

*Л.Т. Гибадуллина\**

## **ЮРИДИЧЕСКАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ**

Работа посвящена рассмотрению юридических признаков медицинской услуги и ее особенностей. Автор, опираясь на известные в науке определения медицинской услуги, формулирует собственные определения.

В связи с внедрением рыночных методов в сферу здравоохранения, важное практическое и теоретическое значение приобретает определение понятия медицинской услуги и ее видов в праве. В гражданском праве медицинские услуги, как и прочие виды услуг, являются объектом гражданских прав.

Поскольку услуга представляет собой совокупность действий или деятельность исполнителя, то следует выяснить, что является объектом этой деятельности. Отличительная особенность медицинских услуг заключается в том, что объектом воздействия в процессе их оказания становится здоровье человека. Некоторые авторы [9.С.7] объектом медицинских услуг называют организм человека. Однако, на наш взгляд, организм человека является непосредственным предметом воздействия [11.С.35]. Организм – живое целое (существо или растение) с его согласованно действующими органами [8.С.369]. Поскольку здоровье – это состояние организма, то действия, составляющие медицинскую услугу и направленные на улучшение здоровья (нематериальный объект, благо), непосредственно воздействуют на организм человека (материальный объект).

С этим свойством медицинских услуг связано еще одно – профессионализм исполнителя. Содержанием медицинских услуг являются не всякие действия, а совокупность профессиональных действий, специальная деятельность в отношении здоровья человека. Для оказания медицинских услуг требуются специальные познания в медицинской науке.

Медицинская деятельность «осуществляется в условиях ограниченности знаний об организме и протекании в нем физиологических и патологических процессов, в условиях несовершенства самой медицины» [10.С.172]. Отмеченное приводит к выводу, что медицинским услугам присущи физические риски [11.С.61]. Заказчик (потребитель) ради достижения эффекта медицинской услуги идет в определенной степени на риск причинения вреда его жизни и здоровью самим медицинским воздействием [11.С.64]. Этот риск допускается для достижения полезной цели, но при этом он должен отвечать требованию обоснованности. Чтобы риск был обоснованным, медицинские услуги должны оказываться специалистами на основании реальных фактов,

---

\* © Гибадуллина Л.Т., 2006.

*Гибадуллина Лилия Тахировна* – кафедра частного права государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования Казанского государственного университета им. В.И. Ульянова-Ленина, г. Набережные Челны.

данных обследования, при этом должны быть предприняты все необходимые меры для предотвращения недопустимого вреда, а причиняемый самим медицинским воздействием вред здоровью должен быть минимальным.

С риском причинения вреда жизни и здоровью человека связано понятие безопасности услуги. Под безопасностью товара (работы, услуги) предлагается понимать такое состояние товара (результата работы), при котором отсутствует риск либо недопустимый риск, связанный с возможностью причинения вреда жизни, здоровью, имуществу потребителя и окружающей среде при обычных условиях его использования, хранения, транспортировки и утилизации, а также состояние, при котором отсутствует риск либо недопустимый риск во время выполнения работы (оказания услуги) [12.С.9-10]. Как видно из приведенного определения, требования безопасности к услугам предъявляются лишь в процессе их оказания. Поэтому безопасность медицинской услуги можно определить как отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью причинения вреда жизни и здоровью, имуществу потребителя медицинской услуги (пациента) в процессе ее оказания.

Здесь представляется важным подчеркнуть, что под безопасностью следует понимать отсутствие недопустимого риска, поскольку при оказании медицинских услуг всегда присутствует риск, но обоснованный, то есть если в процессе и после оказания медицинской услуги состояние пациента не ухудшилось, у него не возникло нового заболевания в связи с проведенным медицинским вмешательством, то можно говорить о безопасной услуге. Возможно, следует добавить к приведенному определению, что в процессе оказания медицинской услуги должна быть устранена имеющаяся опасность для жизни и здоровья потребителя услуги.

Неразрывно с безопасностью медицинской услуги связано понятие ее качества. Однако из общих свойств услуг вытекает такое свойство медицинской услуги, как неформализованность качества и сложность его определения. Для медицинских услуг характерна такая ситуация: потребитель услуги ожидает наступления определенного эффекта (выздоровления), но исполнитель не может гарантировать такого результата, так как в процессе оказания медицинской услуги может наступить желаемый эффект, а может и не наступить.

Поэтому качество медицинской услуги можно определить тем, насколько соответствуют предпринимаемые меры воздействия (медицинская услуга) имеющейся патологии (болезни). Для оценки качества медицинской помощи обычно предлагается исследовать следующие аспекты: компетентность, доступность услуг, медицинскую эффективность, безопасность. Изучаются: структура (качество ресурса и организация процесса), собственно процесс (качество труда), результат (изменение состояния здоровья) [6.С.54]. Стало быть, невозможно формализовать качество медицинских услуг, так как нет осязаемого, материализованного результата, по которому можно было бы решать вопрос о доброкачественности или недоброкачественности оказанной услуги. Поэтому есть единственная возможность урегулировать качество медицинских услуг – это формализовать, стандартизировать процесс их ока-

зания путем определения последовательности и количества, продолжительности действий, составляющих услугу, выбора средств, техники и т.п.

Таким образом, зная определенные требования к безопасности медицинских услуг, процессу их оказания можно в той или иной степени судить об их качестве. Не менее важным показателем доброкачественности услуги служит ее результат. Можно ли говорить о качестве оказанной услуги, если нет ожидаемого эффекта или эффект неполный (состояние улучшилось, но заболевание не излечено полностью)? Что считать эффектом для медицинских услуг, оказываемых по поводу неотложных состояний, острых и хронических заболеваний? Думается, для каждой из этих групп медицинских услуг должны быть свои показатели наступления эффекта.

Представляется удачным определение, сформулированное С.В. Нагорной: «Под качеством медицинской услуги следует понимать совокупность свойств и характеристик медицинской услуги, соответствующих уровню современной медицинской науки и оснащенности медицинской организации, отражающих ее соответствие медицинским технологиям, способных снижать риск прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и возникновения нового патологического процесса» [7.С.8]. Данное определение позволяет учесть и стандарты оказания медицинской помощи, и возможности медицинской организации-исполнителя, и достижения медицинской науки, а также оценить безопасность и результат оказанной услуги.

Следующее свойство медицинских услуг – использование при их оказании специальных средств, инструментов, техники, последних достижений науки [9.С.7]. В связи с этим необходимо отметить, что некоторые из этих средств сами по себе могут причинить вред здоровью человека.

В последнее время высказывается мнение об отнесении к источникам повышенной опасности отдельных видов медицинской деятельности. Надо отметить, что источниками повышенной опасности являются средства, используемые при оказании услуг. Например, лекарственные средства признаются ограниченно оборотоспособными вещами, обладающими вредоносными свойствами, то есть источниками повышенной опасности [5.С.53-56]. Возможно, следует признать некоторые медицинские услуги, связанные с использованием лекарственных средств, деятельностью, характеризующейся признаками повышенной опасности. К примеру, это могут быть инъекции антибиотиков, обладающие повышенной опасностью наступления побочных реакций.

Поскольку проведение вакцинации всегда содержит повышенную опасность непредсказуемых, неконтролируемых осложнений, связанных с особыми свойствами вакцин [4.С.32-34], следует признать медицинские услуги по проведению вакцинации деятельностью, создающей повышенную опасность, то есть источником повышенной опасности со всеми вытекающими последствиями, в том числе ответственностью причинителя вреда независимо от вины. К источникам повышенной опасности можно отнести и услуги по трансплантологии, деятельность, связанную с использованием рентгеновских установок и других технических средств, применяемых в процессе ди-

агностики, лечения и профилактики и несущих в себе повышенную опасность причинения вреда жизни и здоровью.

Исходя из общепринятого определения услуги (действие, приносящее пользу, помощь другому), медицинская услуга представляет собой действие, деятельность, имеющую определенную цель – восстановление и поддержание здоровья человека.

Именно цель – восстановление и поддержание здоровья, как считает А.А. Сироткина, является критерием отнесения услуги к медицинской [9.С.8]. Но такое толкование будет неверным, поскольку повлечет непризнание некоторых услуг медицинскими, например, прерывание беременности (которое зачастую проводится по желанию женщины безо всяких медицинских показаний), косметологические (липоксация, подтяжка кожи, удлинение ног, изменение формы носа и т.д.), стоматологические (замена «родных» зубов искусственными) и т.п. Поэтому критерием отнесения услуги к медицинской является нарушение целостности человеческого организма или иное вмешательство в биологические процессы его функционирования.

Однако большинство медицинских услуг оказывают определенное воздействие на состояние здоровья с целью его улучшения. Кроме того, медицинские услуги имеют место при оказании помощи при беременности и родах, поскольку последние состояния не являются заболеванием.

Следующее свойство медицинских услуг связано с тем, что личность исполнителя также имеет особое значение. Заказчик выбирает медицинскую организацию по сложившейся репутации, рекомендациям и авторитету, профессиональным качествам ее медицинских работников. При этом личность исполнителя (как самой организации, так и медицинского работника) может быть более значимой или менее значимой для заказчика/получателя услуги в зависимости от ее вида медицинской. Это связано с таким общим свойством услуг как эксклюзивность.

Существенным признаком медицинской услуги является тот факт, что ее потребитель зачастую приобретает не ради самого процесса оказания услуги, а ради эффекта (направленность на результат), однако последний не может быть гарантирован. Можно сказать, что медицинская услуга обладает алеаторным характером, при котором пациент несет риск случайной невозможности исполнения договора [7.С.16].

С.В. Нагорная указывает, что медицинские услуги относятся «к рынку с так называемым «нарушенным суверенитетом покупателя (пациента)», где пациент не способен определить, в каком виде медицинской услуги он нуждается» [7.С.16]. С этим утверждением следует согласиться. Пациент представляет лишь тот результат, который он ожидает от услуги, но конкретный набор действий, услуг определяет исполнитель-специалист. Данное свойство медицинских услуг связано со свойством профессионализма. При оказании медицинской услуги зачастую требуется активное участие пациента, для этого ему необходимо исполнять предписания медицинских работников [7.С.16].

В научной литературе понятие медицинской услуги определяется следующим образом. «Медицинская услуга – это действие или деятельность, на-

правленные на удовлетворение потребности человека в диагностической, лечебно-профилактической помощи или реабилитации в целях сохранения и укрепления здоровья человека или изменения его психофизического состояния» [1.С.7]. «Под медицинской услугой следует понимать осуществляемые медицинским персоналом от имени медицинской организации при наличии специального разрешения профилактические, диагностические, лечебные, восстановительно-реабилитационные мероприятия или их комплекс, имеющие определенную стоимость, направленные на улучшение состояния здоровья пациента» [7.С.6]. «<...> действия или деятельность в сфере здравоохранения, оказываемые гражданину» [9.С.26]. «Медицинская услуга – это совокупность профессиональных возмездных, целесообразно необходимых действий исполнителя, в отдельных случаях – встречных со стороны пациента (заказчика, потребителя), направленных на удовлетворение потребностей последнего в форме определенного состояния здоровья» [2.С.8]. «Под услугой (медицинской. – *Прим. авт.*) понимается конкретная деятельность конкретного врача или медицинского учреждения по отношению к определенному гражданину или кругу лиц, направленная на сохранение и восстановление их здоровья» [3.С.17]. Таким образом, обобщив свойства медицинских услуг, приведенные выше определения, можно дать следующее определение понятия медицинской услуги: медицинская услуга – совокупность профессиональных действий или профессиональная деятельность, осуществляемая путем непосредственного воздействия на человеческий организм или иного вмешательства в биологические и психические процессы его функционирования с целью поддержания или улучшения состояния здоровья граждан.

### Библиографический список

1. Васильева, Е.Е. Договор возмездного оказания медицинских услуг по законодательству Российской Федерации: автореф. дис. ... канд. юрид. наук / Е.Е. Васильева. – Томск, 2004.
2. Данилочкина, Ю.В. Правовое регулирование предпринимательской деятельности на рынке медицинских услуг: автореф. дис. ... канд. юрид. наук / Ю.В. Данилочкина. – Волгоград, 2003.
3. Каликова, Г.А. Проблемы гражданско-правового регулирования медицинского страхования и медицинских услуг: автореф. дис. ... канд. юрид. наук / Г.А. Каликова. – Алма-Ата, 1992.
4. Козьминых, Е. Обязательства вследствие причинения вреда здоровью при оказании медицинских услуг / Е. Козьминых // Российская юстиция. – 2001. – № 2 – С. 32-34.
5. Мохов, А.А. Лекарственные средства как объекты гражданских прав / А.А. Мохов // Юрист. – 2004. – № 12 – С. 53-56.
6. Мохов, А.А. Еще раз к вопросу о врачебной ошибке как медицинском и социально-правовом феномене / А.А. Мохова, И.Н. Мохова. // Юрист. – 2004. – № 2 – С. 48-58.
7. Нагорная, С.В. Договор об оказании медицинских услуг: автореф. дис. ... канд. юрид. наук / С.В. Нагорная. – Белгород, 2004.

8. Ожегов, С.И. Словарь русского языка: ок. 57 000 слов / под ред. чл.-корр. АН СССР Н.Ю. Шведовой. — 20-е изд., стереотип / С.И. Ожегов. — М.: Рус. яз., 1989.
9. Сироткина, А.А. Договор оказания медицинских услуг: особенности правового регулирования: автореф. дис. ... канд. юрид. наук / А.А. Сироткина. — М., 2004.
10. Тихомиров, А.В. Медицинская услуга: правовые аспекты / А.В. Тихомиров. // *Здравоохранение*. — 1999. — № 8. — С. 161-178.
11. Тихомиров, А.В. Организационные начала публичного регулирования рынка медицинских услуг / А.В. Тихомиров. — М.: Статут, 2001.
12. Шашкова, Л.А. Права потребителей и их защита в Российской Федерации гражданско-правовыми средствами: дис. ... канд. юрид. наук / Л.А. Шашкова. — Ульяновск, 2004.

*L.T. Gibadullina*

#### **THE LEGAL QUALIFICATION OF MEDICAL SERVICES AND ITS CLASSIFICATION**

The work is dedicated to consideration the legal signs of medical services and its particularities. The author formulates the own determination of the medical services.