

Градов Александр Владимирович

Магистрант

Направление: Юриспруденция

Магистерская программа: Гражданское право, предпринимательское право, семейное право

Некоторые проблемы правового регулирования оказания медицинских услуг

Аннотация. Статья посвящена актуальным проблемам юридического регулирования сферы здравоохранения в России. Особое внимание уделено структуре соглашения об оказании платных медицинских услуг, а также проанализированы правовые основы телемедицины, онлайн-сервисов и добровольного медстрахования. На основе проведенного анализа предложены пути совершенствования действующего законодательства.

Ключевые слова: договор оказания медицинских услуг, правовое регулирование медицинских услуг, содержание договора оказания медицинских услуг, телемедицина, добровольное медицинское страхование.

Правовое регулирование в сфере здравоохранения неразрывно связано с социальной стратегией государства и конституционной гарантией охраны здоровья (ст. 41 Конституции РФ), где сохранение здоровья граждан закреплено как ключевой приоритет. Стремительное внедрение инновационных медицинских технологий требует актуализации нормативно-правовой базы, регулирующей оказание помощи.

Актуальные правовые исследования указывают на пробелы в законодательстве, касающемся договоров возмездного оказания услуг. Отсутствие детализированных процедур оформления соглашений затрудняет защиту интересов пациентов. Российское право не в полной мере отражает специфику медицинской практики: такие факторы, как индивидуальная реакция организма на лекарства или операции, редко учитываются в

стандартных условиях контрактов, что приводит к игнорированию этих аспектов при составлении документов.

Специфика медицинской деятельности, характеризующаяся высокой степенью неопределенности и индивидуальностью каждого клинического случая, делает исход лечения принципиально непредсказуемым. Эта фундаментальная особенность порождает сложные правовые коллизии при квалификации ситуаций, когда достижение ожидаемого результата становится объективно невозможным, что напрямую влияет на определение границ ответственности медицинских организаций и специалистов. В таких условиях классические гражданско-правовые механизмы часто оказываются недостаточно гибкими, требуя особого подхода к разграничению врачебной ошибки, естественного течения заболевания и форс-мажорных обстоятельств.

Кроме того, существующая система правового регулирования демонстрирует выраженную неравномерность и фрагментарность. Особую озабоченность вызывает системный дефицит четких и детализированных инструментов оценки качества и ценности дополнительных, зачастую платных медицинских услуг.

Отсутствие прозрачных критериев, стандартов и механизмов контроля за предоставлением таких услуг создает правовую неопределенность, которая эксплуатируется недобросовестными участниками рынка. Это приводит к тому, что граждане, находящиеся в уязвимом положении из-за своего здоровья, оказываются лишены эффективных гарантий защиты своих прав. В результате возрастает вероятность нарушения их интересов, включая финансовые потери и получение услуг ненадлежащего качества, что в конечном итоге подрывает доверие к системе здравоохранения в целом.

Сроки оказания медицинской помощи сложно регламентировать из-за специфики системы здравоохранения и индивидуальных особенностей каждого пациента. Хотя законодательство предусматривает ответственность за нарушение договорных обязательств, это часто провоцирует конфликты с пациентами. В научном сообществе активно дискутируется феномен «потребительского экстремизма», обусловленный

размытыми ожиданиями относительно качества и сроков лечения.

Телемедицина выступает важным вектором развития цифровой инфраструктуры здравоохранения [3, с. 41]. Статистика показывает, что молодежь и подростки (16-35 лет) все чаще выбирают дистанционный формат получения помощи, особенно при наличии ограничений, мешающих очному визиту в медучреждения. Однако на практике возникают трудности: врачи часто отказываются оформлять электронные рецепты из-за нечетких алгоритмов выдачи лекарств через цифровые платформы [1].

Несмотря на юридическую силу электронных подписей, эксперты подчеркивают важность личного осмотра перед началом лечения. Правовая база для телемедицинской деятельности пока не сформирована в полной мере, а сами технологии находятся на этапе развития и требуют доработки законодательства.

Онлайн-консультации и диагностика через специализированные сервисы стали неотъемлемой частью современной системы здравоохранения. Этот формат особенно востребован из-за различий в инфраструктуре и образе жизни в разных регионах, так как повышает доступность помощи, но требует строгого соблюдения правил защиты персональных данных [2].

В сфере добровольного медицинского страхования (ДМС) существуют проблемы: отсутствует единый закон, регулирующий эту область, поскольку ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» не покрывает все аспекты ДМС, создавая правовые пробелы. Регулирование осуществляется комплексом федеральных актов, включая ГК РФ и постановления Правительства. Основным документом остается ФЗ № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», где даны четкие определения понятий: медицинская помощь, услуга, лечение, пациент, врач, болезнь и вмешательство.

Принципы приоритета интересов пациента и сохранения врачебной тайны закреплены законом. Законодательство балансирует между правом пациента на информацию и обязанностью медиков ее предоставлять. Каждый человек вправе узнать все данные о своем здоровье, включая риски и методы диагностики или терапии.

Медучреждения обязаны информировать о возможных рисках, однако нормативные акты не содержат конкретных требований к порядку такого оповещения.

Текущие реалии здравоохранения не полностью отражены в действующих нормах. Телемедицина, несмотря на рост популярности, остается вне четкого правового поля. В ФЗ «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации» есть понятие телемедицинских технологий, но их применение ограничено пробелами в праве. Постановление Правительства РФ № 1164 от 18.07.2023 «Об установлении экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций и утверждении Программы экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности, в том числе с применением телемедицинских технологий и технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозах граждан» запустило эксперимент по цифровым инновациям, разрешив использование телемедицинских систем, а также сбор и анализ данных пациентов.

Реализация соответствующих решений невозможна без наличия прозрачной правовой базы. Требуется четко зафиксировать зоны ответственности участников, регламентировать процедуру заключения соглашений и выработать алгоритм расчета компенсаций в случае неисполнения обязательств. Вопрос добровольного медицинского страхования (ДМС) по-прежнему остается дискуссионным.

Существующее нормативное регулирование опирается преимущественно на положения главы 48 Гражданского кодекса РФ и главу 1 Федерального закона «Об организации страховой деятельности в Российской Федерации», что обеспечивает недостаточный уровень защиты прав как пациентов, так и страховых компаний.

Экспертное сообщество рассматривает отсутствие специального законодательного акта, регулирующего договорные отношения в сфере медицины, как значительный пробел. Несмотря на то, что часть 2 статьи 779 ГК РФ относит медицинские услуги к категории, подпадающей под общие нормы, их правовая квалификация продолжает вызывать споры.

Статья 421 ГК РФ позволяет заключать любые сделки, не противоречащие закону,

даже если они ранее не были прямо предусмотрены. В ситуации дефицита специализированных норм применяется принцип аналогии закона (пункт 1 статьи 6), который позволяет использовать схожие правовые конструкции для анализа договоров на оказание медицинских услуг.

Такой подход может способствовать легитимизации формирования самостоятельного института гражданского права в данной области. Ключевым документом, регулирующим порядок предоставления платных медицинских услуг, выступает Постановление Правительства РФ, утверждающее правила соответствующей деятельности.

Данный акт вносит коррективы в ряд нормативных актов и отменяет предыдущее постановление. В нем закреплены основные условия соглашений: размер оплаты, графики и методы расчетов, сроки проведения процедур, а также ответственность сторон за нарушение взятых на себя обязательств. Однако в документе не установлены требования к формированию общей сметы расходов и отсутствует четкая система юридической ответственности участников, что создает риски при исполнении соглашений и указывает на необходимость доработки законодательства.

На практике суды регулярно фиксируют факты нарушения прав пациентов при получении медицинской помощи. Позиция Верховного Суда РФ [4] подтверждает наличие серьезных трудностей в защите интересов потребителей в этой сфере.

Ключевой проблемой является дефицит детализированных нормативных положений: ни Гражданский кодекс РФ, ни профильное медицинское законодательство не выделяют специфические характеристики для договоров медицинских услуг и полисов ДМС, а также не устанавливают строгих правил оформления и содержания соглашений в сфере телемедицины. Подобные пробелы порождают правовую неопределенность и усугубляют ситуацию в сфере регулирования.

С учетом масштабов и сложности правоотношений в медицине, насущной задачей становится оперативное улучшение законодательной базы. Договор на предоставление медицинской помощи целесообразно закрепить в ГК РФ как самостоятельный вид

гражданско-правовых соглашений, сопоставимый с перевозкой и хранением, с учетом специфики врачебной деятельности. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан» требует дополнения нормами, регулируемыми телемедицинские услуги и дистанционное взаимодействие через интернет.

Необходимо юридически утвердить стандарты, условия и регламент предоставления подобной помощи. Порядок оказания медицинской поддержки, назначения терапии и выписки рецептов следует детализировать в соответствии с требованиями Постановления об экспериментальном правовом режиме.

Литература

1. Назарова Н.А., Валуева Н.И. Проблематика правового регулирования телемедицины в контексте цифровизации здравоохранения в России // Вестник Санкт-Петербургского университета. Право. 2022. № 2. С. 360-377.
2. Рябичева О.И. Добровольное медицинское страхование в России: проблемы и перспективы развития // Журнал прикладных исследований. 2021. № 6-10. С. 996-1004.
3. Шкарупа В.Г., Ладыкин Ю.С. Некоторые проблемы применения телемедицинских технологий в современной системе здравоохранения // Наукосфера 2025. № 4(2). С. 40-45.
4. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 28.06.2012 № 17 «О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей» / [Электронный ресурс] / URL: <https://www.consultant.ru/document/>.