

the superior pedicle, yielding a natural shape, stable position, well-concealed scars, and a low rate of complications and give long term results. Results were analyzed, no breast ptosis recurrence was noted at 12-month follow-up.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. К.П. Пшениснов «Курс по пластической хирургии» Т. II: Молочная железа - 2010. С. 913-956.
2. А.Е. Белоусов «Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия» - 1998. С. 686-689.
3. Maxwell GP, Baker MB, Gabriel A. Augmentation mam- maplasty: general considerations. In: Spear SL, ed. *Surgery of the Breast: Principles and Art*. 3rd ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2011:1227-1246.
4. Spear SL, Dayan JH, Clemens MW. Augmentation mastopexy. *Clin Plast Surg*. 2009;36(1):105-115.

Сведения об авторах

А.К. Сапакова - студент

И.В. Волгина - старший преподаватель

В.А. Егоров - доктор медицинских наук, пластический хирург

Information about the authors

A.K. Sapakova - student

I.V. Volgina - Senior Lecturer

V.A. Egorov - Doctor of Science (Medicine), plastic surgeon

УДК 347.42

ОСОБЕННОСТИ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЖИЗНИ ИЛИ ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАНИНА ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ

Семенкова Елизавета Вячеславовна¹, Попкова Наталья Петровна²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра Истории, экономики и правопедания, Екатеринбург, Россия

¹nata-popkova@yandex.ru

Аннотация

Введение. В статье ставится проблема выявления особенностей правового регулирования гражданско-правовой ответственности за вред, причиненный жизни или здоровью гражданина при оказании ему медицинской услуги. **Цель исследования** - раскрытие условий гражданско-правовой ответственности медицинских организаций за вред, причиненный здоровью пациента при оказании ему медицинской услуги. **Материалы и методы.** Автором были исследованы нормативные правовые акты, регламентирующие гражданско-правовую ответственность за причинение вреда жизни или здоровью гражданина, а также материалы судебной практики. Литературную базу составили произведения ученых-правоведов. При проведении исследования

были использованы методы системного и комплексного анализов, метод сравнительного правоведения, метод формально-логического толкования. **Результаты.** В ходе исследования были раскрыты особенности противоправности, вреда, причинной связи и вины как условий гражданско-правовую ответственность за причинение вреда жизни или здоровью пациента. **Обсуждение.** В отсутствие в гражданском законодательстве указания на характер причинной связи между противоправным поведением и вредом, в практике судов наблюдается тенденция считать юридически значимой не только прямую, но и косвенную причинную связь. **Выводы.** Автор приходит к выводу о необходимости совершенствовать институт гражданско-правовой ответственности за вред, причиненный жизни или здоровью пациента. **Ключевые слова:** медицинская услуга, вред, гражданско-правовая ответственность.

FEATURES OF CIVIL LIABILITY FOR DAMAGE CAUSED TO THE LIFE OR HEALTH OF A CITIZEN WHEN PROVIDING HIM WITH MEDICAL SERVICES

Elizaveta V. Semenkova¹, Natalia P. Popkova²

^{1,2}Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “Ural state medical university” of the Ministry of Health of the Russian Federation, Yekaterinburg, Russia

¹nata-popkova@eandex.ru

Abstract

Introduction. The article raises the problem of identifying the features of the legal regulation of civil liability for harm caused to the life or health of a citizen when providing him with medical services. **The aim of the study** - defined as the disclosure of the conditions of civil liability of medical organizations for harm caused to the patient's health when providing him with medical services. **Material and methods.** The author investigated the normative legal acts regulating civil liability for causing harm to the life or health of a citizen, as well as materials of judicial practice. The literary base consists of the works of legal scholars. The methodological basis of the work consisted of: methods of system analysis and complex analysis, the method of comparative jurisprudence, the method of formal and logical interpretation. **Results.** In the course of the study, the features of illegality, harm, causation and guilt were revealed as conditions of civil liability for causing harm to the life or health of the patient. **Discussions.** In the absence of an indication in civil legislation of the nature of the causal relationship between illegal behavior and harm, there is a tendency in the practice of courts to consider legally significant not only direct, but also indirect causal relationship. **Conclusions.** The author comes to the conclusion about the need to improve the institution of civil liability for harm caused to the life or health of the patient.

Key words: medical service, harm, civil liability for harm.

ВВЕДЕНИЕ

Анализ судебной практики показывает, что количество исков граждан к медицинским организациям в связи с причинением вреда жизни или здоровью пациента, ставшего результатом оказания медицинской услуги, неуклонно растет. По разным оценкам ежегодный рост обращений составляет от 10 до 15 %. Регулирование охранительного отношения, возникающего в связи с причинением вреда жизни или здоровью гражданина, относится к сфере гражданского законодательства. Однако наличие специфики медицинской деятельности обуславливают особенности регулирования гражданско-правовой ответственности медицинской организации за вред, причиненный жизни или здоровью пациента. Выявление этих особенностей может способствовать повышению эффективности защиты как прав пациентов, так и прав медицинских организаций.

Цель исследования - рассмотреть особенности условий гражданско-правовой ответственности медицинских организаций за вред причиненный здоровью пациента при оказании ему медицинской услуги.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Автором были исследованы нормативные правовые акты, регламентирующие гражданско-правовую ответственность за причинение вреда жизни или здоровью гражданина, а также материалы судебной практики. Литературную базу составили произведения С. С. Алексеева, В. П. Грибанова, О. С. Иоффе, О. А. Красавчикова, Е. А. Суханова, В. Д. Пристанскова и др. При проведении исследования использовались методы системного и комплексного анализов, метод сравнительного правоведения, метод формально-логического толкования.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Право на охрану здоровья и право на медицинскую помощь являются основными правами человека и гражданина. Прodeкларированные Конституцией РФ (ч. 1 ст. 41), право на охрану здоровья и право на медицинскую помощь нашли свою дальнейшую регламентацию в федеральном законе РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (далее также – ФЗ «Об основах охраны здоровья»), иных нормативных правовых актах. Одним из элементов содержания права на медицинскую помощь является право пациента на возмещение вреда, причиненного его здоровью при оказании медицинской помощи (п. 9 ч. 5 ст. 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья»). Здоровье человека названо законодателем в числе нематериальных благ, которые защищаются гражданским законодательством (п. 2 ст. 2, ст. 150 ГК РФ). Согласно пункту 1 ст. 1064 ГК РФ, вред, причиненный личности или имуществу гражданина, а также вред, причиненный имуществу юридического лица, подлежит возмещению в полном объеме лицом, причинившим вред (абзац 1). В параграфе 2 главы 59 ГК РФ законодатель закрепил специальные правила возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью гражданина. Эти правила распространяются и на те случаи, когда вред жизни или здоровью гражданина был причинен при исполнении договорных обязательств (ст. 1084 ГК РФ). Причинение вреда

жизни или здоровью гражданина является основанием для возложения на причинителя обязанности по компенсации морального вреда (ст. 151 ГК РФ).

Отношения между медицинской организацией и пациентом входят в сферу регулирования законодательства о защите прав потребителей (п. 9 Постановления Пленума ВС РФ от 28 июня 2012 г. № 17 «О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей»). Пациенту предоставляются дополнительные гарантии, в частности, гарантии в области защиты его прав в случае нарушения. Так, ГК РФ (§ 3 главы 59), закон РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» устанавливают особенности гражданско-правовой ответственности при нарушении прав потребителя.

В юридической литературе гражданско-правовая ответственность определяется как «одна из форм государственного принуждения, состоящая во взыскании судом с правонарушителя в пользу потерпевшего имущественных санкций, перелагающих на правонарушителя невыгодные имущественные последствия его поведения и направленных на восстановление нарушенной имущественной сферы потерпевшего» [1].

Для привлечения субъекта прав к ответственности необходимо установить наличие состава правонарушения. Состав гражданского правонарушения – это «совокупность тех общих, типичных условий, наличие которых необходимо для возложения ответственности на нарушителя гражданских прав и обязанностей» [2]. В результате применения мер гражданско-правовой ответственности «виновный правонарушитель вопреки своим желаниям и устремлениям лишается имеющихся у него определенных гражданских прав либо вынужден принять какие-то новые (дополнительные к имеющимся) обременительные обязанности безэквивалентного порядка» [3]. В юридической литературе называют следующие элементы состава гражданского правонарушения: 1) противоправный характер поведения нарушителя; 2) наличие у потерпевшего вреда или убытков; 3) причинная связь между противоправным поведением нарушителя и наступившими вредоносными последствиями; 4) вина нарушителя [4]. Современные авторы в своем большинстве придерживаются концепции вины с исключениями [5].

ОБСУЖДЕНИЕ

Гражданско-правовая ответственность медицинской организации за вред, причиненный жизни или здоровью пациента, обладает особенностями.

1) Противоправность деяния. Вред жизни или здоровью пациента – это результат неисполнения или ненадлежащего исполнения медицинской организацией, медицинским работником своих обязанностей. Если неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской организацией, медицинским работником приводит к ухудшению состояния здоровья пациента или его смерти, говорят о недостатках оказания медицинской помощи или о дефектах медицинской помощи.

2) Вред. В случае ухудшения состояния здоровья вред выражается в лишении или уменьшении способности потерпевшего к труду; в случае смерти – в потере кормильца. Кроме того, и в том, и в другом случае потерпевший

вынужден нести дополнительные расходы. Пленум ВС РФ отметил, что учитывая, что причинение вреда жизни или здоровью гражданина умаляет его личные нематериальные блага, влечет физические или нравственные страдания, потерпевший, наряду с возмещением причиненного ему имущественного вреда, имеет право на компенсацию морального вреда при условии наличия вины причинителя вреда (абзац 1 п. 32 Постановления от 26 января 2010 г. № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина»).

3) Причинная связь. В юридической литературе причинная связь определяется как «необходимая связь между явлениями, при которой одно явление (причина) предшествует другому (следствию) и порождает его» [6]. При традиционном подходе к причинной связи для положительного решения вопроса о привлечении к гражданско-правовой ответственности за причинение вреда жизни или здоровью пациента, необходимо установить, что возникновение угрожающего для жизни состояния непосредственно связано с причинением вреда здоровью, опасного для жизни человека. Однако анализ судебной практики по так называемым «медицинским делам» показывает разворот судов в сторону признания юридического значения и за косвенной причинной связью. В частности, суд посчитал достаточным наличие косвенной причинной связи при принятии решения по делу М. Ю. Шиян (Определение ВС РФ от 22 марта 2021 г. по делу № 18-КГ20-122-К4). Специфика причинной связи в ятрогенных преступлениях рассматривается криминалистами [7].

4) Вина. При решении вопроса о вине медицинской организации, медицинского работника значение имеет прежде всего соблюдение или несоблюдение ими своих обязанностей, закрепленных в нормативных правовых актах, регламентирующих медицинскую деятельность, оказание медицинской помощи. Наличие правового статуса медицинской организации, медицинского работника имеет значение при решении вопроса о вине в форме неосторожности. Поведение медицинской организации, медицинского работника, в случае неисполнения ими требований законодательства, регламентирующего медицинскую деятельность, оказание медицинской помощи, характеризуется как грубая неосторожность. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента, возмещается медицинской организацией независимо от ее вины (п. 2 ст. 1064, 1095, 1098 ГК РФ, ст. 14 Закона РФ «О защите прав потребителей»). Что же касается морального вреда, то он, как было отмечено выше, возмещается при наличии вины (ст. 1110 ГК РФ, ст. 15 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

ВЫВОДЫ

1. Гражданско-правовая ответственность за причинение вреда жизни или здоровью пациента обладает специфическими чертами, проявляющимися во всех элементах состава правонарушения.

2. В судебной практике наметилась тенденция привлечения медицинской организации к гражданско-правовой ответственности за причинение вреда жизни или здоровью пациента без учета характера причинной связи между

поведением медицинской организации, медицинского работника и причиненным в результате такого поведения вредом жизни или здоровью пациента.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Гражданское право: В 4 т. Том I. Общая часть: Учебник / Под ред. Е. А. Суханова. - М.: Волтерс Клувер, 2004. - С. 590.
2. Грибанов В. П. Осуществление и защита гражданских прав. - М.: Статут, 2001. - С. 318.
3. Красавчиков О. А. Категории науки гражданского права. Избранные труды. В 2-х томах. Том 2. - М.: Статут, 2005. - С. 260-261.
4. Алексеев С. С. Собрание сочинений. В 10 т. Том 3: Проблемы теории права: Курс лекций. - М.: Статут, 2010. - С. 366.
5. Иоффе О. С. Избранные труды: В 4 т. Том 3. Обязательственное право. - СПб.: Юридический центр Пресс, 2004. - С. 771.
6. Грибанов В. П. Ответственность за нарушение гражданских прав и обязанностей. - М.: Статут, 2001. - С. 336.
7. Пристансков В. Д. Методологические проблемы установления причинно-следственной связи при расследовании неосторожных преступлений, совершенных медицинскими работниками // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2015. - Серия 14. - Выпуск 3. 2015. - С. 87-99.

Сведения об авторах

Е.В. Семенкова – студентка

Н.П. Попкова – старший преподаватель.

Information about the authors

E.V. Semenкова – student.

N.P. Popkova – senior lecturer

УДК: 338.1

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРСПЕКТИВ ЧИПИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ЦИФРОВОЙ ЭКОНОМИКИ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Силкина Анжелика Юрьевна¹, Скороходова Лариса Александровна²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹asilkina2000@gmail.com

Аннотация

Введение. В настоящее время все большее количество источников так или иначе высказываются о возможности чипизации человека. Является ли это направление актуальным в современных условиях всеобщей цифровизации экономики и возможно ли практическое применение чипизации населения в здравоохранении рассмотрено в статье. **Цель исследования** - оценить социально-экономическую эффективность применения чипирования населения, в том числе в системе здравоохранения. **Материалы и методы.** Общенаучная и