Дата поступления рукописи в редакцию: 25.12.2025 г. DOI: 10.24412/2782-3830-2025-12-172-175
Дата принятия рукописи в печать: 09.01.2026 г.

ЯСТРЕМСКИЙ Иван Анатольевич,
ННО «Ленинградская областная коллегия адвокатов»
филиал «Адвокатская контора «Пелевин и партнеры»,
адвокат,
e-mail: ur-fin@mail.ru

РАЗВИТИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В ОБЛАСТИ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ С ПОСТСОВЕТСКОГО ПЕРИОДА ДО НАСТОЯЩЕГО ВРЕМЕНИ

Аннотация. *В статье исследовано развитие законодательства в области пластической хирургии с постсоветского периода до настоящего времени. Значение исследования развития правового регулирования состоит в том, что оно помогает принятию оптимальных решений в области правового обеспечения с использованием уже имеющихся правовых знаний. Неучет данного опыта, его достижений и упущений, достоинств и недостатков ранее действовавших правовых норм влечет однобокость при разработке нормативных правовых актов, повторение старых ошибок. Данная тема разработана недостаточно, выявлен недостаток научных исследований, посвященных ей. Его результаты могут быть использованы при проведении дальнейших научных исследований по данной теме. Установлено, что стимулировало развитие правового регулирования принятие Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, которое закрепило приоритет прав человека в области охраны здоровья и детализировало права пациентов. Раскрыто, что в настоящее время добровольное медицинское страхование (ДМС) не урегулировано надлежащим образом, законодательство содержит только общие положения, не учитывая нюансы ДМС. В этой связи, предложено принятие отдельного нормативного правового акта, регулирующего правоотношения, связанные с ДМС. Отмечено, что утверждение 07.07.2009 г. специальности «Пластическая хирургия» повлекло повышение качества подготовки и оказываемых услуг специалистов в области пластической хирургии. Выявлено, что Приказом Минздрава России от 31.05.2018 № 298н утвержден порядок оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия», который регламентирует процесс оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия» и определяет, как должны осуществляться соответствующие медицинские услуги. Сделан вывод, что в период с 1991 г. до настоящего времени основными вехами в регулировании пластической хирургии стали принятие Гражданского кодекса РФ, утверждение соответствующей специальности, принятие Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», регулирующего вопросы охраны здоровья, утверждение порядка оказания медицинской помощи.*

Ключевые слова: *медицинская помощь, пластическая хирургия, регулирование, здоровье, клиника, закон, добровольное медицинское страхование.*

YASTREMSKY Ivan Anatolyevich,
NGO “Leningrad Regional Bar Association”
branch “Pelevin and Partners Law Firm”,
lawyer

DEVELOPMENT OF LEGISLATION IN THE FIELD OF PLASTIC SURGERY FROM THE POST-SOVIET PERIOD TO THE PRESENT

Annotation. *The article examines the development of legislation in the field of plastic surgery from the post-Soviet period to the present. The significance of studying the development of legal regulation is that it facilitates the adoption of optimal solutions in the field of legal support using existing legal knowledge. Failure to take into account this experience, its achievements and omissions, the advantages and disadvantages of previously existing legal norms, leads to a one-sidedness in the development of regulatory legal acts, and the repetition of old mistakes. This topic has*

not been sufficiently studied, and a lack of scientific research devoted to it has been identified. The results of this study can be used in further scientific research on this topic. It has been established that the adoption of the Fundamentals of Legislation of the Russian Federation on the Protection of Citizens' Health, which enshrined the priority of human rights in the field of health care and detailed the rights of patients, stimulated the development of legal regulation. It is revealed that voluntary health insurance (VHI) is currently not properly regulated; the legislation contains only general provisions, without taking into account the nuances of VHI. In this regard, the adoption of a separate normative legal act regulating legal relations related to VHI is proposed. It was noted that the approval of the specialty of "Plastic Surgery" on July 7, 2009, led to an improvement in the quality of training and services provided by specialists in the field of plastic surgery. It was revealed that Order No. 298n of the Russian Ministry of Health dated May 31, 2018, approved the procedure for providing medical care in the specialty of "plastic surgery," which regulates the process of providing medical care in the specialty of "plastic surgery" and determines how the corresponding medical services should be carried out. It was concluded that from 1991 to the present, the main milestones in the regulation of plastic surgery have been the adoption of the Civil Code of the Russian Federation, the approval of the corresponding specialty, the adoption of Federal Law No. 323-FZ "On the Fundamentals of Health Protection of Citizens in the Russian Federation," which regulates health protection issues, and the approval of the procedure for providing medical care.

Key words: *medical care, plastic surgery, regulation, health, clinic, law, voluntary medical insurance.*

С1991 г. в России берет начало современное правовое регулирование здравоохранения. В данный период началось реформирование системы охраны здоровья населения, связанное с появлением понятия «медицинская услуга», началом деятельности частных клиник, внедрением медицинского страхования, изменением характера ответственности медицинских работников, [2, с. 37-39].

Причиной изменений стали в том числе коренные различия в правовых и моральных аспектах взаимодействия врача и пациента в советское и постсоветское время. Данные перемены стали особенно заметны после принятия в 1993 г. Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан (далее - Основы), закрепившие права пациентов и их приоритет. Основы разрешали создание на территории РФ частных медицинских организаций.

Таким образом, принятие Основ ознаменовало собой переход к новому этапу правового регулирования здравоохранения, дав толчок его развитию.

В 1991 г. принят Закон РФ о медицинском страховании граждан, который обеспечивал им равный доступ к медицинской помощи за счет средств ОМС, а также закрепил ответственность клиник за качество оказанных услуг.

При этом принятые правовые акты имели некоторые пробелы в регулировании медицинской деятельности, что впоследствии было частично устранено созданием комплексной нормативной базы [5, с. 217].

В СССР понятие «медицинская услуга» в нормативных правовых документах отсутствовало, что отражало действовавшую монополию на оказание медицинской помощи - все медицинские учреждения были государственными, они были обязаны оказывать квалифицированную медицинскую помощь. Бесплатные пластические операции проводились лишь по медицинским показаниям, например, для исправления врожденных дефектов или последствий травм. Эти медицинские вмешательства имели целью и изменение внешности, и восстановление функций пациентов.

Развитие частной медицины вызвало необходимость правовой регламентации оказания медицинских услуг и привлечения клиник к ответственности за их ненадлежащее качество [4, с. 138]. Для этого были приняты Гражданский кодекс РФ, регулировавший особенности договора оказания услуг и возмещения вреда здоровью пациента, Закон о защите прав потребителей, обеспечивший право пациентов на получение надлежащих медицинских услуг.

В 2011 г. Основы были отменены и вступил в силу Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г., ставший базовым нормативным правовым документом в исследуемой сфере. Данный закон подчеркивает приоритетность охраны здоровья населения, и устанавливает, что высокое качество медицинской помощи проявляется в ее своевременности, правильности выбора методов лечения и достижении планируемого результата. При этом оказываемая медицинская помощь, в том числе по направлению «пластическая хирургия», должна соответствовать действующим порядкам, стандартам и клиническим рекомендациям.

07.07.2009г. были утверждены требования к специалистам в сфере пластической хирургии, что фактически выделило ее в самостоятельную

область медицины. Это способствовало повышению качества подготовки и оказываемых услуг специалистов пластической хирургии.

В советское время пластическая хирургия по сути не считалась самостоятельным медицинским направлением. Подготовка пластических хирургов не осуществлялась, поскольку соответствующая специальность в учебных заведениях отсутствовала. В связи с этим пластические операции выполняли врачи-хирурги, что отражалось на качестве медицинской помощи.

С 1 января 2011 г. утратил юридическую силу закон о медицинском страховании граждан, добровольное медицинское страхование (ДМС) фактически оказалось лишенным адекватного правового регулирования. Между тем, ДМС нередко дает возможность получить более квалифицированную и качественную медицинскую помощь по сравнению с ОМС, не всегда удовлетворяющим соответствующие потребности граждан.

Условия ДМС содержатся в правилах страхования и договорах, положения которые могут быть несправедливыми и невыгодными для пациентов. При этом медицинские услуги, предоставляемые по договорам ДМС, являются платными.

В законодательстве отсутствуют определение договора ДМС, четкий перечень его существенных условий, не регулируется соотношение ОМС и ДМС. В Гражданском кодексе РФ не содержится определение понятия «добровольное страхование».

Учитывая потребность граждан в использовании ДМС, оно нуждается в подробной регламентации. Отсутствие специального нормативного регулирования влечет несправедливую практику, в том числе необоснованное повышение страховых премий, отказы страховщиков в страховых выплатах из-за возможности получения медицинских услуг по ОМС, навязывание страхователям невыгодных условий страхования.

Наличие надлежащей нормативно-правовой базы позволит страховщикам разрабатывать подходящие программы страхования, будет способствовать росту доверия граждан к страховым услугам. Вопреки ст. 970 Гражданского кодекса РФ, до настоящего времени не принят федеральный закон, детально регулирующий ДМС и обеспечивающий системный подход к решению его вопросов. Гражданский кодекс РФ и Закон РФ от 27 ноября 1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации», предусматривают только общие положения, без учета особенностей ДМС.

В этой связи, по мнению автора, целесообразно принятие отдельного нормативного правового акта, регулирующего правоотношения, связанные ДМС [6, с. 304-306].

В п. 1 ст. 41 Конституции РФ установлено, что страхование является гарантией права на получение медицинской помощи. Это обусловливает потребность в регламентации ДМС на уровне закона, в котором следует: предусмотреть определение договора ДМС, закрепить обязанность страховщика заключать договор ДМС с каждым обратившимся, предусмотреть ответственность страховой компании и клиники за оказание некачественной медицинской помощи, определить права и обязанности участников страховых правоотношений.

В 2011 г. принят Федеральный закон № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», который предусматривает обязательное лицензирование медицинской деятельности. Лицензия представляет собой документ, подтверждающий соответствие требованиям к оказанию определенных медицинских услуг.

Лицензирование выступает одним из основных требований, предъявляемых к медицинской деятельности [3, с. 127-140].

Приказом № 298н [1] утвержден порядок оказания медицинской помощи. Данный приказ предусматривает положения о применении методов пластической хирургии для устранения любых дефектов тканей. Он содержит правила организации деятельности кабинета пластического хирурга, стандарты его оснащения.

Права пациентов пластических хирургов прежде всего закреплены в главе 4 Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». По общему правилу, пластическая операция проводится при наличии согласия пациента на это, представляющего собой добровольное одобрение субъектом планируемой операции, что предусмотрено ст. 20 вышеупомянутого Федерального закона.

Согласие на медицинское вмешательство представляет собой его добровольное одобрение пациентом, оно обеспечивает защиту право пациента принимать осознанное и свободное решение о проводимом лечении.

Гражданские права пациентов регулируются также Законом «О защите прав потребителей». В области защиты прав потребителей данный закон выступает в качестве общего закона и применяется к тем вопросам, которые не урегулированы специальными законами.

Соответственно, пациент имеет право на проведение пластической операции надлежащего качества, а при невыполнении данного условия – право требовать устранения недостатков проведенной клиникой операции. Выполняемое медицинское вмешательство должно соответствовать принятым стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям.

Гражданским кодексом РФ предусмотрено, что при их нарушении и/или причинении вреда здоровью пациента клиника может быть привлечена к гражданско-правовой ответственности. За некачественные медицинские услуги пациент вправе требовать, в том числе в судебном порядке, возмещения убытков, компенсации морального вреда.

К правовым механизмам, которые позволяют пациенту потребовать возмещения вреда относятся следующие:

– Ст. 29 закона о защите прав потребителей» – право пациента требовать устранения недостатков услуг, возмещения понесенных расходов;
– С. 782 Гражданского кодекса РФ – право пациента на односторонний отказ от договора оказания услуг;
– Ст. 15 Гражданского кодекса РФ – право пациента требовать возмещения клиникой причиненных пациенту убытков;
– Ст. 151 Гражданского кодекса РФ – право пациента требовать компенсации клиникой причинного клиенту морального вреда и пр.

Таким образом, существующее государственно-правовое регулирование пластической хирургии в целом обеспечивает реализацию прав граждан на получение качественной медицинской помощи.

Принятие Основ 1993 г. стимулировало развитие правового регулирования, данный правовой акт закрепил приоритет прав человека в области охраны здоровья, предусмотрев права пациентов. В настоящее время добровольное медицинское страхование не урегулировано должным образом - законодательство содержит только общие положения, не учитывая нюансы ДМС. Учитывая это, целесообразно принятие отдельного нормативного правового акта, регулирующего правоотношения, связанные с ДМС. Утверждение 07.07.2009г. специальности «Пластическая хирургия» повлекло повышение качества подготовки и оказываемых услуг специалистов пластической хирургии. Утвержденный в 2018 г. порядок оказания медицинской помощи в области пластической хирургии регулирует процесс ее оказания и определяет, как должны осуществляться соответствующие медицинские услуги. В период с 1991 г. до настоящего времени основными вехами в регулировании пластической хирургии стали принятие Гражданского кодекса РФ, Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утверждение специальности «пластическая хирургия» и порядка оказания медицинской помощи.

Список литературы:

[1] Приказ Минздрава России от 31.05.2018 N 298н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.06.2018 N 51410) // Официальный интернет-портал правовой информации http://www.pravo.gov.ru, 22.06.2018.

[2] Акопов В. К истории судебной ответственности врачей // Научно-культурологический журнал. 2001. № 10. С. 37-39.

[3] Ершова И.В. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности: правовые нормы, доктрина, судебная практика // Вестник Университета имени О. Е. Кутафина. № 1. С. 127-140.

[4] Куранов В.Г. Развитие медицинского законодательства в России в советский и современный период // Пермский медицинский журнал. 2013. Том XXX. № 6. С. 138.

[5] Плиев Р.С. История развития законодательства, регулирующего осуществление медицинской деятельности в России // Ленинградский юридический журнал. 2017. № 3 (49). С. 217.

[6] Сохрякова А.В. История развития законодательства, регулирующего сферу оказания медицинских услуг // Молодой ученый. 2020. № 22 (312). С. 304-306. URL: https://moluch.ru/archive/312/71000.

References:

[1] Order of the Ministry of Health of Russia of 31.05.2018 No. 298n “On Approval of the Procedure for the Provision of Medical Care in the Field of Plastic Surgery” (Registered with the Ministry of Justice of Russia 22.06.2018 No. 51410)//Official Internet Portal of Legal Information http://www.pravo.gov.ru, 22.06.2018.

[2] Akopov V. On the history of judicial responsibility of doctors//Scientific and cultural journal. 2001. № 10. S. 37-39.

[3] Ershova I.V. Licensing of medical and pharmaceutical activities: legal norms, doctrine, judicial practice//Bulletin of the O. E. Kutafin University. № 1. S. 127-140.

[4] Kuranov V.G. Development of medical legislation in Russia in the Soviet and modern period// Perm Medical Journal. 2013. Volume XXX. № 6. S. 138.

[5] Pliev R.S. History of the development of legislation regulating the implementation of medical activities in Russia//Leningrad Law Journal. 2017. № 3 (49). S. 217.

[6] Sokhryakova A.V. History of the development of legislation regulating the provision of medical services//Young scientist. 2020. № 22 (312). S. 304-306. URL: https://moluch.ru/archive/312/71000.