

И. М. Черевчина

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

Медицинские отходы как объекты гражданских прав в силу возможного инфицирования представляют собой опасность для окружающих и природной среды. Поэтому главное при обороте таких объектов — это правильно составленный договор на их транспортирование и утилизацию, учитывающий санитарно-эпидемиологические и экологические требования.

Ключевые слова: договор возмездного оказания услуг, условия договоров, перечень функций, норматив образования отходов, лицензия на обращение с отходами.

I. M. Cherevchina

THE CIVIL-LAW AGREEMENT FOR RENDERING SERVICES ON HANDLING MEDICAL WASTE

Medical waste as an object of civil rights in view of possible infection contamination is of serious hazard to people and the natural environment. That is why the most important thing during such objects' turnover is a properly made agreement for their transportation and disposal taking account of sanitary-and-epidemiological and environmental requirements.

Keywords: agreement for fee-based services, terms of agreements, list of functions, established standard of forming waste, license for handling waste.

Гражданско-правовой договор как один из способов обеспечения возникновения, осуществления и прекращения правоотношений между субъектами гражданского права является способом обеспечения процесса обращения с медицинскими отходами.

Понятие договора, заключаемого в целях транспортировки и утилизации отходов, и принципы гражданско-правового регулирования возникающих правоотношений заложены в Гражданском кодексе Российской Федерации. В ст. 420 ГК РФ понятие договора определено как соглашение двух или нескольких лиц об установлении, изменении или прекращении гражданских прав и обязанностей.

По своей природе договор схож с законом и другими нормативно-правовыми актами. «Условия договора отличаются от правовой нормы главным образом двумя принципиальными особенностями. Первая связана с происхождением правил поведения: договор выражает волю сторон, а правовой акт — волю издавшего его органа. Вторая различает пределы действия того и другого правила поведения: договор непосредственно рассчитан на регулирование

поведения только его сторон — для тех, кто не является сторонами, он может создать права, но не обязанности; в то же время правовой или иной нормативный акт порождает в принципе общее для всех и каждого правило (любое ограничение круга лиц, на которых распространяется нормативный акт, им же определяется). Отмеченные две особенности отличают именно гражданско-правовой договор. В договоре, в котором указанные особенности отсутствуют, имеются в виду различные виды публично-правовых договоров, — грань, отграничивающая его от нормативного акта, стирается» [1, с. 13].

Выявление типичных черт договоров и определенных различий между ними помогает систематизировать на научной основе законодательство о договорах, а также помочь участникам гражданских правоотношений сделать правильный выбор конкретного вида договора.

Как отмечает М. И. Брагинский, «...основная проблема любой классификации состоит в выборе того единственного основания, которое должно быть положено в основу деления» [1, с. 319].

Поэтому в юридической литературе можно встретить различные классификации договоров, объединить которые можно в следующие группы:

1. Договоры могут быть абстрактные и каузальные. Действительность абстрактного договора не зависит от основания его возникновения, в то время как цель заключения каузального договора предопределяет его действительность. К последним и относится договор на обращение с медицинскими отходами.

2. По юридической природе выделяют консенсуальные договоры и реальные. К консенсуальным относят те договоры, в которых права и обязанности сторон возникают сразу после достижения сторонами соглашения (консенсуса) об определении их прав и обязанностей (к таковым следует отнести договор оказания услуг на обращение с медицинскими отходами). Реальными являются те договоры, в которых права и обязанности сторон возникают после достижения соглашения и передачи вещи (например, договора займа).

3. По определению в договоре условий его действия они делятся на заключаемые под отлагательным условием (вступление договора в силу зависит от наступления какого-либо условия/факта, при этом сторонам неизвестно, наступит оно или нет (аренда объекта после окончания его строительства); под отменительным условием, когда действие договора прекращается в силу наступления какого-либо факта (аренда гаража прекращается при покупке автомобиля собственником гаража) и безусловные договоры, действие которых не зависит от наступления каких-либо фактов.

К безусловным договорам относится договор обращения с медицинскими отходами. На первый взгляд, его можно было бы отнести к договорам под отлагательным условием, так как отходы еще не образовались, а договор заключается, однако, исполнение договора состоит из нескольких действий: сбор и транспортировка отходов по мере их накопления, образование отходов ввиду ежедневно осуществляемой деятельности медицинского учреждения. Неизбежно договор вступает в силу сразу после заключения, а вот объем и сроки вывоза отходов зависят уже от объема их образования и накопления. Поэтому анализируемый нами договор будет являться безусловным.

4. В законодательстве закреплено деление по юридической направленности на основные и предварительные договоры: по предварительному договору стороны обязуются заключить в будущем договор о передаче имущества, выполнении работ или оказании услуг (основной договор) на условиях, предусмотренных предварительным договором (ст. 429 Гражданского кодекса Российской Федерации) [2, с. 456]. В большинстве случаев договор оказания услуг на обращение с отходами является основным.

5. Договоры бывают также возмездными и безвозмездными: согласно ст. 423 ГК РФ договор, по которому сторона должна получить плату или иное встречное предоставление за исполнение своих обязанностей, является возмездным; безвозмездным признается договор, по которому одна сторона обязуется предоставить что-либо другой стороне без получения от нее платы или иного встречного предоставления. Договор обращения с медицинскими отходами, как правило, заключается как возмездная сделка.

6. По определению объекта договора выделяют вещные и обязательственные договоры. Объектом вещного договора является определенная вещь (вещи), в то время как обязательственного — определенные действия или бездействие. Договор оказания услуг по вывозу и утилизации медицинских отходов относится к обязательственному, направленному на выполнение определенных действий по обращению с отходами.

7. В зависимости от содержания регулируемой договором деятельности их делят на имущественные и организационные. К имущественным относятся договоры, направленные на регулирование деятельности лиц по поводу определенного блага. К ним относится и оказание услуг, а соответственно, и договоры на обращение с медицинскими отходами. К организационным относятся договоры, создающие предпосылки для осуществления в последующем определенного вида деятельности (например, учредительный договор).

8. Закон также выделяет договоры в пользу участников договора, когда право требования исполнения принадлежит только участникам договора, и договоры в пользу лиц, не

принимавших участия в заключении договора, но имеющих право требования его исполнения, называемый «договором в пользу третьего лица» (ст. 430 ГК РФ). Договоры на обращение с медицинскими отходами заключаются в пользу сторон — участников договора, а не в пользу третьих лиц.

9. По характеру распределения прав и обязанностей договоры бывают взаимными и односторонними. Договор оказания возмездных услуг,

к которым относится договор на обращение с медицинскими отходами, является взаимным, определяющим обязанность исполнителя оказать услугу по вывозу и утилизации отходов и обязанность заказчика оплатить эту услугу, но не только по данному критерию определяется взаимный характер договора. Специфика предмета договора (а именно опасность инфицирования при контакте с медицинскими отходами) при заключении договора на их вывоз предопределяет взаимное распределение прав и обязанностей, ибо надлежащая упаковка отходов заказчиком должна гарантировать безопасность здоровья исполнителю услуги.

10. По основаниям заключения договоры делятся на свободные, которые заключаются в зависимости от волеизъявления сторон и обязательные (обязанность заключить которые законом предусмотрена для одной или обеих сторон),

в том числе публичные. Договор на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами заключается как свободная сделка, обязательность заключения такого договора не предусмотрена законом.

11. По способу заключения бывают договоры взаимосогласованные и договоры присоединения. В российской практике распространен договор оказания услуг на обращение с медицинскими отходами как взаимосогласованный.

Как гражданско-правовой способ обеспечения процесса обращения с медицинскими отходами российская практика использует двустороннюю форму сделки, по которой одна сторона, в результате деятельности которой образуются медицинские отходы, именуемая в дальнейшем «Заказчик», передает свои отходы другой стороне, именуемой «Исполнитель», в целях их транспортирования и утилизации, либо только транспортирования,

либо только утилизации. Под утилизацией здесь и в дальнейшем понимается и обезвреживание отходов, и их уничтожение (сжигание).

В Волгоградской области распространен договор услуги (или оказания услуг) по утилизации

и транспортировке медицинских отходов. Примером является деятельность ООО «ВИД-Авто», выполняющего услуги по транспортированию и утилизации всех видов медицинских отходов.

При обращении с медицинскими отходами (поскольку этот процесс в течение года не прерывается) предпочтение отдается договорам с длящимся исполнением, исполнением по мере накопления отходов, чтобы объем их вывоза соответствовал затратам на транспортировку (приоритет полной загрузки кузова автомобиля-перевозчика перед частичной).

Следует отметить, что система договорных связей имеет существенное значение и для контроля над безопасностью оказываемых услуг по обращению с медицинскими отходами, который благодаря этой системе осуществляется не специально уполномоченными контролирующими органами, возможности которых, естественно, ограничены, не административно-правовыми средствами, а сторонами, непосредственно заинтересованными в оказании полного пакета услуг и обеспечении своей безопасности при выполнении работы.

Роль договора, несомненно, велика в определении индивидуальных подходов при определении предмета сделки и условий возникновения, осуществления и прекращения гражданских правоотношений, удовлетворяющих потребностям каждой из сторон.

Значение договора нельзя оценить без определения его функций. Еще О. А. Красавчиков определил понятие «функции гражданско-правового договора» не как формы (выражение, проявление и т. д.), а как определенного вида действий (влияния) юридического факта на общественные отношения, определив следующую классификацию функций:

— инициативная, т. е. договор как результат волеизъявления стороны является одновременно актом проявления инициативы и реализации диспозитивности участников договора;

— программно-координационная, которая заключается в том, что договор является своеобразной программой поведения сторон

договора по отношению друг к другу и одновременно — средством координации поведения сторон на принципах равенства, диспозитивности и инициативы;

— информационная — договор, регламентируя права и обязанности сторон, несет определенную для них информацию, используемую при реализации договора и в случае возникновения спора между ними;

— гарантийная как стимулирующая к надлежащему исполнению обязанностей путем определения системы обеспечительных средств, которые также определяются в договорной форме (задатка, залога, гарантии, поручительства, неустойки и т. п.);

— защитная как закрепляющая механизм защиты нарушенных прав путем принуждения к исполнению обязанности в натуре, возмещения ущерба, применения мер оперативного воздействия и т. д. [3].

Применительно к договору оказания возмездных услуг по обращению с медицинскими отходами при определении функций гражданско-правового договора как правового способа обеспечения условий о качестве оказываемых услуг, а также положений об ответственности за их несоблюдение необходимо учитывать особенности медицинских отходов как объекта гражданских прав.

В частности, на практике обеспокоенность вызывает наличие реальной угрозы причинения вреда окружающим и природной среде при обращении с медицинскими отходами и необходимость определения объема образования отходов в целях последующего расчета периодичности накопления отходов и своевременного их вывоза, а также объема переработки отходов на установках определенной мощности и размещение отдельных отходов на полигонах с ограниченной вместимостью. Поэтому требования санитарно-эпидемиологической и экологической безопасности, закрепленные в ряде случаев в правовых актах, носящих рекомендательный характер, или основанные на опыте медицинского персонала, работающего с инфекциями, можно прямо прописать в договоре.

Исходя из изложенного, в конкретных имущественных отношениях — договоре возмездного оказания услуг по обращению с медицинскими отходами — закрепляются

требования, содержащиеся в экологических и санитарно-эпидемиологических нормативах, посредством отсылочного пункта в договоре к конкретным положениям СанПиН. В то же время допустимо восполнять отсутствующие в нормативно-технической документации правила оказания услуг по транспортированию и уничтожению отходов, основанные на опыте лиц, работающих с ними либо с больными.

При этом в договоре возможно прописать и более жесткие требования к порядку обращения с медицинскими отходами с учетом возникновения и распространения все более новых мутуирующих вирусов, таких, как вирус гриппа и т. д. Особенно это важно в случаях, когда несовершенство санитарного законодательства ставит под угрозу безопасность здоровья лица, контактирующего с медицинскими отходами. Регулирование этого вопроса представляется особенно важной функцией гражданско-правового договора обращения с медицинскими отходами в условиях, когда несовершенство санитарного законодательства ставит под угрозу безопасность здоровья указанного лица.

Небезопасным является и получение отходов исполнителем для дальнейшей транспортировки в упаковке надлежащей целостности, что предопределило такую функцию анализируемого договора, как определять особенности приемки результатов оказываемой услуги со стороны исполнителя. В то же время должна быть заинтересованность и заказчика, однако последняя сводится лишь к сдаче отходов исполнителю для дальнейшей утилизации. Сам процесс утилизации как происходящий без его участия заказчика не интересует,

в связи с чем со стороны заказчика особенности приемки результатов оказываемой услуги будут определяться исходя из его интересов скорее избавиться от опасных объектов.

Условия оказания услуги по обращению с медицинскими отходами, которые определены соглашением сторон, составляют содержание договора.

На предприятии, образующем медицинские отходы, должна быть схема обращения с медицинскими отходами, которая согласно п. 3.7 СанПиН должна содержать количество, качество образующихся медицинских отходов; нормативы

их образования, а также порядок сбора, хранения и обеззараживания отходов, действия персонала в аварийных ситуациях [4].

Обращает на себя внимание именно такая часть договора, как нормативы образования медицинских отходов, которые должны быть разработаны и приняты в регионе. Данная норма

в дальнейшем не раскрывается и с положениями иных правовых актов не корреспондирует. Нормативы важны при заключении договора на вывоз отходов, ибо, исходя из объема образуемых отходов, складывается периодичность их вывоза, что

в совокупности является составляющей оплаты по договору.

Для медицинских отходов таких обязательных положений не установлено. Между тем при обоюдном согласии сторон данную величину следует рассматривать как отправную точку при заключении сделки. Это будет способствовать большей прозрачности взаимоотношений между сторонами и в то же время способствовать сокращению правонарушений в медицине.

Так, в ряде договоров ООО «ВИД-Авто» вводит пункт «Количество утилизируемых отходов», в котором прописывает, что «Заказчик» сдает на утилизацию количество отходов согласно лимитов на их размещение в данном лечебно-профилактическом учреждении и далее указывает по классам опасности определенный объем отходов.

Специфика оказываемых услуг — необходимость исключения инфицирования лица, контактирующего с медицинскими отходами — предопределяет особенности условий договора. Нередки случаи, когда «Исполнитель», прибыв к «Заказчику» на площадку сбора медицинских отходов, сталкивается с ситуацией, не позволяющей забрать отходы, так как нарушены требования санитарно-эпидемиологического законодательства:

- шприцы помещены не в плотные пакеты или герметично закрывающиеся контейнеры, а в тонкие мешки, с нарушением целостности упаковки;

- жидкие отходы (выделения, смывы, кровь) смешаны с отходами иного класса опасности в твердом состоянии.

Перечисленные нарушения не обеспечивают безопасность для здоровья работников

«Исполнителя», ибо разделение отходов, в том числе отделение игл от пластмассовой части шприца, и возможно, и обязательно на стадии сбора отходов внутри медицинского учреждения. Обеспечить безопасность такого деления уже после их смешения, при подготовке отходов к утилизации — практически невозможно без вреда для здоровья. Возникающая реальная угроза здоровью работников «Исполнителя» создала необходимость установить в договоре раздел «Условия предоставления услуг» с выдержками из действующих СанПиН в части упаковки отходов.

Конечно, само по себе закрепление перечисленных условий в договоре также не гарантирует их исполнение. Поэтому в договоре производится оговорка: «В случае нарушения требований СанПиН 2.1.7.2790-10 Исполнитель вправе отказать Заказчику в приеме отходов».

Закрепление такой оговорки согласуется с нормами Гражданского кодекса Российской Федерации, ст. 783 которого указывает на возможность применения при правовом регулировании договора возмездного оказания услуг общих положений о подряде, а именно ст. 702—729. Таким образом, к договору возмездного оказания услуг, как и к договору подряда, применяются последствия неисполнения заказчиком встречных обязанностей по договору. Соответственно, как предусматривает ст. 719 Гражданского кодекса РФ, «Исполнитель» вправе не приступать к оказанию услуг, а начатые действия приостановить в случаях, когда нарушение «Заказчиком» своих обязанностей по договору возмездного оказания услуг препятствует исполнению договора «Исполнителем», а также при наличии обстоятельств, очевидно свидетельствующих о том, что исполнение указанных обязанностей не будет произведено в установленный срок. Кроме того, при наличии указанных обстоятельств «Исполнитель» вправе отказать от исполнения договора и потребовать возмещения убытков, если иное не предусмотрено договором возмездного оказания услуг.

Не столь важным моментом является предоставление «паспорта опасного отхода», как

не предусмотренного законодательством в отношении медицинских отходов. Если же паспорт имеется в силу его утверждения ранее, «Заказчику», по его доброй воле, не возбраняется такой документ предоставить «Исполнителю», что возможно указать в качестве условия в сделке. То же касается и условия в договоре о наличии лицензии у «Исполнителя» на осуществление деятельности по обращению с медицинскими отходами.

Обезвреживание и размещение медицинских отходов классов опасности I—IV, определяемых по шкале от I до V на основании Федерального классификационного каталога отходов (ФККО), должны осуществляться на основании лицензии [5]. Поэтому дополнительно требование о наличии лицензии у «Исполнителя» на деятельность, а также требование предоставления паспортов на медицинские отходы и обязательность соблюдения требований к упаковочной таре, предъявляемые к «Заказчику», можно закрепить в законе как условия договора, заключаемого на обращение с отходами, тем более, что ст. 421 ГК РФ не исключает такой возможности.

Таким образом, на основании изложенного можно сделать вывод о том, что в законе (Гражданском кодексе либо отдельном специализированном законе о медицинских отходах) следует отразить правило о том, что в договоре возмездного оказания услуг на обращение с медицинскими отходами, помимо предмета договора, необходимо отражать:

- сведения о наличии лицензии на соответствующий вид деятельности,
- сведения о наличии паспортов на отходы, являющиеся предметом договора, и лимитов на их размещение,
- требования к складированию и упаковке передаваемых отходов.

Список библиографических ссылок

1. Брагинский М. И., Витрянский В. В. Договорное право. Книга первая: общие положения. 2-е изд. М.: Статут, 2001.
2. Анисимов А. П., Рыженков А. Я., Чаркин С. А. Гражданское право России. Общая часть: учебник для вузов. М.: Юрайт, 2010.
3. Красавчиков О. А. Гражданско-правовой договор: понятие, содержание и функции // Антология уральской цивилистики, 1925—1989: сб. статей. М.: Статут, 2001. С. 166—182.
4. Комментарий к Федеральному закону от 24 июня 1998 г. № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» (постатейный) / под общ. ред. д-ра юрид. наук А. П. Анисимова. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».
5. О лицензировании отдельных видов деятельности: федер. закон Рос. Федерации от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ // СЗ РФ. 2011. № 19. Ст. 2716.