

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра теории государства и права

**Гражданско-правовое положение несовершеннолетних пациентов в
Российской Федерации**

АВТОРЕФЕРАТ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 366 группы
направления подготовки 40.04.01 «Юриспруденция»
юридического факультета
Омеленюк Елены Алексеевны

Научный руководитель
Заведующий кафедрой
теории государства и права
канд. юрид. наук, доцент

подпись

дата

Н.В. Тюменева

Заведующий кафедрой
теории государства и права
канд. юрид. наук, доцент

подпись

дата

Н.В. Тюменева

Саратов – 2024

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Несовершеннолетние лица являются одной из наиболее уязвимых категорий населения, поскольку в силу особенностей их психофизического развития, они еще в полной мере не способны оценивать свое поведение, а, следовательно, нуждаются в дополнительной защите. Важно отметить, что категория «несовершеннолетние лица» включает в себя представителей разных возрастов, среди которых есть дети и подростки, специфика функционирования которых проявляется в зависимости от отсутствия/наличия к определенному возрасту частичной дееспособности. Исключением в данном случае не является и сфера охраны здоровья граждан, в которой особенно актуальным представляется исследование вопросов, связанных с гражданско-правовым положением несовершеннолетних пациентов.

Несмотря на то, что охране здоровья несовершеннолетних лиц уделяется пристальное внимание, как со стороны государства, так и в рамках научно-исследовательской работы, к настоящему моменту сохраняется целый ряд теоретических и практических проблем в указанной сфере, начиная от отсутствия законодательного закрепления понятия «несовершеннолетний пациент» и заканчивая конкретными проблемами реализации и защиты прав детей и подростков по охране их здоровья. Все вышеназванное предопределяет актуальность тематики представленной работы.

Степень разработанности темы. Правовое регулирование отношений по охране здоровья граждан Российской Федерации исследованы на основе научных трудов Т.П. Афонченко, А.В. Басовой, Р.П. Ермоченко, А.С. Павлюк, Г.В. Станкевич, Л.П. Степановой, Н.Ю. Чернусь, Т.М. Шаршаковой, В.Е. Яшковой и др.

Несовершеннолетние пациенты как участники правоотношений в сфере оказания медицинской помощи рассмотрены на основе исследований А.В. Азарова, В.В. Андриановой, М.А. Асташкиной, Х.Э. Ахмедовой,

Е.Г. Калецкого, Д.М. Мустафиной-Бредихиной, Ю.П. Присажнюк, А.А. Прониной и др.

Важно отметить, что в российской правовой науке существуют комплексные исследования, посвященные заявленной проблематике. В рамках данного исследования особую значимость среди таковых имеет диссертации Е.С. Сагалаевой на тему «Правовое регулирование оказания медицинских услуг несовершеннолетним» (Москва, 2007) и Г.М. Хамитовой на тему «Гражданско-правовое положение несовершеннолетних пациентов в Российской Федерации» (Казань, 2018). Однако указанные научные исследования были проведены более 5 лет назад, тогда как в связи с динамикой развития российского законодательства возникает необходимость анализа правового положения несовершеннолетних пациентов в современных реалиях.

Цель исследования заключается в проведении комплексного анализа гражданско-правового положения несовершеннолетних пациентов, закрепленного действующим российским законодательством.

Для достижения указанной цели необходимо решение следующих **задач**:

- изучить правовое регулирование отношений по охране здоровья граждан Российской Федерации;
- рассмотреть несовершеннолетних пациентов как участники правоотношений в сфере оказания медицинской помощи;
- изучить общие права и обязанности несовершеннолетних пациентов;
- определить гражданскую правоспособность и дееспособность несовершеннолетних пациентов в возрасте до 14 лет;
- определить гражданскую правоспособность и дееспособность несовершеннолетних пациентов в возрасте от 14 до 18 лет;
- выделить гражданско-правовые способы защиты прав несовершеннолетних пациентов;

– определить роль органов опеки и попечительства, законных представителей, иных субъектов в защите гражданских прав несовершеннолетних пациентов;

– рассмотреть судебную защиту прав несовершеннолетних пациентов.

Объектом исследования являются общественные отношения, возникающие в процессе оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам в Российской Федерации.

Предметом исследования являются нормативно-правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан в Российской Федерации, в том числе несовершеннолетних пациентов, научные концепции и положения, содержащиеся в юридической литературе по избранной и смежной проблематике.

Новизна работы обусловлена отсутствием теоретического понятия «несовершеннолетний пациент», вместо которого в законодательстве используется пациент, несовершеннолетний, ребенок, а также дефектами законодательного регулирования, существующими в виде юридических коллизий норм медицинского и гражданского законодательства, и наличием пробелов в нем.

Положения, выносимые на защиту:

1. Определена дефиниция «несовершеннолетний пациент», как физическое лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет (совершеннолетия), которому оказывается медицинская помощь и которое обратилось за оказанием данной помощи самостоятельно или через законного представителя, в зависимости от своей дееспособности;

2. Законодательство не определяет четкую границу, определяющую размер сделки, которую можно считать мелкой бытовой, оставляя этот вопрос вне строго регулируемой юридической сферы. В связи с этим, чтобы избежать признания договора на оказание платных медицинских услуг

недействительным (что повлечет за собой негативные последствия для медицинской организации), крайне не рекомендуется заключать такие сделки с несовершеннолетними пациентами;

3. Несовершеннолетнее лицо уже с пятнадцатилетнего возраста может самостоятельно давать согласие на медицинские вмешательства любого рода. Следовательно, такое согласие подросток имеет право давать без какого-либо согласования со своими законными представителями. Несмотря на то, что Федеральный закон № 323-ФЗ предоставляет несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет право совершать сделки, такие как заключение договоров на оказание платных медицинских услуг, это создает конфликт с положениями Гражданского кодекса Российской Федерации (ГК РФ). В частности, пункт 1 статьи 26 ГК РФ устанавливает, что несовершеннолетние в возрасте 14-18 лет могут совершать сделки лишь с письменного согласия своих законных представителей – родителей, усыновителей или попечителей;

4. Выделены пробелы в сфере оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам:

- отсутствие детальной теоретико-правовой разработки и закрепления правового статуса несовершеннолетних пациентов;
- недостаточное разграничение возрастных групп несовершеннолетних пациентов, обладающих качественной правовой спецификой деятельности в медицинских правоотношениях;
- наличие пробелов правового регулирования отдельных прав, свобод и законных интересов несовершеннолетних пациентов.

5. Ключевая проблема в деятельности органов опеки и попечительства в рамках оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам кроется в оказании медицинских услуг несовершеннолетним пациентам. Необходимо урегулировать порядок предоставления доступа к информации, составляющей врачебную тайну, облегчить порядок получения такого доступа несовершеннолетним лицам и их законным представителям, и оформить

данные предложения в отдельном документе (на федеральном уровне) – распоряжении Правительства РФ.

6. Определена проблема возраста согласия несовершеннолетнего пациента на медицинское вмешательство. В исключения к обязательному согласию законного представителя несовершеннолетнего пациента до 18 лет необходимо добавить оказание медицинской помощи, связанной с искусственным прерыванием беременности (поправки в статью 56 Федерального закона № 323-ФЗ).

7. Судами в качестве доказательств часто не принимаются различного рода письменные документы, свидетельствующие об оказании медицинских услуг несовершеннолетним пациентам. Для того чтобы решить данную проблему можно урегулировать порядок предоставления доступа к информации, составляющей врачебную тайну, облегчить порядок получения такого доступа несовершеннолетним лицам и их законным представителям, и оформить данные предложения в отдельном документе (на федеральном уровне) – распоряжении Правительства РФ.

Методологической основой исследования являются диалектический общенаучный метод познания, а также частно-научные методы: системно-структурный, логический, сравнительно-правовой и другие.

Апробация работы. Суждения и выводы, сделанные в магистерском исследовании, были изложены автором на следующих конференциях:

1. XIV Международная научно-практическая конференция «Права человека в современном мире: концепции, реальность, будущее, посвященной дню прав человека с докладом на тему «Потребление медицинской услуги, защита прав потребителя», 9 декабря 2022 года;

2. Магистерский круглый стол «Конституционные приоритеты в правовой системе России» в рамках XIV Международного Конституционного Форума «Проблемы реализации конституционного права несовершеннолетних граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь», 15 декабря 2022 года;

3. XI Внутривузовская научно-практическая конференция «Роль прокуратуры в защите прав человека и интересов государства в правовых системах России и зарубежных стран» с докладом на тему «Гражданско-правовые способы защиты прав несовершеннолетних пациентов», 14 апреля 2023 года;

4. XVI Международная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы правового, социального и политического развития России», 20 апреля 2023 года;

5. XV Международная научно-практическая конференция «Права человека в современном мире: концепции, реальность, будущее», посвященная 30-летию Конституции Российской Федерации, с докладом на тему «Права пациентов по закону о защите прав потребителей», 08 декабря 2023 года;

6. XV Международный Конституционный Форум, посвященный 30-летию принятия Конституции Российской Федерации «Генезис российского конституционализма» (магистерский стол), 13 декабря 2023 года;

7. XII Внутривузовская научно-практическая конференция «Роль прокуратуры в защите прав человека и интересов государства в правовых системах России и зарубежных стран» с докладом на тему «Полномочия прокуратуры по защите прав детей в сфере здравоохранения», 19 апреля 2024 года;

8. XIV Международная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы правового, социального и политического развития России», 18 апреля 2024 года.

По теме исследования автором были опубликованы следующие научные работы:

1. Омеленюк Е.А. Гражданская правосубъектность несовершеннолетних пациентов // Сборник научных статей по материалам XVI Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы правового, социального и политического развития России» (Саратов, 20 апреля 2023 г.) С. 135-139;

2. Омеленюк Е.А. Несовершеннолетние пациенты как участники правоотношений в сфере оказания медицинской помощи // Сборник научных статей по материалам XIV Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы правового, социального и политического развития России» (Саратов, 18 апреля 2024 г.) (в печати).

Структура работы обусловлена целями и задачами исследования, и состоит из введения, трех глав, заключения и списка использованных источников.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснована актуальность темы исследования, степень разработанности темы, обозначены цель, задачи, объект и предмет исследования, раскрывается научная новизна, сформулированы основные научные положения и выводы, выносимые на защиту.

Первая глава – **«Общая характеристика гражданско-правового положения несовершеннолетних пациентов»**, объединяющая два параграфа, посвящена анализу правового регулирования отношений по охране здоровья граждан.

В первом параграфе – **«Правовое регулирование отношений по охране здоровья граждан Российской Федерации»** рассматривается ряд актов, которые регламентируют различные материальные и процессуальные аспекты организации и осуществления охраны здоровья населения.

Право на охрану здоровья выделяется особым положением среди прочих гражданских прав, что подчёркнуто в Конституции Российской Федерации. Оно сочетает в себе принципы взаимной ответственности гражданина и государства, а также баланса индивидуальных свобод и общественных интересов. Закрепление этого права в Конституции РФ подчеркивает его высокую значимость и придает ему особый статус, делая его основным направлением деятельности государства, ориентированным на обеспечение достойных условий жизни для граждан.

На основе анализа правового регулирования отношений по охране здоровья граждан Российской Федерации сделан вывод о том, что к настоящему моменту действующее законодательство характеризуется высокой степенью развитости. Российская Федерация является примером государства, где в указанной сфере действует специальный федеральный закон, закрепляющий основные положения. В указанный закон регулярно вносится множество изменений в целях учета динамики совершенствования медицинских правоотношений и обеспечения прав и законных интересов их участников. Положения федерального закона детализируются в обширной подзаконной нормативно-правовой базе, которая позволяет оперативно реагировать на вызовы и угрозы, возникающие в отношении обеспечения и укрепления здоровья населения.

Во втором параграфе - **«Несовершеннолетние пациенты как участники правоотношений в сфере оказания медицинской помощи»** исследуются различные подходы к определению несовершеннолетнего участника медицинских правоотношений, в том числе в части конкретизации возрастных особенностей детей и подростков.

Правоотношения в сфере оказания медицинской помощи обладают качественным своеобразием, что объективно обусловлено вовлеченностью в данную деятельность множества субъектов с различным правовым статусом. Кроме того, правам пациентов корреспондируют обязанности медицинских организаций и их сотрудников по оказанию им соответствующей помощи. Еще больше данные правоотношения осложняются, когда речь идет о несовершеннолетних пациентах, поскольку они в большинстве своем не обладают полной дееспособностью и многие действия медицинского характера подлежат согласованию с их законными представителями (родителями, опекунами и др.).

Гражданско-правовой статус несовершеннолетнего пациента как физического лица, не достигшего совершеннолетия, формируется в процессе взаимодействия с медико-направленной системой и характеризуется

способностью несовершеннолетнего обладать и реализовывать определенные гражданские права и обязанности, а также защищать свои интересы в сфере охраны здоровья. Этот статус варьируется в зависимости от возраста, степени дееспособности, состояния здоровья и других факторов, таких как социальная ситуация и индивидуальные характеристики.

Рассматриваются различные возрастные группы несовершеннолетних, со своими особенностями в исполнении гражданских прав и обязанностей.

Отмечается, что действующее законодательство раскрывает содержательные характеристики понятия «пациент». Согласно Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пациентом является физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния. Следовательно, статус пациента не ориентируется на какие-либо возрастные рамки, а внимание акцентируется на обращение за медицинской помощью.

Обосновывается необходимость уточнения понятия «несовершеннолетний пациент», а также выделение и разграничение правовых статусов различных возрастных групп несовершеннолетних пациентов с учетом объема их дееспособности в медицинских правоотношениях.

Вторая глава - **«Гражданская правосубъектность несовершеннолетних пациентов»**, состоящая из трех параграфов, посвящена основным правам и обязанностям несовершеннолетних пациентов в сфере охраны здоровья.

Особо важным является определение гражданской правосубъектности несовершеннолетних пациентов, а именно их основных прав и обязанностей в сфере охраны здоровья.

В первом параграфе - **«Общие права и обязанности несовершеннолетних пациентов»** рассмотрены права и обязанности несовершеннолетних пациентов, выявлены некоторые особенности, присущие данной категории пациентов, определен нормативно-правовой статус их правоспособности.

Основные гарантии прав и законных интересов ребенка в области здравоохранения установлены системой федеральных законов.

Выделены федеральные законы, регулирующие права несовершеннолетних в различных сферах и содержащие нормы об охране жизни и здоровья.

Права и обязанности несовершеннолетних пациентов регламентированы главным образом Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Рассмотрена характеристика права несовершеннолетних на получение информации о состоянии здоровья.

Исследуются вопросы особенностей правового статуса детей-сирот, детей, оставшиеся без попечения родителей, а также детей, находящиеся в трудной жизненной ситуации. Данная категория обладает особыми правами.

Второй параграф – **«Гражданская правоспособность и дееспособность несовершеннолетних пациентов в возрасте до 14 лет»** посвящен рассмотрению основных прав и обязанностей несовершеннолетних пациентов в возрасте до 14 лет.

В определении гражданской правоспособности и дееспособности пациентов в возрасте до 14 лет очень значимое место занимают законные представители, поскольку именно с помощью них реализуется множество прав несовершеннолетних.

Законными представителями несовершеннолетних могут являться далеко не только родители ребенка.

Рассматривается повышенный объем правомочий несовершеннолетнего, что связано с возрастными границами и обусловлено обоснованным предположением о достижении ребенком в таком возрасте определенного уровня развития, степени зрелости.

Права несовершеннолетних пациентов до 14 лет отличаются от прав пациентов в возрасте от 14 до 18 лет, в первую очередь, тем, что за первых множество решений, связанных с охраной здоровья, принимают их законные

представители, тогда как вторые обладают более полной гражданской правоспособностью и дееспособностью. Несмотря на это, рассмотренные права активно реализуются несовершеннолетними пациентами, однако существующие противоречия на законодательном уровне несколько усложняют процессы в области охраны здоровья детей.

В третьем параграфе – **«Гражданская правоспособность и дееспособность несовершеннолетних пациентов в возрасте от 14 до 18 лет»** уделено внимание исследованию положения несовершеннолетних пациентов в возрасте от 14 до 18 лет в сфере оказания медицинской помощи.

Согласно Гражданскому кодексу Российской Федерации, полная гражданская дееспособность наступает с достижением совершеннолетия, то есть в 18-летнем возрасте.

Федеральный закон № 323-ФЗ дает право лицам старше 15 лет или наркозависимым гражданам старше 16 лет самостоятельно принимать решения о проведении медицинских вмешательств, это вызывает определенные противоречия с положениями Гражданского кодекса Российской Федерации.

Норма Гражданского кодекса Российской Федерации запрещает несовершеннолетнему лицу в возрасте от 14 до 18 лет заключать любые виды соглашений, включая договоры на оказание медицинских услуг, без согласия законного представителя – родителей, усыновителей или попечителей. В то время как положения Федерального закона № 323-ФЗ, наоборот, предоставляют несовершеннолетнему право заключать такие договоры с 15 лет (или с 16 лет – для больных наркоманией).

В этой связи возникает множество проблемных аспектов, начиная медицинской, и заканчивая судебной практикой, поскольку вопрос стоит о законности и своевременности оказания необходимой медицинской помощи несовершеннолетнему лицу.

Представлена судебная практика, указывающая на то, что данные проблемные вопросы так и остаются не до конца решенными в правовом поле.

Третья глава - **«Защита прав несовершеннолетних пациентов по законодательству Российской Федерации»**, состоящая из трех параграфов, посвящена законным способам защиты несовершеннолетних пациентов.

В связи с тем, что несовершеннолетний пациент еще не обладает полной дееспособностью, и не может в полной мере распоряжаться своими правами, способы защиты его прав тоже достаточно специфичны. В силу того, что у несовершеннолетнего пациента существуют особые возрастные ограничения, и он далеко не всегда способен самостоятельно защитить свои права, это стало главным вектором становления и развития основ обеспечения государством его интересов.

В первом параграфе - **«Гражданско-правовые способы защиты прав несовершеннолетних пациентов»** рассмотрены основные нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы защиты прав несовершеннолетних пациентов и способы защиты гражданских прав несовершеннолетних пациентов.

Гражданский кодекс Российской Федерации устанавливают законные способы защиты гражданских прав, среди которых только некоторые используются относительно защиты прав несовершеннолетних пациентов, а именно два основных направления:

- самозащита права;
- судебная защита права (через законных представителей, органы опеки и попечительства, прокурора, общественные объединения и иные организации).

Отмечено, что в основном защита прав несовершеннолетних пациентов происходит посредством судебной защиты. Такой гражданско-правовой способ защиты прав несовершеннолетних пациентов является одним из ключевых гарантов предоставления ребенку защиты.

Рассматривается группа субъектов, участвующих в обеспечении защиты прав несовершеннолетних пациентов.

Выделены проблемные направления защиты прав несовершеннолетних пациентов.

Второй параграф – **«Роль органов опеки и попечительства, законных представителей, иных субъектов в защите гражданских прав несовершеннолетних пациентов»** – посвящен группе субъектов, обладающих правами и обязанностями по обеспечению реализации несовершеннолетним пациентом прав в сфере охраны здоровья.

Рассмотрены полномочия органов опеки и попечительства в сфере охраны здоровья.

Выделены обязанности законных представителей несовершеннолетних пациентов.

Отмечается, что обязанности органов опеки и попечительства и законных представителей по защите прав несовершеннолетнего пациента схожи и заключаются в защите прав и свобод детей в сфере охраны здоровья в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Органы опеки и попечительства также имеют полномочия по контролю и надзору за деятельностью опекунов и попечителей по защите прав несовершеннолетнего пациента. Обе группы субъектов несут ответственность за соблюдение и защиту прав несовершеннолетних пациентов в соответствии с гражданским, административным и уголовным законодательством.

Третий параграф – **«Судебная защита прав несовершеннолетних пациентов»** рассматривает особенности судебной защиты несовершеннолетних пациентов.

Как отмечают авторы Ю.Г. Павлушкина и И.А. Чеботарёва, судебная защита прав не даёт возможности отменить или приостановить посягательство на жизнь и здоровье несовершеннолетнего пациента. Однако обращение в суд позволяет хотя бы частично возместить причинённый вред в рамках соответствующего лечения.

Кроме того, обращение в суд может быть мотивировано не только желанием восстановить нарушенное право, но и возможностью разрешить спорную ситуацию, восстановить справедливость и получить моральное удовлетворение от исхода дела.

Судебная защита прав несовершеннолетних пациентов основывается на конституционном праве граждан на судебную защиту. Особое место в реализации этого права отводится Конституционному Суду Российской Федерации.

Также распространенными способами судебной защиты прав несовершеннолетних пациентов являются гражданское, административное и уголовное судопроизводство.

Выделены виды ответственности дисциплинарная гражданско-правовая, административная и уголовная.

Гражданско-правовая, административная и уголовная ответственность наступает по решению суда, вследствие обращения несовершеннолетнего лица или его законных представителей в судебную инстанцию за восстановлением нарушенных прав и возмещения морального или материального вреда.

Рассмотрен пример из судебной практики.

Определены особенности судебной защиты несовершеннолетних пациентов, которая предполагает определенные гарантии, которыми обладает ребенок и его законные представители в рамках защиты и восстановления своих нарушенных прав посредством правосудия. Однако в рамках исследования данного вопроса было определено еще одно проблемное направление – судами в качестве доказательств часто не принимаются различного рода письменные документы, свидетельствующие об оказании медицинских услуг несовершеннолетним пациентам.

В заключении содержатся основные выводы на основе проведенного исследования положения несовершеннолетних пациентов как участников правоотношений в сфере оказания медицинской помощи. Выделены пробелы и формируются выработанные практические рекомендации по дополнению действующего законодательства в сфере оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам.