

Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Юридический  
институт  
Гражданского права  
кафедра

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

\_\_\_\_\_ Н.Ф. Качур

подпись инициалы, фамилия

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

40.03.01. Юриспруденция

Договор оказания платных медицинских услуг: некоторые вопросы

Научный руководитель \_\_\_\_\_ ст. преподаватель Ю.Ц. Машарова  
подпись, дата должность, ученая степень инициалы, фамилия

Выпускник Будко \_\_\_\_\_ С.В. Будко  
подпись, дата инициалы, фамилия

Консультант \_\_\_\_\_ к.ю.н., доцент Н.Ф. Качур  
подпись, дата должность, ученая степень инициалы, фамилия

Красноярск 2020

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
1 Общие положения о договоре платного оказания услуг.....	6
2 Отдельные вопросы о договоре оказания платных медицинских услуг	6
2.1 Понятие договора оказания платных медицинских	22
услуг.....	
2.2 Права и обязанности исполнителя по договору оказания платных	38
медицинских услуг.....	
2.3 Права и обязанности заказчика по договору оказания платных	44
медицинских услуг.....	
2.4 Ответственность по договору возмездного оказания медицинских	49
услуг.....	
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	60
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	64

## ВВЕДЕНИЕ

Введение в исследуемую тему стоит начать с части 1 статьи 41 Конституции РФ, которая подчеркивает право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь<sup>1</sup>. В тоже время часть 2 статьи 7 Конституции РФ говорит о необходимости охраны здоровья людей. Здоровье человечества представляет определенную ценность, вероятнее всего, самую большую ценность. Без здоровых, полноценных людей не могут существовать и развиваться другие сферы жизни. Собственно, в этом и заключается актуальность данной темы. Несмотря на то, что общие положения о договоре возмездного оказания услуг введены частью второй Гражданского кодекса Российской Федерации в 1996 году, по-прежнему возникает множество вопросов. Вопросы связаны с тем, что нормы об этом договоре совершенно не могут урегулировать все сферы услуг. На помощь этому приходит специальное регулирование отдельных сфер оказания услуг, в нашем случае медицинских. В этой сфере проблемных вопросов достаточно много и все они требуют решения. Услуги, обеспечивающие поддержание здоровья, должны предоставляться гражданам абсолютно одинаково как на бесплатной, так и на платной основе. Устав Всемирной организации здравоохранения раскрывает понятие здоровья как состояние полного душевного, физического, а также социального благополучия. То есть здоровье - это не только отсутствие физических недостатков или болезней. Обладать наивысшим достижимым уровнем здоровья – это абсолютное право человека. Люди имеют право на здоровье независимо от религии, расы, политических убеждений, экономического или социального положения<sup>2</sup>. На сегодняшний день в Гражданском Кодексе Российской Федерации отсутствует регламентация правоотношений по поводу оказания медицинских услуг. Указанные отношения регулируются общими

---

<sup>1</sup> Конституция РФ: принята всенародным голосованием 12.12.1993 : с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ // СЗ РФ. - 2014. - № 9. - Ст. 851.

<sup>2</sup> Всеобщая декларация прав человека : принята Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 // Российская газета. - 1995. - № 67.

положениями о договоре оказания платных услуг, которые будут исследованы в нашей работе. Правовой основой оказания медицинской услуги не только на бесплатной, но и на платной основе, является пункт 2 статьи 41 Конституции РФ, где говорится о мерах развития частной системы здравоохранения. Конечно, платная медицина предлагается гражданам не только в рамках частной медицины, но в стенах государственных, муниципальных учреждений. Бесплатная медицинская помощь и развитие платной медицины – это институты, взаимодополняющие друг друга, их верное сочетание создает необходимые предпосылки для того, чтобы граждане реализовывали права на охрану здоровья и получение медицинской помощи<sup>3</sup>.

Объект исследования данной темы есть правоотношения, которые возникают из договора возмездного оказания медицинских услуг, в том числе отношения, которые возникают между медицинской организацией (врачом) и пациентом.

Предмет исследования – нормы законодательства, которые регулируют данный договор, судебная практика, а также учебная, научная литература.

Целью нашего исследования является изучение договора возмездного оказания медицинских услуг. Необходимо определить сущность этого договора, обратить внимание на его разновидности. Следовательно, для достижения цели должны быть поставлены следующие задачи:

- изучение гражданского законодательства о договоре возмездного оказания услуг;
- определение понятия договора, выявление особенных черт;
- определение понятия предмета, его сущности;
- исследование вопроса существенных условий договора, его характеристики;
- изучение правового положения сторон договора и их ответственность;

---

<sup>3</sup> Васильева Е.Е. Договор возмездного оказания медицинских услуг по законодательству Российской Федерации [Электронный ресурс] / Е.Е. Васильева // Сайт «DisserCat». – Режим доступа: <https://www.dissercat.com>.

- на основании изученного о договоре оказания возмездных услуг, рассмотреть договор об оказании платных медицинских услуг: понятие, предмет, характеристики, существенные условия, правовое положение сторон, односторонний отказ от договора, ответственность;
- изучение зарубежного законодательства о данном договоре и его сравнение с отечественным законодательством;
- изучение судебной практики;
- на основании изученного материала формулирование соответствующих выводов о договоре, проблем, возникающих при его заключении, исполнении и прекращении, а также предложений по изменению действующего законодательства.

Теоретическую основу исследования составляют труды многих ученых, а именно: М.И. Брагинского, В.В. Витрянского, С.П. Гришаева, М.Ю. Старчикова, Е.А. Суханова и других.

Методологическую основу исследования составляют общенаучные методы – анализ, синтез и другие; специальные методы – логический, сравнительный и другие.

## **1 Общие положения о договоре платного оказания услуг**

Правовое регулирование договора возмездного оказания услуг отражено в главе 39 ГК РФ. В пункте 1 статьи 779 ГК РФ дается понятия договора возмездного оказания услуг – это договор, по которому исполнитель обязуется по заданию заказчика оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность), а заказчик обязуется оплатить эти услуги<sup>4</sup>. Для лучшего понимания понятия договора, на наш взгляд, необходимо разрешить два вопроса: во-первых, отличие договора возмездного оказания услуг от договора подряда, во-вторых, определение термина услуга. Понятие договора подряда по пункту 1 статьи 702 ГК РФ: одна сторона (подрядчик) обязуется выполнить по заданию другой стороны (заказчика) определенную работу и сдать ее результат заказчику, а заказчик обязуется принять результат работы и оплатить его. Первое, что мы видим – это различие в обязанностях. В договоре подряда регламентировано, что исполнитель должен сдать результат работы заказчику, а заказчик должен его принять. Из понятия договора возмездного оказания услуг следуют обязанности оказания услуг и оплаты услуг. Второе различие между договорами следует из первого: по подрячному договору предметом являются работы, а по договору возмездного оказания услуг предметом, как раз-таки, являются услуги. Таким образом, мы подошли к выяснению второго вопроса: «что же такое услуги?». В самом ГК РФ по факту понятие услуги отсутствует, но есть некое раскрытие в скобках в статье 779 ГК РФ: оказать услуги – значит осуществить определенную деятельность или совершить определенные действия. В статье 128 ГК РФ оказание услуг является объектом гражданских прав и нужно заметить, что не сама услуга есть объект, а оказание услуги<sup>5</sup>. В словаре С.И. Ожегова понятие услуга определяется в двух смыслах, нам важен первый – действие, приносящее

---

<sup>4</sup> Гражданский кодекс Российской Федерации: федер. закон от 26.01.1996 № 14-ФЗ ред. от 18.03.2019 // СЗ РФ. - 1996. - №5 - Ст. 410.

<sup>5</sup> Гражданский кодекс Российской Федерации: федер. закон от 30.11.1994 № 51-ФЗ ред. от 16.12.2019 // СЗ РФ. - 1994. - № 32 - Ст. 3301.

пользу, оказывающее помощь другому лицу<sup>6</sup>. Второе толкование говорит о хозяйственных удобствах, это не в рамках нашей темы. М.И. Брагинский и В.В. Витрянский пишут, что услугу можно определить как два элемента, связанных между собой: цели, которой услуга служит («помощь», «польза»), и средство достижения этой цели (совершение тем, кто предоставляет услугу, действия)<sup>7</sup>. То есть помощь либо польза должна обязательно быть опосредована чьими-то действиями. Так, можно предоставить помощь в виде какой-либо скидки в магазине покупателям, но для того, чтобы цель оказания скидки была достигнута, нет необходимости совершать какие-то действия, поэтому это не является услугой. Исходя из вышенаписанного о сравнении двух договоров, мы хотим сделать вывод и развить этот вопрос о том, что раз услуга предполагает наличие действия, а работа, как нам кажется, есть действие, значит, можно сказать, что работа (действие) – это составляющая часть услуги. Данная дискуссия в дальнейшем будет актуальна для договора возмездного оказания медицинских услуг, это будет показано на примерах.

Некоторые законодательные акты дают понятия услуги, но, как нам кажется, раскрыть термин универсально, чтобы определение подошло ко всем сферам правовых отношений, не получится. Это можно увидеть на примере пункта 5 статьи 38 НК РФ: услуга для целей налогообложения – это деятельность, результаты которой не имеют материального выражения, реализуются и потребляются в процессе осуществления этой деятельности<sup>8</sup>. Как мы видим, сразу обозначено «для целей налогообложения», то есть для других целей или других сфер, такое определение понятия, возможно, не подойдет.

Также понятие услуга содержится в Постановлении Пленума Верховного суда Российской Федерации «О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей», где сказано, что это действие или же

---

<sup>6</sup> Ожегов, С.И. Толковый словарь русского языка / С.И. Ожегов. - Москва : Оникс, 2010. - С. 1233.

<sup>7</sup> Брагинский, М.И., Витрянский, В.В. Договорное право. Книга третья: Договоры о выполнении работ и оказании услуг / М.И. Брагинский, В.В. Витрянский. – Москва : Статут, 2002. - С. 114.

<sup>8</sup> Налоговый кодекс Российской Федерации : федер. закон от 31.07.1998 № 146-ФЗ ред. от 01.04.2020 // СЗ РФ. - 1998. - № 31 - Ст. 3824.

комплекс действий, совершаемых исполнителем в интересах и по заказу потребителя в целях, для которых услуга такого рода обычно используется, либо отвечающее целям, о которых исполнитель был поставлен в известность потребителем при заключении возмездного договора<sup>9</sup>.

Нам кажется, что толковать понятие услуги и в гражданских отношениях нет смысла, ведь даже они очень многосторонни. Например, по договору транспортной экспедиции выполняется или организовывается выполнение определенных услуг, связанных с перевозкой груза. По факту в договоре экспедиции указываются услуги, но доставка, погрузка, выгрузка товаров – это услуги? Или, все-таки, работы? Многие авторы не могут разграничить договор подряда и договор оказания услуг поэтому, по нашему мнению, прийти к однозначному понятию услуги тем более невозможно. При этом стоит отметить, что указанные договоры взаимосвязаны, это отображается в статье 783 ГК РФ, которая говорит о том, что положения о договоре подряда применяются к договору возмездного оказания услуг, если нет противоречия его нормам и его предмету. Так вот, если обсуждаемый нами вопрос отобразить на теме дальнейшего исследования про оказание медицинских услуг, можно привести в пример услугу врача-окулиста, который путем осмотра подберет и сделает нужный глазной протез, и это, очевидно, будет иметь овеществленный результат, хотя данные работы будут именоваться услугами по договору возмездного оказания услуг. Хочется отметить, хотя и на это есть опровержение, но это самая популярная точка зрения, то, что услуга – это нечто нематериальное, это то, что оказывает нам человек. Е.А. Суханов отметил особенность объекта обязательств, характерную для всех договор об оказании услуг – все услуги носят нематериальный характер и они тесно связаны с личностью услугодателя<sup>10</sup>. По нашему мнению, услуга – шире понятия работа. Это дает возможность рассуждать, что если есть услуга, то в составе этой

---

<sup>9</sup> О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей : Постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации от 28.06.2012 № 17 // Российская газета. - 2012. - №156.

<sup>10</sup> Российское гражданское право: учебник : в 2 т. Т. 2 : Обязательственное право / Е.А. Суханов. – В. С. Ем [и др.] ; отв. ред. Е. А. Суханов. – Москва : Статут, 2011. – С. 637.



услуги может быть и овеществленная работа по ее выполнению как целое и часть, но если есть работа, то не обязательно должна быть оказана какая-то услуга (построить дом - значит проделать работу по созданию этого дома, в услугах нет необходимости). В приведенном примере с врачом как раз хочется обозначить, что это нечто смешанное: вроде бы врач проводит работу (ибо потом будет наглядный, осязаемый результат - протез), но в то же время, его работа - часть услуги (факт лечения глаза любыми способами). На приведенные размышления есть точка зрения у С.П. Гришаева, который утверждает, что в некоторых случаях при оказании тех же медицинских услуг создается и определенный материальный результат. Этот материальный результат больше всего относится к способу или орудию достижения не овеществленного результата, например, лечение сочетается с установкой зубных пломб и т.д.<sup>11</sup>. Рассуждая на эту тему, Б.М. Гонгалло, также обозначает разницу между договорами подряда и оказании услуг. В силу договора подряда должен быть передан результат работы, а вот в договоре оказания услуг этот результат воплощается в самих действиях, он неотделим от действий. Иными словами, это один процесс, мы делаем действие, то есть оказываем услугу, отсюда получаем результат действия (изготовили протез, поставили протез). Считаем верной эту точку зрения, иначе суть договоров была бы одинакова<sup>12</sup>. В данном случае можно сделать вывод о различии услуги и работы в том, что в работе важен результат, а не сама работа, а в услуге важно оказание услуги. При этом нет гарантированности результата, ибо нет гарантии, что врач вылечит больного пациента, юрист выиграет спор в судебном процессе и так далее. Но просим вас обратить внимание на то, что это вопрос совсем не о качестве работ или услуг, ибо может сложиться впечатление, что если врач не может вылечить больного, значит, он оказывает некачественные услуги, нет, это вопрос кардинальной разницы предметов договоров. Можно дать гарантию на

---

<sup>11</sup> Гришаев, С.П. Комментарий к законодательству о возмездном оказании услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>12</sup> Гонгалло, Б.М. Гражданское право. Т.2 [Электронный ресурс] / Б.М. Гонгалло // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

овеществленный результат – построенный дом, но дать гарантию на то, что поставленный укол снимет жар в организме – сложнее. Как раз об этом и говорит Б.М. Гонгало, что даже если совершать все необходимые действия нельзя гарантировать выздоровление. Это признак услуги, исполнители, по общему правилу, не могут гарантировать достижение желаемого результата. К сожалению, нет единой точки зрения и четкого ответа на вопрос о понятии предметов двух рассмотренных договоров и понятии услуги в частности. Мы не будем более углубляться в эту тему, дабы не потерять курс нашего исследования.

Вернемся к самому договору и отметим, что спектр услуг огромен, поименовать все в ГК РФ просто невозможно и не имеет смысла, некоторые договоры, например, договор комиссии, договор поручения выделены отдельно, а некоторые, как договор возмездного оказания медицинских услуг – нет. В то время, как есть государства, где данный договор предусмотрен отдельно. В *Bürgerliches Gesetzbuch* – Германском Гражданском уложении, в статье 630а предусмотрен наряду с общими нормами отдельный вид договора – договор на лечение<sup>13</sup>.

Обращаясь к характеристике договора, из понятия следует возмездность услуг, так как заказчик обязан их оплатить. Также договор является консенсуальным и взаимным. Большинство договоров возмездного оказания услуг являются публичными, когда на одной стороне выступает коммерческая организация, а на другой – физическое лицо. Об этом говорит статья 426 ГК РФ, в которой сказано, что то лицо, осуществляемая деятельность которого приносит ему доход, должно всем людям, обратившимся к нему, оказывать услуги на равных условиях, в том числе, конечно, и медицинские услуги. Также нередко договоры возмездного оказания услуг являются договорами присоединения. В статье 428 ГК РФ сказано, что это договор, условия которого уже одной из сторон в стандартных формах определены и принимаются другой

---

<sup>13</sup> Гражданское уложение Германии (*Bürgerliches Gesetzbuch*) : закон от 18.08.1896 // Рейхсгезецблатт (*Das Reichsgesetzblatt*). - 1986. - №21.

стороной, тем самым сторона, принимающая условия, к договору присоединяется.

Для того чтобы заключить договор возмездного оказания услуг одна сторона должна направить другой оферту, то есть предложение заключить договор, другая сторона должна произвести акцепт – принять предложение, о чем говорит статья 432 ГК РФ. Специальные правила о форме для данного договора в ГК РФ не устанавливаются. Следовательно, необходимо руководствоваться главой 9 ГК РФ. Так как большинство сделок заключаются с услугодателями - юридическими лицами, то поэтому по статье 161 ГК РФ необходима простая письменная форма для сделок юридических лиц между собой и с гражданами, что характерно для договора, который мы будем обсуждать во втором разделе. А если услугодателем является индивидуальный предприниматель, то форма также должна быть письменная потому, что согласно пункту 3 статьи 23 ГК РФ к деятельности предпринимателей, которая осуществляется без создания юридического лица, применяются правила о коммерческих юридических лицах. Договор в письменной форме обычно заключается путем составления одного документа, который подписывается сторонами или же обмена письмами, иными данными, но С.П. Гришаев в вышеуказанном комментарии отмечает, что, на практике, обычно договор возмездного оказания услуг заключается в письменной форме путем составления двух экземпляров для каждой из сторон.

Следующим важным моментом в договоре являются его стороны. Сторонами являются услугодатель, который именуется исполнителем, и услугополучатель, который именуется заказчиком. Как мы уже отмечали, по статье 780 ГК РФ исполнитель должен оказать услуги лично. Лично - не значит оказание услуг одним лицом. Есть специальная норма – статья 707 ГК РФ. Она содержит в себе вопрос участия в исполнении работы нескольких лиц. Эта статья может распространяться на отношения сторон по договору возмездного оказания услуг, ибо, как мы уже отмечали, общие положения о подряде применяются к исследуемому договору. Норма гласит о том, что при

выступлении на стороне исполнителя одновременно двух или более лиц, при неделимости предмета обязательства они признаются по отношению к заказчику солидарными должниками или кредиторами в зависимости от ситуации. Как уточняет Е.А. Суханов, солидарными должниками становятся в отношении обязанности оказать заказчику соответствующую услугу, а солидарными кредиторами - в отношении права требовать принятия исполнения и оплаты.<sup>14</sup> То есть, несмотря на то, что предписывается оказание услуги лично, выбранных заказчиком лиц, оказывающих услугу, может быть несколько. Какие-то специальные требования к сторонам данного договора в ГК отсутствуют, об этом также пишет Е.А. Суханов: ГК РФ не содержит каких-либо ограничений, которые касались бы состава субъектов по договору возмездного оказания услуг, поэтому нужно ориентироваться на общие правила участия физических и юридических лиц в гражданском обороте.

Одним единственным существенным условием договора возмездного оказания услуг является его предмет. Отсутствие в рассматриваемом договоре условия о предмете либо недостижение согласия сторон о его предмете свидетельствует о его незаключенности. Нужно как можно конкретнее отражать в договоре его предмет, желательно указать как вид деятельности, так и перечень необходимых действий. Можно также обратить внимание на понятие «объем услуг», оно не предусмотрено законом, но означает еще большую конкретизацию предмета, например, количество единиц услуги, продолжительность по времени и так далее.

Вернемся снова к понятию услуги. Е.А. Суханов как никогда точно описывает сущность предмета указанного договора. Выше была упомянута статья 779 ГК РФ, где сказано, что услуга – это либо действие, либо деятельность. Он раскрывает это, приводя примеры: действие - проведение операций и при оказании медицинских услуг самых разных лечебно-профилактических процедур, деятельность – оказание услуг по образованию,

---

<sup>14</sup> Суханов, Е.А. Указ. соч. - С. 639.

проживанию, питанию<sup>15</sup>. Отсюда у нас создается впечатление, что действие – это нечто статичное, конкретное; деятельность – это динамичный, продолжительный процесс, у него тоже цель, но она не имеет срочного характера. Возможно, при совершении действия – операции, пациент в это время находится на стационарном обслуживании, питании, уходе – это есть деятельность. Мы снова хотим вернуться к тому, что, несмотря на то, что услуга раскрывается еще и как действие, при приведенном примере в виде выполнении операций при оказании медицинских услуг, на наш взгляд, снова видится работа по оказанию услуг. Хочется закрепить нашу позицию, которая выражается в том, что действие, по нашему мнению, – есть работа и такое раскрытие понятия «услуга» как в статье 779 ГК РФ, наводит на мысль о работе как части услуги. В то же время термин «работа» С.И. Ожегов раскрывает как, деятельность, то есть как второй термин в определении понятия услуга. Исходя из вышеперечисленных рассуждений, о предмете можно сделать вывод, обратившись к позиции Е.А. Суханова, что предмет по этому договору есть полезный эффект, который получит заказчик после того, как исполнитель совершит необходимые действия либо осуществит определенную деятельность. Этот полезный эффект, естественно, носит нематериальный характер<sup>16</sup>. С.П. Гришаев считает необходимым для согласования условия о предмете предусмотреть большое количество критериев: перечень услуг и объем услуг, по необходимости место, где будут оказываться услуги и также, если необходимо, объекты, на которые направлено оказание услуг<sup>17</sup>. Нам кажется, что полезный эффект – это уже итог, который, на самом деле, он может и не наступить (лечение может не облегчить болезнь пациента). То есть, конечно, оказание услуги начинается с желания заказчика, жалоб пациента, но главным, все же, будет являться то, что нужно предоставить потребителю, как и с помощью чего, чтобы добиться того самого полезного эффекта.

---

<sup>15</sup> Суханов, Е.А. Указ. соч. - С. 640.

<sup>16</sup> Суханов, Е.А. Указ. соч. - С. 639.

<sup>17</sup> Гришаев, С.П. Комментарий к законодательству о возмездном оказании услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

Следующим является то, что в статье 779 ГК РФ, где раскрывается понятие договора, есть фраза «по заданию заказчика», которую можно трактовать как предмет договора. Когда заказчик перечисляет, что ему необходимо, можно ли это считать заданием? С.П. Гришаев дает ответ на этот вопрос: часто заключение договора на практике не оформляется каким-либо заданием, а объем, сложность, характер услуги определяет сам исполнитель. Например, при оказании разнообразных медицинских услуг необходимый вид, объем услуги определяются исходя из того, в каком состоянии находится пациент и какой ему поставлен диагноз. Отсюда можно вывести то, что предмет в договоре обязательно должен быть указан, следовательно, задание – это вовсе не предмет, ибо можно обойтись и без него. Но тогда что это? С.П. Гришаев указывает, что задания в договоре может быть и не быть, в случае, когда исполнитель сам определяет, как необходимо оказать услуги для положительного исхода. Очевидно, это в большинстве случаев актуально для нашего договора. Заказчики – пациенты как сторона, не обладающая знаниями в области медицины, слаба перед исполнителем, может только полагаться на него. Но есть случаи, когда заказчик точно знает, что ему надо и вполне может дать это самое задание, например, в области косметологии, пациент может точно знать, чего он хочет, но опять же, это тот самый полезный эффект. Либо это вовсе и есть предмет. В итоге вопрос о природе задания остается открытым.

В связи с тем, что услуги исполнителем оказываются на основании задания, данного заказчиком, заказчик, следуя статье 715 ГК РФ, имеет право во всякое время проверять ход и качество оказания услуги, выполняемой исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность. Смеем предположить, что задание – это своеобразный перечень и объем услуг, что равно тому, что нам предоставляют и сколько, соответственно его и может проверять заказчик.

Помимо предмета также необходимо обратить внимание на качество оказываемых услуг. Это урегулировано в главе о договоре подряда, в статье 721 ГК РФ: - качество оказанной исполнителем услуги, то есть то, что получилось в результате, должно соответствовать условиям договора, а если же такие

условия отсутствуют или они неполные – требованиям, обычно предъявляемым к услугам соответствующего рода. Соответственно, если иное не предусмотрено правовыми актами или договором, результат оказанной услуги в момент ее завершения в отношении потребителя должен обладать свойствами, которые указаны в договоре или требования, которые обычно предъявляются.

Мы уже частично затрагивали тему гарантий, вернемся к ней поподробнее, а точнее затронем понятия гарантии и гарантийного срока. На услуги по данному договору также распространяется законная гарантия, если сама услуга это предполагает, и договорная гарантия. Гарантийный срок указан в пункте 1 статьи 722 ГК РФ: - в случае, когда правовым актом, договором или обычаями делового оборота для результата услуги предусмотрен гарантийный срок, то результат услуги в течение всего гарантийного срока должен соответствовать условиям договора о качестве. Таким образом, понятия гарантийный срок, качество и ответственность тесно связаны. Ответственность за некачественное оказание услуги необходимо смотреть в статье 723 ГК РФ. Е.А. Суханов растолковал эту статью для применения ее к договору оказания услуг: - заказчик вправе, если иное не установлено законом или договором, по своему выбору потребовать от исполнителя: либо соразмерного уменьшения установленной за оказание услуги цены; либо безвозмездно оказать услугу заново с возмещением заказчику причиненных просрочкой исполнения убытков. Но требовать устранить недостатки безвозмездно можно только в тех случаях, когда характер услуги это позволяет – замена некачественного катетера<sup>18</sup>. Все вышесказанное раскрывает простые недостатки. Если же недостатки являются существенными и неустраняемыми либо недостатки услуги в разумный срок не были устранены, заказчик вправе отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения причиненных убытков, - пункт 2 статья 723 ГК РФ. Так же стоит сказать о другой классификации недостатков - о скрытых и явных недостатках. Заказчик при получении оказанной услуги должен оценить ее. Если были обнаружены недостатки в результате услуги,

---

<sup>18</sup> Суханов, Е.А. Указ. соч. - С. 644.

который был получен от исполнителя в момент ее окончания, то потребитель имеет право ссылаться на них только в тех случаях, когда они были оговорены им либо стороны пришли к соглашению о возможности последующего предъявления требования об их устранении. Если такие требования не были выполнены заказчиком, то он лишается права ссылаться на недостатки, которые могли быть установлены при обычном способе использования результата услуги, если не было предусмотрено в договоре<sup>19</sup>. Такие недостатки именуются явными. Скрытыми недостатками являются те, что были обнаружены после окончания оказания услуги. Они не могли быть установлены в момент окончания ее оказания при обычном способе использования результата услуги, в том числе таких, которые были умышленно скрыты исполнителем. Заказчик в таком случае обязан известить об этом исполнителя в разумный срок после их обнаружения. Для того чтобы разрешить спор, необходимо провести экспертизу за счет исполнителя, кроме тех случаев, когда экспертиза установит то, что нарушения исполнителя договора возмездного оказания услуг отсутствуют или причинной связи между его действиями и обнаруженными недостатками нет. В указанных случаях расходы на экспертизу понесет сторона, которая потребовала назначения экспертизы, а если она назначена по соглашению сторон, то расходы будут возложены на обе стороны в одинаковых долях. В статье 724 ГК РФ установлен срок в два года, если не предусмотрен свой гарантийный срок. В этот период можно обратиться к исполнителю по поводу недостатков оказания услуг. Если услуга была оказана некачественно, то срок исковой давности составляет один год, - пункт 1 статьи 725 ГК РФ.

Условия договора о сроке выполнения, о порядке и размере оплаты, не считаются существенными для исследуемого договора. Общее правило пункта 1 статьи 424 ГК РФ гласит, что цена договора определяется соглашением сторон, ну а если в возмездном договоре цена не указана, необходимо придерживаться цены, которая обычно взимается за аналогичные услуги –

---

<sup>19</sup> Суханов, Е.А. Указ. соч. - С. 647.



пункт 3 этой же статьи. То же самое нам говорит пункт 1 статьи 709 ГК РФ, отсылая нас к пункту 3 статьи 424 ГК РФ. Пункт 2 статьи 709 ГК РФ гласит о том, что цена в договоре включает компенсацию издержек и причитающееся вознаграждение, то есть эти затраты необходимо включать в цену. В издержки исполнителя входят материалы и средства, с помощью которых он оказывает услуги, согласно пункту 1 статьи 704 ГК РФ. Статья 781 ГК РФ, которая говорит об оплате услуг, предполагает оплату в срок и в порядке, отраженные в договоре (хотя это не существенные условия, и это может быть не указано).

В силу многообразия оказываемых услуг, ГК РФ не регламентирует срок оказания услуг. Здесь также согласно пункту 2 статьи 783 ГК РФ нормы о договоре подряда применяются к договору оказания возмездных услуг, а именно статья 708 ГК РФ о сроках. В договоре необходимо указать начальный и конечный сроки оказания услуг, также по согласованию сторон могут быть указаны и промежуточные сроки. При наличии указанной статьи создается впечатление о том, что срок – это существенное условие договора возмездного оказания услуг, ведь в договоре подряда он является существенным условием. Но в то же время, у нас есть общая норма – 314 ГК РФ, которая позволяет нам определить срок, если указание на него не содержится в договоре или он определяется моментом востребования. Это срок равен семи дням с момента предъявления требования об исполнении обязательства. Из позиции С.П. Гришаева по этому вопросу следует, что существо исследуемого договора позволяет нам увидеть то, что сроки оказания услуг ни есть его невосполнимое условие, так как если стороны не обозначили точные сроки - это не означает незаключенность договора, ибо можно применить общую гражданско-правовую норму, то есть пункт 2 статьи 314 ГК РФ<sup>20</sup>. Данная точка зрения представляется нам верной.

Что касается прав и обязанностей сторон, в главе 39 ГК РФ есть две статьи: 780 ГК РФ - как должны исполняться услуги, 781 ГК РФ – как

---

<sup>20</sup> Гришаев, С.П. Комментарий к законодательству о возмездном оказании услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

производить оплату услуг. Первая статья говорит о том, что услуги исполнитель должен оказать лично. Вторая статья, как мы уже писали выше, говорит об оплате. Помимо этого последняя статья затрагивает ответственность, а именно пункт 2 гласит, что если виноват заказчик – услуги оплачиваются в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или договором, а пункт 3 говорит о невиновности ни одной из сторон, и в этом случае заказчик несет фактические расходы исполнителю. Данная норма диспозитивна, стороны могут в договоре предусмотреть свои условия. Нет нормы об ответственности по вине исполнителя, но вероятно, исполнитель не имеет право на оплату выполненных им услуг, а если уже получил какой-то платеж, то обязан его вернуть. Также стоит рассмотреть ситуацию, когда виноваты обе стороны, такого не предусмотрено в главе 39 ГК РФ. Смешанную вину можно увидеть в статье 404 ГК РФ в общих нормах ГК РФ об ответственности за нарушение обязательств. По данной норме суд может уменьшить размер ответственности заказчика, особенно, если исполнитель по неосторожности или умышленно способствовал увеличению размера убытков либо ничего не сделал, чтобы их уменьшить, то есть заказчик может оплатить услуги частично. М.И. Брагинский и В.В. Витрянский отмечают, что применительно к данному договору может использоваться пункт 3 статьи 401 ГК РФ, где речь идет о неисполнении или об исполнении ненадлежащим образом обязательства при осуществлении предпринимательской деятельности<sup>21</sup>. В данной статье лицо несет ответственность, если не докажет, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств. Это характерно для предпринимательской деятельности, связанной с определенными рисками.

Статья 705 ГК РФ о риске случайной гибели или случайного повреждения материалов к договору возмездного оказания услуг не применяется, это объясняется спецификой результата услуги, который носит

---

<sup>21</sup> Брагинский, М.И., Витрянский, В.В. Указ. соч. - С. 133.

нематериальный характер, ибо по указанной статье ответственность за переданные материалы несет их собственник, а ответственность за сделанную, но не переданную работу – несет подрядчик<sup>22</sup>. По общему правилу, по статье 211 ГК РФ риск случайной гибели или случайного повреждения имущества несет его собственник, если иное не предусмотрено законом или договором. Из этого следует, что если услуга это нечто неосязаемое, то передать мы ее не можем, ее можно оказать способами передачи слов другому лицу, способом введения лекарства пациенту и так далее. Очевидно, что нести оба вышеуказанных риска здесь не за что.

По поводу прекращения договора нужно отметить, что есть возможность одностороннего отказа от его исполнения – статья 782 ГК РФ, по которой заказчик вправе отказаться от исполнения договора возмездного оказания услуг при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов. Это же положение отражено в статье 32 Закона РФ «О защите прав потребителей»<sup>23</sup>. Обзор судебной практики Верховного Суда Российской Федерации № 1 от 2018 года разъясняет то, что отсутствие в специальных нормативных актах указания на возможность немотивированного одностороннего отказа от исполнения договора не означает, что такого права у заказчика не имеется. В рассматриваемом случае был заключен договор об осуществлении технологического присоединения и на основе этого дела приводится объяснение о том, что иное толкование положений специального регулирования может привести к тому, что при отсутствии интереса заказчика в строительстве объекта, присоединение которого планировалось произвести к электрической сети ответчика, заказчик лишается возможности прекратить договорные отношения в установленных ГК РФ случаях и минимизировать свои убытки как в виде платы за технологическое присоединение, так и в виде предусмотренной договором ответственности за неисполнение обязательств по

---

<sup>22</sup> Суханов, Е.А. Указ. соч. - С. 642.

<sup>23</sup> О защите прав потребителей : Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 ред. от 24.04.2020 // Ведомости СНД и ВС РФ. - 1992. - № 15 - Ст. 766.

договору<sup>24</sup>. То есть если заказчику уже не нужно строить объект, зачем ему соблюдать договор об осуществлении технологического присоединения, если даже не будет существовать объекта, на который договор распространяется? В 2016 году также была выражена позиция по данной норме в Обзоре судебной практики Верховного Суда Российской Федерации о том, что условие договора возмездного оказания услуг, заключенного с потребителем, устанавливающее санкцию за отказ заказчика от услуг исполнителя, ничтожно. В указанном деле в договоре было установлено, что заказчик обязуется уплатить исполнителю неустойку в установленном договором размере в течение трех календарных дней с момента заявления соответствующего требования исполнителем. Суд указывает, что кроме статей 782 ГК РФ и 32 Закона «О защите прав потребителей» какие-либо иные правовые последствия одностороннего отказа от исполнения обязательств по договору возмездного оказания услуг не могут быть определены договором<sup>25</sup>. Но, тем не менее, условия договора определяются по усмотрению сторон, кроме случаев, когда содержание соответствующего условия предписано законом или иными правовыми актами - пункт 4 статьи 421 ГК РФ. Закон не запрещает нам регулировать условие одностороннего отказа в договоре.

Возможность одностороннего отказа также есть и у исполнителя. По пункту 2 статьи 782 ГК РФ и исполнитель может отказаться от договора, но он должен полностью возместить убытки заказчику.

М.И. Брагинский и В.В. Витрянский отмечают, что прослеживается разное отношение к сторонам. Они отмечают у заказчика особую защиту. Это очевидно, ибо если он откажется от договора, то у него есть обязанность возместить расходы, которые понес исполнитель, а это означает реальный ущерб. Если же отказывается исполнитель, то он должен возмещать убытки в

---

<sup>24</sup> Обзор судебной практики Верховного Суда Российской Федерации [Электронный ресурс] : утв. Президиумом Верховного Суда Российской Федерации от 28.03.2018 №1 // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>25</sup> Обзор судебной практики Верховного Суда Российской Федерации [Электронный ресурс] : утв. Президиумом Верховного Суда Российской Федерации от 20.12.2016 №4 // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

полном объеме, а это значит не только реальный ущерб, но и упущенную выгоду<sup>26</sup>.

---

<sup>26</sup> Брагинский, М.И., Витрянский, В.В. Указ. соч. - С. 134.

## **2 Отдельные вопросы о договоре оказания платных медицинских услуг**

### **2.1 Понятие договора оказания платных медицинских услуг**

Данную главу следует начать с пункта 2 статьи 779 ГК РФ, где сказано, что правила главы 39 ГК РФ применяются к договорам оказания услуг связи, ветеринарных, аудиторских, консультационных, информационных услуг, услуг по обучению, туристическому обслуживанию, а также медицинских услуг. Такое деление происходит по сферам хозяйственной и социально-культурной деятельности. В данном перечне нас интересует оказание медицинских услуг. Помимо главы 39 ГК РФ, к рассматриваемым отношениям также применяется Закон «О защите прав потребителей». Это подкрепляется Постановлением Пленума Верховного суда Российской Федерации «О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей», где обозначено, что к отношениям, где есть гражданин, которому нужна услуга для своих личных, бытовых и прочих нужд и есть лицо, ее исполняющее, применяются и ГК РФ, и указанный закон. Так же наиболее важными источниками правового регулирования исследуемой темы являются ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», где нам необходимо руководствоваться статьей 84 про оказание платных медицинских услуг, пункт 8 которой также говорит нам о применении к данным отношениями Закона «О защите прав потребителей»<sup>27</sup>. А порядок и условия оказания пациентам таких услуг установлены Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»<sup>28</sup>.

Для того чтобы раскрыть понятие договора возмездного оказания медицинских услуг необходимо дополнить статью 779 ГК РФ. Наиболее четкое и верное, по нашему мнению, понятие дает Е.Е. Васильева: - это соглашение, в

---

<sup>27</sup> Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : федер. закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ ред. от 24.04.2020 // СЗ РФ. - 2011. - № 48 - Ст. 6724.

<sup>28</sup> Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг : Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 // СЗ РФ. - 2012. - № 41 - Ст. 5628.

силу которого одна сторона – исполнитель (лицо, которое осуществляет медицинскую деятельность), обязуется оказать другой стороне – заказчику (пациенту) медицинские услуги на основании задания заказчика и в соответствии с требованиями, которые установлены законодательством об охране здоровья, а заказчик обязуется совершить действия, необходимые для оказания услуг, и оплатить услуги. М.Ю. Старчиков подмечает, что этот договор незаменимое, универсальное юридическое средство, которое регулирует отношения в триаде "медицинская организация - пациент (заказчик) - медицинский работник (врач)"<sup>29</sup>.

Характеристиками данного договора, как и прежде, являются его консенсуальный, возмездный, взаимный характер. Но также сюда добавляются фидуциарный характер, о котором будет сказано ниже, то есть доверительные отношения, особый субъектный состав договора, что тоже будет освящено в работе. Договор публичный, часто он заключается с помощью присоединения. Однако хочется сказать, что вряд ли публичность договора в данном случае столь идеальна. Медицинская организация не всегда должна соглашаться на оказание услуг любому пациенту, ибо эти услуги могут быть просто неприменимы к нему, даже если он на них настаивает. Это может привести к ухудшению здоровья, к порче репутации специалиста. Данный договор также может быть договором в пользу третьего лица, если заказчик по договору не пациент, а иное лицо, которое заключает договор в пользу пациента.

Х.Л. Михайлова в работе М.Ю. Старчикова отмечает особенность и сложность предмета договора, то есть оказание медицинской услуги и уникальность его объекта, то есть физическое и психическое здоровье человека, в дальнейшем мы увидим, что это не простой договор, много споров и дискуссий ведется вокруг него<sup>30</sup>. Что касается предмета договора оказания

---

<sup>29</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>30</sup> Михайлова, Х.Л. Международные и национальные стандарты при урегулировании споров в сфере предоставления медицинских услуг [Электронный ресурс] / Х.Л. Михайлова // Сайт «Каталог авторефератов и диссертаций по праву». – Режим доступа: <http://lawtheses.com/mezhdunarodnye-i-natsionalnye-standarty-pri>

платных медицинских услуг, то в Постановлении Правительства РФ приводится перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, например, вирусология, косметология, то есть то, что в том числе может оказываться по договору платного оказания услуг<sup>31</sup>. Просим вас обратить внимание на то, что в этом Постановлении указано «работ (услуг)», вероятно, это не просто так, мы уже рассуждали на тему выполнения работ в рамках услуги. Что же такое платная медицинская услуга? Данное определение содержится в Постановлении Правительства РФ № 1006, где сказано, что это медицинские услуги, которые предоставляются на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров. Общее понятие медицинской услуги содержится в пункте 4 статьи 2 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и толкуется как медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение. Подчеркнем, что под это понятие подходят не все услуги, но, тем не менее, они указаны в перечне Постановления Правительства РФ №291, например, косметологические. Очевидно, что процедуры лазерной косметологии по удалению, например, шрамов не направлены на профилактику, диагностику и лечение заболеваний. Необходимо выяснить, что является медицинским вмешательством. Это профилактические, исследовательские, лечебные и иные мероприятия, которые затрагивают психическую или физическую составляющую человека, - пункт 5 статьи 2 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Однако в Постановлении, где раскрыт перечень услуг, не приводится консультация врача. Очевидно, что с точки зрения буквального понимания, это не

---

uregulirovanii-sporov-v-sfere-predostavleniya-meditsinskih-uslug#ixzz3Gzndd6Gm / См.: Старчиков, М.Ю. К вопросу об определении понятия договора оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>31</sup> О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") : Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 №291 // СЗ РФ. - 2012. - № 17 - Ст. 1965.



медицинская услуга, так как нет никаких вмешательств. Но мы хотим поставить вопрос о том, что если медицинское вмешательство представляет собой влияние на психическую составляющую человека, почему мы не можем предположить, что консультация пациента тоже влияет на психическую составляющую человека? Безусловно, мы понимаем, что на психическую часть человека влияют услуги по профилю психиатрии, психотерапии, но, тем не менее, наше рассуждение имеет место быть. Оно основывается на том, что при оказании лишь одной платной консультации врача, договор именуется платным оказанием медицинских услуг, а не договор на оказание консультации.

Помимо того, что предметом договора об оказании платных услуг является медицинская услуга, лечебные организации не могут оказывать абсолютно любые услуги. Это зависит от лицензии медицинской организации. Проще говоря, в клинике услуг врачей - отоларингологов оказывать услуги в сфере офтальмологии не имеют права. В пункте 3 Правил №1006 обозначено, что услуги могут оказываться только в объеме, указанном в лицензии организации, выполняющей медицинскую деятельность. Имеет значение то, что предмет – это оказание медицинских услуг, а не лечение заболевания, травмы и прочего. Ибо именно так это можно себе представлять, но это не так, поскольку все перечисленное лишь следствие, которое, кстати, может и не наступить<sup>32</sup>. Иначе говоря, как говорит Е.Е. Васильева, полезный эффект услуги не может входить в предмет договора оказания медицинских услуг, поскольку его достижение не зависит в полной мере от воли и действий сторон. Возложить на исполнителя императивную обязанность в виде достижения конкретного нематериального результата необоснованно, ибо получение этого результата нельзя гарантировать.

Если договор заключен в пользу третьих лиц, необходимо понимать, что в нем должно быть указано помимо медицинских услуг, еще и количество услугополучателей, ибо какие именно необходимо оказать услуги зависит

---

<sup>32</sup> Киселев, А.А. Буду лечить, но не буду вылечивать [Электронный ресурс] / А.А. Киселев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

только от потребностей самого получателя услуг – пациента, что будет установлено впоследствии, - позиция Е.Е. Васильевой.

Ранее мы говорили о качестве выполнения услуги, качество предоставляемой медицинской услуги не исключение. По пункту 21 статьи 2 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» качество медицинской услуги - сочетание характеристик, которые отражают своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата. Требования к услугам определенного рода, как мы уже говорили, выражает статья 721 ГК РФ, а наряду с ней и пункт 27 Правил №1006, в данном случае нас интересует требования к качеству именно медицинских услуг, ниже мы ознакомимся с их формой. В судебной практике есть решение, где, по мнению истца, услуги были оказаны некачественно, но на самом деле это не так. В Решении Промышленного районного суда установлено, что был заключен договор на оказание услуг по абонементу. Истице были оказаны несколько услуг, например, разрушение подкожно-жировой прослойки. Истица не имела никаких претензий к ООО «МиА Групп» и не представила доказательств некачественности услуг, не объяснила связь ухудшения своего здоровья с оказанными косметологическими услугами. Таким образом, суд отказал в требовании о расторжении договора<sup>33</sup>.

Соответственно, если предусмотрены требования к качеству, то должны быть и сроки гарантии. На результат в виде полезного эффекта вряд ли можно предоставлять гарантийные сроки. Медицинский работник никогда не знает, но лишь может предполагать в силу своих профессиональных знаний и опыта, как поведет себя тот или иной организм при введении какого-то препарата, как будет заживать рана, если обработать ее той или иной мазью, какой промежуток времени будет сохранен результат от процедуры. Очевидно, что на

---

<sup>33</sup> Решение Промышленного районного суда от 29.05.2019 № М-6525/2018 по делу № 2-7134/2018 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

нематериальный результат гарантийный срок дать не представляется возможным. Но помимо таких услуг в медицине еще оказываются услуги, которые порождают результат, на этом примере можно вернуться в раздел первый нашей темы и еще раз порассуждать о том, работа это или услуга. Так вот, если при результате работы получается вещь, например, зубной протез, гарантийный срок вполне может быть установлен. Такие изобретения, несомненно, должны быть качественными не только на момент оказания услуги, но какое-то время после для необходимой эксплуатации. Пациент также должен следить за сохранением качества того же зубного протеза, соблюдая инструкции по его применению, а исполнитель, в свою очередь, должен предоставлять гарантийное обслуживание, - верно будет обозначить это в договоре. О гарантийном сроке нам говорят статьи 722 и 724 ГК РФ. Гарантия качества может быть установлена не только договором, но также законом, иным правовым актом, например, на зубной протез гарантия качества равна одному году<sup>34</sup>.

Письменная форма рассматриваемого договора подтверждается пунктом 16 Правил №1006. За отсутствие договора в письменной форме можно получить административное наказание, как и за любое нарушение лицензионных требований. Так Решением Арбитражного суда Сахалинской области было удовлетворено требование Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и вынесено административное наказание в виде предупреждения<sup>35</sup>.

Если договор заключается в пользу третьего лица, то необходимо иметь три экземпляра (исполнитель, заказчик, потребитель - пациент), если же договор заключается непосредственно пациентом, то достаточно двух экземпляров (исполнитель, потребитель – пациент), - Правила №1006.

---

<sup>34</sup> Об утверждении инструкции о порядке использования и учета стоматологическими учреждениями драгоценных металлов для зубного протезирования [Электронный ресурс] : Приказ Минздрава СССР от 11.02.1972 № 107 // СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>35</sup> Решение Арбитражного суда Сахалинской области от 07.02.2018 года по делу № А59-159/2018 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

Существенным условием по общим правилам является предмет. Но Правила №1006 содержат в себе пункты, какие должен включать договор, именно должен. А если должен, значит, это и есть существенные условия. Это вызывает вопрос, но, С.П. Гришаев подтверждает наше понимание ссылкой на статью 432 ГК РФ о незаключенности договора при несоблюдении этих условий<sup>36</sup>. Эти условия, конечно, прямо не названы существенными, но, однако, стоит придерживаться предписаний Правил №1006. Договор должен содержать информацию о сторонах: потребителе (заказчике - пациенте), исполнителе, перечень услуг, которые пациенту будут предоставляться, сколько услуги стоят, когда и как их оплачивать, на каких условиях и в какие сроки услуги будут оказываться, ответственность сторон за не исполнение договора, порядок изменения и расторжения договора, и далее иные условия, важные для сторон (например, порядок разрешения какого – то спора, но этот порядок ни в коем случае не лишает права обратиться в суд), - пункт 17 Правил №1006. Согласно Решению Арбитражного суда Саратовской области были нарушения указанных требований в части информации об исполнителе, а именно отсутствие номера лицензии на осуществлении медицинской деятельности, даты ее регистрации, указан неверный адрес места нахождения и телефон органа, выдавшего лицензию. А что касается заказчика, то не указана фамилия, имя, отчество, место жительства, телефон. Отсутствует перечень платных медицинских услуг; нет сведений об условиях и сроках предоставления услуг. Также там еще ряд существенных нарушений, но наказания было дано всего лишь в виде предупреждения с учетом первичности правонарушения<sup>37</sup>. Или, например, ООО «Облака» даже дошло до Верховного суда Российской Федерации. Договор о платной стоматологической помощи не содержал сведений о стоимости услуг, там было сказано, что стоимость услуг определяется после лечения, а ниже было сказано, что подпись пациента означает ознакомления с этим пунктом.

---

<sup>36</sup> Гришаев, С.П. Понятие договора возмездного оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>37</sup> Решение Арбитражного суда Саратовской области от 26.11.2019 по делу № А57-25990/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

Управление Роспотребнадзора и первая инстанция суда были за то, что информация о ценах не донесена. Суд апелляционной инстанции посчитал, что достаточно подписи пациента, которая подтверждает, что она ознакомлена с расценками. Верховный суд Российской Федерации посчитал верной позицию апелляционного суда<sup>38</sup>. По нашему мнению, это очень странно, ведь назвать и согласовать стоимость отдельных процедур (этапов) и лечения в целом можно только индивидуально для каждого и в письменном порядке, где, если не в договоре это необходимо установить? Значит, это было в устном порядке? Нам кажется, что здесь не соблюдены существенные условия договора.

Правила нашего государства по поводу условий, содержащихся в договоре, серьезнее, чем например, Правила Республики Беларусь, где сказано лишь об объеме и стоимости, сроках, порядке расчетов, правах, обязанностях, ответственности сторон по договору и на этом все, про иные условия ничего не сказано<sup>39</sup>. В силу того, что вопрос существенных условий у этого договора мало оповещаем, предполагаем, что фраза «должен содержать», означает, что все указанные в Правилах №1006 условия являются существенными. Мы хотим согласиться с этим потому, что медицинское вмешательство не должно содержать ошибок, каких-то неприятных или вообще необратимых последствий для жизни и здоровья человека, таким образом, пациент должен знать, на что он идет, какие у него есть права.

Ранее на момент 2004 года, когда еще не действовали Правила №1006, Е.Е. Васильева пишет, что существенными условиями являются предмет (вид услуг и их объем), цена либо порядок ее определения, срок начала, окончания услуги, промежуточные сроки по необходимости, периоды непосредственного участия услугополучателя в ее оказании. Автор не ссылается на какой-либо источник.

---

<sup>38</sup> Постановление Верховного суда Российской Федерации от 24.12.2015 по делу 301-АД15-16479 [Электронный ресурс] // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>39</sup> Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения : Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10.02.2009 № 182 // Национальный реестр правовых актов РБ. - 2009. - №44 - 5/29295.

Необходимо акцентировать внимание на цене. Цена в бюджетных, казенных учреждениях определяется непосредственно учредителями, по-другому можно назвать это тарифами, а другие медицинские организации с иными организационно – правовыми формами сами устанавливают свои цены за услуги, - пункт 8 Правил №1006. Например, расценки платных услуг Красноярского межрайонного родильного дома № 1 определены Приказом Министерства здравоохранения Красноярского края<sup>40</sup>. Далее Правила №1006 доносят нам, что смета является неотъемлемой частью договора. Изготовление сметы платных медицинских услуг в частных организациях могут инициировать как одна сторона, так и вторая, - пункт 19 Правил №1006. Смета, составленная по твердой цене очень важна для заказчика, она останется неизменной, если только нельзя будет предусмотреть изменение по каким-то обстоятельствам, - пункт 6 статьи 709 ГК РФ. Бывают ситуации, в которых сложно предусмотреть точную стоимость, и приблизительная смета очень выгодна для исполнителя.

Следующим важным существенным условием является срок. Указание сроков в договоре помогает обеим сторонам понимать, когда, что будет сделано; в какие сроки у пациента должна быть определенная сумма денежных средств, если он платит поэтапно, для своевременной оплаты услуг; в какие сроки медицинской организации необходимо подготовиться к выполнению обязательств. По нормам о договоре подряда определяется начальный и конечный срок, могут быть определены и промежуточные сроки (снятие замеров под изготовление протеза, изготовление протеза, установка протеза).

Хотелось бы отметить, что, несмотря на разницу во мнениях авторов по поводу существенных условий договора, можно уточнить, что это зависит от предмета. Если предметом являются косметологические услуги, то здесь необходимо определить цену, за которую мы их получаем, желаемые нами

---

<sup>40</sup> Об установлении платы на медицинские услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом №1» [Электронный ресурс] : Приказ Министерства здравоохранения Красноярского края от 05.07.2019 № 59-н // Сайт «Официальный портал Красноярского края». - Режим доступа: <http://www.krskstate.ru/>

результаты (ведь это главная цель косметологии, а специалисты должны ее обеспечить в то время, как не всегда какое-то лечение больного пациента может точно его излечить), какие необходимы медицинские вмешательства<sup>41</sup>.

Обобщая изложенное по поводу перечня существенных условий, мы точно можем сказать, что содержащиеся в Правилах №1006 условия являются абсолютно все существенными. Это подтверждает не только практика арбитражных судов, в решениях которых всегда ведется проверка наличия в договорах всех подпунктов пункта 17 Правил №1006, но и Постановление Правительства РФ, где в подпункте «в» пункта 5 сказано, что лицензионными требованиями являются и соблюдение установленного порядка предоставления платных медицинских услуг. Таким образом, соблюдение Правил №1006 есть обязанность лицензиата.

Также нужно иметь в виду, что в договоре могут быть, с наибольшей вероятностью в пользу исполнителя, указаны условия, которые ущемляют заказчика, как потребителя услуг, - статья 16 Закона «О защите прав потребителей». Так в Решении Арбитражного суда Республики Коми ущемляющими условиями является то, что ООО «Медицинский центр «Паритетъ» в договоре установило в свою пользу штраф в размере 10 000 рублей в случае неисполнения требований медицинского персонала и нарушения режима лечения<sup>42</sup>. Ярким примером в судебной практике является Постановление Четырнадцатого арбитражного апелляционного суда, там ООО «Стоматологический центр «Дента-Люкс» прописал в договоре пункты: пациент обязан за двенадцать часов известить ООО о невозможности явиться на плановый прием, отправив об этом SMS – сообщение, а если не отправил – должен оплатить неустойку двадцать пять процентов от минимального размера оплаты труда; выписка из истории болезни (эпикриз) должна оплачиваться

---

<sup>41</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>42</sup> Решение Арбитражного суда Республики Коми от 08.11.2019 по делу № А29-11300/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

пациентом согласно преискуранту и так далее<sup>43</sup>. Очевидно, что вносить такие пункты в договор исполнитель не имеет права. Тем более что пункт 25 Правил №1006 говорит об исполнителе, который выдает потребителю медицинские документы после получения платных медицинских услуг, то есть, выдача документов о здоровье пациента производится уже после того, как услуги оказаны и оплачены, для этого не требуется оплачивать что-то еще. Между делом, по пункту 25 Правил №1006 тоже хочется привести судебную практику. Решение Индустриального районного суда города Ижевска отражает нарушение в виде невыдачи оригинала заключения медицинских услуг, но при этом медицинский работник самовольно внесла неверные сведения в заключение и отправила его факсом работодателю истца, что послужило основанием к его увольнению. То есть документация была выдана не истцу, а направлена его работодателю, что нарушило также и врачебную тайну<sup>44</sup>.

В Германском гражданском уложении в статье 630f также идет речь о документации. Лечащее лицо обязано записывать в файл пациента все меры и их результаты, которые имеют отношение с технической точки зрения к текущему и будущему лечению, в частности историю болезни, диагнозы, обследования, результаты обследования, результаты, методы лечения и их последствия, вмешательства и их последствия. Досье на пациента хранится в течение десяти лет.

Что касается правового положения сторон, их прав и обязанностей, то их очень много и они будут освящены в работе. Важно понимать и разграничивать права и обязанности сторон договора на оказание платных медицинских услуг как имущественно – стоимостные отношения, и права и обязанности сторон в отношениях, которые основываются на ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» как личные неимущественные отношения, к примеру, право на обращение за медицинской помощью, право на выбор врача,

---

<sup>43</sup> Постановление Четырнадцатого арбитражного апелляционного суда по делу № А66-10179-2013 от 19.12.2013 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

<sup>44</sup> Решение Индустриального районного суда от 16.10.2018 по делу № 2-1762/2018 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.



обязанность заботиться о сохранении своего здоровья и многое другое. Но нужно иметь в виду, что положения договора не могут быть в противоречии с законодательством об охране здоровья граждан и каким-либо образом ограничивать личные неимущественные права получателя медицинской услуги.

Указывая ранее на то, что специальные требования к сторонам договора платного оказания услуг отсутствуют, необходимо отметить, что такие требования могут содержаться в специальных законах, которые регулируют конкретные виды деятельности. Также особо важным является ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в пункте 46 части 1 статьи 12 которого указана медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)<sup>45</sup>. То есть медицинские услуги могут осуществляться только на основании лицензии – такое требование предъявляется к исполнителю договора. Исполнителем, по смыслу данного договора, является медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям. А если быть более детальным, то исполнитель – это юридическое лицо любой организационно-правовой формы, а так же приравненные к ним индивидуальные предприниматели, видом деятельности которых является медицинская деятельность, - пункт 11 статьи 2 ФЗ «Об основах здоровья граждан в РФ». Как отмечают М.И. Брагинский, В.В. Витрянский еще одним ограничением для исполнителя, кроме того, что исполнитель должен иметь лицензию, является то, что им могут быть только юридическое лицо или физическое лицо – индивидуальный предприниматель<sup>46</sup>. Заказчиками по указанным Правилам именуется физическое или юридическое лица, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя. Но в случае с юридическим лицом, потребителем услуг -

---

<sup>45</sup> О лицензировании отдельных видов деятельности : федер. закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ // СЗ РФ. - 2011. № 19 - Ст. 2716.

<sup>46</sup> Брагинский, М.И., Витрянский, В.В. Указ. соч. - С. 133.

пациентом – будет являться гражданин (обычно это лица, являющиеся работниками юридического лица - заказчика), - пишет Б.М. Гонгало.

Поскольку мы выяснили, что для исполнителя необходима лицензия, которая дается на определенный перечень деятельности, следует обратить внимание на то, что возможны случаи, когда в предмет договора могут входить услуги, которые не предусмотрены в лицензии. Но это не влечет недействительность договора. Постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации содержит разъяснение, что при совершении сделки, связанной с лицензируемой деятельностью без наличия лицензии порождает право отказа от договора пациента и требование возмещение убытков<sup>47</sup>. Так Решение Нижегородского районного суда показывает нам ситуацию, когда был заключен договор на платные услуги, они были оплачены, но они не были оказаны. У ООО «Витрувиан» имелась лицензия на осуществление медицинской деятельности, но совершенно не той, какую они предложили клиенту. Следовательно, оказать услуги квалифицированно и в соответствии с обязательными требованиями, невозможно. Таким образом, сумма подлежит возврату<sup>48</sup>.

Необходимо обратить внимание на разновидности исполнителей. Состав субъектов данного договора имеет ряд особенностей. Государственные и муниципальные учреждения здравоохранения вправе оказывать платные медицинские услуги лишь дополнительно к гарантированному объему, а субъекты частной системы здравоохранения наоборот не обязаны предоставлять бесплатно медицинскую помощь, но они могут по собственной воле принять решение о том, чтобы участвовать в реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи (по полисам обязательного медицинского страхования), - Е.Е. Васильева. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ

---

<sup>47</sup> О применении судами некоторых положений раздела первого части первой ГК РФ : Постановление Пленума Верховного суда РФ от 23.06.2015 № 25 // Российская газета. - 2015. - №140.

<sup>48</sup> Решение Нижегородского районного суда от 03.07.2020 по делу № 2-4934/2019 // [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

бесплатной медицинской помощи представлена Постановлениями Правительства РФ, разработана на каждые три года и каждый год проверяется ход ее должного исполнения. На данный момент действует Постановление Правительства РФ «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», в котором устанавливается перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно и так далее<sup>49</sup>.

Так вот, классифицировать организации, оказывающие медицинские услуги можно на публичные и частные. К публичным субъектам относятся медицинские организации, созданные органами государственной власти и органами местного самоуправления, а к частным - образованные частными лицами, а также индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность<sup>50</sup>. Учреждения могут оказывать платные услуги по желанию потребителя на иных условиях, чем они предусмотрены в бесплатной форме. Например, при лечении в условиях стационара может быть установлен индивидуальный пост медицинского наблюдения или могут применяться лекарственные препараты, не предусмотренные стандартами медицинской помощи, - пункт 7 Правил №1006.

Согласно статье 123.22 ГК РФ, государственные и муниципальные учреждения имеют типы автономного, казенного, бюджетного учреждений. М.Ю. Старчиков, ссылаясь на М.С. Берилло, дает понять, что согласно статистическим данным на то время (2014 год), больше всего учреждений бюджетных (69%), среднее звено - автономные учреждения (15%), и малое

---

<sup>49</sup> О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов : Постановление Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 №1610 // СЗ РФ. – 2019. - №51 (часть 1). Ст. 7606.

<sup>50</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

число казенных (2%)<sup>51</sup>. Можно предположить, что на данный момент все точно также за исключением возможного изменения чисел. Казенное учреждение действует на основании Бюджетного кодекса РФ, это учреждение, оказывающие услуги за счет соответствующего бюджета, - статья 6 БК РФ<sup>52</sup>. Данный тип учреждения может осуществлять деятельность, которая приносит доход, если это обозначено в учредительном документе, эти доходы также поступают в бюджет, - статья 161 БК РФ. Виды казенных учреждений имеют исчерпывающий перечень, в него входят, например, психиатрические больницы, - статья 37 ФЗ «О внесении изменений...»<sup>53</sup>. При определении понятия казенного учреждения в нем не указаны сферы. Бюджетное и автономное учреждения ограничены сферами, в которые входит и сфера здравоохранения. Бюджетное учреждение следует в своей работе государственному или муниципальному заданию, а помимо этого задания оно может оказывать и платные услуги – пункт 4 статьи 9.2. ФЗ «О некоммерческих организациях»<sup>54</sup>. Автономное учреждение так же выполняет задание заказчика и может оказывать платные услуги, - пункты 2.11, 6 статьи 4 ФЗ «Об автономных учреждениях»<sup>55</sup>. Из изложенного следует, что эти учреждения помимо оказания бесплатной помощи, являются субъектами оказания платных медицинских услуг.

Помимо медицинских организаций надо упомянуть и о врачах, их статусе. Понятие «врач» в нашем законодательстве не закреплено, содержится только «лечащий врач» в пункте 15 статьи 2 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», что совсем ни одно и то же. В силу

---

<sup>51</sup> Берилло, М.С. Основания освобождения медицинской организации от ответственности за причинение вреда здоровью пациента : автореф. дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.03 / Берилло Михаил Сергеевич. – Томск, 2014. – С.14. / См.: Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>52</sup> Бюджетный кодекс Российской Федерации : федер. закон от 31.07.1998 №145-ФЗ ред. от 25.05.2020 // СЗ РФ. - 1998. - № 31. - Ст.382.

<sup>53</sup> О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений : фед. закон от 08.05.2010. № 83-ФЗ // СЗ РФ. - 2010. - №19. - Ст. 2291.

<sup>54</sup> О некоммерческих организациях : федер. закон от 12.01.1996 № 7-ФЗ // СЗ РФ. - 1996. - № 145. - Ст. 145.

<sup>55</sup> Об автономных учреждениях : федер. закон от 13.11.2006 № 174-ФЗ // СЗ РФ. - 2006. - № 45. - Ст.4626.

большого многообразия толкований, обратимся к словарю Ожегова, врач – это специалист с высшим медицинским образованием. Врач может быть штатным работником медицинской организации, а может быть частным врачом – индивидуальным предпринимателем. М.Ю. Старчиков предлагает свое определение: «врач – это специалист с высшим профессиональным, а именно медицинским образованием, который имеет свидетельство об аккредитации специалиста и осуществляет в установленном законом порядке медицинскую деятельность...»<sup>56</sup>. Медицинский работник не всегда врач, это могут быть медбрат, медсестра и так далее. Это понятие отражено в пункте 13 статьи 2 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - лицо, которое может иметь медицинское, а может иметь и иное образование, работает в организации или является индивидуальным предпринимателем. Делаем вывод, что понятие медицинского работника шире понятия врач.

На медицинском языке заказчик - это пациент, физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния, - пункт 9 статьи 2 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Причем независимо от гражданства физического лица оно может быть пациентом. Как и по общему правилу, так и тем более в медицинской сфере, услуги должны оказываться лично. Это можно объяснить тем, что зачастую, заказчик при выборе исполнителя - медицинской организации, проявляет к ней определенное доверие, а из этого вытекает то, что заказчик в этой организации выбирает себе врача, которому он также доверяет. Во всяком случае, личность исполнителя для заказчика важна для него, это выражается в его выборе. Отсюда мы наглядно видим смысл статьи 707 ГК РФ. Так же ее смысл заключается в том, что выбирая конкретного врача в конкретной клинике, например, для проведения операции, мы, вероятнее всего,

---

<sup>56</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

уверены в том, что он ее выполнит и будет необходимый нам результат, в то время как иное, третье лицо, может этого результат не достигнуть.

## **2.2 Права и обязанности исполнителя по договору оказания платных медицинских услуг**

Неоднократно мы обозначали главную обязанность для исполнителя – соблюдение пункта 46 части 1 статьи 12 ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» об обязательном наличии у медицинского учреждения лицензии на каждый вид деятельности.

С точки зрения законодательства об охране здоровья граждан статья 78 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» посвящена правам медицинских организаций и к ним относится: право участвовать в оказании гражданам медицинской помощи согласно программе государственных гарантий бесплатного оказания помощи; выдавать справки, рецепты и так далее. Обязанности отражены в статье 79 вышеуказанного ФЗ, где сказано о том, что они обязаны информировать граждан о возможности получить услуги бесплатно; соблюдать врачебную тайну; вести медицинскую документацию согласно установленному порядку и так далее.

Обязанностью исполнителя согласно пункту 11 Правил №1006 является наличие сайта в сети «Интернет» и информационного стенда. Они должны содержать информацию о наименовании и фирменном наименовании – для юридического лица, фамилию, имя, отчество – для индивидуального предпринимателя. Должна быть указана информация об адресе места нахождения юридического лица, а также должны быть указаны данные документа, который подтверждает факт его регистрации, то есть выписка из единого государственного реестра юридических лиц, так же и для индивидуальных предпринимателей - адрес места жительства и адрес места осуществления медицинской деятельности индивидуального предпринимателя, данные документы о его регистрации, то есть выписка из единого

государственного реестра индивидуальных предпринимателей. Необходимо быть размещена информация о выданной лицензии на осуществление медицинской деятельности. Далее перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты. Сведения о медицинских работниках, режим работы организации и работников. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой. И самое главное, адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан (Министерство здравоохранения Красноярского края), территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Территориальный орган Росздравнадзора по Красноярскому Краю) и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Управление Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека по Красноярскому краю). Следует подробнее остановиться для понимания различия в указанных органах. Территориальный орган Росздравнадзора субъекта выполняет полномочия государственного контроля за обращением медицинских изделий в виде проверок, проведения мониторинга безопасности изделий; государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности посредством проведения проверок; проверка соблюдения порядков и стандартов оказания услуг и так далее – все, что касается именно сферы здравоохранения<sup>57</sup>. Но так как медицинские услуги – это услуги с точки зрения Закона «О защите прав потребителей», то участие в этих отношениях Роспотребнадзора вполне понятно. Управление Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека субъекта выполняет полномочия надзора и контроля в области исполнения законодательных требований о защите прав потребителей, надзор за

---

<sup>57</sup> Об утверждении Положения о территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения : Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.12.2012 № 1040н // Российская газета. - 2013. - № 42.

соблюдением нормативных правовых актов, которые регулируют отношения в области защиты прав потребителей<sup>58</sup>. Компетенция Минздрава Красноярского края имеет общие положения - создание условий для развития медицинской помощи и обеспечение ее доступности для граждан и так далее<sup>59</sup>. Соблюдение данных условий можно продемонстрировать, обращаясь к сайту красноярской медицинской организации ООО «ЕвроМед» (фирменное наименование) <https://mrt-спес.ru/>. Адрес места нахождения – улица Щербакова, дом 49. Выписка на данную организацию также содержится в ЕГРЮЛ, где помимо адреса, фирменного наименования, указано наименование регистрирующего органа, что тоже требуют Правила №1006. Сканы лицензии содержатся на рассматриваемом сайте, а также все остальные условия соблюдены организацией. Но не все медицинские организации стремятся соблюдать предписание, есть и множество антипримеров. На сайте районной больницы поселка Березовка Красноярского края <http://1.bercrb.ru/> ранее были замечены нарушения. Решение Арбитражного суда Красноярского края от 2018 года содержит информацию о том, что на сайте нет сведений об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой; сведений о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; о графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг<sup>60</sup>. Суд удовлетворил заявление Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Красноярскому краю и на данный момент сайт дополнили недостающей информацией. Такую,

---

<sup>58</sup> Об утверждении Положения Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека : Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 № 322 // Российская газета. - 2004. - № 144.

<sup>59</sup> Положение о Министерстве здравоохранения Красноярского края : утверждено Постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 № 31-п // Сайт «МинЗдрава Красноярского края». – Режим доступа: <https://kraszdrav.ru/>

<sup>60</sup> Решение Арбитражного суда Красноярского края от 06.07.2018 года по делу № А33-10797/2018 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.



казалось бы, простую обязанность, необходимо соблюдать полностью, согласно Правилам №1006. Вся информация должна быть указана четко и не вызывать вопросов. Можно привести в пример Решение Арбитражного суда Архангельской области, где даже за то, что в прејскуранте услуг отсутствует единица измерения цен, общество было оштрафовано судом, так как до потребителей не доведена полная и достоверная информация о стоимости платных услуг<sup>61</sup>. Информационные стойки должны быть доступны абсолютно всем людям для ознакомления, не обязательно только для пациентов, - пункт 12 Правил №1006.

Не во всех государствах есть необходимость доводить информацию до граждан именно в такой форме. Например, в Постановлении Совета Министров Республики Беларусь вся эта информация, которая у нас должна быть открыта и доступна каждому, предоставляется заказчику при обращении за платными медицинскими услугами.

Несмотря на то, что мы разбираем оказание платных медицинских услуг, у исполнителя есть обязанность довести до потребителей информацию о том, что есть возможность получить бесплатно медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий – пункт 6 Правил №1006. Данный пункт гласит о предоставлении информации в доступной форме, при этом, что такое доступная форма – устная или письменная, нигде не раскрыто. Конечно, на наш взгляд, добросовестные медицинские организации будут делать это в письменной форме: указание об этом в договоре, на сайте, на информационном стенде, дабы к ним не было никаких претензий. Недобросовестные организации – могут не сказать об этом даже устно. Поэтому суды также по-разному оценивают это положение. Арбитражный суд города Санкт-Петербурга и Ленинградской области в своем Решении назначил административное наказание в виде предупреждения за не информирование никоим образом пациента о возможности получить помощь бесплатно, а также за отсутствие

---

<sup>61</sup> Решение Арбитражного суда Архангельской области от 20.03.2013 по делу № А05-15744/2012 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

данной информации на сайте организации и на информационном стенде на момент проведения проверки<sup>62</sup>. А есть судебная практика, где было информирование о возможности получить услугу бесплатно, но заявитель все равно обратился в суд с требованием, будто его право нарушено. Заявитель обратился в страховую компанию с жалобой о том, что помощь, которую ему должны были предоставить бесплатно, предоставили ему за его деньги. Он согласился на это, подписал договор. Страховая компания оштрафовала «Костромскую областную стоматологическую больницу». В итоге выяснилось, что бесплатный материал для пломб, который был ему предложен, вовсе его не интересовал и ему предложили платный, на который он согласился<sup>63</sup>.

У исполнителя есть обязанность оказать услугу качественно, но пунктом 15 Правил №1006 ограничивается ответственность исполнителя за качество тем, что заказчик для того, чтобы услуга была качественной, тоже должен приложить усилия. До того как будет заключен договор, медицинская организация обязана письменно проинформировать потребителя о том, что качество медицинской услуги зависит от выполнения заказчиком предписаний врача в виде назначенного режима, тем самым доводя до потребителя возможные последствия - невозможность вылечиться в срок или еще хуже повредить свое здоровье.

В случае если помимо уже составленного договора на оказание платных медицинских услуг, вдруг становятся необходимы новые, дополнительные вмешательства, исполнитель обязан предупредить об этом, - пункт 20 Правил №1006. Оказывать платные услуги против воли заказчика недопустимо.

Нужно иметь в виду очень важное положение пункта 21 Правил № 1006 – несмотря на платность оказания услуг, дополнительные меры должны быть приняты бесплатно, в рамках ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», если жизни или здоровью лица резко стало что-то

---

<sup>62</sup> Решение Арбитражного суда Санкт-Петербурга и Ленинградской области от 12.12.2018 по делу № А56-130728/2018 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

<sup>63</sup> Постановление Арбитражного суда Волго-Вятского округа от 14.03.2016 по делу № А31-4192/2015 [Электронный ресурс] // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <https://consultant.ru>.

угрожать в момент оказания платных услуг. Нельзя оставить человека в экстренной ситуации, требовать в этот момент с него оплаты услуг, которые необходимо оказать в целях экстренной помощи.

Как мы уже говорили, у исполнителя по общим правилам ГК РФ, пункта 2 статьи 782, есть право одностороннего отказа с учетом выплаты всех убытков. Но правильно подмечает М.Ю. Старчиков, ссылаясь на С.С. Шевчука то, что, во – первых, учитывая публичность договора об оказании платных медицинских услуг, как можно от него отказаться, и во – вторых, как выглядит односторонний отказ с точки зрения медицинской организации, ибо это противоречит законодательству о защите прав потребителей, медицинской этике и так далее<sup>64</sup>. На этот счет есть Определение Конституционного суда РФ, где заявительница говорит о том, что у исполнителя есть безусловное право в любое время отказаться от исполнения договора. Обязательность заключения публичного договора говорит о недопустимости одностороннего отказа от него, если есть возможность оказать услугу, иначе конструкция публичности договора просто теряет смысл. Таким образом, защищается слабая сторона договора и не нарушается ее конституционное право на охрану здоровья и медицинскую помощь, а также не происходит ограничение конституционной свободы договора для гражданина и так далее. А вопрос возможности или невозможности предоставления услуги уже решается в судах общей юрисдикции<sup>65</sup>. Иными словами, исполнитель обязан оказать услугу, если он в силах это сделать.

Таким образом, мы освятили главные права и обязанности исполнителя.

---

<sup>64</sup> Шевчук, С.С. Механизм договорного регулирования отношений по оказанию медицинских услуг: пробелы и недостатки [Электронный ресурс] / С.С. Шевчук // Пробелы в российском законодательстве. – 2008. - №2. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/mehanizm-dogovornogo-regulirovaniya-otnosheniy-po-okazaniyu-meditsinskih-uslug-probely-i-nedostatki> / См.: Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>65</sup> Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы Мартыновой Евгении Захаровна на нарушение ее конституционных прав пунктом 2 статьи 779 и пунктом 2 статьи 782 ГК РФ : Определение Конституционного суда Российской Федерации от 06.06.2002 №115-О [Электронный ресурс] // Режим доступа: <http://www.ksrf.ru>.

## **2.3 Права и обязанности заказчика по договору оказания платных медицинских услуг**

С точки зрения законодательства об охране здоровья, права и обязанности граждан закреплены в главе 4 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Не во всех государствах предусмотрены права и обязанности человека как пациента. А в тех, где предусмотрено, там изданы отдельные законодательные акты, например, законодательство Латышской Республики предусматривает *Pacientu tiesību likums* – Закон «О правах пациентов»<sup>66</sup>. Данный закон, на наш взгляд, очень конкретен и точен, содержит права и обязанности, почти в полной мере схожие с теми, что предусмотрены российским законодательством.

Каждый имеет право на получение платных медицинских услуг – пункт 2 статьи 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Это служит основой возникновения правоотношений по исследуемой теме.

Все права, согласно этому закону, изложены в пункте 5 статьи 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - заказчик имеет право на информацию о своих правах и обязанностях, о состоянии своего здоровья и так далее; имеет право на защиту врачебной тайны; имеет право отказаться от медицинского вмешательства, никто не может принуждать к этому против воли пациента; имеет право на возмещение вреда, который может быть причинен при оказании медицинской услуги и прочее.

Каждый пациент имеет получить информацию о своем здоровье, как лечат, чем лечат (лекарства, их срок годности), с помощью чего лечат (медицинские изделия), - 29 пункт Правил №1006. На практике зачастую это нарушается – специалисты не всегда говорят о том, каково состояние здоровья пациента, каков диагноз ему поставлен, какие методы лечения ему необходимы, их цель и так далее, пациенты в свою очередь об этом не спрашивают, просто получают лечение и не знают, от чего они лечатся.

---

<sup>66</sup> *Pacientu tiesību likums* (О правах пациентов) : Закон Республики Латвия от 17.12.2009 // *Latvijas Vēstnesis*. - 2009. - №205.

Пациент или его законный представитель могут получить медицинскую документацию для непосредственного изучения путем направления письменного запроса. Документацию предоставляют лицу в стенах медицинской организации, а при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях - во время приема или на дому<sup>67</sup>. В Германском гражданском уложении пациент также может получить доступ к своему досье, отказ должен быть обоснован, - статья 630g.

Потребитель имеет право попросить у исполнителя копии учредительного документа и лицензии медицинской организации, - пункт 13 Правил №1006. Это легко можно объяснить тем, что здоровье у человека единственное, не всегда поправимое, поэтому мы должны знать, кто и на каких профессиональных прав будет проводить вмешательство в него.

Потребитель услуги имеет право истребовать информацию о порядках, стандартах оказания медицинской помощи, которые мы ранее упоминали; имеет право на информацию о враче – специалисте; информацию о том, какие методы лечения необходимы, чего от них ожидать и так далее. Вся эта информация при заключении договора самая важная и волнующая пациента, ибо она выстраивает базу построения доверительных отношений.

Заказчиком – пациентом, при обращении за медицинской услугой, в том числе платной, должно быть дано информированное добровольное согласие потребителя (законного представителя потребителя). Но если делить медицинские услуги на виды, то стоит сказать, что в принципе, согласие нужно не всегда, например, при оказании консультации врача, изъявлять волю в виде отдельного согласия на какое-то медицинское вмешательство не имеет смысла, необходимо лишь заключить договор на оказание платных медицинских услуг, так как это просто устная консультация<sup>68</sup>. Согласие дается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья

---

<sup>67</sup> Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2016 № 425н // СЗ РФ. - 2011. - №48 - Ст. 6724.

<sup>68</sup> Егоров, К.В. Медицинское право: учебное пособие [Электронный ресурс] / К.В. Егоров, А.С. Булнина, Г.Х. Гараева и др // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <https://consultant.ru>.

граждан, то есть, статьей 20 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Это подтверждает пункт 28 Правил №1006. Порядок дачи и форма информированного добровольного согласия предусмотрены Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1177н<sup>69</sup>. Пунктом 4.9 Приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» предусмотрено, что врачебная комиссия осуществляет функцию оценки соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации<sup>70</sup>. Заказчик как более слабая сторона, менее информированная с точки зрения правового оформления различных документов, может получать ненадлежащее соблюдение исполнителем своих обязанностей, не зная об этом. Этому пример Решение Арбитражного суда города Москвы о том, что медицинская организация ООО «ЦАПОИС» не производила оценку соблюдения установленного порядка ведения медицинской документации по указанному выше пункту 4.9, а именно: дача информированного добровольного согласия осуществлялась не по форме, медицинская документация велась с нарушениями<sup>71</sup>. Согласно пункту 7 статьи 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласие должно быть подписано обеими сторонами. Так в Решении Арбитражного суда Забайкальского края было описано нарушение в виде отсутствия подписи медицинского работника на информированном добровольном согласии<sup>72</sup>.

---

<sup>69</sup> Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства : Приказ Министерства здравоохранения от 20 декабря 2012 №1177н // Российская газета. - 2013. - № 145.

<sup>70</sup> Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502н // Российская газета. – 2012. - № 141.

<sup>71</sup> Решение Арбитражного суда города Москвы от 20.09.2019 по делу № А40-228374/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

<sup>72</sup> Решение Арбитражного суда Забайкальского края от 23.07.2019 по делу № А78-8897/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

В Германском гражданском уложении также большое внимание уделяется согласию. В статье 630d сказано, что лечащий врач обязан получить согласие пациента, оно может быть аннулировано в любое время без объяснения причин. Врач обязан проинформировать о типе, объеме, реализации процедуры, ожидаемых последствиях и рисках, а также о необходимости мер, срочности, пригодности и перспективах успеха в отношении диагностики или терапии, при этом обязан сообщить об альтернативных вариантах лечения, - 630e.

Помимо понятия «качество», которое должен обеспечить исполнитель, есть еще понятие «результат». Пункт 14 Правил №1006 говорит о том, что у заказчика есть право на информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. А.А. Киселев толкует это положение, видя в нем намек на то, что этих результатов может и не быть вовсе и то, что результат оказания услуг ни есть существенное условие договора. А отсюда уже следует отказ от договора, например, если станет очевидно, что результат достичь нельзя, то заказчик откажется от договора и оплатит исполнителю фактические расходы.

У исполнителя есть обязанность предупреждать потребителя о том, какой режим он должен соблюдать для эффективности лечения, об этом мы указывали выше. А у потребителя есть обязанность, согласно 3 статьи 27 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», соблюдать режим лечения, а также вести себя в медицинских учреждениях, согласно установленным правилам.

Главной обязанности заказчика является оплата услуг согласно их стоимости и согласно сроку этой оплаты, - пункт 23 Правил №1006. Взамен на это он имеет право получить документ об оплате – чек, квитанцию и так далее, - 24 пункт Правил №1006.

Мы уже освещали тему одностороннего отказа от договора по норме 782 ГК РФ, к разновидности исследуемого договора применяются все те же нормы,

а Правила № 1006 в пункте 22 лишь снова констатируют, что заказчик – потребитель имеет право отказаться от договора, но с условием оплаты уже понесенных по факту расходов исполнителя. Одно из дел об одностороннем отказе от договора исполнителем было рассмотрено в Псковском городском суде. Был заключен договор возмездного оказания медицинских услуг между гражданкой и ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова Минздрава России на оказание услуг протезирования верхней и нижней челюсти. Истице была обещана оплата услуг из резервного фонда Администрации Псковской области в полном объеме. Получается, что Администрации платила за истицу, но стороной договора не являлась. Услуги на верхнюю челюсть были оказаны, а на нижнюю челюсть Администрация уже не имела средств. В то же время услуги по договору оказывались только после предварительной оплаты. Истица же считает, что услуга должна быть оказана независимо от ее оплаты, ибо задерживать процедуру нельзя. Таким образом, суд верно пришел к выводу об отказе в удовлетворении требований, ибо в договоре четко оговорено, что истица должна оплатить, Администрация не является стороной договора и по факту с ответчиком никак не связана, услуга в рамках бесплатной помощи не оказывается. Очевидно, что заказчик не исполнял свои обязанности по договору, отчего исполнитель отказался от него в одностороннем порядке<sup>73</sup>. В ином деле в одностороннем порядке отказывался от договора заказчик. В Решении Кармаскалинского районного суда между ООО «Идилия» и гражданкой заключен договор купли-продажи абонеента, по которому оказываются услуги косметологии. Несмотря на то, что это договор купли-продажи, дальнейшие отношения по факту происходят в виде оказания медицинских услуг, и применяется соответствующее нормативное регулирование. Ответчик злостно нарушал Правила № 1006, а именно не предоставлялся по многочисленным просьбам истицы прайс на услуги, документы о качестве и безопасности (ранее Управлением Роспотребнадзора

---

<sup>73</sup> Решение Псковского городского суда от 20.05.2019 по делу № 2-113/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.



была подтверждена опасность товара, ибо ответчик все выдавал за товар). Также в принципе договор не содержит перечня услуг, содержание, объем. Услуги непонятного характера не были оказаны. Таким образом, суд решил расторгнуть договор, взыскать денежные средства, неустойку, компенсацию морального вреда, штраф<sup>74</sup>.

## **2.4 Ответственность по договору возмездного оказания медицинских услуг**

На теме ответственности необходимо остановиться подробно, так как она порождает больше всего дискуссий. Это будет прослежено в работе ниже. Но мы сразу хотим пояснить, что рассмотреть договорную ответственность без внедоговорной в данной теме невозможно, сущность договора предполагает их взаимосвязь.

Приводя различные понятия гражданско-правовой ответственности, Л.В. Высоцкая вносит свои коррективы, с которыми сложно не согласиться. Гражданско – правовую ответственность она предлагает понимать как вид юридической ответственности, которая возникает в результате гражданско-правового нарушения и возлагает на правонарушителя обязанности совершить определенные действия (бездействие) имущественного или неимущественного характера в интересах другой стороны, потерпевшего лица (возместить убытки, уплатить неустойку и т.д.) в добровольном или судебном порядке, прекратить нарушение чужого гражданского права, признать или восстановить законные права других лиц<sup>75</sup>.

По данному договору остро стоит вопрос, когда применяются нормы договорной, а когда - внедоговорной ответственности. Это дискуссионный вопрос, по нему существует несколько точек зрения, которые можно свести к трем основным. Но прежде отметим, что С.С. Шевчук в работе М.Ю.

---

<sup>74</sup> Решение Кармаскалинского районного суда от 29.01.2019 по делу № 2-135/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

<sup>75</sup> Высоцкая, Л.В. Особенности гражданско-правовой ответственности при возмездном оказании медицинских услуг [Электронный ресурс] / Л.В. Высоцкая // СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <https://consultant.ru>.

Старчикова четко обозначает формы оказания медицинских услуг. Они оказываются либо на основании заключенного договора, либо при невозможности выразить пациентом свою волю в виду нахождения его в соответствующем состоянии, либо на основании решения суда, когда применяются принудительные меры медицинского характера<sup>76</sup>. Есть статья 1084 ГК РФ, которая гласит, что если причинен вред здоровью гражданина при исполнении договорных обязательств, то применяются нормы главы 59 ГК РФ, если законом или договором не предусмотрен более высокий размер ответственности. Таким образом, первую точку зрения преподносит нам Л.Б. Ситдикова, - у пациента есть право требовать возмещения вреда по нормам о деликтной ответственности, что породит юридически значимые последствия для обеих сторон<sup>77</sup>. Второе мнение принадлежит М.Ю. Старчикову, он убеждает нас в том, что в сфере врачевания данную статью (1084 ГК РФ) нельзя применять, видимо, из-за совершенно иного существа отношений<sup>78</sup>. Это, по - нашему мнению, выражается в том, что согласно договору об оказании медицинских услуг происходит вмешательство, при котором определенно есть риск причинения вреда здоровью или жизни, то есть предмет договора с этим непосредственно связан, отсюда вопрос, какая же это все – таки ответственность. М.Ю. Старчиков в другой своей работе так же убежден в том, что нормы 59 главы ГК РФ не применяются, он говорит о том, что именно нарушение положений договора может повлечь за собой впоследствии договорную гражданско-правовую ответственность за вред, который причинен

---

<sup>76</sup> Шевчук, С.С. Личные неимущественные права граждан в сфере медицинских услуг по гражданскому законодательству России: дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.03 / Шевчук Светлана Степановна. - Ростов-на-Дону, 2005. – С. 419 / См.: Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>77</sup> Ситдикова, Л.Б. Обязательства по оказанию медицинских услуг: соотношение договорной и деликтной ответственности [Электронный ресурс] / Л.Б. Ситдикова // СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <https://consultant.ru>.

<sup>78</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

жизни или здоровью пациентов (при наличии соответствующих оснований и условий)<sup>79</sup>.

Л.В. Высоцкая так же обращает внимание на особенность договора, которая заключается в том, что врачи могут ненадлежащим образом исполнять обязательства по договору, следствием этого может быть ухудшение состояния здоровья, жизненно важных органов или же вообще появление заболеваний, ранее не беспокоивших гражданина, то есть причинение вреда.

Продолжая рассуждение о вопросе вида ответственности, обращаем внимание на то, что, по мнению М.Ю. Старчикова, есть три вида отношений, где ответственность точно внедоговорная. К ним относится вред при оказании медицинских услуг, который причинен источниками повышенной опасности, либо по каким-то причинам не дано добровольное информированное согласие (отсутствие родителей), либо дача согласия вообще не предусмотрена (экстренная помощь, лечение психических расстройств)<sup>80</sup>. С.П. Гришаев в одной из работ так же пишет о том, что если есть согласие пациента на медицинское вмешательство, то это договорные отношения. Но если согласие получить невозможно, пациент находится в тяжелом состоянии и его жизнь и здоровье необходимо экстренно спасать, то эти отношения квалифицируются как действия в чужом интересе без поручения, это предоставляет нам третью позицию по этому вопросу<sup>81</sup>.

С.П. Гришаев в другой работе также поднимает вопрос разницы ответственности, отмечая его дискуссионность. Но он обращает внимание на два пункта в Правилах №1006. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору медицинская организация несет ответственность, - пункт 31 Правил №1006. А если был причинен вред пациенту вследствие услуги ненадлежащего качества, исполнитель его обязан

---

<sup>79</sup> Старчиков, М.Ю. К вопросу об определении понятия договора оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>80</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>81</sup> Гришаев, С.П. Общая характеристика возмездного оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

возместить, - согласно пункту 32 Правил №1006. Таким образом, он отмечает то, что в Правилах есть одна ответственность, а именно договорная, которая наступает за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, и другая, а именно внедоговорная, которая наступает вследствие причинения вреда, они отграничены, но все же, все в пределах общих формулировок<sup>82</sup>. По мнению С.П. Гришаева основанием ответственности при причинении вреда является глава 59, статья 1064 ГК РФ – причиненный вред подлежит в полном объеме возмещению, если конечно, медицинская организация не докажет правомерность причинения вреда<sup>83</sup>.

Мы не совсем согласны, что для такого договора надо исключить применение норм 59 главы ГК РФ, даже несмотря на то, что предмет договора действительно заставляет ставить такие вопросы. Нам кажется, что причинение вреда пациенту – это исключение, а не правило. В нормальных договорных отношениях между пациентом и врачом не должно быть цели причинить вред, должна быть цель качественно оказать медицинскую услугу. Но если вдруг причиняется вред некачественным оказанием услуги, то почему мы должны исключать действие 59 главы ГК РФ? По нашему мнению, в рамках договора должны решаться вопросы, касающиеся соблюдения именно договора – оплата услуги пациентом не в срок, не оплата вообще, оказание услуг не в срок, затягивание поэтапного оказания услуг и много других нюансов. Но вопросы при причинении вреда должны решаться по соответствующим нормам. Сложно представить себе ответственность за вред здоровью или жизни в рамках договора, как это вообще возможно предусмотреть в договоре? Возможно, там должны быть указаны нормы похожие или такие же, как в законе, тогда какой в этом смысл? Или же иначе нормы, которые ухудшают положение стороны по сравнению с теми, которые были бы предусмотрены по закону. Исполнитель договора определенно бы защищал свои интересы. Все – таки то, что касается

---

<sup>82</sup> Гришаев, С.П. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора возмездного оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>83</sup> Гришаев, С.П. Общая характеристика возмездного оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

здоровья, это уже не отношения более или менее равных сторон, это отношения, где одна сторона априори получила увечье, стала слабее, и требует своей защиты, поддержке в ней соответствующих органов, о которых мы говорили ранее, обеспечение ее нормами закона.

Об ответственности организации и врача говорит статья 98 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Работники организации здравоохранения после привлечения медицинской организации к гражданско-правовой ответственности за ненадлежащее врачевание могут нести ответственность в регрессном порядке<sup>84</sup>. Это закреплено в пункте 1 статьи 1081 ГК РФ – то лицо, что возместило вред, причиненный другим лицом – работником, может в порядке регресса обратиться к нему в размере той же суммы. Так, в судебном Решении Московского районного суда, ООО «Эдванс» требует с ответчика – работника стоматолога – терапевта - хирурга взыскать прямой ущерб. Иным судом установлено, что сотрудник Е.В. Голубчикова оказала некачественные медицинские услуги пациенту по договору возмездного оказания услуг, в связи с чем суд с ООО «Эдванс» взыскал в пользу пациента денежные средства. Работник отвечает в пределах своего среднего месячного заработка. Суд требования удовлетворил<sup>85</sup>.

Ответственность, которая возлагается на причинителя вреда, если он был причинен, обладает характером компенсации<sup>86</sup>. Ибо вред, который причинен нашему здоровью, никоим образом, кроме как, денежной компенсацией, не возместить. Возмещение вреда предполагает имущественную ответственность (реальный ущерб, неполученные доходы), и моральный вред. По правилам статьи 1085 ГК РФ гражданин имеет право на возмещение вреда, а по правилам статьи 1088 ГК РФ при смерти лица, право на возмещение вреда уже имеют его

---

<sup>84</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>85</sup> Решение Московского районного суда (город Санкт-Петербург) от 08.08.2019 по делу № 2-5031/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

<sup>86</sup> Гришаев, С.П. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора возмездного оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

близкие люди, определенные в статье. Моральный вред, согласно статье 15 Закона «О защите прав потребителей» возмещается при наличии вины исполнителя услуг. Может возмещаться и без вины – причинение вреда источником повышенной опасности, например, - статья 1100 ГК РФ, параграф 4 в целом. При чем, что моральный вред возмещается не только при наличии причиненного вреда здоровью или вследствие нарушения договора, но и при нарушении абсолютных прав человека, например, при несоблюдении врачебной тайны<sup>87</sup>.

Мы склоняемся к тому, что ответственность за вред здоровью или жизни, несмотря на наличие договора, должна подчиняться главе 59 ГК РФ. Деликт состоит из четырех компонентов: вред, противоправность, причинно – следственная связь, вина.

Противоправность, а именно действия или бездействие, может заключаться в несоблюдение порядков и стандартов оказания медицинских услуг. На правильность, своевременность и достаточность медицинской помощи могут указывать общепризнанные правила медицины, методики лечения, изложенные в учебной литературе, которые тоже необходимо соблюдать. Вред может быть причинен правомерными действиями, например, ампутация конечности при отсутствии информированного добровольного согласия во благо спасения жизни пациента. Согласно пункту 3 статьи 1064 ГК РФ правомерные действия, причинившие вред, тоже требуют ответственности – он подлежит возмещению, пока медицинская организация не докажет обратное.

Что касается причинно – следственной связи, то по данному договору она очень неоднозначно может быть определена либо ее в принципе сложно установить. Например, вред причинен, но причина не понятна - реакция организма на лечение, которую не мог предугадать врач, – будет ли виноват такой врач? Лечение может состоять из приема одного лекарственного средства, но его кто – то прописал (врач), его кто – то изготовил, его рецепт кто – то создал, в итоге кто виноват? Тот, кто назначил лечение им, тот, кто следил

---

<sup>87</sup> Там же.

за его качеством? Следовательно, установить причину и следствие точно - вряд ли возможно, таким образом, необходимо смотреть на прямую и непосредственную причинно-следственную связь между возникшим вредом и действиями медицинских работников, - С.П. Гришаев. На этот вопрос обращает внимание и Л.В. Высоцкая, - выявить причинно – следственную связь сложно, ибо эта связь может быть прямой, очевидной (врач забыл инородный предмет в организме человека), косвенной может быть связь в обычном непрофессионализме врача, в какой – то мере его легкомысленном отношении (упущение срока при лечении, не назначение какого – то важного лекарства) и так далее. Ответы на эти вопросы помогает дать судебно – медицинская экспертиза, но все же вопрос не исчерпывается.

Если лицо докажет свою невиновность, то оно будет освобождено от ответственности. Но вред может быть необходимо возместить и в случае отсутствия вины, - пункт 2 статьи 1064 ГК РФ. То есть если доказана отрицательная связь между причиной и следствием в деяниях медицинской организации и вреда, то это не значит, что медицинская организация не имеет вины. Случаи безвиновного причинения вреда отражены в статье 1079 ГК РФ, например, при причинении вреда источником повышенной опасности (сильнодействующие лекарства, лазерные аппараты и так далее); статья 1095 ГК РФ тоже предполагает ответственность без вины за вред вследствие рецептурных, иных недостатков услуги. В таких случаях медицинская организация должна возместить вред, если только не докажет, что он был причинен из-за умысла пациента или по причине непреодолимой силы. Непреодолимая сила – чрезвычайные, непредотвратимые обстоятельства, умысел – пациент предвидит и желает либо сознательно допускает вред<sup>88</sup>.

Кроме вины, а, следовательно, и ответственности медицинской организации, можно сказать и о вине пациента. Согласно пункту 1 статьи 1083 ГК РФ, вред, который возник из-за умысла потерпевшего, не возмещается.

---

<sup>88</sup> О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина : Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 №1 Российская газета. – 2010. – № 24.

Такая вина может быть заключена в несоблюдении режима лечения, назначенного врачом, несоблюдения режима жизни после сложной операции и так далее. Как говорит М.Ю. Старчиков, пациенты, которые сознательно желают вреда себе, не соблюдая предписания врача, страдают психическими расстройствами, и к ним вообще не должна применяться такая статья<sup>89</sup>. Что касается грубой неосторожности, по пункту 2 статьи 1083 ГК РФ, которая предполагает возникновение или увеличение вреда, то это выражается в увеличении доз принимаемого препарата и так далее.

Судебная практика наделена большим количеством решений, где некачественная услуга порождает причинение вреда пациенту. Например, Решение Заельцовского районного суда позволяет наглядно увидеть несоблюдение стандарта медицинской помощи больным с челюстно – лицевыми аномалиями, другими уточненными изменениями зубов и их опорного аппарата и другими болезнями челюстей<sup>90</sup>. В ООО «Аверс-Дент» пациенту были удалены два здоровых зуба, не была учтена или вовсе выявлена лицевая аномалия, она в свою очередь требовала томографию головы. Все это порождает ответственность врача, который работал в это клинике. Суд принял решение взыскать ущерб (лечение в другой клинике), компенсацию морального вреда<sup>91</sup>. Другим примером является Апелляционное определение Приморского краевого суда, где установлено, что был заключен договор возмездного оказания стоматологических услуг. Действия стоматолога были непрофессиональными, работа неоднократно переделывалась, были удалены здоровые зубы, поставлен протез китайского производства. Был причинен вред,

---

<sup>89</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>90</sup> Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с челюстно-лицевыми аномалиями, другими уточненными изменениями зубов и их опорного аппарата и другими болезнями челюстей : Приказ Минздрава РФ от 13.01.2006 №17 // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

<sup>91</sup> Решение Заельцовского районного суда от 27.02.2019 по делу № 2-12/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.



прогноз на восстановление серьезный. Суд оставил в силе решение первой инстанции<sup>92</sup>.

В Германии вина лечащего врача презюмируется. Если лечение, которое было полностью подконтрольно врачу, привело к травме, значит, виноват врач. Врач должен доказать наличия информированного согласия, доказать то, что пациенту была полностью предоставлена информация о лечении. При непредставлении информации врач полагается на тот факт, что пациент все равно бы согласился на вмешательство. Также вина лежит на враче, который проводил вмешательство, но не имел нужную степень квалификации, вина в травме предполагается. Грубая ошибка лечения также предполагает наличие прямой связи с причиненной травмой, - 630h.

Услуги ненадлежащего качества могут быть оказаны и без причинения вреда. Это регулируется как общими положениями ГК РФ, в частности статье 723 ГК РФ, так и специальным Законом «О защите прав потребителей», так как он имеет специальный характер и раскрывает ответственность в больше мере. Например, согласно пункту 1 статьи 29 Закона «О защите прав потребителей», если потребитель обнаружил недостатки в услуге, то он может обратиться к исполнителю с одним из требований, отказавшись от исполнения договора об оказании услуги, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора, и потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги (безвозмездно устранить недостатки, соразмерно уменьшить цену); потребитель может отказаться от договора и потребовать возместить убытки полностью и так далее. А статья 13 вышеупомянутого Закона позволяет освободить медицинскую организацию от ответственности за ненадлежащее исполнение обязательств или неисполнение их вообще из-за непреодолимой силы, если она это докажет. Это говорит о презумпции виновности исполнителя. Так, в Решении Нижневартковского

---

<sup>92</sup> Апелляционное определение Приморского краевого суда от 13.08.2019 по делу № 33-8508/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <https://consultant.ru>.

городского суда установлено, что между ООО «Мэрилин» и истцом был заключен договор на проведение операции маммопластики. Даты операции все время переносились, что истицу не устраивало. Таким образом, услуга не была оказана. Суд, ссылаясь на статью 29 Закона «О защите прав потребителей» о праве требовать полного возмещения убытков, причиненного в связи с недостатками оказанной услуги, удовлетворяет требования истицы<sup>93</sup>.

В силу многообразия норм и сложности понимания темы ответственности, необходимо подвести промежуточный итог - необходимо обозначить, какими нормами необходимо пользоваться. Все-таки, по нашему мнению, неизбежны нормы главы 59 ГК РФ, даже в случае причинения вреда по договору возмездного оказания медицинских услуг, если только больший объем ответственности не предусмотрен договором, о чем говорит статья 1084 ГК РФ. Параграф 3 этой же главы, в частности статья 1095 ГК РФ предусматривает специальные правила для возмещения вреда вследствие конструктивных, рецептурных или иных недостатков услуги, а также вследствие недостоверной или недостаточной информации об услуге. Нормы статей 1095-1097 ГК РФ, а также пункта 3 статьи 12 и пунктов 1 - 4 статьи 14 Закона «О защите прав потребителей» гласят, что вред возмещает исполнитель, независимо от вины. Но статья 1098 ГК РФ, пункт 5 статьи 14 Закона «О защите прав потребителей» позволяют снять с себя ответственность, если исполнитель докажет действие непреодолимой силы. При этом доказать свою невиновность можно независимо от того, был ли установлен гарантийный срок, например, на услугу в виде изготовления искусственной почки или сердечного стимулятора, или нет<sup>94</sup>. В целом видами ответственности являются убытки (статьи 15, 393 ГК РФ), уплата процентов на сумму долга (395 ГК РФ), уплата неустойки за ненадлежащее исполнение или неисполнение обязательств по договору (ст. 330 ГК РФ). В суде также можно потребовать штраф за

---

<sup>93</sup> Решение Нижневартковского городского суда от 19.04.2019 по делу № 2-2121/2019 [Электронный ресурс] // Сайт «Судебные и нормативные акты РФ». – Режим доступа: <https://sudact.ru/>.

<sup>94</sup> Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

неудовлетворение требований заявителя в добровольном порядке (пункт 6 статьи 13 Закона «О защите прав потребителей»).

Ответственность по договору за ненадлежащее исполнение договора (нарушение сроков проведения процедур) или вообще не исполнение (пациент оплатил процедуру, которую не намерены оказывать) предполагает применение норм договора, норм ГК РФ и норм Закона «О защите прав потребителей», в то время, как причинения вреда, даже при наличии договора, предполагает ответственность по главе 59 ГК РФ, если только договор не предусмотрены меры ответственности выше законных.

За соблюдением Правил №1006 следит Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, исходя из своих полномочий, что мы зачастую и наблюдаем в судебной практике – данная служба почти всегда является истцом в судебных актах, - пункт 33 Правил №1006.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проделанной работы нами могут быть сделаны следующие выводы.

Во-первых, заслуживает внимания вопрос о предмете договора, о том, какое значение имеет услуга и как она соотносится с работой именно по договору оказания медицинских услуг. Наша точка зрения заключается в том, что в таком договоре работа может быть частью услуги. Данная точка зрения была нами аргументирована в работе. Основным аргументом, подтверждающим данную точку зрения, является возможность установление гарантийного срока – на услугу его не установить, а на работу – можно (например, на зубной протез). Пациенты имеют право с точки зрения Закона «О защите прав потребителей» на гарантийный срок, это делает их положение как стороны договора более сильной. Стало быть, не стоит отрицать, что данный вопрос существует, и он требует ответа. Однако мы видим только один выход – признать, что при оказании медицинских услуг могут быть выполнены и работы, потому что, называть о вещественный результат услугой нельзя. Но эти работы неразрывно связаны с услугами. Кроме того, необходимо иметь в виду отличие указанных работ от работ по договору подряда, они имеют иную сущность, регулируются иными нормативными правовыми актами.

Во-вторых, принципиальным по нашему мнению, является вопрос о том, какова сущность такой услуги как консультация врача. Консультация врача это устная рекомендация пациенту. Мы приходим к выводу о том, что консультация врача не является медицинской услугой. В доказательство приводим следующие аргументы: в Перечне Постановления Правительства РФ «О лицензировании медицинской деятельности...» такой услуги как консультация врача не указано; медицинская услуга – это медицинское вмешательство, но при оказании услуги консультации врача медицинских вмешательств не происходит; а также на медицинское вмешательство дается информированное добровольное согласие пациента, при оказании услуг консультации врача данное согласие не требуется.

В-третьих, следует вывод о том, что существует необходимость внедрения Типового договора об оказании медицинских услуг. На эту мысль нас подтолкнули случаи из судебной практики, когда становится очевидным, что в договоре со стороны исполнителя происходит ущемление прав заказчика. Конечно, мы не оправдываем заказчиков, не оправдываем их незнание закона, но, возможно, потребители не всегда могут заметить ущемление своих прав. Такие типовые договоры разработал и предложил М.Ю. Старчиков в своей работе «Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы».

В – четвертых, по-нашему мнению, проблемным является вопрос об ответственности. Применяются ли нормы 59 главы ГК РФ и считается ли причиненный вред внедоговорной ответственностью? На наш взгляд, да. Мы можем объяснить это тем, что по общему правилу договор оказания возмездных услуг не предполагает причинения вреда пациенту. Не может существовать презумпция причинения вреда. Мы обращаемся в медицинскую организацию, имеем определенное доверие к ней, к врачу, к которому хотим обратиться, верим в его профессионализм, и, несомненно, не можем ожидать причинения вреда. Необходимо отметить, что проанализировав судебную практику, мы можем сделать вывод о том, что только некачественная услуга порождает вред. Поэтому, глава 59 ГК РФ в обязательном случае должна применяться к этим отношениям потому, что предусмотреть какую-либо ответственность в договоре нельзя.

В - пятых, является проблемным вопрос о публичном характере договора и право на односторонний отказ. Не совсем понятно, как медицинская организация, которая обязана оказывать услуги всем обратившимся к ней гражданам (когда у нее есть на это возможность, конечно) может в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора. Особенно, если вдруг исполнитель решит отказаться в процессе оказания услуги, до того, как она будет оказана в полном объеме. Возникает подозрение, что исполнитель

таким образом пытается снять с себя ответственность, потому что предвидит неблагоприятные последствия оказанной им услуги.

Для решения последней проблемы предлагаем внести изменения в некоторые положения ГК РФ.

1. Публичный характер исследуемого договора не является абсолютным. Одно дело, когда медицинская организация в принципе не может оказать услугу и впоследствии отказывается в заключение договора (пациент пришел лечить ухо в клинику, где лечат глаза), а другое дело, когда организация или врач объективно понимают, что они по каким-то причинам не могут взять пациента на лечение, так как оно ему же причинит вред, а пациент, в силу отсутствия знаний в медицине, может на этом настаивать. Медицинские услуги носят сугубо индивидуальный характер и не должны оказываться в рамках публичного договора. Таким образом, мы хотим исключить публичность этого договора. В итоге, можно предложить внести изменение в абзац 1 пункта 1 статьи 426 ГК РФ: «публичным договором признается договор, заключенный лицом, осуществляющим предпринимательскую или иную приносящую доход деятельность, и устанавливающий его обязанности по продаже товаров, выполнению работ либо оказанию услуг (за исключением возмездного оказания медицинских услуг), которые такое лицо по характеру своей деятельности должно осуществлять в отношении каждого, кто к нему обратится (розничная торговля, перевозка транспортом общего пользования, услуги связи, энергоснабжение, гостиничное обслуживание и т.п.)».

2. По поводу одностороннего отказа от договора, считаем, что необходимо признать его недопустимым. Даже если внедрить какие-то существенные условия - исключения, при которых отказаться от договора можно, например, неоднократная неоплата услуги, то в силу особого объекта как жизнь и здоровье, этого лучше не делать. Возможно, это слишком узко, но у исполнителя мотивы отказаться от договора в одностороннем порядке могут быть не самые благоприятные, поэтому, если такая ситуация возникает, пусть расторжение договора происходит в судебном порядке, где исполнитель

докажет правомерность своих действий. Также в суде можно доказать, что заказчик не оплачивает услуги долгое время, следовательно, так исполнитель защитит себя и свою репутацию, ибо, если он откажется исполнять договор на стадии середины лечения, он сможет обозначить, что это не его вина, а также не будет нести ответственность за лечение не до конца. Таким образом, можно внести изменения в пункт 2 статьи 782 ГК РФ: «исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору возмездного оказания услуг (за исключением договора возмездного оказания медицинских услуг) лишь при условии полного возмещения заказчику убытков». Даже если предположить, что исполнитель возместит заказчику убытки, те последствия, которые могут наступить, и которые, возможно, стали причиной отказа, этими суммами не покрыть. Поэтому данный договор должен подчиняться общим правилам о расторжении договора, то есть либо расторгается по соглашению обеих сторон, либо если заказчик не согласен, в судебном порядке, - пункт 2 статьи 452 ГК РФ.

Таким образом, полагаем, цель нашей работы достигнута, а поставленные задачи выполнены.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

### I Нормативные правовые акты

1. Конституция Российской Федерации : офиц. текст. – Москва : Айрис Пресс, 2017. – 64 с.
2. Бюджетный кодекс Российской Федерации : федер. закон Российской Федерации от 31 июля 1998 г. №145-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. - 1998. – 03 авг.
3. Всеобщая декларация прав человека от 10 дек. 1948 г. // Российская газета. – 1995. – 05 апр.
4. Гражданский кодекс Российской Федерации : федер. закон от 30 нояб. 1994 г. № 51-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. – 1994. – 05 дек.
5. Гражданский кодекс Российской Федерации : федер. закон от 26 янв. 1996 г. № 14-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. - 1996. – 29 янв.
6. Гражданское уложение Германии (Bürgerliches Gesetzbuch) : закон от 18.08.1896 г. // Рейхсгезецблатт (Das Reichsgesetzblatt). - 1986. – 24 авг.
7. Налоговый кодекс Российской Федерации : федер. закон от 31 июля 1998 г. № 146-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. - 1998. – 03 авг.
8. Об автономных учреждениях : федер. закон от 13 нояб. 2006 г. № 174-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2006. – 06 нояб.
9. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений : федер. закон от 08 мая 2010 г. № 83-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2010. – 10 мая.



10. О защите прав потребителей : Закон РФ от 07 фев. 1992 г. № 2300-1 // Ведомости Съезда народных депутатов и Верховного Совета Российской Федерации. – 1992. – 09 апр.

11. О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") : Постановление Правительства РФ от 16 апр. 2012 г. №291 // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2012. – 23 дек.

12. О лицензировании отдельных видов деятельности : федер. закон от 04 мая 2011г. №99-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2011. – 09 мая.

13. Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения : Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10 фев. 2009 г. № 182 // Национальный реестр правовых актов РБ. – 2009. – 20 фев.

14. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : федер. закон от 21 нояб. 2011 г. № 323-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2011. – 28 нояб.

15. О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов : Постановление Правительства Российской Федерации от 07 нояб. 2019 г. №1610 // Собрание законодательства Российской Федерации. - 2019. – 23 дек.

16. О некоммерческих организациях : федер. закон от 12 янв. 1996 г. № 7-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. - 1996. – 15 янв.

17. О правах пациента (Pacientu tiesību likums) : Закон Республики Латвия от 17 дек. 2009 г. // Latvijas Vēstnesis. – 2009. – 30 дек.

18. Об утверждении инструкции о порядке использования и учета стоматологическими учреждениями драгоценных металлов для зубного

протезирования [Электронный ресурс] : Приказ Минздрава СССР от 11.02.1972 №107 // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

19. Об утверждении Положения о территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения : Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 дек. 2012 г. № 1040н // Российская газета. – 2013. – 27 фев.

20. Об утверждении Положения Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека : Постановление Правительства РФ от 30 июня 2004 г. № 322 // Российская газета. – 2004. – 08 июля.

21. Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг : Постановление Правительства РФ от 04 нояб. 2012 г. № 1006 // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2012. – 08 нояб.

22. Положение о Министерстве здравоохранения Красноярского края [Электронный ресурс] : утверждено Постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 №31-п. // Режим доступа: <https://kraszdrav.ru/>

23. Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2016 г. № 425н // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2011. – 28 нояб.

24. Об установлении платы на медицинские услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом №1» [Электронный ресурс] : Приказ Министерства здравоохранения Красноярского края от 05.07.2019 № 59-н // Режим доступа: <http://www.krskstate.ru/>

25. Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства : Приказ Министерства здравоохранения от 20 декабря 2012 г. №1177н // Российская газета. – 2013. – 05 июля.

26. Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. № 502н // Российская газета. – 2012. – 22 июня.

27. Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с челюстно-лицевыми аномалиями, другими уточненными изменениями зубов и их опорного аппарата и другими болезнями челюстей [Электронный ресурс] : Приказ Минздрава РФ от 13.01.2006 №17 // СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

## **II Специальная литература**

28. Берилло, М.С. Основания освобождения медицинской организации от ответственности за причинение вреда здоровью пациента : автореф. дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.03 / Берилло Михаил Сергеевич. – Томск, 2014. – С.23.

29. Брагинский М.И., Витрянский В.В. Договорное право. Книга третья: Договоры о выполнении работ и оказании услуг. - Москва, 2002. - С. 598.

30. Васильева, Е.Е. Договор возмездного оказания медицинских услуг по законодательству Российской Федерации [Электронный ресурс] / Е.Е. Васильева // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

31. Высоцкая, Л.В. Особенности гражданско-правовой ответственности при возмездном оказании медицинских услуг [Электронный ресурс] / Л.В.

Высоцкая // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

32. Гонгало, Б.М. Гражданское право : в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / Б.М. Гонгало // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

33. Гришаев, С.П. Понятие договора возмездного оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

34. Гришаев, С.П. Общая характеристика возмездного оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

35. Гришаев, С.П. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора возмездного оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / С.П. Гришаев // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

36. Егоров, К.В. Медицинское право: учебное пособие [Электронный ресурс] / К.В. Егоров, А.С. Булнина, Г.Х. Гараева и др // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <https://consultant.ru>.

37. Киселев, А. Буду лечить, но не буду вылечивать / А. Киселев [Электронный ресурс] // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

38. Михайлова, Х.Л. Международные и национальные стандарты при урегулировании споров в сфере предоставления медицинских услуг [Электронный ресурс] / Х.Л. Михайлова // Сайт «Каталог авторефератов и диссертаций по праву». – Режим доступа: <http://lawtheses.com/mezhdunarodnye-i-natsionalnye-standarty-pri-uregulirovanii-sporov-v-sfere-predostavleniya-meditsinskih-uslug#ixzz3Gzndd6Gm>.

39. Ожегов, С.И. Толковый словарь русского языка : словарь / С.И. Ожегов. - Москва : Оникс, 2010. – С. 815.

40. Российское гражданское право: учебник : в 2 т. Т. 2 : Обязательственное право / Е.А. Суханов. – В. С. Ем [и др.] ; отв. ред. Е. А. Суханов. – Москва : Статут, 2011. – С. 960.

41. Ситдикова, Л.Б. Обязательства по оказанию медицинских услуг: соотношение договорной и деликтной ответственности [Электронный ресурс] / Л.Б. Ситдикова // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

42. Старчиков, М.Ю. Договор оказания медицинских услуг: правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

43. Старчиков, М.Ю. К вопросу об определении понятия договора оказания медицинских услуг [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков // Сайт «СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

44. Шевчук, С.С. Личные неимущественные права граждан в сфере медицинских услуг по гражданскому законодательству России: дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.03 / Шевчук Светлана Степановна. - Ростов-на-Дону, 2005. – С. 419.

45. Шевчук, С.С. Механизм договорного регулирования отношений по оказанию медицинских услуг: пробелы и недостатки [Электронный ресурс] / С.С. Шевчук // Пробелы в российском законодательстве. – 2008. - №2. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/mehanizm-dogovornogo-regulirovaniya-otnosheniy-po-okazaniyu-meditsinskih-uslug-probely-i-nedostatki>.

### **III Судебная практика**

46. Апелляционное определение Приморского краевого суда от 13.08.2019 по делу № 33-8508/2019 [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <https://consultant.ru>

47. Обзор судебной практики Верховного Суда Российской Федерации №1 (2018) [Электронный ресурс] : утв. Президиумом Верховного Суда Российской Федерации 28.03.2018 // // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

48. Обзор судебной практики Верховного Суда Российской Федерации №4 (2016) [Электронный ресурс] : утв. Президиумом Верховного Суда Российской Федерации 20.12.2016 // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

49. Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы Мартыновой Евгении Захаровна на нарушение ее конституционных прав пунктом 2 статьи 779 и пунктом 2 статьи 782 ГК РФ : Определение Конституционного суда Российской Федерации от 6.06.2002 года №115-О [Электронный ресурс] // Режим доступа: <http://www.ksrf.ru>

50. О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина : Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 26.01.2010 г. №1. // Российская газета. – 2010. – 05 фев.

51. О применении судами некоторых положений раздела первого части первой ГК РФ : Постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации от 23.06.2015 г. №25 // Российская газета. - 2015. – 30 июня.

52. О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей : Постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации от 28.06.2012 г. № 17 // Российская газета. - 2012. – 11 июля.

53. Постановление Арбитражного суда Волго-Вятского округа от 14.03.2016 по делу № А31-4192/2015 [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <https://consultant.ru>

54. Постановление Верховного суда Российской Федерации от 24.12.2015 по делу 301-АД15-16479 [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <https://consultant.ru>

55. Постановление Четырнадцатого арбитражного апелляционного суда от 19.12.2013 по делу № А66-10179-2013 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

56. Решение Арбитражного суда Архангельской области от 20.03.2013 по делу № А05-15744/2012 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

57. Решение Арбитражного суда города Москвы от 20.09.2019 по делу № А40-228374/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

58. Решение Арбитражного суда Забайкальского края от 23.08.2019 по делу № А78-8897/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

59. Решение Арбитражного суда Красноярского края от 06.08.2018 по делу № А33-10797/2018 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

60. Решение Арбитражного суда Республики Коми п от 08.11.2019 о делу № А29-11300/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

61. Решение Арбитражного суда Санкт-Петербурга и Ленинградской области от 12.12.2018 по делу № А56-130728/2018 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

62. Решение Арбитражного суда Саратовской области по делу № А57-25990/2019 от 26 ноября 2019 года [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

63. Решение Арбитражного суда Сахалинской области от 07.02.2018 по делу № А59-159/2018 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

64. Решение Заельцовского районного суда от 27.02.2019 по делу № 2-12/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

65. Решение Индустриального районного суда от 16.10.2018 по делу № 2-1762/2018 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

66. Решение Кармаскалинского районного суда от 29.01.2019 по делу № 2-135/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: [sudact.ru](https://sudact.ru)

67. Решение Московского районного суда (город Санкт-Петербург) от 08.08.2019 по делу № 2-5031/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

68. Решение Нижегородского районного суда от 03.07.2019 по делу № 2-4934/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

69. Решение Нижневартковского городского суда от 19.04.2019 по делу № 2-2121/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

70. Решение Промышленного районного суда от 29.05.2019 по делу № 2-7134/2018 [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://sudact.ru>

71. Решение Псковского городского суда от 20.05.2019 по делу № 2-113/2019 [Электронный ресурс] // Режим доступа: [sudact.ru](https://sudact.ru)



Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Юридический  
институт  
Гражданского права  
кафедра

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

Лж - Н.Ф.Качур

подпись инициалы, фамилия

« 05 » 07 20 20 г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

40.03.01. Юриспруденция

Договор оказания платных медицинских услуг: некоторые вопросы

Научный руководитель Лж 5.07.20 ст. преподаватель Ю.Ц. Машарова

подпись, дата должность, ученая степень инициалы, фамилия

Выпускник Будко 5.07.20

подпись,

дата

С.В. Будко

инициалы, фамилия

Консультант

Лж - 05.07.20 к.ю.н., доцент Н.Ф. Качур

подпись, дата должность, ученая степень инициалы, фамилия

Красноярск 2020