

*Егорова А.В.,
магистрант кафедры гражданского права
Института права ФГБОУ ВО
«Уфимский университет науки и технологий»,
Уфа, Россия.
Научный руководитель: Ахтямова Е.В.,
кандидат юридических наук,
доцент кафедры гражданского права
Института права ФГБОУ ВО
«Уфимский университет науки и технологий»,
Уфа, Россия*

**ПРАВОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДОГОВОРА ВОЗМЕЗДНОГО
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

***Аннотация:** в данной статье автор рассматривает договор возмездного оказания медицинских услуг с точки зрения его правовых особенностей. Установлено, что договор возмездного оказания медицинских услуг обладает сложной правовой природой, сочетая черты консенсуального, возмездного, каузального и синаллагматического договора. Выявлены такие дискуссионные вопросы, как отнесение договора возмездного оказания медицинских услуг к публичным договорам, а также конкретизация перечня существенных условий. Исходя из выявленных правовых особенностей исследуемого договора, предложена его авторская дефиниция.*

***Ключевые слова:** договор возмездного оказания медицинских услуг, медицинская услуга, понятие договора, правовая природа, существенные условия договора.*

Abstract: *In this article, the author examines the contract for the provision of paid medical services from the point of view of its legal features. It has been established that the contract for the provision of paid medical services has a complex legal nature, combining the features of a consensual, paid, causal and a bilaterally binding contract. Such controversial issues as the attribution of the contract for the provision of paid medical services to public contracts, as well as the specification of the list of essential conditions, have been identified. Based on the identified legal features of the studied contract, its author's definition is proposed.*

Keywords: *contract for the provision of paid medical services, medical service, the concept of the contract, the legal nature, the essential terms of the contract.*

Устав Всемирной организации здравоохранения декларирует: «Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека» [1], а Конституция Российской Федерации в статье 41 закрепляет неотъемлемое право каждого гражданина на охрану здоровья и получение медицинской помощи. Реализация данного конституционного права в условиях рыночной экономики осуществляется не только в рамках системы обязательного медицинского страхования, но и посредством заключения договоров возмездного оказания медицинских услуг [2]. В связи с этим комплексное исследование правовой природы, особенностей заключения и исполнения исследуемого договора приобретает особую актуальность в нынешних реалиях.

Вопрос о правовой природе договора оказания возмездного оказания услуг является одним из наиболее дискуссионных в современной цивилистике. Согласно ст. 779 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее — ГК РФ), по такому договору исполнитель обязуется по заданию заказчика оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность), а заказчик обязуется оплатить эти услуги. При

этом законодатель прямо относит медицинские услуги к числу тех, на которые распространяются правила главы 39 ГК РФ [3].

Договор выступает в трех взаимосвязанных ипостасях: как юридический факт (сделка, порождающая правоотношения), как само договорное обязательство (совокупность прав и обязанностей сторон), и как документ, фиксирующий достигнутые договоренности [5, с.51]. Главным правовым эффектом договора является возникновение связанности сторон данным правоотношением.

По своей правовой природе, согласно традиционной классификации договоров по моменту возникновения (их принято делить на реальные и консенсуальные), ввиду того, что в договоре возмездного оказания услуг, договорное обязательство возникает с момента подписания соглашения, то такой договор мы относим к консенсуальному.

Остановимся также подробно на наиболее важном критерии – критерии возмездности, так возмездным считается договор, в котором за принятое на себя обязательство должник получает какое-либо вознаграждение [6, с. 421]. В рассматриваемом случае, это медицинские учреждения и индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность, получают вознаграждение взамен за своё обязательство. Держа в уме законодательно закреплённую общую формулировку договора возмездного оказания услуг, смело относим рассматриваемый нами договор к синаллагматическому, в котором каждая из сторон имеет и права, и обязанности, что порождает двустороннее обязательство, в котором каждая сторона одновременно и должник, и кредитор. Также, договор возмездного оказания услуг является каузальным, что представляет собой основание (цель) договора – условие его действительности.

При этом в литературе довольно часто встречаются рассуждения о признании такого договора фидуциарной (доверительной) сделкой. Однако, как обоснованно отмечает К.М. Арсланов, «отношения, основанные на

доверии, в принципе не характерны для договоров возмездного оказания услуг и являются скорее частным случаем конкретной практики» [7, с. 86]. Определяющим свойством фидуциарных правоотношений выступает делегирование полномочий собственника другому субъекту, что характерно для договоров доверительного управления имуществом, но не для отношений по оказанию медицинских услуг. Более обоснованной представляется позиция, согласно которой особый характер взаимодействия врача и пациента имеет специфику, не сводимую к фидуциарности, но требующую усиленных механизмов защиты прав пациента как экономически более слабой стороны и лица, не обладающего специальными медицинскими знаниями [8, с. 21].

Интересно, что исследуемый договор по своей природе можно рассматривать с позиции смешанного договорного обязательства. В частности, как отмечает Ю. В. Данилочкина, «по своей природе это может быть договор об оказании услуг, а также смешанный, с элементами договора об оказании услуг и договора подряда» [9, с. 124]. Например, при оказании медицинских услуг стоматологического или косметологического порядка.

В зависимости от порядка и возможности согласования условий договоров они подразделяются на договоры присоединения и взаимосогласованные договоры, тем не менее, однозначное отнесение договора возмездных медицинских услуг к одному из них не представляется точным, потому как в нём присутствуют элементы обоих видов. Данная градация является неоднозначной и дискуссионной, но исследователи склоняются всё-таки в пользу «договора присоединения, когда присоединившаяся сторона принимает заранее сформулированные условия и не может их менять» [10, с.93]. Но при этом встречаются позиции, поддерживающие отнесение такого договора к разряду взаимосогласованных. Часто путается и смешивается понимание договора присоединения. Точка зрения М.Ю. Старичкова по этому поводу состоит в следующем, он предлагает «различать ситуации, где предложенные одним контрагентом типовые бланки

или формуляры не отменяют согласование и изменение формулировки уже изложенных в нём условий» [11, с.78]. Когда заказчик (пациент) всякий раз нуждается в индивидуализированной определённой медуслуге, она обязательно согласовывается между контрагентами, несмотря на то, что многие условия такого договора уже прописаны в стандартном образце договора. Вместе с тем, это будет лишь согласование условия о предмете договора в рамках установленного перечня предоставляемых медуслуг. Однако чаще всего на практике такой договор предстает в качестве договора присоединения в целях упрощения процедуры его заключения и в целом, упрощения гражданского оборота.

Вопрос об отнесении исследуемого договора возмездного оказания медуслуг к категории публичного (ст. 426 ГК РФ) является дискуссионным. Как справедливо отмечает Э.М. Алсынбаева, рассматривая частный вид договорного обязательства в сфере медицинских услуг – договор об оказании трансплантационных услуг, «в силу особой социальной значимости указанный договор целесообразно считать публичным, вне зависимости от того, какими организациями оказываются услуги – коммерческими или некоммерческими» [12, с.209]. Следует не путать и различать данные категории. Следовательно, отказ медицинской организации от заключения публичного договора при наличии возможности предоставить потребителю соответствующие услуги не допускается. Это означает, что «исполнитель не может отказаться от договора на основании п. 2 ст. 782 ГК РФ при наличии у него возможности предоставить соответствующие услуги» [3]. Кроме того, в соответствии с Определением КС РФ № 115-О при заключении договора не допускается оказание медицинской организацией предпочтения одному лицу перед другим [13].

В юридической литературе отсутствует единое мнение о перечне существенных условий исследуемого договора. Как верно указывает Г.А. Вакулина, «ряд авторов признают предмет названного договора в качестве единственного его существенного условия. Однако с этим нельзя согласиться,

так как согласно ст. 432 ГК РФ существенными являются условия о предмете договора, условия, которые названы в законе или иных правовых актах как существенные или необходимые для договоров данного вида, а также все те условия, относительно которых по заявлению одной из сторон должно быть достигнуто соглашение» [5, с.50].

Кроме того, Е.А. Кириллова обоснованно относит к существенным условие о качестве предоставляемых медицинских услуг[14, с.24]. Качество медицинской услуги должно соответствовать условиям договора, а при их отсутствии – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. Под качеством в литературе предлагается понимать «совокупность характеристик, отражающих правильность выбора, правильность выполнения методов (технологий) диагностики, профилактики, лечения и медицинской реабилитации с учетом получения информированного добровольного согласия у пациента, а также их позитивную результативность»[8, с. 20].

Кроме того, с целью соблюдения прав заказчиков таких услуг, считаем также необходимыми дополняющими условиями договора возмездного оказания услуг следующие: 1) исчерпывающую достоверную информацию о контрагентах, об их правах и обязанностях; 2) использование категорий и понятий в строгом соответствии Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [3]; 3) соответствие медицинской организации и процедуры оказания медицинских услуг в полном соответствии с положениями установленного законодательства.

Проведенное исследование позволяет сформулировать вывод о том, что договор возмездного оказания медицинских услуг обладает сложной правовой природой, сочетая черты консенсуального, возмездного, каузального и синаллагматического договора. Наиболее дискуссионными вопросами являются вопросы отнесения данного договора к публичным договорам и установление перечня существенных условий. В этой связи существует

объективная необходимость в легальном закреплении дефиниции договора, учитывающей его правовые особенности.

Исходя из вышеизложенных правовых особенностей исследуемого договора, следует вывести авторскую дефиницию исследуемого договора. Договор возмездного оказания медицинских услуг – это соглашение, по которому исполнитель (медицинская организация или индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность) обязуется оказать заказчику (пациенту или его законному представителю) медицинские услуги в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, а заказчик обязуется содействовать оказанию услуг и произвести их оплату.

Использованные источники:

1. Устав Всемирной организации здравоохранения от 22 июля 1946 г. // Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. URL:<http://www.pravo.gov.ru/> (дата обращения: 20.04.2026).

2. Конституция РФ. Принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. (с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 1 июля 2020 г.) // Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. URL: <http://www.pravo.gov.ru/> (дата обращения: 20.04.2026).

3. Гражданский кодекс РФ (часть вторая) от 26 января 1996 г. № 14-ФЗ // Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. URL:<http://www.pravo.gov.ru/>(дата обращения: 20.04.2026).

4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

5. Вакулина Г.А. О договоре возмездного оказания медицинских услуг // Медицинское право. 2021. № 3. С. 49–56

6. 6. Гражданское право. В 2 т. Т. 1. Общая часть: учебник / отв. ред. Б.М. Гонгало. 3-е изд., перераб. и доп. М. : Проспект, 2024. 704 с.

7. Арсланов К.М. К вопросу о правовой природе договора возмездного оказания медицинских услуг // Ученые записки Казанского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. 2009. Т. 151. № 4. С. 82–90.

8. Бобровская О.Н., Дудорова А.А. Отказ от исполнения договора возмездного оказания медицинских услуг в одностороннем порядке // Медицинское право. 2024. № 4. С. 19–23.

9. Данилочкина Ю.В. Правовое регулирование предпринимательской деятельности на рынке медицинских услуг : дис. ... канд. юрид. наук. Самара, 2003. 189 с.

10. Батеева Е. В. Правовая природа договора возмездного оказания услуг в Российской Федерации (на примере оказания медицинской услуги) // Молодой ученый. 2022. № 11(406). С.92-94.

11. Старчиков М. Ю. Договор оказания медицинских услуг : правовая регламентация, рекомендации по составлению, судебная практика и типовые образцы. М. : Инфотропик Медиа, 2017. 278 с.

12. Алсынбаева Э. М. Правовые критерии допустимости отказа от исполнения договора на оказание платных медицинских услуг // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2020. № 8 (47). С. 208-210.

13. Определение Конституционного Суда РФ от 6 июня 2002 г. № 115-О «По жалобе гражданки Мартыновой Е.З. на нарушение ее конституционных прав пунктом 2 статьи 779 и пунктом 2 статьи 782 Гражданского кодекса Российской Федерации» // Вестник Конституционного Суда РФ. 2003. № 1.

14. Кириллова Е.А. Условия договора возмездного оказания медицинских услуг: новеллы законодательства // Юрист. 2022. № 12. С. 23-28.