

По нашему мнению, следовало бы четко и единообразно закрепить в законодательстве :

- основания освобождения доверителя от исполнения обязательств по сделке, совершенной поверенным с превышением полномочий, либо без таковых;
- возможные случаи и основания ничтожности сделок, совершенных поверенным с превышением полномочий либо без таковых.

Одной из целей совершенствования действующего законодательства является достижение простоты, прозрачности и понятности правового регулирования, для того, чтобы участники гражданского оборота при участии в сделках могли однозначно и недвусмысленно прогнозировать для себя и предвидеть правовые последствия своих действий. Поэтому, в целях устранения существующих пробелов и защиты прав добросовестных участников гражданского оборота, считаем целесообразным внесение изменений и изложение п. 1 ст. 184 ГК в следующей редакции :

Статья 184. Заключение сделки неуполномоченным лицом

1. При отсутствии полномочий действовать от имени другого лица (представляемого) или при превышении таких полномочий сделка считается заключенной от имени и в интересах совершившего ее лица и не влечет возникновения прав и обязанностей по ней у другого лица (представляемого), если только он впоследствии прямо не одобрит данную сделку, либо с одобрения представляемого не будут совершены иные действия по восстановлению его нарушенного права, на защиту которого было направлено ограничение полномочий.

Литература

1. Гражданский кодекс Республики Беларусь 7 декабря 1998 г. N 218-З : с изм. и доп., текст по сост. на 09.03.2009 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Версия 3000.03.45. [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр». – Минск, 2009

2. Постановление Кассационной коллегии Высшего Хозяйственного Суда Республики Беларусь постановлением от 11.05 2006 года по делу N 345-6/2005/606-4/384К. // Консультант Плюс : Беларусь. Версия 3000.03.45.[Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр». – Минск, 2009

3. Решение Хозяйственного суда Минской области от 05.10.2005 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Версия 3000.03.45.[Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр». – Минск, 2009

НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ КАК ОСНОВАНИЕ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

М.П. Ходорович

Могилевский филиал Белорусского института правоведения, г. Могилев, Беларусь

m_skripka@mail.ru

На нынешнем этапе развития белорусского общества и отечественной науки медицинского права на первый план в вопросах профессиональной ответственности медицинских работников выходит гражданско-правовая (имущественная) ответственность. На сегодняшний день с уверенностью можно констатировать тот факт, что для медицинских организаций как государственных, так и частных, она является наиболее серьезным последствием ненадлежащего оказания медицинской услуги.

Основными документами, составляющими нормативную правовую базу, определяющую имущественную ответственность медицинских работников за совершение профессиональных правонарушений, являются:

- Гражданский кодекс Республики Беларусь;
- Закон Республики Беларусь от 09.01.2002 г. № 90-З «О защите прав потребителя» (в редакции Закона от 08.07.2008 г. № 366-З);
- Закон Республики Беларусь от 20.06.2008 г. № 363-З «О здравоохранении».

Для определения критериев оценки тех или иных действий медицинских работников как ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей требуется их анализ с точки зрения норм, регламентирующих профессиональную деятельность медицинских работников.

Порядок оказания медицинских услуг регламентирован различными нормативно-правовыми актами, которые носят, как правило, подзаконный характер и издаются Министерством здравоохранения Республики Беларусь в пределах с его компетенцией.

Отсутствие конкретного нормативно-правового акта или конкретной правовой нормы, регламентирующей конкретную обязанность медицинского работника, не означает, что объективно неправильное, противоречащее общепринятым и общепризнанным в медицине правилам действие медицинского работника не может быть квалифицировано как противоправное. Противоправность действия в таком случае

определяется нарушением норм, предусматривающих обязанности медицинского работника по обеспечению обследования и лечения пациентов на уровне общепринятых и общепризнанных в медицинской науке и практике правил, принципов и подходов [2].

Анализ правовых норм, содержащихся в отечественном законодательстве и регламентирующих порядок оказания медицинских услуг, позволяет сделать вывод о том, что надлежащая медицинская услуга характеризуется совокупностью следующих основных признаков [2]:

Во-первых, надлежащая медицинская услуга может оказываться лишь «надлежащим» медицинским работником. Следует обратить внимание на то, что в данном случае речь идет не о праве на занятие медицинской деятельностью вообще, а о праве на занятие конкретным ее видом, с учетом конкретного уровня образования и конкретной специальности (специализации) медицинского работника. Каждый медицинский работник обязан знать содержание своей профессиональной компетентности и воздерживаться от совершения действий, выходящих за ее пределы. В противном случае сам факт совершения медицинским работником таких действий позволяет говорить о ненадлежащем исполнении профессиональных обязанностей.

Во-вторых, надлежащая медицинская услуга характеризуется своевременностью ее оказания. Только своевременные диагностика и лечение могут способствовать предотвращению неблагоприятных для пациента последствий имеющегося у него заболевания или травмы. При этом понятие своевременности оказания медицинской услуги следует отличать от понятия своевременности обращения пациента за медицинской услугой. Однако даже запоздалое обращение пациента за медицинской услугой не освобождает медицинского работника от обязанности проведения показанных пациенту диагностических и лечебных мероприятий в надлежащие сроки. Несвоевременное оказание медицинской услуги необходимо расценивать как нарушение профессиональных обязанностей.

В-третьих, надлежащая медицинская услуга характеризуется выполнением всех объемов диагностических и лечебных мероприятий, что определяется соответствующими медицинскими показаниями. Так, недостаточный объем обследования пациента может привести к тому, что правильный диагноз установлен не будет, что повлечет за собой отсутствие лечения либо применение ненадлежащего лечения. Недостаточный объем лечебных мероприятий, как правило, просто не способен привести к положительному для пациента результату. В то же время проведение завышенного объема диагностических или лечебных мероприятий, осуществляемых при отсутствии соответствующих медицинских показаний, особенно когда такие непоказанные медицинские вмешательства носят инвазивный характер, само по себе способно причинить вред здоровью пациента. Таким образом, непроведение медицинскими работниками показанных пациентам диагностических или лечебных мероприятий следует расценивать как нарушение профессиональных обязанностей.

В-четвертых, надлежащая медицинская услуга характеризуется методологически и технически правильным выполнением диагностических и лечебных мероприятий, а именно: соблюдением надлежащих способов введения и дозировок лекарственных препаратов, выполнением необходимых исследований и проб перед их введением, соблюдением технологии проведения оперативного вмешательства и т.д. Несоблюдение методологии и/или технологии выполнения медицинских манипуляций является свидетельством ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей медицинскими работниками.

В-пятых, надлежащая медицинская услуга характеризуется соблюдением медицинскими работниками правил асептики и антисептики, санитарно-противоэпидемического режима, ухода за пациентами. Нарушение указанных правил дает основания расценивать действия медицинских работников как нарушение профессиональных обязанностей.

Таким образом, ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей является антиподом их надлежащего исполнения.

С юридической точки зрения под ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей медицинскими работниками следует понимать деяния (действия или бездействия), совершенные медицинскими работниками в процессе оказания медицинской услуги пациентам с нарушением нормативно-регламентированных, либо не получивших жесткого нормативного закрепления, но выработанных медицинской практикой общепринятых, общепризнанных и являющихся в силу этого обычными в медицине правилами оказания медицинской услуги, которые повлекли за собой вредные последствия для пациента [2].

Литература

1. Канунникова, Л.В. Гражданско-правовая ответственность при медицинском вмешательстве (теоретические аспекты проблемы) / Л.В. Канунникова, И.Г. Ломакина, Ю.Д. Сергеев // Медицинское право. – 2005. – № 4(12). – С. 3–9.

2. Канунникова, Л.В. Ненадлежащее оказание медицинских услуг и факторы риска его возникновения / Л.В. Канунникова, Ю.Д. Сергеев // Медицинское право. – 2007. – № 4(20). – С. 3–6.