

e-ISSN: 1694-8661

№1(2)/2023, 85-90

УДК: 347.4

DOI: [https://doi.org/10.52754/16948661_2023_1\(2\)_13](https://doi.org/10.52754/16948661_2023_1(2)_13)

**ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ КАК ОСНОВА
РЕГЛАМЕНТАЦИИ ОТНОШЕНИЙ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ
ЧЕЛОВЕКА**

АДАМДЫН ОРГАНДАРЫН ЖАНА ТКАНДАРЫН ТРАНСПЛАНТАЦИЯЛОО БОЮНЧА
МАМИЛЕЛЕРДИ ЖӨНГӨ САЛУУНУН НЕГИЗИ КАТАРЫ САЛАМАТТЫКТЫ САКТОО
КЫЗМАТТАРЫН СЫЙ АКЫ АЛУУ БОЮНЧА КЕЛИШИМ

CONTRACT FOR THE REMUNERATION OF HEALTH SERVICES AS THE BASIS FOR
REGULATING RELATIONS ON TRANSPLANTATION OF HUMAN ORGANS AND
TISSUES

Мурзубраимов Нурбек Бектемирович

Мурзубраимов Нурбек Бектемирович

Murzubraitov Nurbek Bektemirovich

д.ю.н., профессор, Ошский государственный университет

ю.и.д., профессор, Ош мамлекеттик университети

Doctor of Law, Professor, Osh State University

Жумабай уулу Майрамбек

Жумабай уулу Майрамбек

Zhumabai uulu Mayrambek

старший преподаватель, Ошский государственный университет

ага окутуучу, Ош мамлекеттик университети

Senior Lecturer, Osh State University

j.u.mayrambek@gmail.com

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ КАК ОСНОВА РЕГЛАМЕНТАЦИИ ОТНОШЕНИЙ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА

Аннотация

В данной статье автор рассматривает, права и обязанности пациента, которые оговариваются в договоре с лечебным учреждением на трансплантацию органов и тканей человека, заключаются в сохранности здоровья пациента. В современной медицинской науке и практике достаточно ежедневно развивается стабильность здоровья общества, и в контексте вышеизложенного права и интересы человека должны быть защищены. В первую очередь, характерной чертой исследуемых отношений является то, что основанием для получения пациентом данного вида медицинской помощи, как указывалось нами в предыдущем параграфе настоящей работы, выступает акт власти - решение комиссии учреждения здравоохранения или учреждения здравоохранения Кыргызской Республики.

Ключевые слова: договор, трансплантация, ткани человека, медицина, услуга, врачи, законодательство.

**АДАМДЫН ОРГАНДАРЫН ЖАНА ТКАНДАРЫН
ТРАНСПЛАНТАЦИЯЛОО БОЮНЧА
МАМИЛЕЛЕРДИ ЖӨНГӨ САЛУУНУН НЕГИЗИ
КАТАРЫ САЛАМАТТЫКТЫ САКТОО
КЫЗМАТТАРЫН СЫЙ АКЫ АЛУУ БОЮНЧА
КЕЛИШИМ**

**CONTRACT FOR THE REMUNERATION OF
HEALTH SERVICES AS THE BASIS FOR
REGULATING RELATIONS ON
TRANSPLANTATION OF HUMAN ORGANS AND
TISSUES**

Аннотация

Бул макалада автор бейтаптын ден-соолугун коргоо максатында адамдын органдарын жана ткандарын трансплантациялоо боюнча медициналык мекеме менен түзүлгөн келишимде каралган бейтаптын укуктарын жана милдеттерин изилдейт. Заманбап медициналык илимде жана практикада коомдун ден-соолугунун туруктуулугу күн сайын жетиштүү өнүгүп жатат жана жогоруда айтылгандардын контекстинде адамдын укуктарын жана кызыкчылыктарын коргоо керек. Изилдөөгө алынган мамилелердин өзгөчөлүгү, биринчи кезекте, ушул иштин мурунку абзацында айтылгандай, бейтапка медициналык жардамдын ушул түрүн алуу үчүн негиз - бул бийликтин актысы-Кыргыз Республикасынын Саламаттыкты сактоо мекемелеринин же саламаттыкты сактоо мекемелеринин комиссиясынын чечими.

Abstract

In this article, the author examines the rights and obligations of the patient, which are stipulated in the contract with the medical institution for the transplantation of human organs and tissues in order to protect the patient's health. In modern medical science and practice, the stability of the health of society is developing sufficiently daily, and in the context of the foregoing, it is necessary to protect the rights and interests of man. A feature of the studied relations is, first of all, that the basis for obtaining this type of medical care by the patient, as we mentioned in the previous paragraph of this work, is an act of power - a decision of the commission of health facilities or health facilities of the Kyrgyz Republic.

Ачык сөздөр: келишим, трансплантация, адамдын ткандары, медицина, кызмат, дарыгерлер, мыйзамдар.

Keywords: contract, transplantation, human tissue, medicine, service, doctors, legislation.

Вопросы договорной основы отношений по оказанию медицинских услуг вполне обоснованно являются предметом пристального внимания ученых-цивилистов. Такое внимание обусловлено особой сложностью отношений, возникающих в процессе врачевания.

Большинство исследователей традиционно считают, что правоотношения, возникающие между медицинскими учреждениями и гражданами по поводу восстановления здоровья, имеют договорную природу. Так, М.Н. Малеина отмечает, что в рамках договора об оказании медицинской помощи пациенту исполнитель (медицинская организация) обязуется предоставить больному квалифицированные услуги, выбрав для этого необходимые методы врачевания и обеспечить сохранность врачебной тайны, а пациент имеет право на получение информации о поставленном диагнозе, методике лечения, а так же его возможных последствиях, он обязан выполнять предписания медицинского учреждения и оплачивать оказываемую помощь в определенном законом порядке [1].

С.С. Шевчук полагает, что в силу договора об оказании медицинских услуг одна сторона - частнопрактикующий специалист или медицинская организация (исполнитель медицинских услуг) - обязуется оказать другой стороне - гражданину (пациенту) - квалифицированные медицинские услуги, путем совершения определенной деятельности профессионального характера или определенных действий с целью сохранения, коррекции или восстановления здоровья гражданина, предоставлять объективную и достоверную информацию о диагнозе, методике лечения и прогнозируемых результатах, соблюдать врачебную тайну, а пациент обязуется соблюдать требования исполнителя, обеспечивающие эффективное и качественное предоставление медицинских услуг, сообщать известные ему сведения о состоянии своего здоровья необходимые для лечения и в определенных соглашениями случаях оплатить оказанные пациенту медицинские услуги. Согласно позиции С.В. Нагорной, по договору возмездного оказания услуг медицинского характера одна сторона, исполнитель (медицинская организация, частнопрактикующий врач) обязуется оказывать медицинские (диагностические, профилактические, восстановительно-реабилитационные, лечебные) услуги пациенту (услугополучателю) с его добровольного согласия, а в случаях предусмотренных законом - без такого согласия. Услугополучатель обязан выполнять предписания исполнителя, а другая сторона (заказчик - пациент, страховщик или третье лицо, действующее в интересах пациента) обязана оплатить оказанные услуги.

Вместе с тем следует констатировать, что имеющиеся в юридической науке представления о природе отношений по оказанию медицинских услуг часто не в полной мере отражают специфику трансплантационного метода лечения.

В первую очередь, характерной чертой исследуемых отношений является то, что основанием для получения пациентом данного вида медицинской помощи, как указывалось нами в предыдущем параграфе настоящей работы, выступает акт власти - решение комиссии учреждения здравоохранения или учреждения здравоохранения субъекта Кыргызской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Данный административный акт оформляет право больного на госпитализацию в специализированное ЛПУ (центр трансплантации органов и тканей) для прохождения лечения методом трансплантации. Однако необходимо отметить, что данным решением непосредственно отношения по трансплантации органов и тканей не регламентируются. Необходимым условием для оказания соответствующих услуг является наличие заключенного

договора, в рамках которого окончательно формируется круг субъектов данных отношений, определяются права и обязанности сторон, регламентируются вопросы ответственности за нарушение обязательств и др. Кроме того, особенностью данных отношений также является то, что трансплантологическая помощь может оказываться только специализированными учреждениями государственной и муниципальной систем здравоохранения.

Характер и содержание договорных отношений в сфере трансплантации органов и тканей человека зависят от применяемой при лечении формы донорства. Законодателем предусмотрено две основные формы органного донорства - прижизненная и посмертная, имеющие принципиальные, существенные различия, отражающиеся на самой природе возникающих отношений [24].

Прижизненное донорство предполагает изъятие органа или ткани у живого человека для пересадки реципиенту. Данная особенность обуславливает участие в отношениях помимо пациента и лечебного учреждения еще одного субъекта - донора.

Чтобы стать прижизненным донором, человек должен удовлетворять следующим условиям:

- донор предупрежден о возможности наступления осложнений для его здоровья в связи с оперативным вмешательством по изъятию его органов и (или) тканей;
- донор добровольно, сознательно и свободно в письменной форме выразил свое согласие на изъятие органов и (или) тканей;

Кроме того, прижизненный донор должен быть совершеннолетним и дееспособным (ст. 3 Закона о трансплантации). Использование органов или тканей живого донора допускается, только если последний состоит с реципиентом в генетической связи, за исключением случаев, когда осуществляется пересадка костного мозга. Учитывая эту специфику, О.В. Леонтьев и В.В. Колкутин полагают, что правоотношения, складывающиеся в сфере трансплантации органов и тканей человека, могут быть оформлены путем заключения двух типов договоров:

- договор между реципиентом и ЛПУ;
- договор «донор - реципиент» об отчуждении органов и тканей.

Е.Н. Степанова выделяет три вида договоров, регулирующих отношения по трансплантации от прижизненного донора:

1. Отношения «донор - реципиент» по своей сути относятся к договору пожертвования (дарения), согласно которому «одна сторона (даритель) безвозмездно передает другой стороне (одаряемому) вещь в собственность». Объектом правоотношения, регламентированного указанным договором, считается жертвуемый дарителем собственный орган или ткань [2].

2. Отношения «донор - ЛПУ (центр трансплантации)» существуют в рамках договора на оказание медицинских услуг по трансплантации (забору) органа и последующему лечению донора в послеоперационном периоде;

3. В основе отношений «реципиент - ЛПУ (центр трансплантации)» находится договор на оказание медицинских услуг по трансплантации органа или ткани.

Указанные точки зрения представляются весьма спорными в части выделения в системе отношений по трансплантации договоров, направленных на отчуждение органов и тканей, заключаемых между донором и реципиентом. Ведь дарение, пожертвование либо иное отчуждение предполагают наличие вещных прав по отношению к соответствующему человеческому органу. Ученые, поддерживающие такую позицию, часто обращаются к положениям ст. 1 Закона «О трансплантации органов и (или) тканей человека», в которой прямо предусмотрено, что орган или ткань человека не могут быть предметом купли-продажи. При этом законодательство об охране здоровья граждан не содержит правил о запретах в отношении иных видов гражданско-правовых сделок. Так, следуя указанной логике, Е.Н. Степанова приходит к выводу: «...закон КР "О трансплантации органов и (или) тканей человека" категорически запрещает куплю-продажу органов человека, однако ни в одном нормативном акте нет запрета на другие сделки, в частности дарение. Следовательно, органы и ткани человека могут являться объектами сделок, а значит и объектами гражданско-правовых отношений вообще».

С данным мнением нельзя согласиться по нескольким причинам. Во-первых, как справедливо указали Г.Н. Красновский и Д.Н. Иванов, сфера возмездных гражданско-правовых отношений не ограничивается договором купли-продажи. В данной связи ограничение области запретов может привести к фактической коммерциализации отношений в сфере трансплантологии.

Во-вторых, возникают серьезные сомнения в возможности признавать органы и ткани самостоятельными объектами гражданских прав в силу специфики правового статуса отдельно взятых органов. Не вызывает сомнений тот факт, что тело живого человека не обладает вещным статусом. Как верно отмечают А.В. Майфат и А.Б. Лисаченко, право на владение, пользование и распоряжение человека его собственным телом как единым целым это особое самостоятельное право, не имеющее о вещной природы. М.Н. Малеина полагает, что телесную оболочку человека как отдельный самостоятельный объект прав признать нельзя, поскольку при жизни человека сама по себе она не существует, а выступает неотъемлемым компонентом индивида. В данной связи владение, пользование и распоряжение человека своим телом происходит не путем осуществления соответствующих правомочий собственника, а через совершение других правомерных действий по реализации права на физическую неприкосновенность.

Таким образом, необходимо отметить, что тело не принадлежит человеку на праве собственности. Вместе с тем остается открытым вопрос о возможности существования каких-либо прав в отношении отделенных частей человеческого тела, в частности донорских органов.

Литература

1. Алексеев С.С. Общая теория права: курс: в 2 т. М.: Юрид. лит., 1981. Т. 1.360 с.; Т. 2. 360 с.
2. Баринов Н.А. Услуги. Саратов: Надежда, 2003. 224 с.
3. Большая Советская Энциклопедия: в 30 т. / гл. ред. А.М. Прохоров. - 3-е изд. М.: Советская Энциклопедия, 1977. Т. 26. 622 с.

4. Брагинский М.И., Витрянский В.В. Договорное право. Кн. 1. Общие положения. - 3-е изд., стер. М.: Статут, 2001. 848 с.
5. Братусь С.Н. Юридическая ответственность и законность. Очерк теории. М.: Юрид. лит., 1976. 215 с.
6. Гражданское право: учебник: в 3 т. / под ред. А.П. Сергеева, Ю.К. Толстого. - 6-е изд., перераб. и доп. М.: Велби: Проспект, 2005. Т. 1. 776 с.
7. Гражданское право: учебник: в 3 т. / под ред. А.П. Сергеева, Ю.К. Толстого. - 4-е изд., перераб. и доп. М.: Велби: Проспект, 2006. Т. 3. 784 с.
8. Джунусова, Д., & Зайирбек уулу, Б. (2022). Имущественное страхование. *Вестник Ошского государственного университета*, (3), 117-125. https://doi.org/10.52754/16947452_2022_3_117
9. Ташыбаева, А., Марзабаева, Б., & Даниярова, Г. (2022). Краткий обзор теоретических концепций общественно-политических систем. *Вестник Ошского государственного университета*, (2), 133-139. https://doi.org/10.52754/16947452_2022_2_133