

В диссертационный совет МГУ.051.1 (МГУ.12.03)

Московского государственного университета

имени М.В. Ломоносова

по адресу: г. Москва, Ленинские горы,

д. 1, стр. 13–14, 4-й учебный корпус,

юридический факультет

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента Символокова Олега Анатольевича на диссертацию Биленко Антона Игоревича на тему «Российский рынок медицинских услуг: правовое обеспечение конкуренции» на соискание ученой степени кандидата юридических наук по специальности 5.1.3. Частно-правовые (цивилистические) науки**

Актуальность избранной А.И. Биленко темы исследования обоснована во введении (с. 3–5 диссертации). Данное исследование посвящено актуальной проблематике. Автор справедливо указывает, что регулирование отношений с участием субъектов, осуществляющих медицинскую деятельность, требует учета не только особенностей этой деятельности, имеющей важное социальное значение, но также специфики правового статуса хозяйствующих субъектов на рынке медицинских услуг. При выборе стратегий рыночного поведения добросовестные хозяйствующие субъекты не всегда учитывают свое экономическое и правовое положение на рынке, что приводит к нарушениям антимонопольного законодательства. Недобросовестные участники гражданского оборота нередко злоупотребляют своим доминирующим положением на рынке, совершают действия, признаваемые актами недобросовестной конкуренции с точки зрения антимонопольного законодательства. Повышение доступности и качества медицинских услуг возможно при условии решения правовых проблем обеспечения конкуренции на этом рынке, среди которых: определение понятия этого рынка, установление его географических и продуктовых границ, выявление специфики конкуренции на данном рынке, выявление особенностей правового статуса хозяйствующих субъектов на данном

рынке, установление возможности применения гражданско-правовых способов защиты для противодействия их антиконкурентному поведению. Между тем проблемы правового обеспечения конкуренции на рынке медицинских услуг оставались без должного внимания со стороны ученых-правоведов. Диссертационное исследование, посвященное решению этих проблем, вносит вклад в развитие юридической науки.

В качестве **объекта** диссертационного исследования автором выбраны отношения, возникающие в процессе осуществления хозяйствующими субъектами медицинской деятельности (с. 6 диссертации).

Рассматривая правовое обеспечение конкуренции на рынке платных медицинских услуг, соискатель применяет комплексный подход, характерный для науки предпринимательского права. Автор обосновывает необходимость комплексного исследования правового регулирования анализируемых отношений с учетом экономических и юридических аспектов. В качестве **предмета** исследования автор анализирует нормы законодательства об охране здоровья граждан, антимонопольного и гражданского законодательства, регулирующего отношения с участием субъектов, осуществляющих медицинскую деятельность, судебные акты применения этих норм, научную литературу, посвященную правовым проблемам, связанным с медицинскими услугами и конкуренцией.

**Цель** исследования определена как установление особенностей правовых отношений, возникающих в процессе осуществления хозяйствующими субъектами медицинской деятельности, выявление признаков их антиконкурентного поведения, частноправовых средств противодействия монополистической деятельности и недобросовестной конкуренции на рынке платных медицинских услуг. Указанная цель исследования достигается путем решения ряда **задач** (с. 7 диссертации).

Поставленная соискателем цель исследования в основном достигнута, задачи решены.

Изложение материала характеризуется внутренней логикой и последовательностью. Диссертация состоит из трех глав, разделенных на 9

параграфов, введения, заключения и библиографического списка. Список использованной литературы включает более 500 источников. Структура работы соответствует целям и задачам исследования.

Первая глава диссертации (с. 13–52), состоящая из трех параграфов, посвящена анализу современного состояния рынка медицинских услуг и его сегмента – рынка платных медицинских услуг. Соискатель определил понятие рынка платных медицинских услуг, показал основные этапы его формирования, состояние конкуренции на этом рынке.

Вторая глава диссертации (с. 53–102), включающая три параграфа, посвящена анализу правового режима услуги как объекта права, особенностей медицинской услуги. Показана специфика правового положения хозяйствующих субъектов на рынке медицинских услуг, выявлены основания возникновения правовых отношений между исполнителями и заказчиками, а также потребителями медицинских услуг (пациентами).

Третья глава диссертации (с. 103–161), состоящая из трех параграфов, посвящена анализу частноправовых способов борьбы с негативными проявлениями монополистической деятельности и недобросовестной конкуренции на российском рынке платных медицинских услуг. Автором дана правовая квалификация злоупотребления доминирующим положением, «горизонтальных» и «вертикальных» антиконкурентных соглашений, согласованных действий, координации экономической деятельности хозяйствующих субъектов на рынке медицинских услуг. Показаны формы проявления недобросовестной конкуренции хозяйствующих субъектов на данном рынке, выявлены частноправовые способы защиты, которые могут применяться для противодействия монополистической деятельности и недобросовестной конкуренции на рынке медицинских услуг. На основе анализа антимонопольного законодательства, актов антимонопольных органов и судов соискатель определяет, какие действия при каких обстоятельствах следует признать безусловно запрещенными, а какие формы антиконкурентного поведения должны признаваться запрещенными только

при определенных условиях, высказывает предложения по изменению действующего законодательства о защите конкуренции.

Диссертационное исследование обладает **научной новизной**, состоящей в том, что понятие рынка платных медицинских услуг, его особенности и современное состояние конкуренции на этом рынке определены исходя из номенклатуры медицинских услуг. Автором показаны специфика правосубъектности лиц, оказывающих платные медицинские услуги, особенности оснований возникновения правовых отношений между этими лицами и заказчиками, а также потребителями медицинских услуг (пациентами). Применительно к рынку медицинских услуг дана юридическая квалификация «горизонтальных» и «вертикальных» антиконкурентных соглашений хозяйствующих субъектов, их антиконкурентных согласованных действий и координации экономической деятельности. Автором выявлены формы проявления недобросовестной конкуренции на рынке медицинских услуг, показаны частноправовые средства защиты, которые могут применяться для противодействия антиконкурентному поведению хозяйствующих субъектов на этом рынке (с. 9 диссертации).

Соискателем вынесено на защиту восемь **теоретических положений, обладающих определенной научной новизной.**

Так, можно согласиться с автором в том, что рынок платных медицинских услуг есть сегмент рынка медицинских услуг. Этот рынок может пониматься как совокупность «общественных отношений по организации, осуществлению и государственному регулированию профессиональной медицинской деятельности, возникающих с участием хозяйствующих субъектов в рамках определенных территориальных границ, с учетом его продуктовых границ (конкретных видов медицинских услуг), видов хозяйствующих субъектов, барьеров входа на рынок, иных параметров рынка, установленных нормативными правовыми актами» (положение 1).

Автором установлено, что хозяйствующими субъектами, конкурирующими на российском рынке медицинских услуг, являются субъекты права, которые в соответствии с законом осуществляют

медицинскую деятельность, а именно: субъекты предпринимательской деятельности (индивидуальные предприниматели и коммерческие юридические лица), а также некоммерческие юридические лица, в том числе государственные и муниципальные учреждения (положение 2).

Правовой режим медицинской услуги соискатель определяет как порядок, установленный совокупностью правовых предписаний (позитивных и негативных дозволений и обязываний), которые указывают границы возможного и должного поведения (действий, бездействия) субъектов, осуществляющих медицинскую деятельность, направленную на сохранение (восстановление) здоровья людей (положение 3).

Представляет интерес вывод автора о невозможности понуждения потребителя (пациента) к заключению основного договора об оказании медицинских услуг, если между исполнителем и заказчиком (потребителем) заключен предварительный договор (положение 4).

Заслуживает внимания вывод автора о природе согласия потребителя (пациента), а также согласия законного представителя потребителя (пациента) на проведение пациенту медицинского вмешательства, которые могут иметь разную правовую природу (положения 5, 6).

Можно согласиться с тем, что безусловно запрещенные антиконкурентные соглашения хозяйствующих субъектов, нарушающие требования антимонопольного законодательства, являются ничтожными, поскольку запрещены законом и совершаются с целью, заведомо противной основам правопорядка или нравственности, либо посягают на публичные интересы или права и охраняемые законом интересы третьих лиц. Условно запрещенное соглашение должно признаваться ничтожным, если антимонопольным органом будет установлено, что последствием его реализации конкретного соглашения явилось или может явиться ограничение (устранение, недопущение) конкуренции на данном рынке. Если в соглашении содержатся отдельные антиконкурентные условия, без которых соглашение является допустимым, такое соглашение может быть признано недействительным лишь в части, содержащей запрещенные законом условия

(положение 7).

Соискателем приведены дополнительные аргументы в подтверждение того, что согласованные действия на рынке медицинских услуг, запрещенные антимонопольным законодательством, являются по своей природе односторонними действиями каждого из хозяйствующих субъектов, совершаемыми в их интересах под влиянием публичного заявления одного из этих субъектов (инициатора) при отсутствии соглашения (согласования воли) между ними (положение 8).

На основе полученных результатов исследования автором сделаны предложения по изменению действующего законодательства о защите конкуренции. Соискатель справедливо утверждает, что размывание принципа безусловного запрета антиконкурентных соглашений затрудняет борьбу с проявлениями монополизма, создает правовую неопределенность, подрывает устойчивость оборота. В связи с этим автор обоснованно предлагает установить в Федеральном законе от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее – Закон о защите конкуренции) перечень запрещенных соглашений и соглашений, допускаемых с согласия антимонопольных органов, разрешив заключение иных соглашений (с. 164 диссертации).

Вместе с тем в диссертации А.И. Биленко имеются дискуссионные положения и суждения.

1. В положении 4, выносимом на защиту, автором сделан вывод о том, что публичный характер договора возмездного оказания медицинских услуг в полной мере не может быть реализован. По мнению соискателя, исполнитель вправе отказаться от заключения договора не только при отсутствии юридической или фактической возможности предоставить потребителю соответствующую услугу, но также при отсутствии медицинских показаний или при наличии у потребителя (пациента) противопоказаний для получения услуги.

Таким образом, автором предлагается расширить перечень оснований, которые позволяют исполнителю отказаться от заключения публичного договора возмездного оказания медицинских услуг.

Вместе с тем отсутствие медицинских показаний или наличие у потребителя (пациента) противопоказаний для получения услуги охватывается общими основаниями для отказа от заключения договора возмездного оказания медицинских услуг, представляет собой разновидность юридической или фактической невозможности предоставления потребителю соответствующей услуги.

В связи с этим следует пояснить необходимость выделения отсутствия медицинских показаний или наличия у потребителя (пациента) противопоказаний для получения услуги в качестве самостоятельного основания для отказа исполнителя от заключения договора возмездного оказания услуг.

2. Автор полагает, что злоупотребление правом не тождественно злоупотреблению доминирующим положением (с. 108 диссертации).

Вместе с тем в юридической доктрине нет однозначного ответа на вопрос о соотношении злоупотребления доминирующим положением и злоупотребления правом. В юридической науке существуют и другие доктринальные подходы к разрешению этого вопроса, в том числе прямо противоположный подход, основанный на тождественности указанных категорий.

В связи с этим автору следует дополнительно аргументировать предлагаемую точку зрения о соотношении категорий «злоупотребление правом» и «злоупотребление доминирующим положением».

3. В диссертации проанализировано соотношение соглашений и согласованных действий, исследованы формы проявления недобросовестной конкуренции на рынке платных медицинских услуг. Делается вывод о том, что согласованные действия в отличие от соглашений по своей природе являются односторонними действиями каждого из хозяйствующих субъектов, совершаемыми в своих интересах под влиянием публичного заявления одного из хозяйствующих субъектов (инициатора) при отсутствии согласования между ними (с. 11, 12, 140, 141 диссертации).

Каковы особенности запрещенных антимонопольным

законодательством согласованных действий хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на рынке медицинских услуг?

Возможно ли выделение специальных «медицинских» форм недобросовестной конкуренции (например, в рамках непоименованных форм недобросовестной конкуренции в соответствии со статьей 14.8 Закона о защите конкуренции)?

Высказанные замечания не умаляют научного значения диссертационного исследования и его положительной оценки, носят рекомендательный, частный характер, а также могут быть легко устранены в процессе дальнейшей работы над темой.

Практическая значимость полученных результатов состоит в том, что они могут быть использованы в законопроектной деятельности, применяться в практике судов и антимонопольных органов.

Сформулированные автором выводы могут служить основой для дальнейших научных разработок в области медицинского и конкурентного права.

Работа написана юридически грамотным языком. Автор владеет научным инструментарием, показывает знание литературы, современной правоприменительной практики.

Полученные автором результаты исследования являются достоверными, апробированными, нашли отражение в пяти публикациях диссертанта в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных для защиты в диссертационном совете МГУ по специальности 5.1.3. Частно-правовые (цивилистические) науки.

Автореферат отражает основные идеи, положения и содержание диссертации.

Диссертация А.И. Биленко представляет собой исследование, имеющее теоретическую и практическую значимость, свидетельствует о личном вкладе автора в развитие юридической науки.

Проведенное диссертационное исследование А.И. Биленко соответствует требованиям, установленным Московским государственным

университетом имени М.В. Ломоносова к диссертационным исследованиям. Содержание диссертации соответствует паспорту специальности 5.1.3. Частно-правовые (цивилистические) науки, а также критериям, определенным в пунктах 2.1–2.5 Положения о присуждении ученых степеней в Московском государственном университете имени М.В. Ломоносова. Диссертация А.И. Биленко оформлена согласно приложениям № 5, 6 Положения о диссертационном совете Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова.

Изложенное позволяет сделать вывод, что соискатель Алтон Игоревич Биленко заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата юридических наук по специальности 5.1.3. Частно-правовые (цивилистические) науки.

Официальный оппонент  
ведущий научный сотрудник отдела гражданского  
законодательства и процесса федерального  
государственного научно-исследовательского  
учреждения «Институт законодательства и  
сравнительного правоведения при  
Правительстве Российской Федерации»,  
кандидат юридических наук, доцент.

31 октября 2022 г.

Символоков Олег Анатольевич

117218 Москва,  
ул. Б. Черемушкинская, д. 3  
Федеральное государственное  
научно-исследовательское  
учреждение «Институт законодательства  
и сравнительного правоведения при  
Правительстве Российской Федерации»  
+7 (495) 719-70-00  
office@izak.ru