

УДК 614.2:347.1

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ КАК СУБЪЕКТ  
ГРАЖДАНСКОГО ПРАВА: ОСОБЕННОСТИ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ  
И АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Бышов Д.В.,**

*к.и.н.*

*Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва,  
Саранск, Россия*

**Никитина Д.С.,**

*студентка,*

*Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва,  
Саранск, Россия*

**Короткова В.А.,**

*студентка,*

*Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва,  
Саранск, Россия*

**Аннотация:**

В статье проводится комплексный анализ правового статуса медицинской организации как особого субъекта гражданского права, осуществляющего предпринимательскую деятельность в социально значимой сфере. Основное внимание уделяется двум ключевым административно-правовым режимам, детерминирующим ее гражданскую правосубъектность: лицензированию и аккредитации. Авторы доказывают, что лицензирование является императивным допуском к рынку медицинских услуг, устанавливая минимальные, но обязательные требования безопасности. В свою очередь, аккредитация рассматривается как динамический механизм оценки качества,

формирующий конкурентные преимущества и расширяющий возможности организации. На основе сравнительно-правового и системного методов исследования выявляется дуализм правового регулирования, коллизии между процедурами и обосновывается тезис о необходимости их дальнейшей гармонизации в рамках единой цели – обеспечения качества и доступности медицинской помощи. В заключении предлагаются направления совершенствования законодательства.

**Ключевые слова:** медицинская организация, субъект гражданского права, предпринимательская деятельность, лицензирование, аккредитация, правосубъектность, качество медицинской помощи, разрешительный порядок, стандартизация.

***MEDICAL ORGANIZATION AS A SUBJECT OF CIVIL LAW:  
FEATURES OF LICENSING AND ACCREDITATION OF MEDICAL  
ACTIVITIES***

***Byshov D.V.,***

*Candidate of Historical Sciences*

*Ogarev Mordovia State University,*

*Saransk, Russia*

***Nikitina D.S.,***

*Student,*

*Ogarev Mordovia State University,*

*Saransk, Russia*

***Korotkova V.A.,***

*student,*

*Ogarev Mordovia State University,*

*Saransk, Russia*

**Abstract:**

The article provides a comprehensive analysis of the legal status of a medical organization as a special subject of civil law engaged in entrepreneurial activities in a socially significant field. The main focus is on two key administrative and legal regimes that determine its civil legal personality: licensing and accreditation. The authors argue that licensing is an imperative admission to the medical services market, setting minimum but mandatory safety requirements. The conclusion proposes areas for legislative improvement.

**Keywords:** medical organization, civil law entity, entrepreneurial activity, licensing, accreditation, legal personality, quality of medical care, licensing procedure, standardization.

Медицинская организация, будучи полноценным участником гражданского оборота (ст. 2 Гражданского Кодекса Российской Федерации – далее ГК РФ), обладает специфическим гибридным правовым статусом [1]. С одной стороны, она действует на началах автономии воли и имущественной самостоятельности, оказывая услуги на возмездной основе, что сближает ее с коммерческими организациями. С другой – ее деятельность носит публично-значимый характер, непосредственно затрагивая конституционное право граждан на охрану здоровья (ст. 41 Конституции РФ) [2]. Этот дуализм предопределяет наличие особых правовых режимов, которые не просто сопровождают, а конституируют ее гражданскую правоспособность. Лицензирование и аккредитация выступают центральными элементами данной системы, выполняя взаимодополняющие, но принципиально различные функции. Если лицензирование – это «пропуск в профессию», то аккредитация – «знак качества и доверия». Целью настоящего исследования является дифференциация этих институтов, анализ их влияния на объем правоспособности медицинской организации и выявление современных проблем правоприменения.

В соответствии со ст. 2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 323), медицинская организация – это юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность [3]. Данное определение подчеркивает два ключевых аспекта:

1. Организационно-правовая нейтральность означает возможность учреждать медицинскую организацию в любой из форм, предусмотренных ГК РФ (АО, ООО, учреждение), что обеспечивает гибкость механизмов привлечения инвестиций и управления.

2. Целевая (специальная) правоспособность. Несмотря на общее правило общей правоспособности для коммерческих организаций (ст. 49 ГК РФ), осуществление медицинской деятельности ставится во главу угла и требует соответствия специальным требованиям. Это ограничивает свободу организации в выборе иных видов деятельности, не совместимых с основной целью.

Таким образом, гражданская правоспособность медицинской организации носит специально-разрешительный характер. Она возникает не только с момента государственной регистрации, но и при условии получения специального разрешения (лицензии) и сохраняется в рамках соблюдения особых административных регламентов, важнейшими из которых являются лицензирование и аккредитация.

Лицензирование медицинской деятельности регламентируется ФЗ № 323, Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и рядом подзаконных актов (в первую очередь – Положением о лицензировании медицинской деятельности) [3; 4].

Важно отметить, что лицензирование – это разрешительно-запретительный административный режим. Его цель – подтверждение соответствия соискателя лицензии минимальным обязательным требованиям

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМН ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

(пожарная, санитарно-эпидемиологическая безопасность, наличие необходимых помещений, оборудования, квалифицированного персонала), гарантирующим безопасность оказываемой помощи.

Ключевые особенности лицензирования, влияющие на гражданский статус (то есть на правоспособность, дееспособность и возможность участия в гражданском обороте), можно разделить на несколько групп:

1. Конституирующая функция. Наличие лицензии – безусловное и необходимое условие для законного осуществления медицинской деятельности и, как следствие, для действительности заключаемых договоров на оказание медицинских услуг (ст. 173 ГК РФ). Ее отсутствие делает деятельность незаконной, а организацию – нелегитимным субъектом в данной сфере.

2. Предметная детализация. Лицензия выдается по конкретным видам и (или) работам/услугам, составляющим медицинскую деятельность (например, амбулаторно-поликлиническая помощь, стационарная помощь, конкретные медицинские специальности). Это формирует «каркас» специальной правоспособности организации.

3. Бессрочность и надзор. С 2013 года медицинская лицензия является бессрочной, однако это не отменяет постоянного государственного контроля (надзора). Нарушение лицензионных требований ведет к приостановлению или аннулированию лицензии, что равносильно прекращению гражданской правоспособности в данной сфере.

Таким образом, лицензирование устанавливает необходимый и достаточный минимум для легального вхождения на рынок и определяет количественно-качественные границы деятельности организации.

Аккредитация же, введенная реформой системы медицинского образования и системы оценки качества (в рамках так называемого «аккредитационного трека»), направлена на подтверждение соответствия

установленным стандартам и регламентируется ст. 69 ФЗ № 323 и нормативными актами Минздрава России [3].

Правовая природа: в отличие от лицензирования, аккредитация носит оценочно-сертифицирующий характер. Это процедура определения соответствия лица (специалиста) или организации установленным профессиональным стандартам и критериям качества, которые, как правило, превышают минимальные лицензионные требования.

Существуют два уровня аккредитации:

1. Аккредитация специалиста – обязательная процедура для лиц, завершивших профессиональное образование, позволяющая им самостоятельно осуществлять медицинскую деятельность по определенной специальности. Для организации это означает необходимость укомплектования штата аккредитованными специалистами, что является косвенным требованием к качеству кадрового потенциала.

2. Аккредитация медицинской организации. В настоящее время в основном добровольна (за исключением отдельных случаев, например, для участия в реализации территориальных программ госгарантий в некоторых субъектах РФ по решению региональных властей). Она проводится на соответствие порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, стандартам оснащения и другим критериям, часто связанным с внедрением систем менеджмента качества (СМК).

На основе анализа литературы по теме исследования можно перейти к детальному рассмотрению гражданско-правового значения аккредитации:

1) формирование репутационного капитала, поскольку сертификат аккредитации становится инструментом маркетинга, сигнализирующим потребителям (пациентам, страховым компаниям) о высоком уровне услуг;

2) расширение правоспособности, так как аккредитация может быть условием допуска к участию в высокотехнологичных проектах, выполнении

работ в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) на более выгодных условиях, заключении договоров с крупными корпоративными клиентами;

3) презумпция качества – это значит, что в случае судебного спора факт наличия аккредитации может служить доказательством принятия организацией всех разумных мер для обеспечения надлежащего качества услуг [5, 65].

Хотя лицензирование и аккредитация преследуют разные цели, на практике возникают общие проблемы:

1. Повторение проверочных требований – многие показатели аккредитации (оборудование, кадровый состав) перекрываются лицензионными критериями, что удваивает контроль и увеличивает административные издержки учреждений.

2. «Добровольная» аккредитация де-факто становится обязательной для участия в конкурентных процедурах и для репутации, что требует правового регулирования гарантированных преимуществ для аккредитованных организаций.

3. Недостаток информационной интеграции между системами лицензирования и аккредитации уменьшает прозрачность и эффективность надзора, а также затрудняет информирование пациентов.

Таким образом, важно подчеркнуть, что медицинская организация как субъект гражданского права функционирует в уникальном правовом поле, где свобода предпринимательства ограничена императивами охраны здоровья населения. Лицензирование и аккредитация, будучи разнородными по природе, образуют двухуровневую систему допуска и дифференциации на рынке медицинских услуг [6, 433].

Лицензирование обеспечивает базовый уровень безопасности и законности, выступая необходимым условием правосубъектности. Аккредитация задает вектор развития в сторону повышения качества, Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМН ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

создавая стимулы для совершенствования и формируя дополнительные гражданско-правовые возможности.

С целью повышения эффективности функционирования данной системы можно предложить осуществить следующие мероприятия:

1. Провести инвентаризацию и четкое законодательное разграничение проверяемых параметров при лицензировании (безопасность) и аккредитации (качество и эффективность), исключив дублирование.

2. Разработать и закрепить на законодательном уровне прямые гражданско-правовые и экономические стимулы для аккредитованных организаций (например, повышенные тарифы в системе ОМС, упрощенный порядок получения квот на ВМП).

3. Создать единый публичный реестр, агрегирующий информацию о лицензии, аккредитации, результатах проверок и судебных решениях в отношении медицинской организации, что повысит прозрачность рынка для пациентов и контрагентов [7, 5].

В заключении важно подчеркнуть, что эволюция институтов лицензирования и аккредитации в сторону их гармонизации и усиления стимулирующей роли последней будет способствовать не только укреплению правового статуса медицинских организаций, но и достижению стратегической цели – повышению качества и доступности медицинской помощи в РФ.

### **Библиографический список:**

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 № 51-ФЗ. – Режим доступа: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_5142/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5142/) (дата обращения: 09.12.2025).

2. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12. 1993 с изменениями, одобренными в ходе Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327



общероссийского голосования 01.07. 2020). – Режим доступа: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/) (дата обращения: 09.12.2025).

3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2024) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2025). – Режим доступа: [https://arh-gvv.gosuslugi.ru/netcat\\_files/8/9/Federal\\_nyy\\_zakon\\_ot\\_21\\_11\\_2011\\_N\\_323\\_FZ\\_red\\_ot\\_28\\_12\\_2024.pdf](https://arh-gvv.gosuslugi.ru/netcat_files/8/9/Federal_nyy_zakon_ot_21_11_2011_N_323_FZ_red_ot_28_12_2024.pdf) (дата обращения: 09.12.2025).

4. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». – Режим доступа: [https://rpn.gov.ru/upload/iblock/64c/c2tc18k81e5041lxnyv5rsque583123q/Federal\\_nyy-zakon-ot-04.05.2011-N-99\\_FZ-\\_red.-ot-08.08.2024\\_.pdf](https://rpn.gov.ru/upload/iblock/64c/c2tc18k81e5041lxnyv5rsque583123q/Federal_nyy-zakon-ot-04.05.2011-N-99_FZ-_red.-ot-08.08.2024_.pdf) (дата обращения: 09.12.2025).

5. Мохов А. А. Медицинское право: учебник для вузов / А. А. Мохов. – М.: Прометей, 2025. – 654 с.

6. Оленев А. С. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций в современных условиях: история и современность / А. С. Оленев, М. В. Королёва // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2018. – № 5–2. – С. 432–436;

7. Сергеев Ю. Д. Правовое регулирование лицензирования и аккредитации в здравоохранении: современные проблемы и тенденции / Ю. Д. Сергеев, О. А. Полежаев // Медицинское право. – 2021. – № 4. – С. 3–9.