые проблемные вопросы по заключению и правовому регулированию договоров о предоставлении медицинских услуг, не менее важны такие как: стороны договора, возмещение убытков причиненных жизни или здоровью, моральная компенсация, вопросы конфиденциальности (врачебная тайна) требуют отдельного научного исследования, еще раз доказывает важность и актуальность данной темы.

Список сокращений:

ГК РФ- Гражданский кодекс Российской Федерации

ГКУ- Гражданский кодекс Украины

КСУ- Конституционный Суд Украины

КС РФ- Конституционный Суд Российской Федерации

ОЗоЗд- Основы Законодательства об Охране Здоровья

Литература

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г. Российская газета. 25.12.1993. №237.

Конференция «Ломоносов 2011»

2. 2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 №5487-1 Ведомости СНД и ВС РФ. 1993. №33. Ст. 1318.
3. 3. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11. 1994 №51-ФЗ СЗ РФ. 05.12.1994. 32. Ст. 3301.
4. 4. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 №14-ФЗ СЗ РФ. 29.01.1996. 5. Ст. 410.
5. 5. Закон РФ «О защите прав потребителей от 07.02.1992 2300-1 СЗ РФ 15.01.1996.
6. 6. Постановление Правительства РФ от 13.01.1996 27 «Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями» СЗ РФ. 15.01.1996. J42 3. Ст. 194
7. 7. Решение Конституционного суда Российской Федерации от 6 июня 2002 г. № 115-О // "Вестник Конституционного Суда РФ" № 1, 2003 г.
8. 8. Конституция Украины, Закон от 28.06.1996 № 254к/96-ВР
9. 9. Основы законодательства Украины о здравоохранении Закон от 19.11.1992 № 2801-XII (<http://zakon.rada.gov.ua/cgi-bin/laws/main.cgi?nreg=2801-12>)
10. 10. Решение Конституционного Суда Украины по делу по конституционному представлению 53 народных депутатов Украины относительно официального толкования положения части третьей статьи 49 Конституции Украины "в государственных и коммунальных заведениях здравоохранения медицинская помощь предоставляется бесплатно" (дело о бесплатную медицинскую помощь) от 29.05.2002 № 10-рп/2002 (<http://zakon.rada.gov.ua/cgi-bin/laws/main.cgi?nreg=v010p710-02>)
11. 11. Гражданский кодекс Украины от 16.01.2003 № 435-IV // Відомості Верховної Ради України від 03.10.2003 - 2003 р., № 40
12. 12. Постановление Кабинета Министров Украины «Об утверждении Программы предоставления гражданам гарантированной государственной медицинской помощи» от 11.07.2002 г. № 955 (<http://zakon.rada.gov.ua/cgi-bin/laws/main.cgi?nreg=955-2002-%EF>)
13. 13. Тихомиров А.В. Медицинская услуга: правовые аспекты // Здравоохранение. 1999. J42 8.
14. 12. Смотров А. И. Договор возмездного оказания медицинских услуг: диссертация. юрид. наук: 12.00.03 / Национальный ун-т внутренних дел. - Х., 2003