

Договор возмездного оказания платных медицинских услуг: проблемы правового регулирования

Гурщенок П.В.

Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова»

Договор возмездного оказания платных медицинских услуг занимает особое место в системе договорных отношений исходя из особенностей предмета, существенных условий и содержания. Существует проблема взаимных прав и юридической ответственности.

Целью работы является определение теоретических и практических проблем правового регулирования договора возмездного оказания платных медицинских услуг, выработка мер по их разрешению путем формулирования теоретических выводов и предложений по совершенствованию законодательства в данной сфере.

Материал и методы. Исследование осуществлено на основе анализа законодательства Республики Беларусь, специальной научной литературы, анализа правоприменительной практики. При написании статьи использовались методы: анализа, синтеза, индукции, дедукции, сравнительного правоведения.

Результаты и их обсуждение. Исполнителями платных медицинских услуг выступает организация здравоохранения как посредник между медицинским работником и пациентом, заказчиком – пациент (физическое и юридическое лицо). Лечение может потребовать заключения нового договора либо формулировку новых условий. Предмет договора может включать не только медицинские, но и дополнительные услуги. Их цена может быть определена как ориентировочная или окончательная. Качество медицинских услуг, квалификация исполнителя, результат должны быть указаны в договоре. Особое место занимает проблема юридической ответственности исполнителя.

Заключение. Платная медицинская услуга является сложным объектом гражданского оборота. Она обладает не только покупательными денежными рисками, но и рисками и ответственностью исполнителя медицинских услуг.

Ключевые слова: медицинская помощь, медицинская услуга, предмет договора оказания медицинских услуг, пациент, медицинский работник.

Contract on Paid Medical Services Rendering: Problems of Legal Regulation

Gurshchenkov P.V.

Educational Establishment "Vitebsk State P.M. Masherov University"

The contract on paid medical services rendering has a special place in the system of contractual relations based on the characteristics of the subject, essential conditions and content. There is a problem of mutual rights and legal liability.

The research aims are to determine theoretical and practical problems of legal regulation of the contract on paid medical services rendering, to develop measures to address them through the formulation of the theoretical conclusions and proposals to improve the legislation of this sphere.

Material and methods. The research has been carried out on the basis of the analysis of the Belarusian legislation, special scientific literature, analysis of legal practice. The applied methods are analysis, synthesis, induction, deduction and comparative law method.

Findings and their discussion. A health institution is an executor of the contract on paid medical services rendering and intermediary between the medical workers and patients. A patient (an individual or a legal body) is a health services customer. Treatment may require concluding a new contract or formulating new conditions. The subject of the contract may include not only medical, but also additional services. Their price can be determined as evaluative or as final. Medical service quality, executor qualifications and the result should be specified in the contract. The problem of legal responsibility of the executor is of special importance.

Conclusion. Paid medical service is a complex object of civil circulation. It has not only consumer cash risk, but also the risk and the responsibility of medical services executor.

Key words: medical care, medical services, subject of the contract on paid medical services rendering, patient, medical worker.

Система здравоохранения Республики Беларусь включает государственные и частные учреждения. Государственное здравоохранение не в состоянии обеспечить необходимый базовый уровень бесплатных медицинских услуг населению. Отношения по поводу предоставления бесплатной медицинской помощи регулируются нормами права социального обеспечения.

Гражданское право в данной области применимо лишь в целях возмещения причиненного медицинскими учреждениями вреда жизни, здоровью или имуществу пациента. Элементы рыночных отношений между пациентами и медицинскими организациями требуют правового регулирования. В настоящей статье рассмотрен договор возмездного оказания платных медицинских услуг.

Целью работы является определение теоретических и практических проблем правового регулирования договора возмездного оказания платных медицинских услуг, выработка мер по их разрешению путем формулирования теоретических выводов и предложений по совершенствованию законодательства в данной сфере.

Материал и методы. Источниковедческую базу составляют национальные нормативные правовые акты, специальная научная литература и правоприменительная практика. Основными методами являются: диалектический, системного анализа, логический, аналитико-критический, формально-юридический и сравнительно-правовой.

Результаты и их обсуждение. Согласно ч. 1 ст. 733 Гражданского кодекса Республики Беларусь (далее ГК) по договору возмездного оказания услуг одна сторона (исполнитель) обязуется по заданию другой стороны (заказчика) оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность), а заказчик обязуется оплатить эти услуги. В соответствии со ст. 1 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-XII (ред. от 21.10.2016) «О здравоохранении» (далее Закон о здравоохранении) медицинская услуга – это медицинское вмешательство либо комплекс медицинских вмешательств, а также иные действия, выполняемые при оказании медицинской помощи. Медицинская помощь объединяет осуществляемый медицинскими работниками комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, включающий профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и протезирование. Медицинская помощь оказывается как в рамках медицинских услуг, так и вне их. Соответственно, категория медицинской помощи шире категории медицинской услуги. В пп. 2 и 2-1 Положения о порядке оказания платных медицинских услуг гражданам, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10.02.2009 № 182 (ред. от 10.10.2016) (далее положение № 182), указано, что платные медицинские услуги являются дополнительными к гарантированному государством объему бесплатной медицинской помощи. Платные медицинские услуги оказываются гражданам Республики Беларусь государственными учреждениями здравоохранения на основании письменных договоров возмездного оказания медицинских услуг, за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно. Письменная форма способствует большей защищенности пациента в случае оказания ему некачественных медицинских услуг и стимулирует организацию здравоохранения к соблюдению

установленных требований. Особое значение письменная форма такого договора имеет в тех случаях, когда речь идет об оперативном вмешательстве и проведении иных процедур, которые могут нанести существенный вред здоровью человека при наличии установленных правил их проведения.

Наименование и объем услуг в договоре должны устанавливаться с учетом вида и формы медицинской помощи, а также на основе утвержденных для конкретных видов заболевания клинических протоколов лечения или методов оказания медицинской помощи. Вместе с тем протокол лечения относится к наиболее характерным и часто встречающимся в практике здравоохранения клиническим вариантам, содержит усредненные показатели объема предоставления медицинских услуг. С учетом индивидуальных клинических ситуаций, а также в определенных случаях по желанию пациентов объем оказываемых платных медицинских услуг может быть иным, нежели установленный стандартами лечения.

В качестве исполнителя по договору возмездного оказания медицинских услуг выступает организация здравоохранения, а в качестве заказчика – пациент. Определение понятия «пациент» содержится в абз. 20 ст. 1 Закона о здравоохранении: это «физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь». Тем самым закон определил, что заказчиком по договору оказания платных медицинских услуг может являться исключительно физическое лицо. Однако в законодательстве отсутствует запрет в части возможности заключения договора оказания платных медицинских услуг в пользу третьего лица, что «в свою очередь влечет возможность возникновения двух лиц: заказчика и выгодоприобретателя» [1, с. 86]. Подобная ситуация возможна, в частности, при заключении договора организацией (заказчиком) в отношении своих работников, которым предоставляется бесплатное медицинское обслуживание. Таким образом, можно сделать вывод о том, что «заказчиком» медицинской услуги в рассматриваемом договоре может выступать не только физическое, но и юридическое лицо.

Исполнителем по договору оказания медицинских услуг является медицинский работник. В соответствии с абз. 17 ст. 1 Закона о здравоохранении медицинский работник – это «физическое лицо, имеющее высшее или среднее специальное образование, подтвержденное документом об образовании, и в установленном законодательством Республики Беларусь порядке занимающееся деятельностью, связанной с организацией и оказа-

нием медицинской помощи...». В то же время непосредственное оказание медицинской помощи возлагается на государственные и негосударственные организации здравоохранения (ч. 1 ст. 11 Закона о здравоохранении). В ч. 2 ст. 11 данного Закона определено, что «индивидуальные предприниматели осуществляют медицинскую, фармацевтическую деятельность в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь».

Организация здравоохранения выполняет функцию посредника между медицинским работником и пациентом при оказании медицинской помощи, создавая условия для надлежащего оказания медицинской услуги. Поэтому на практике по договору оказания платных медицинских услуг исполнителем выступает организация здравоохранения.

Учитывая, что процесс оказания медицинских услуг требует наличия высокого профессионализма, а также принимая во внимание повышенную значимость объекта, на который воздействует медицинская услуга (организм человека), медицинская деятельность лицензируется (ст. 12 Закона о здравоохранении).

Предметом договора оказания медицинских услуг являются действия или деятельность исполнителя по медицинскому вмешательству либо комплексу медицинских вмешательств, а также иные действия, выполняемые при оказании медицинской помощи, которые в определенном объеме подлежат оплате заказчиком. Врач в полной мере не может гарантировать ни результат проводимого лечения, ни объем медицинских действий. Выбор способов и методов лечения определенного заболевания у разных пациентов может кардинальным образом отличаться, поскольку зависит от различных факторов: состояния здоровья пациента, его анатомических и физиологических особенностей и др. В случае возникновения в процессе лечения каких-либо осложнений, которые, возможно, и предполагались, но не учитывались при определении предмета договора, врач расширяет перечень медицинских действий. Указанная особенность может влиять на надлежащее исполнение обязательств. Это влечет за собой заключение нового договора либо формулировку новых условий, касающихся новых услуг, в дополнительном соглашении к первоначально заключенному договору.

Конкретные результаты действий врача также во многом могут зависеть от личности заказчика (пациента), его самочувствия, психологического состояния. Несмотря на их неопределимость, Е.Г. Шаблова признает целесообразным для услуг, результаты которых не гарантируются, конкретизировать влияющие на них объективные факторы

с тем, чтобы заказчик имел возможность оценить свой потребительский риск [2, с. 25]. Такая оценка должна проводиться с учетом требований, предъявляемых к качеству данного рода услуг.

В предмет договора могут включаться не только медицинские услуги, но и сопутствующие им дополнительные услуги: питание, хранение имущества пациентов, предоставление имущества во временное пользование и др. Данный договор следует считать смешанным и применять в соответствующих его частях правила, относящихся к договорам, элементы которых в нем сохранятся, если иное не вытекает из соглашения сторон или существа смешанного договора. В такого рода договорах к медицинским услугам в их чистом виде должны применяться нормы гл. 39 ГК, а к обязательствам, непосредственно связанным с подрядными работами, – нормы гл. 37 ГК.

Помимо предмета, к числу существенных условий следует также отнести условия о цене исполнения обязательств. Договор оказания платных медицинских услуг представляет собой классический возмездный договор. Возмездность указанного договора определяется тем, что каждая сторона в договоре за свое действие в пользу другой стороны приобретает право требовать соответствующего действия от другой. При этом необходимо, чтобы оба действия представляли экономическую ценность [3, с. 403].

Согласно договору оказания платных медицинских услуг, заказчик обязан оплатить оказанные ему услуги в сроки и в порядке, которые указаны в договоре. Цена оказываемых услуг может быть определена как ориентировочная или окончательная. В случае отсутствия в договоре иных указаний цену, заявленную в нем, принято считать окончательной. Изменение цены после заключения договора допускается в случаях и на условиях, предусмотренных договором, либо в порядке, установленном действующим законодательством. Одной из особенностей оказания медицинских услуг является малая предсказуемость определения всего объема оказываемых услуг, которые необходимы для обследования или лечения пациента, что может существенно сказываться на цене, определяемой в договоре. Поэтому на стадии заключения договора необходимо предварительно проинформировать пациента о возможных дополнительных методах диагностики и лечения и возможном в связи с этим повышении стоимости услуг по договору.

Учитывая особую значимость объекта воздействия медицинской услуги (организм человека), среди существенных условий рассматриваемого договора следует выделить условия о качестве оказываемых услуг. Экономическое

понятие качества лечения характеризует такие свойства предлагаемой услуги, как степень удовлетворенности ею в процессе использования полезных свойств данной потребительской стоимости (проведения курса лечения); соответствие стандартам, техническим условиям (в случае медицинской услуги – это клинические протоколы диагностики и лечения пациентов, утверждаемые Министерством здравоохранения), а также индивидуальным запросам заказчиков (пациентов); совокупность ее потребительских свойств, которая способствует наиболее полному удовлетворению индивидуальных потребностей человека.

Медицинская услуга, оказываемая пациенту, обеспечивается вложенным в нее профессиональным трудом специалиста, направленным на определенный результат. Однако при оказании медицинской услуги может полностью или частично отсутствовать ожидаемый результат при абсолютно надлежащем ее исполнении. Этим объясняется существование проблемы квалификации действий исполнителя и определения качества оказанной медицинской услуги. Несмотря на то, что осуществление исполнителем медицинской услуги требует от него сугубо профессиональных (медицинских) действий, анализ их правильности, а также оценка качества услуги лежат в правовом поле. Правовой механизм оценки качества услуг и последствий обнаружения недостатков, предусмотренный Законом Республики Беларусь от 09.01.2002 № 90-З (ред. от 29.10.2015) «О защите прав потребителей», по оценке некоторых исследователей, является непригодным по отношению к медицинским услугам [4, с. 149]. Поэтому данные вопросы должны найти отражение в специальном законодательстве о предоставлении медицинских услуг.

По причине того, что от правильных или неправильных (ошибочных) действий медицинского работника зависит не только здоровье человека, но и самая главная ценность – жизнь, к существенным условиям договора оказания платных медицинских услуг необходимо отнести условия об ответственности сторон. Основанием для возложения ответственности по договору является неисполнение или ненадлежащее исполнение сторонами возложенных на них договором обязательств. В перечень причин, которые могут повлечь серьезное причинение физического или морального вреда пациенту, стать основанием для привлечения к ответственности лечащего врача и (или) медицинской организации с последующим возмещением убытков и расторжением договора, входят:

- неоказание необходимого перечня медицинских услуг и некачественное оказание услуги;
- неприменение известных медицинской науке подходов;

- отсутствие необходимой медицинской техники;
- врачебная ошибка;
- несоблюдение врачебной тайны, врачебной этики и др.

В рассматриваемом договоре также необходимо предусмотреть условия ответственности пациента. К таковым, например, можно отнести:

- несвоевременное внесение платы за надлежаще оказанные услуги;
- несоблюдение предписанного режима лечения;
- несоблюдение правил внутреннего распорядка медицинского учреждения;
- непредоставление или предоставление не в полной мере пациентом сведений, которые могли бы быть учтены для правильной постановки диагноза и назначения корректного лечения.

Некоторые авторы, например Е.Е. Васильева [5, с. 16–17], в качестве одного из существенных условий договора оказания медицинских услуг выделяют условия о сроке их оказания. Однако это представляется не совсем верным ввиду отсутствия четкой определенности предмета договора, существования рисков осложнения состояния здоровья пациента, не позволяющих в ряде случаев установить точный срок оказания медицинской помощи [5]. В соответствии с п. 4 постановления № 182 в договоре, заключаемом между государственным учреждением здравоохранения и заказчиком, определяются: объем и стоимость платных медицинских услуг; сроки оказания платных медицинских услуг; порядок расчетов за платные медицинские услуги; права, обязанности и ответственность сторон по договору. Этот перечень следует дополнить обязательным условием, касающимся качества оказываемой услуги, в целях надлежащей защиты интересов пациента при оказании ему медицинской помощи. Необходимо обратить внимание и на то, что вышеперечисленные условия не распространяются на исполнителей медицинской услуги частной формы собственности.

Платная медицинская помощь может оказываться как за счет личных средств граждан, так и за счет юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь.

Таким образом, договор на оказание медицинских услуг может быть заключен исполнителем:

- с заказчиком (юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем) в пользу потребителей (физических лиц и их законных представителей);

- непосредственно с потребителем услуг (физическим лицом или его законным представителем).

Согласно п. 3 постановления № 182 при обращении заказчика в государственное учреждение здравоохранения для получения платных медицинских услуг ему предоставляется информация:

- о перечне платных медицинских услуг;
- о стоимости и условиях их оплаты;
- о квалификации медицинских работников (врачей-специалистов);
- о режиме работы учреждения здравоохранения;
- иная необходимая информация. Руководитель организации здравоохранения обязан обеспечить доведение до сведения потребителей медицинских услуг всю необходимую информацию предусмотренным законом способом.

В некоторых случаях необходимым условием оказания медицинских услуг является предварительное согласие пациента (устное или письменное), получение которого представляется неправомерным без предоставления ему в доступном виде полной информации о целях и методах оказания медицинской помощи, возможных вариантах лечения, предполагаемых результатах, а также о возможных рисках и последствиях.

Так, в соответствии со ст. 44 Закона о здравоохранении согласие пациента на простое медицинское вмешательство осуществляется устно, в то время как предварительное письменное согласие на сложное медицинское вмешательство вносится пациентом (законными представителями, близкими родственниками в случаях, предусмотренных законом) и лечащим врачом. Однако данное согласие на медицинское вмешательство не предполагает освобождения исполнителя от ответственности в случае причинения вреда жизни и здоровью пациента, а лишь может свидетельствовать о добросовестности выполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей, в том числе и в части предоставления пациенту полной информации о состоянии его здоровья и ходе лечения для принятия им осознанного решения. Кроме того, в форме документа на получение письменного согласия исполнитель может уведомить пациента о том, что

несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника и назначенного лечения может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

Заключение. Платная медицинская услуга является сложным объектом гражданского оборота. Медицинская услуга обладает не только купательными денежными рисками, но и рисками по поводу здоровья, что придает особое правовое значение составляющим ее действиям. В настоящее время существует своеобразный «правовой вакуум», сковывающий инициативу исполнителя медицинских услуг. Данное обстоятельство обуславливает появление мотивации для отказа от решительных действий, любых рискованных вмешательств с целью оказания медицинской помощи. Также в законодательстве до конца не урегулирован вопрос о юридической ответственности за некачественное оказание медицинских услуг. Вместе с тем доверительное сотрудничество пациента и врача, основанное на четком правовом механизме обеспечения юридических прав и обязанностей, выступает надежным залогом эффективности лечения и обеспечения взаимных прав и интересов. Поэтому дальнейшая разработка и совершенствование системной правовой базы являются важной гарантией успешного осуществления медицинской деятельности по сохранению здоровья и жизни граждан.

ЛИТЕРАТУРА

1. Комментарий к Гражданскому кодексу Республики Беларусь (постатейный): в 3 т. / В.Ф. Чигир (отв. ред.). – Минск: Пром.-торг. право, 2003. – Т. 1. – 744 с.
2. Шаблова, Е.Г. Гражданско-правовое регулирование отношений возмездного оказания услуг: автореф. дис. ... д-ра юрид. наук: 12.00.03 / Е.Г. Шаблова; Уральск. гос. юрид. акад. – Екатеринбург, 2003. – 45 с.
3. Шершеневич, Г.Ф. Курс гражданского права. Введение. Общая часть. Особенная часть / Г.Ф. Шершеневич. – Тула: 5Автограф, 2001. – 720 с.
4. Клименко, К.С. Условия договора оказания платных медицинских услуг в Республике Беларусь / К.С. Клименко // Проблемы управления. – 2015. – № 2(55). – С. 147–150.
5. Васильева, Е.Е. Договор возмездного оказания медицинских услуг по законодательству Российской Федерации: автореф. дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.03 / Е.Е. Васильева; Томск. гос. ун-т. – Томск, 2004. – 26 с.

Поступила в редакцию 31.01.2018 г.