

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании  
Учебно-методического совета  
«26» августа 2015 года,  
протокол № 1

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
д.м.н., профессор Ю.С.Александрович

Проректор по научной работе,  
д.м.н., профессор Р.А.Насыров

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**По дисциплине**

«Медицинское право»

(наименование дисциплины)

**По  
направлению  
подготовки**

30.06.01 «Фундаментальная медицина»

(код и наименование направления)

**По  
направленности  
(профилю)  
подготовки**

03.03.04 Клеточная биология, цитология, гистология

(код и наименование направленности)

**Уровень подготовки кадров высшей квалификации**  
Аспирантура

**Кафедра:**

Гуманитарных дисциплин и биоэтики

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург  
2015

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицинское право» по направлению подготовки «Фундаментальная медицина», код 30.06.01 составлена на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03 сентября 2014 г. № 1198 (в ред. Приказа Минобрнауки России от 30.04.2015 № 464) и учебного плана ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Разработчик рабочей программы:

Ст. преподаватель

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

О.А.Лисий

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

гуманитарных дисциплин и биоэтики

название кафедры

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г., протокол заседания № \_\_\_\_\_

Заведующая кафедрой

гуманитарных дисциплин и биоэтики

название кафедры

Д.м.н., профессор

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Г.Л.Микиртичан

(расшифровка)

Рецензент:

Заведующий кафедрой организации здравоохранения и медицинского права ФГБОУ ВО СПбГУ  
д.м.н, профессор



Подпись руки *Акулина*  
*Игоря Михайловича*  
УДОСТОВЕРЯЮ  
*Вильям Ч. Ло Кривоше*  
23 11 2018

И.М. Акулин

Рецензент:

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО СПбГПМУ  
Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н, профессор



В.К. Юрьев

**РЕЦЕНЗИЯ**  
**на рабочую программу**  
**по дисциплине «Медицинское право»**  
**по направлению подготовки «Фундаментальная медицина», код 30.06.01**

Рабочая программа по дисциплине «Медицинское право» по направлению подготовки «Фундаментальная медицина», код 30.06.01 разработана для обеспечения выполнения требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа составлена логично. Последовательность программы, предлагаемой к исполнению, направлена на качественное ее проведение.

Представленная рабочая программа дисциплины содержательна, имеет практическую направленность, включает достаточное количество разнообразных элементов, направленных на развитие умственных, научно-исследовательских, преподавательских и творческих способностей обучающихся.

В тематическом плане рабочей программы раскрывается последовательность изучения разделов и тем дисциплины «Медицинское право», указаны зачетные единицы, соответствующие Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задания для промежуточного контроля знаний обучающихся представлены по всем темам, содержат значительное число видов оценочных средств для обеспечения объективности контроля.

Методические рекомендации по практическим занятиям обеспечивают формирование необходимых знаний, умений и навыков по дисциплине. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы направлены на закрепление изучаемого материала.

Рабочая программа по дисциплине «Медицинское право» по направлению подготовки «Фундаментальная медицина», код 30.06.01 способствует качественному владению обучающимися универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями и полностью отвечает требованиям ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

**Рецензент:**

Заведующий кафедрой организации  
здравоохранения и медицинского  
права ФГБОУ ВО СПбГУ  
д.м.н, профессор



*Акулина  
Игоря Николаевича*

*Игорь Николаевич  
Акулин*

И.М. Акулин

**РЕЦЕНЗИЯ**  
**на рабочую программу**  
**по дисциплине «Медицинское право»**  
**по направлению подготовки «Фундаментальная медицина», код 30.06.01**

Рабочая программа по дисциплине «Медицинское право» по направлению подготовки «Фундаментальная медицина», код 30.06.01 разработана для обеспечения выполнений требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа составлена логично. Последовательность программы, предлагаемой к исполнению, направлена на качественное ее проведение.

Представленная рабочая программа дисциплины содержательна, имеет практическую направленность, включает достаточное количество разнообразных элементов, направленных на развитие умственных, научно-исследовательских, преподавательских и творческих способностей обучающихся.

В тематическом плане рабочей программы раскрывается последовательность изучения разделов и тем дисциплины «Медицинское право», указаны зачетные единицы, соответствующие Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задания для промежуточного контроля знаний обучающихся представлены по всем темам, содержат значительное число видов оценочных средств для обеспечения объективности контроля.

Методические рекомендации по практическим занятиям обеспечивают формирование необходимых знаний, умений и навыков по дисциплине. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы направлены на закрепление изучаемого материала.

Рабочая программа по дисциплине «Медицинское право» по направлению подготовки «Фундаментальная медицина», код 30.06.01 способствует качественному владению обучающимися универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями и полностью отвечает требованиям ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

**Рецензент:**

Заведующий кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения ФГБОУ  
ВО СПбГПМУ Минздрава России  
Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н,  
профессор

 В.К. Юрьев

  
Подпись Юрьев В. К.  
Юрьев С. А.

### 1. Цели и задачи учебной дисциплины, ее место в учебном процессе

Освоение дисциплины «Медицинское право» имеет целью формирование у аспирантов систематизированного представления о медицинском праве как самостоятельной отрасли знания, в привитии навыков анализа источников и грамотного использования принципов и норм медицинского права в области их научной и профессиональной деятельности.

В соответствии с этой целью ставятся и решаются следующие задачи:

- ознакомить обучающихся с особенностями медицинских правоотношений;
- обеспечить получение обучающимися базовых знаний о полномочиях органов государственной власти и органов местного самоуправления в области охраны здоровья, а также о полномочиях органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья;
- ознакомить обучающихся с правовым регулированием оказания отдельных видов медицинской помощи;
- сформировать у обучающихся навык применения действующих норм медицинского права к ситуациям, возникающим в области их профессиональной деятельности;
- обеспечить обучающихся необходимыми для соблюдения законодательства в области охраны здоровья граждан знаниями и навыками, в частности знаниями об основаниях наступления юридической ответственности за вред, причиненный жизни и здоровью пациента, а также навыком грамотного оформления юридически значимых документов;
- формировать правовой кругозор специалиста.

### 2. Место учебной дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Медицинское право» относится к дисциплинам вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки аспирантов. Освоение дисциплины «Медицинское право» требует предварительного изучения и осмысления большинства клинических дисциплин, дисциплин социально-экономического и философского направлений, формирования у обучающихся видения взаимосвязи между ними. В любом случае преподавателю, читающему курс медицинского права, необходимо напомнить обучающимся некоторые ключевые понятия теории права, а также уголовного, гражданского, административного и прочих отраслей права, общие сведения о которых они почерпнули в ходе изучения курса «Правоведение» в рамках получения ими высшего образования.

В числе требований к входным знаниям также присутствует наличие практических навыков в компьютерных технологиях в объеме пользователя.

### 3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ОПК) компетенций:

№	Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	УК-5	способность следовать этическим нормам в	- морально-этические нормы, правила и принципы	- выстраивать и поддерживать, уважительные и доверитель-	- навыками изложения самостоятельной точки	- работа с нормативными докумен-

		профессиональной деятельности	<p>профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;</li> <li>- цели и задачи комитетов по этике.</li> </ul>	<p>ные отношения с пациентами (их законными представителями);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать биоэтические проблемы инновационных технологий, реализации репродуктивных прав человека, психиатрии, инфекционных заболеваний, трансплантации, умирания и смерти.</li> </ul>	<p>зрения, морально-этической аргументации, ведения дискуссий, руководствуясь принципами права, врачебной деонтологии и медицинской этики.</p>	<p>тами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- решение ситуационных задач</li> </ul>
2.	ОПК-3	<p>способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- современное состояние правового регулирования сферы охраны здоровья граждан, оказания медицинской помощи;</li> <li>- проблемы и перспективы развития медицинского права</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в юридической литературе;</li> <li>- четко представлять сущность, характер и взаимодействие правовых явлений</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы с нормативными правовыми актами;</li> <li>- навыками применения законов и иных нормативных правовых актов для решения практических задач;</li> <li>- навыками самостоятельной работы с информационными правовыми системами, существующими в электронном варианте (Гарант, Консультант Плюс, Кодекс и др.).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- коллоквиум,</li> <li>- работа с нормативно-правовыми документами;</li> <li>- решение ситуационных задач</li> </ul>
3	ПК-2	готовность к	- основные	- применять	- навыком	- коллокви-

		<p>применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>принципы и положения медицинского законодательства РФ, а также связанные с ним нормы гражданского, трудового, семейного, уголовного, административного, процессуального права;</p> <p>- механизм осуществления и защиты своих прав</p>	<p>нормы права, в профессиональной деятельности;</p> <p>- правильно квалифицировать факты, имеющие юридическое значение в профессиональной деятельности;</p> <p>- самостоятельно разрешать практические ситуации, юридического характера, складывающиеся в профессиональной сфере</p>	<p>работы с нормами действующего законодательства, связанными с правовым механизмом реализации и защиты своих профессиональных прав;</p> <p>- навыками составления юридических документов в области своей профессиональной деятельности</p>	<p>ум,</p> <p>- работа с нормативно-правовыми документами;</p> <p>- решение ситуационных задач</p>
4.	ПК-7	<p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>- специфику отношений в сфере оказания медицинской помощи;</p> <p>- нормы законодательства, направленные на обеспечение санитарно-гигиенического и эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>- правила получения согласия на медицинское вмешательство, основания оказания медицинской помощи без согласия.</p>	<p>- аргументировать принятые по вопросам своей профессиональной деятельности решения с учетом их возможных юридических последствий</p>	<p>- навыком грамотного применения основных положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>- коллоквиум,</p> <p>- работа с нормативно-правовыми документами;</p> <p>- решение ситуационных задач</p>

#### 4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (ЗЕТ), т.е. 180 академических часов.

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр
		5
		Часов
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	48 / 1,3	48 / 1,3
лекции (Л)	12	12
семинары (С)	36	36
контроль самостоятельной работы (КСР)	4	4
<b>Самостоятельная работа аспиранта (СР)</b>	132 / 3,7	132 / 3,7
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	Зачет (учтен как КСР)	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	180
	ЗЕТ	5

## 5. Содержание дисциплины

*5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении*

п №	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	Введение. Задачи и система курса медицинского права. Общая характеристика медицинского права.	<p>Медицинское право, биоэтика и деонтология – важнейшие взаимосвязанные нормативные системы в регуляции взаимоотношений в сфере охраны здоровья граждан. Медицинское право – комплексная межотраслевая дисциплина. Понятие, предмет и метод медицинского права. Принципы медицинского права.</p> <p>Основные этапы развития законодательства о здравоохранении и медицинского права в России и зарубежных странах.</p> <p>Система и источники медицинского права.</p> <p>Конституционное право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Отрасли российского права как гаранты обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения.</p> <p>Международные правовые акты, содержащие нормы по охране здоровья и предоставлению медицинской помощи.</p>
2.	УК-5, ОПК-3, ПК-2, ПК-7	Субъекты правоотношений, возникающих при оказании медицинской помощи и осуществлении медицинской деятельности	<p>Полномочия федеральных органов государственной власти Российской Федерации, государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан.</p> <p>Программа государственных гарантий</p>

			<p>бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья.</p> <p>Правовое положение учреждений здравоохранения. Порядок и условия лицензирования в сфере здравоохранения.</p> <p>Порядки оказания и стандарты медицинской помощи.</p> <p>Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Государственный контроль при обращении лекарственных средств и медицинских изделий.</p>
3.	ОПК-3, УК-5	Особенности правового положения работников системы здравоохранения	<p>Право на занятие медицинской деятельностью. Аттестация и аккредитация медицинских работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.</p> <p>Особенности правового регулирования труда и пенсионного обеспечения медицинских работников.</p> <p>Социальная защита медицинских работников. Обязательное страхование медицинских и иных работников государственных и муниципальных систем здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью.</p> <p>Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками.</p> <p>Условия и порядок занятия частной медицинской практикой. Право на занятие народной медициной (целительством): условия и порядок реализации, правовые проблемы.</p>
4.	УК-5, ОПК-3, ПК-2, ПК-7	Правовое регулирование оказания медицинской помощи	<p>Понятие медицинской помощи. Специфика отношений в сфере оказания медицинской помощи. Субъекты (участники) оказания медицинской помощи.</p> <p>Первая помощь. Виды, формы медицинской помощи и условия ее оказания. Первичная медико-санитарная помощь. Скорая медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь. Паллиативная медицинская помощь. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение. Иные виды медицинской помощи.</p>

			Отказ от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия.
5.	УК-5, ОПК-3, ПК-2, ПК-7	Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья	<p>Общая структура и классификация прав граждан в области охраны здоровья. Право граждан Российской Федерации на охрану здоровья. Право иностранных граждан, лиц без гражданства на охрану здоровья.</p> <p>Права пациентов. Право на медицинскую помощь. Право граждан на информацию о состоянии здоровья и факторах, влияющих на здоровье. Право на выбор врача и медицинской организации. Информированное согласие на медицинское вмешательство: общие организационно-правовые вопросы, критерии правомерности, формы выражения.</p> <p>Врачебная тайна: понятие и медико-правовая значимость, субъекты сохранения и объект, случаи правомерности разглашения.</p> <p>Специальные права пациентов в отдельных направлениях медицинской деятельности.</p> <p>Права отдельных групп населения в области охраны здоровья. Охрана здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности.</p> <p>Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, на охрану здоровья.</p> <p>Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи.</p> <p>Права несовершеннолетних на получение медицинской помощи.</p> <p>Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p>
6.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	Получение медицинской помощи в контексте реализации права человека на жизнь. Правовые аспекты планирования семьи и регулирования репродуктивной функции человека	<p>Право на жизнь и медицинская деятельность: вопросы соотношения. Возникновение права на жизнь человека. Правовые и этические проблемы аборта.</p> <p>Правовое регулирование медицинской деятельности по искусственному прерыванию беременности. Социальные и медицинские показания для искусственного прерывания беременности.</p>

			<p>Правовые проблемы медицинской стерилизации. Перечень медицинских показаний.</p> <p>Правовые проблемы искусственного оплодотворения и суррогатного материнства. Показания к суррогатному материнству. Правовые принципы осуществления суррогатного материнства.</p> <p>Правовое регулирование медицинской генетики. Основные направления государственного регулирования в области генно-инженерной деятельности. Понятие генной терапии.</p> <p>Правовые проблемы смены пола.</p> <p>Актуальные этико-правовые вопросы клонирования.</p>
7.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	<p>Правовое регулирование умирания и смерти.</p> <p>Правовое регулирование донорства и трансплантации</p>	<p>Правовые и этические проблемы эвтаназии/суицида и смертной казни.</p> <p>Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий.</p> <p>Проведение патолого-анатомических вскрытий. Использование тела, органов и тканей умершего человека.</p> <p>Общие принципы правового регулирования трансплантологии. Современная нормативно-правовая база трансплантации органов и тканей человека.</p> <p>Прижизненное и посмертное донорство.</p> <p>Условия и порядок трансплантации органов и тканей человека. Условия изъятия органов и тканей человека у живого донора для трансплантации. Трансплантация органов и тканей с использованием трупных трансплантатов. Права донора и реципиента.</p> <p>Правовые проблемы в сфере трансплантации и пути их решения.</p> <p>Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов. Льготы донора крови. Гарантии и компенсации работникам в случае сдачи крови и ее компонентов. Обязанности донора крови и ее компонентов.</p>
8.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	<p>Правовые проблемы предупреждения распространения венерических инфекций и ВИЧ-инфекции</p>	<p>Организация деятельности по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции. Территориальные центры по профилактике и борьбе со СПИДом.</p> <p>Медицинское обследование на ВИЧ.</p> <p>Добровольное и обязательное освидетельствование. Правила обязательного медицинского освидетельствования.</p> <p>Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Права и социальная защита ВИЧ-инфицированных граждан и членов их</p>

			<p>семей. Права родителей и иных законных представителей несовершеннолетних детей, инфицированных вирусом иммунодефицита человека. Социальная защита лиц, подвергающихся риску заражения ВИЧ при исполнении профессиональных обязанностей.</p>
9.	<p>УК-5, ОПК-3, ПК-2</p>	<p>Правовое регулирование оказания психиатрической и наркологической помощи</p>	<p>Учреждения и лица, оказывающие психиатрическую помощь. Порядок оказания психиатрической помощи. Психиатрическое освидетельствование. Основания для проведения психиатрического освидетельствования. Амбулаторная психиатрическая помощь. Диспансерное наблюдение. Порядок добровольного и принудительного помещения в психиатрический стационар. Права и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами. Правоограничения для лиц, страдающих психическими заболеваниями. Контроль за деятельностью психиатрических учреждений. Организация наркологической помощи в Российской Федерации. Медицинское освидетельствование лиц, больных наркоманией. Применение принудительных мер медицинского характера.</p>
10.	<p>УК-5, ОПК-3, ПК-2</p>	<p>Правовое регулирование обращения лекарственных средств</p>	<p>Государственное регулирование обращения лекарственных средств. Государственная регистрация и лицензирование в сфере обращения лекарственных средств. Разработка и испытание лекарственных средств. Права организации-разработчика. Доклинические и клинические исследования. Участие пациентов в клинических исследованиях. Производство и изготовление лекарственных средств. Требования к маркировке и оформлению. Реализация лекарственных средств. Оптовая и розничная торговля. Реклама лекарственных средств. Правила ввоза в Россию и вывоза лекарственных средств. Государственные гарантии доступности лекарственных средств. Федеральные и региональные программы обеспечения населения лекарственными средствами.</p>
11.	<p>УК-5, ОПК-3, ПК-2, ПК-7</p>	<p>Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p>	<p>Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения: понятие и система обеспечения. Полномочия должностных лиц. Государственное регулирование в области обеспечения санитарно-эпидемиологического</p>

			<p>благополучия населения. Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Социально-гигиенический мониторинг.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека. Обеспечение качества и безопасности пищевых продуктов.</p> <p>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия. Санитарная охрана. Ограничительные мероприятия (карантин). Производственный контроль. Профилактические прививки. Предупреждение распространения туберкулеза.</p>
12.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	Правовое регулирование биомедицинских исследований	<p>Основные этапы развития законодательства, регулирующего биомедицинские исследования на международном уровне. Нюрнбергский кодекс. Хельсинкская декларация. Конвенция Совета Европы о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины. Модельный закон о защите прав и достоинства человека в биомедицинских исследованиях в государствах-участниках СНГ.</p> <p>Правовое регулирование биомедицинских экспериментов на животных и человеке в Российской Федерации. Организация и проведение биомедицинской экспертизы и этической экспертизы. Комитеты по этике и их роль в принятии решения о биомедицинском исследовании.</p> <p>Проведение доклинических и клинических исследований.</p> <p>Права лиц, участвующих в биомедицинских исследованиях. Обоснованный риск.</p> <p>Порядок использования новых методов лечения и лекарственных средств у детей.</p>
13.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	Правовое регулирование оказания медицинских услуг	<p>Субъекты правоотношений, возникающих при оказании медицинской услуги. Платные и бесплатные медицинские услуги. Правовые основы оказания платных медицинских услуг.</p> <p>Принципы юридического обеспечения системы платных медицинских услуг.</p> <p>Государственные и муниципальные учреждения здравоохранения в системе оказания платных медицинских услуг.</p> <p>Юридическая регламентация ценообразования и заключения договоров на платные медицинские услуги. Договор на оказание платных медицинских услуг: понятие, содержание, существенные условия, форма.</p>

			<p>Вина и ответственность в сфере оказания медицинских услуг.</p> <p>Понятие объема лечебного воздействия.</p> <p>Понятие безопасности медицинской услуги.</p> <p>Стандартизация и сертификация медицинских услуг.</p>
14.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	Правовые основы медицинского страхования	<p>Общие вопросы организации и финансирования медицинского страхования.</p> <p>Законодательная база медицинского страхования. Виды медицинского страхования. Система обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование.</p> <p>Договор медицинского страхования.</p> <p>Субъекты медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования.</p> <p>Права и обязанности страхователя, страховой медицинской организации и медицинского учреждения. Порядок уплаты страховых взносов. Ответственность в системе медицинского страхования.</p>
15.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	Правовые основы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования	<p>Обязательное медицинское освидетельствование и обследование.</p> <p>Понятие, виды и значение медицинской экспертизы. Правовое регулирование медицинской экспертизы. Права, обязанности и ответственность медицинского эксперта.</p> <p>Экспертиза трудоспособности и профессиональной пригодности. Организация экспертизы трудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза. Военно-врачебная экспертиза. Экспертиза качества медицинской помощи.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза: понятие и виды. Организация судебно-медицинской экспертизы, экспертизы на предварительном следствии и в судебном заседании. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. Правовое значение судебно-медицинской документации.</p> <p>Правовые основы судебно-психиатрической экспертизы: лишение и ограничение дееспособности граждан.</p>
16.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	Правовая квалификация дефектов оказания медицинской помощи	<p>Юридическая оценка неблагоприятных исходов лечения больных. Дефекты оказания медицинской помощи: понятие, виды.</p> <p>Врачебные ошибки: понятие, виды причины.</p> <p>Несчастные случаи в медицине. Крайняя необходимость в медицинской практике.</p> <p>Обстоятельства, исключающие преступные</p>

			деяния и невиновное причинение вреда здоровью при неблагоприятных исходах оказания медицинской помощи. Экспертиза дефектов оказания медицинской помощи. Ятрогении: понятие, основные причины возникновения, классификация. Правовые проблемы ятрогений и пути их решения.
17.	УК-5, ОПК-3, ПК-2	Правоприменение при разрешении споров медико-юридического содержания	<p>Основания и условия ответственности медицинских учреждений и работников за нарушения прав пациента. Досудебный и судебный уровни защиты прав пациентов. Гражданско-правовая ответственность медицинских учреждений. Возмещение материального ущерба. Компенсация морального вреда. Страхование ответственности за ущерб, причиненный при оказании медицинской помощи.</p> <p>Уголовная ответственность работников здравоохранения. Профессиональные и должностные преступления.</p> <p>Административная ответственность за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья. Дисциплинарная ответственность медицинских работников. Ответственность пациентов.</p> <p>Профилактика профессиональных и должностных правонарушений в медицине.</p>
18.	УК-5, ОПК-3, ПК-2, ПК-7	Международные организации и международное сотрудничество в сфере охраны здоровья	<p>История становления международного медицинского права как отрасли медицинского права. Задачи международного медицинского права.</p> <p>История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».</p> <p>Международные научные программы. Международные съезды. Врачебная этика в современном мире. Деятельность Всемирной медицинской ассоциации, Всемирной ассоциации медицинского права, Международной ассоциации биоэтики. Международная клятва врачей.</p>

**5.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля**

п/ №	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				
		Л	С	СРС	КСР	всего
1.	Введение. Задачи и система курса медицинского права. Общая характеристика медицинского права.	1	2	2	-	5
2.	Субъекты правоотношений, возникающих при оказании медицинской помощи и осуществлении медицинской деятельности	1	2	5	-	8
3.	Особенности правового положения работников системы здравоохранения	2	2	5	-	9
4.	Правовое регулирование оказания медицинской помощи	2	2	5	-	9
5.	Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья	-	2	10	-	12
6.	Получение медицинской помощи в контексте реализации права человека на жизнь. Правовые аспекты планирования семьи и регулирования репродуктивной функции человека	-	2	10	-	12
7.	Правовое регулирование умирания и смерти. Правовое регулирование донорства и трансплантации	-	2	10	-	12
8.	Правовые проблемы предупреждения Распространения венерических инфекций и ВИЧ-инфекции	-	2	10	-	12
9.	Правовое регулирование оказания психиатрической и наркологической помощи	-	2	10	-	12
10.	Правовое регулирование обращения лекарственных средств	-	2	10	-	12
11.	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения	-	2	5	-	7
12.	Правовое регулирование биомедицинских исследований	-	2	10	-	12
13.	Правовое регулирование оказания медицинских услуг	-	2	10	-	12
14.	Правовые основы медицинского страхования	-	2	5	-	7
15.	Правовые основы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования	-	2	10	-	12
16.	Правовая квалификация дефектов оказания медицинской помощи	2	2	5	-	9
17.	Правоприменение при разрешении споров медико-юридического содержания	2	2	5	-	9

18.	Международные организации и международное сотрудничество в сфере охраны здоровья	2	2	5	-	9
	Итоговое занятие	-	-	-	4	4

## **6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины**

### **6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

На первом занятии проводится опрос для определения уровня знаний обучающихся, их готовности к решению проблемных задач, мотивации к активному участию в аудиторных занятиях.

Текущий контроль осуществляется в ходе проверки выполнения заданий, предусмотренных для самостоятельной работы, оценки участия обучающихся в семинарских занятиях.

Промежуточная аттестация выставляется по результатам устного опроса на зачете и проверке запланированных письменных работ. При этом оценка «зачтено» выставляется аспиранту, который:

- глубоко, осмысленно, в полном объеме усвоил программный материал, изучил основную и дополнительную литературу;
- дает логически и лексически грамотно изложенный, содержательный и аргументированный ответ на вопрос преподавателя;
- представил верное и аргументированное решение ситуационной задачи.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который:

- имеет пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине, не может дать четкого ответа на поставленный вопрос;
- не умеет решать задачи и применять их на практике.

## **7. Самостоятельная работа обучающихся**

### **7.1. Виды СРС**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела учебной дисциплины</b>	<b>Виды СРС</b>	<b>Всего часов</b>
1.	Все разделы	Чтение и изучение учебной и другой научно-методической литературы	60
2.	Все разделы	Подготовка к семинарским занятиям: конспектирование тем, выносимых на рассмотрение на семинарское занятие, подготовка докладов к семинарам, отработка тем пропущенных занятий	72
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>			132

### **7.2. Примерная тематика вопросов, разбираемых в рамках семинарских занятий**

См. раздел 12.1.1 «Методические указания по подготовке и планы семинарских занятий» рабочей программы.

### **7.3 Примеры ситуационных задач**

#### **Задача 1.**

В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию, где находился в бессознательном состоянии. Через 2 дня, когда состояние больного резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, больной переносит плохо. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения, в чем ей было грубо отказано.

#### **Вопросы:**

1. Были ли нарушены в данном случае права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации?
2. К какому должностному лицу имеют право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения своих прав?

#### **Задача 2.**

В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналисты проводили беседы с медицинским персоналом, больными. На видеопленке фиксировались отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а на местном телевидении прошел сюжет, где рассказывалось о достижениях, проблемах и перспективах клиники, в том числе содержалась информация о здоровье подростка 14 лет, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным для излечения прогнозом. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информация, привели подростка к попытке самоубийства.

#### **Вопросы:**

1. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента?
2. Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны?
3. К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

#### **Задача 3.**

Поздно вечером в городскую клиническую больницу поступил мужчина, 35 лет, с тяжелой черепно-мозговой травмой, полученной в результате ДТП. После безуспешного проведения реанимационных мероприятий врач-реаниматолог вызвал бригаду трансплантологов, с которыми им была констатирована смерть головного мозга. После этого врачи-трансплантологи, не дождавшись судебно-медицинского эксперта, изъяли сердце, почки и печень. На следующий день, узнав о случившемся, жена и родители потерпевшего обратились к главному врачу больницы с жалобой на то, что больницей не было получено их согласие на изъятие органов у их родственника.

#### **Вопросы:**

1. Какие положения Закона «О трансплантации органов и (или) тканей человека» были нарушены?
2. В каком составе должна проводиться констатация смерти потенциального донора?
3. Какова роль судебно-медицинского эксперта в процессе изъятия органа или ткани для трансплантации?
4. К каким видам ответственности можно привлечь врача-реаниматолога?

#### **Задача 4.**

Молодая женщина рассказала врачу-гинекологу, что собирается завести семью, но недавно имела связь с другим мужчиной, забеременела и просит произвести аборт в полной тайне. За определенное вознаграждение врач и медицинская сестра на квартире последней взяли произвести эту операцию. Из отделения заранее были принесены все необходимые инструменты и медикаменты. Во время вмешательства инструмент, повредив стенку матки, попал в брюшную полость. Врач, испугавшись воспаления брюшины и гибели женщины, сделала необходимые уколы и отправила ее в городскую больницу. В больнице женщине выполнили срочную операцию, но при этом пришлось удалить матку, чтобы остановить кровотечение. Узнав о том, что никогда не сможет рожать, пострадавшая в потрясении обратилась в правоохранительные органы.

#### **Вопросы:**

1. Какие условия предусмотрены действующим законодательством для проведения операции по прерыванию беременности?
2. Представляют ли действия врача и медицинской сестры состав преступления, предусмотренный ст. 123 УК РФ?
3. Является ли то, что врач пыталась спасти женщину, обстоятельством, исключающим преступность деяния?

#### **Задача 5.**

Дежурный врач-хирург в вечернее время в приемном отделении произвел аборт своей знакомой - женщине 32 лет при сроке беременности 11 нед. Обследование женщины и оформление медицинских документов не проводились. Спустя 2 ч женщина уехала домой. Через 6 ч после операции «скорой помощью» в тяжелом состоянии она была доставлена в больницу. Несмотря на лечебные мероприятия, наступила смерть больной от острой кровопотери.

#### **Вопросы:**

1. Нарушен ли порядок проведения операции по прерыванию беременности?
2. В какой статье УК РФ предусмотрен состав описанного деяния?
3. Есть ли основания для привлечения к уголовной ответственности врача-хирурга, проводившего аборт?
4. Изменилось бы основание для привлечения к уголовной ответственности в случае, если смерть больной не наступила?

#### **Задача 6.**

Женщина, мать 2 малолетних детей, обратилась в женскую консультацию по месту жительства с просьбой о прерывании беременности. При осмотре выяснилось, что срок беременности составляет 16 нед. Женщина настаивала на производстве аборта и объяснила, что она является матерью-одиночкой и живет в малогабаритной квартире с больной матерью и 2 несовершеннолетними братьями. Врач, пожалев пациентку, выписал направление на аборт.

#### **Вопросы:**

1. Правомерны ли действия врача?
2. Приведите перечень социальных показаний для производства аборта.
3. Каков порядок прерывания беременности по социальным показаниям?

#### **Задача 7.**

Врач-терапевт получил лицензию на право занятия частной медицинской практикой в соответствии с полученной специальностью и квалификацией. Однако на практике врач осуществлял и другие виды медицинской деятельности: оказывал платные медицинские услуги по лечению кожно-венерических заболеваний, причем принимал пациентов у себя на дому.

**Вопросы:**

1. Является ли обязательным требованием получение лицензии на каждый вид осуществляемой медицинской деятельности?
2. Какие санитарно-гигиенические требования предъявляются к помещениям, предназначенным для оказания медицинских услуг?
3. Есть ли основания для привлечения данного врача к административной ответственности и какой вид административного наказания может быть применен?

**Задача 8.**

Больная, страдающая маниакально-депрессивным психозом, стала проявлять признаки агрессии и неадекватного поведения. В связи с очередным приступом соседи обратились за скорой медицинской помощью с просьбой госпитализировать женщину. Врач скорой помощи решил, что есть все основания для принудительной госпитализации в психиатрический стационар. В стационаре больная была осмотрена дежурным врачом-психиатром и принудительно оставлена для прохождения лечения.

**Вопросы:**

1. Был ли нарушен порядок госпитализации лиц, страдающих психическими заболеваниями?
2. К каким видам юридической ответственности могут быть привлечены медицинские работники за незаконное помещение в психиатрический стационар?

**Задача 9.**

Гражданка В., 38 лет, госпитализирована для оперативного лечения в акушерско-гинекологическое отделение городской больницы с диагнозом: миома матки. Во время операции несколько раз переливали кровь. Спустя несколько часов после операции развилась острая почечная недостаточность. Больная переведена в реанимационное отделение, где выяснилось, что у больной I группа крови, а не III, как было указано в истории болезни. Через 2 дня наступила смерть больной.

При патолого-анатомическом исследовании установлено, что смерть ее наступила от острой почечной недостаточности вследствие переливания иной группы крови. Как оказалось, определение группы и переливание крови проводила медицинская сестра, а не врач. При повторном переливании контроль на групповую принадлежность крови не проводился.

**Вопросы:**

1. Кто является субъектом преступления?
2. Какое преступление описано в задаче?
3. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона преступления, совершенного медицинской сестрой?
4. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона преступления, совершенного врачом?

**Задача 10.**

В ожидании самолета пожилая пассажирка почувствовала себя плохо и обратилась в медпункт аэропорта с просьбой облегчить боли и устроить ее так, чтобы она могла где-нибудь полежать. Врач медпункта, не осмотрев больную, ответила: «Устраивать на ночлег всех, кто жалуется на боли, - не дело врачей». Больная была вынуждена вернуться и кое-как устроиться на своих чемоданах в окружении пассажиров. Ее случайно увидела пассажирка - врач Ш., которая осмотрела больную и, придя в медпункт, просила оказать больной помощь. Дежурный врач и медицинская сестра заявили, что делать этого не обязаны. Вернувшись к больной, Ш. пыталась сама довести ее до медицинского пункта, но больная не смогла встать - каждое движение вызывало у нее приступ загрудинной боли и рвоту. Картина инфаркта миокарда была налицо. На повторную просьбу немедленно вызвать скорую помощь

работники медпункта пригрозили отправить Ш. в полицию, если она еще будет «нарушать ритм их работы». Врач Ш. позвонила в городскую скорую помощь, но вызов у нее не приняли (выезжают только по вызову медпункта аэропорта). И только когда больная умерла, медицинские работники вышли из своего кабинета и констатировали смерть.

**Вопросы:**

1. Кто является субъектом преступления? Является ли субъектом преступления врач Ш.?
2. К какому виду ответственности будут привлечены медицинские работники медпункта аэропорта и скорой помощи?
3. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона описанного преступления?
4. Являются ли обстоятельства, рассмотренные в задаче, уважительными для неоказания помощи?

**Задача 11.**

Гражданин К. совершил уголовное преступление. Накануне задержания он срочно лег в урологическое отделение больницы с диагнозом «почечная колика». В течение нескольких недель велась его история болезни с ежедневным заполнением дневника, назначались различные манипуляции, которые отмечались в листах назначений. Однако, как позднее было доказано, гражданин К. в больнице был только однажды, при беседе с заведующим отделением. Врач и медицинская сестра были вовлечены в составление подложной документации по указанию заведующего отделением. Расследованием с проведением судебно-медицинской экспертизы доказано, что К. не страдает мочекаменной болезнью и не имел почечной колики, не лечился стационарно и даже выезжал за пределы города.

**Вопросы:**

1. Являются ли субъектами преступления врач и медсестра?
2. По каким статьям УК РФ будет привлечен к ответственности заведующий отделением?
3. Какова особенность субъекта описанного преступления?
4. Является ли гражданин К. соучастником преступлений, совершенных заведующим отделением?

**Задача 12.**

В детскую городскую больницу поступил ребенок 12 лет, доставленный после падения с балкона 3-го этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители не дали согласие врачам на данное медицинское вмешательство, ссылаясь на то, что боятся заражения своего ребенка ВИЧ-инфекцией. Врачи, проинформировав родителей о возможных последствиях, попросили их письменно зафиксировать отказ от медицинского вмешательства и не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

**Вопросы:**

1. Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?
2. Опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией - 16 лет) от медицинского вмешательства.

**Задача 13.**

Гражданин М. доставлен в травматологическое отделение после ножевого ранения в живот. Больному была проведена срочная операция. Операция прошла удачно, однако через несколько часов больной умер. При вскрытии выяснилось, что не были выявлены переломы ребер, так как не пальпировалась грудная клетка и не производилась рентгенография.

Поэтому лечение не оказывалось в полном объеме. Все это усугубило тяжелое состояние больного и, по мнению родственников, способствовало наступлению смерти. На иждивении больного находились 3 детей школьного возраста, жена и родители пенсионного возраста.

**Вопросы:**

1. Есть ли основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента, и к кому должен быть предъявлен иск?
2. Кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?
3. Могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?
4. Является ли возмещение виновным материального ущерба, причиненного жизни или здоровью пациента, основанием для освобождения от уголовной ответственности?

**Задача 14.**

К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2 зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия возникли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всем протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной ее травматизации из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

**Вопросы:**

1. Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности?
2. Опишите порядок определения размера имущественного ущерба в данном случае.

**Задача 15.**

В клинику поступил больной Н. с подозрением на возможную перфорацию язвы желудка. При УЗИ брюшной полости не удалось диагностировать перфорацию, и по решению дежурного врача пациент был направлен в терапевтическое отделение для дальнейшего наблюдения. В течение последующих 6 ч. его состояние резко ухудшилось, затем наступила смерть от острого желудочного кровотечения. Заключение экспертов показало, что сделанный на обследовании обзорный снимок брюшной полости дал искаженную визуализацию глубоких анатомических структур и оказался неинформативным в диагностике перфорации язвы желудка вследствие выраженного спланхноптоза и опущения печени у потерпевшего вследствие патологии ее связочного аппарата.

**Вопросы:**

1. Приведет ли к возникновению юридической ответственности:
  - «врачебная ошибка», имеющая объективные причины (атипичное течение болезни, тяжесть состояния пациента)?
  - «врачебная ошибка», связанная с субъективными причинами (недостаток знаний, не проведение или неполное проведение необходимых методов обследования при имеющейся возможности)?

**Задача 16.**

Губернатор Астраханской области, обеспокоенный гибелью нескольких лебедей, пеликанов и серых гусей в дельте Волги от гриппа птиц своим распоряжением ввел санитарный карантин на территории области. При этом, на границах с близлежащими субъектами России были выставлены санитарные посты, которые не пропускали на

территорию ни одной машины, груженной продукцией птицеводства. Также данным распоряжением на территорию области был запрещён ввоз пернатой дичи.

**Вопросы:**

1. Соответствует ли данное решение санитарно-эпидемиологическому законодательству?

**Задача 17.**

В Калужской области местным учреждением санитарно-эпидемиологического надзора была проведена проверка качества пищевых продуктов в торговых точках областного центра. Проверка в одном из магазинов показала наличие кишечных палочек в двух батонах сырокопчёной колбасы, палочки сальмонеллы в двух десятках яиц и битого стекла в двух кусках пошехонского сыра. По результатам проверки, Главный санитарный врач области распорядился изъять продукцию данных наименований из проверяемого магазина, а также издал распоряжение о приостановлении его деятельности.

**Вопросы:**

1. Законны ли действия Главного санитарного врача Калужской области?

**Задача 18.**

В районный КВД обратился мужчина с признаками вторичного свежего сифилиса. Однако его не приняли на лечение, ссылаясь на отсутствие мест в стационаре. При этом, главврач диспансера предложил лечиться у него за плату, показав сертификат и лицензию на занятие частной медицинской практикой.

**Вопросы:**

1. Имеются ли здесь нарушения действующего законодательства?

**Задача 19.**

В одной из городских поликлиник Перми проходила массовая вакцинация учеников от гриппа. 16-летнему С., ученику одной из школ, также сделали эту прививку несмотря на то, что врач, ответственный за вакцинацию знал о том, что у подростка аллергия на данную вакцину. В результате медсестра, не зная о наличии у него аллергии ввела лекарство и спустя несколько минут у подростка наступил паралич нижних конечностей. Иск отца С. о возмещении расходов на лечение и компенсации морального вреда, причинённого сыну ненадлежащим врачеванием к детской поликлинике, чьи сотрудники проводили вакцинацию, был удовлетворён. После этого поликлиника предъявила иск о взыскании с виновных работников в порядке регресса всей суммы возмещения вреда, выплаченного поликлиникой.

**Вопросы:**

1. Законны ли требования поликлиники?
2. Изменится ли решение, если поликлиника застраховала свою ответственность?
3. Каковы права граждан при возникновении у них поствакцинальных осложнений?

**Задача 20.**

ООО «Атлант» заключило договор с 1-й городской больницей об оказании медицинских услуг её работникам. В ходе исполнения данного договора возник вопрос о возможности включения в этот договор условия о распространении норм об ответственности исполнителя услуг, установленной Законом РФ "О защите прав потребителей" на 1-ю городскую больницу в случае оказания некачественных медицинских услуг. За разъяснением по данному вопросу директор фирмы обратился к юристу.

**Вопросы:**

1. Какой ответ должен дать юрист?

### **Задача 21.**

Рохленко находился на излечении в одной из районных больниц Томской области по поводу язвы желудка. Спустя 6 недель с момента обращения состояние Рохленко резко ухудшилось и была проведена операция по удалению поражённого язвой части желудка и пищевода, что привело к инвалидизации больного. В связи с этим, медицинская страховая компания «Прогресс-медико» куда он обратился, провела экспертизу качества оказанной медицинской помощи и выявила, что лечение Рохленко проводилось формально, история болезни велась без указания диагноза, пути введения и частота приёма лекарств не указаны, противовоспалительное лечение не назначалось.

В связи с этим Рохленко обратился с иском к своему лечащему врачу в суд о взыскании имущественного и морального вреда.

#### **Вопросы:**

1. Подлежит ли иск удовлетворению и кто должен возмещать ущерб Рохленко?

### **Задача 22.**

В страховую компанию обратилась гражданка Бочкина, 23 лет, с заявлением с просьбой провести проверку качества оказания ей медицинской помощи в районной больнице, так как, по её мнению, наступление инвалидности напрямую связано с некачественно проведённой операцией по удалению миомы. Страховая медицинская организация назначила проверку качества оказания Бочкиной медицинской помощи. Однако главный врач районной больницы отказался предоставить эксперту страховой компании историю болезни Бочкиной и другие документы для проведения проверки пояснив, что может это сделать лишь по разрешению комитета по здравоохранению района.

#### **Вопросы:**

1. Правомерны ли действия главного врача районной больницы?

### **Задача 23.**

Малахина обратилась в детскую стоматологическую поликлинику по поводу проведения операции её дочери - пластики уздечки верхней губы. Однако врач, непосредственно проводивший операцию, приняла решение не об операции пластики уздечки верхней губы, а об операции иссечения резцового сосочка. При этом, хотя изменение предмета операции и было согласовано с главным врачом, о нём мать девочки предупреждена не была, а операция пластики верхней уздечки, в которой, согласно медицинской документации, нуждалась девочка, проведена не была. В связи с этим, Малахиной был предъявлен иск о возмещении расходов на проведение операции в другой стоматологической поликлинике и о возмещении морального вреда, причинённого девочке. Однако поликлиника отказалась выплатить компенсацию материального и морального вреда сославшись на то, что врачи уже понесли дисциплинарную ответственность.

#### **Вопросы:**

1. Обоснована ли позиция поликлиники?

### **Задача 24.**

Мужчину 30 лет сбила машина в центре Москвы, в результате чего у него возник открытый перелом голени с повреждением кровеносных сосудов и обильным кровотечением. Оказавшиеся рядом трое студентов-медиков, работавшие санитарями одной из больниц, оказали первую помощь: наложили жгут и обеспечили иммобилизацию конечности. После этого, они обратились к владельцу находящегося рядом автомобиля с просьбой предоставить его для перевозки раненого, в чём им было отказано, другие машины также проезжали мимо, не останавливаясь. В итоге, им удалось дозвониться до станции СМП и отправить пострадавшего в больницу. В больнице ему была сделана операция удалению обломков костей из ноги и восстановлению сосудов.

**Вопросы:**

1. Правильно ли с точки зрения законодательства себя вели студенты медики в части оказания помощи и требования автомашины?
2. Какие виды медико-социальной помощи были оказаны пострадавшему в данном случае?

**Задача 25.**

В одном из сёл Омской области несколько мужчин отравились метиловым спиртом, который они украли с одного из местных заводов, ошибочно приняв его за этиловый. После их поступления в районную больницу её главный врач сообщил о случившемся несчастном случае и конкретные имена пострадавших в органы внутренних дел. В связи с этим они жалобой в районный отдел здравоохранения на действия главного врача, разгласившего врачебную тайну.

**Вопросы:**

1. Подлежит ли жалоба удовлетворению?
2. Чем руководствовался главный врач больницы, сообщая в органы внутренних дел сведения об отравившихся?

**7.4 Примерные задания контрольных тестов**

1. Здоровье по формулировке Всемирной организации здравоохранения – это:
  - а) отсутствие болезней и физических дефектов человека;
  - б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия человека;
  - в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов;
  - г) отсутствие видимых проявлений болезней у человека.
2. Лицензия на осуществление медицинской деятельности выдается:
  - а) Министерством здравоохранения Российской Федерации;
  - б) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения;
  - в) Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
  - г) Федеральным медико-биологическим агентством.
3. Вид медицинской помощи, оказываемой гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства:
  - а) первичная медико-санитарная помощь;
  - б) скорая медицинская помощь;
  - в) амбулаторно-поликлиническая помощь;
  - г) паллиативная медицинская помощь.
4. Право на занятие частной медицинской практикой имеют лица, получившие:
  - а) диплом о высшем или среднем медицинском образовании;
  - б) сертификат специалиста;
  - в) специальное разрешение главного врача субъекта Российской Федерации;
  - г) лицензию на медицинскую деятельность.
5. Укажите информацию, которая не составляет врачебную тайну:
  - а) информация о состоянии здоровья гражданина;
  - б) информация о диагнозе заболевания гражданина;
  - в) информация о служебных обязанностях медицинского работника;

г) информация о месте заражения гражданина инфекционным заболеванием, озвученная на приеме у врача.

6. Гражданин (или его законный представитель в случаях, предусмотренных законом):  
а) не имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения;

б) имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением ряда случаев;

в) имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения без всяких исключений.

7. Запрещается проведение клинических исследований лекарственных средств для медицинского применения с участием в качестве пациентов:

а) лиц с психическими заболеваниями и признанными недееспособными;

б) сотрудников правоохранительных органов;

в) несовершеннолетних.

8. У живого донора может быть изъят для трансплантации:

а) любой орган или ткань;

б) парный орган, часть органа или ткань, отсутствие которых не влечет за собой необратимого расстройства здоровья;

в) любой орган или ткань, отсутствие которых может повлечь за собой необратимое расстройство здоровья, но только с согласия донора.

9. Донором крови и ее компонентов может быть:

а) каждый гражданин, достигший 16 лет;

б) каждый совершеннолетний гражданин, а несовершеннолетний или недееспособный с согласия его законного представителя, прошедшие медицинское обследование;

в) каждый дееспособный гражданин с 18 лет, прошедший медицинское обследование;

г) каждый дееспособный гражданин с 18 лет.

10. Право на проведение медицинской стерилизации имеет гражданин:

а) не моложе 35 лет;

б) имеющий не менее 2-х детей;

в) а+б;

г) а или б.

11. Медицинское освидетельствование несовершеннолетних на ВИЧ-инфекцию только с их согласия (без согласия их законных представителей) может проводиться с

а) 16 лет;

б) 18 лет;

в) 14 лет;

12. Больные наркоманией вправе получать наркологическую помощь

а) только при предъявлении документа, удостоверяющего личность;

б) анонимно;

в) только при предъявлении документов, удостоверяющих личность и место работы.

13. Основанием для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке лица, страдающего психическим расстройством, в случае если его обследование и лечение возможно только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым, не является:

а) его непосредственная опасность для себя или окружающих;  
б) заявление его родственников;  
в) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности.

14. Государственной регистрации подлежат лекарственные средства:

а) изготавливаемые в аптеках по рецептам врачей;  
б) оригинальные лекарственные препараты;  
в) дженерики (воспроизведенные лекарственные препараты);  
г) лекарственные препараты, зарегистрированные ранее, но произведенные в новой дозировке.

15. Гражданам проводятся бесплатно профилактические прививки в государственных и муниципальных лечебных учреждениях:

а) если они включены в Национальный календарь профилактических прививок;  
б) по эпидемическим показаниям;  
в) любые прививки по их желанию;  
г) а+б.

16. При страховании ответственности медицинского работника за ущерб, причиненный при оказании медицинской помощи, страховым случаем не является имущественная ответственность, возникшая в результате:

а) умышленных действий врача;  
б) обоснованного риска;  
в) совершения врачебной ошибки.

17. Право на выдачу листков нетрудоспособности, при наличии соответствующей лицензии, имеет:

а) лечащий врач медицинской организации;  
б) врач организации скорой медицинской помощи;  
в) врач центра медицинской профилактики;  
г) все выше перечисленные.

18. Уважительной причиной неоказания помощи больному не являются:

а) помощь другому тяжело больному, так называемая «сортировка больных»;  
б) отсутствие медикаментов или необходимых инструментов;  
в) личные предпочтения медицинского работника.

19. К несчастным случаям в медицинской практике относятся:

а) необычное анатомическое строение или врожденные аномалии строения того или иного органа;  
б) атипичное течение заболевания у конкретного пациента, связанное с индивидуальными особенностями организма;  
в) аллергические и токсические реакции на диагностические манипуляции и введение лекарственных средств.

20. Первая помощь оказывается лицами, обязанными ее оказывать в соответствии с федеральным законом или специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку. К ним относятся:

а) сотрудники ОВД;  
б) подразделения скорой медицинской помощи;  
в) спасатели аварийно-спасательных служб;

г) работники Государственной противопожарной службы.

21. К профессиональным преступлениям медицинских работников не относится:

- а) халатность;
- б) неоказание медицинской помощи;
- в) заражение ВИЧ-инфекцией;
- г) получение взятки.

22. Совокупность мер политического, экономического, правового, социально-культурного, научного, медицинского и санитарно-гигиенического характера, направленная на сохранение, поддержание и укрепление физического и психического здоровья человека, предоставление медицинской помощи – это:

- а) здравоохранение;
- б) здоровье;
- в) медицинское право;
- г) охрана здоровья.

23. Современное российское здравоохранение является:

- а) государственным;
- б) частным;
- в) муниципальным;
- г) содержит все перечисленные компоненты.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины**

### **8.1. Основная литература**

1. Сашко С.Ю. Медицинское право: учебное пособие.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 350 с.
2. Колоколов Г.Р., Махонько Н.И. Медицинское право: Учебное пособие. – М.: Издат.-торг. Корпорация «Дашков и К», 2010. 452 с.

### **8.2. Дополнительная литература**

#### **По всему курсу**

1. Акопов В. И. Медицинское право: современное здравоохранение и право граждан на охрану здоровья: Учебно-практическое пособие для практикующих юристов и врачей. Ростов-на-Дону, 2012.
2. Мохов А.А. Основы медицинского права Российской Федерации: Учебное пособие для магистров. М., 2013.

#### **К теме 1.**

1. Ефремов Д.В., Жилыева Е.П., Таратынов Ф.А., Ильинцева Е.О., Заика Н.М. Право на здоровье в документах ВОЗ и ООН // Российская академия медицинских наук. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. - 2010. - № 3. - С. 63-67.
2. Лещинский Л.А. Медицинская этика и деонтология: Учеб. Пособие. – Изд-е 2-е. – Ижевск: «Экспертиза», 2002. – 116 с.
3. Луковская Д.И., Капустина М.А. Медицинское право в системе норм права // Медицина и право. – 2012. - Т. 3. С. 150-158.
4. Мохов А.А. Медицинское право как самостоятельная отрасль национального права России // Современное право. – 2003. – № 1. – С. 45–48.
5. Постовалова Т.А. Доктринальные подходы к медицинскому праву как отрасли права // Российский ежегодник трудового права. - 2012. - № 8 - С. 641-651.
6. Романовский Г.Б. Модернизация медицинского права: формирование отрасли права

или законодательства? // Российский журнал правовых исследований - 2014. - №4 (1) - С. 92-96.

7. Ситдикова Л.Б. Медицинское право как самостоятельная отрасль права: перспективы развития. – 2015. - № 1 (17). – С. 80-88.

#### **К теме 2.**

1. Ерохина Т.В. Органы управления здравоохранением Российской Федерации: историко-правовой аспект // Медицинское право. – 2012. – № 1. – С. 27 - 31.
2. Иванова Н.А. Разграничение полномочий в сфере охраны здоровья граждан между органами государственной власти и органами местного самоуправления как одно из направлений реформирования отрасли здравоохранения // Административное и муниципальное право. – 2011. – № 10. – С. 21-25.
3. Кучеренко В.З., Голубева А.П., Груздева О.А, Пономарева О.А. Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): учеб. пос. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с.
4. Салыгина Е.С. Юридическое сопровождение деятельности частной медицинской организации. М.: Статут, 2013.

#### **К теме 3.**

1. Акулина Т.И. Правовой статус медицинского работника как специального субъекта трудового права // Закон. 2012. № 4. С. 163-170.
2. Акулина Т.И. Особенности заключения трудового договора с медицинскими работниками // Главврач. 2011. № 8. С. 61-73.
3. Акулина Т.И. Роль и значение профессиональных медицинских ассоциаций: сравнительно-правовой анализ законодательства США и Российской Федерации // Сравнительно-правовой подход при анализе источников права: труды Лаборатории сравнительно-правовых исследований. СПб., 2010.
4. Долова А.З. Правовые формы проверки квалификации работника и их последствия // Трудовое право в России и за рубежом. 2010. №1. С. 34-38.
5. Иванова Н. А. Особенности правового регулирования труда медицинских работников в условиях реформирования здравоохранения: Автореф. Дис...к.ю.н. Екатеринбург, 2012.
6. Ковригина Г.Д. Правовое регулирование целительской деятельности в России: история вопроса и современные общеправовые начала // Медицинское право. – 2008. – № 4. – С. 38–40.
7. Михальченко Д.В., Мажаренко В.А., Приз Е.В. Права медицинских работников в новом Законе РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Медицинское право. – 2012. – № 1. – С. 17–21.
8. Трепель В. Г., Полинская Т. А., Шишов М. А. О порядке допуска врачей-специалистов к осуществлению профессиональной медицинской деятельности // Медицинское право. 2010. № 1.
9. Хохрина Т.И. Сокращенная продолжительность рабочего времени в организации здравоохранения // Правовые вопросы в здравоохранении. 2014. №4. С.82-92.
10. Цветкова И.С. Досрочное пенсионное обеспечение медицинских работников // Правовые вопросы в здравоохранении. 2013. №12. С.98-104.

#### **К теме 4.**

1. Кочетов Д.М., Григорьев Ю.И. Нормативно-правовое обеспечение организации оказания населению высокотехнологичной медицинской помощи // Медицинское право. – 2011. – № 5. – С. 26-33.
2. Найговзина Н.Г. Специализированная медицинская помощь // Менеджер

- здравоохранения. – 2006. – № 12. – С. 4–14.
3. Нуждин Т.А. Договор на оказание санаторно-курортных услуг в системе гражданского законодательства РФ // Право и экономика. – 2009. – № 1. – С. 59-62.
  4. Пицита А.Н. Особенности реализации прав пациента на согласие по поводу медицинского вмешательства при оказании первичной медико-санитарной помощи // Вестник Росздравнадзора. - 2014. - № 1. - С. 48-51.
  5. Романовская О.В. Право на охрану здоровья, право на медицинскую и социальную помощь: проблемы соотношения // Социальное и пенсионное право. - 2015. - №1. – С. 9-14.
  6. Романовский Г.Б. Понятие первичной медико-санитарной помощи в российском законодательстве // Медицинское право. – 2011. – № 6. – С. 7-13.
  7. Рыбальченко И.Е. О критериях высокотехнологичных медицинских услуг // Менеджер здравоохранения. – 2007. – № 10. – С. 22–28.

#### **К теме 5.**

1. Александрова О.Ю., Крюкова А.А. Право пациента на информирование при проведении медицинского вмешательства // Правовые вопросы в здравоохранении. 2013. № 2. С. 54-65.
2. Александрова О.Ю., Крюкова А.А., Бойко О.И. Право пациента непосредственно знакомиться с медицинскими документами и получать их на руки // Правовые вопросы в здравоохранении. 2014. № 2. С. 66-73.
3. Бальзамова Л.А. Право врача на отказ от лечения пациента // Управление качеством медицинской помощи. - 2014. - № 1. - С. 81-83.
4. Зубков Д.С. Право пациента на выбор врача и медицинской организации // Эффективная фармакотерапия. - 2013. - № 7. - С. 8-11.
5. Мыльникова И.С. О праве пациента на облегчение боли // Заместитель главного врача. - 2015. - № 6 (109). - С. 52-59.
6. Назаров И.Д., Докучаев Ю.А., Назарова О.В., Баклушина Е.К. Об особенностях судебной практики, возникающей из права на оказание медицинской помощи сотрудникам органов внутренних дел и военнослужащим внутренних войск МВД России // Медицинский вестник МВД. - 2015. - Т. LXXVIII. № 5 (78). - С. 72-75.
7. Перцева Л.В., Галышева Е.А., Филиппов М.Е. Реализация права пациента на удовлетворение религиозных потребностей // Культура. Духовность. Общество. - 2014. - № 15. - С. 37-41.
8. Погодина Т.Г. К вопросу о добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство как неотъемлемом праве пациента // Юридическая наука и практика: Вестник Нижегородской академии МВД России. 2015. - № 2 (30). С. 90-93.
9. Павлова Ю.В. Проблемы реализации прав несовершеннолетних пациентов // Заместитель главного врача. - 2015. - № 4. - С. 60-66.
10. Романовский Г.Б. Право пациента на выбор врача и медицинской организации // Правовые вопросы в здравоохранении. - 2014. - № 3. - С. 70-85.
11. Цыганова О.А., Светличная Т.Г. Становление и развитие национальных законодательств в области обеспечения и защиты прав пациентов и практика их реализации // Медицинское право. - 2013. - № 4. - С. 14-20. 1

#### **К теме 6.**

1. Кирилловых А.А. Репродукция человека в фокусе права // Медицинское право. – 2012. – № 2. – С. 20–25.
2. Кузьмин С.Б. Правовые проблемы современной неонатологии // Медицинское право. – 2010. – № 3. – С. 22–25.
3. Мызгин А.В., Гонежукова Б.Р. Права беременных на качественное медицинское

- обслуживание // Социальное и пенсионное право. – 2011. № 4. – С. 34–37.
4. Никитина А.Е. Этические аспекты правового регулирования генетических технологий в Российской Федерации // Материалы Междунар. конф. Форума Комитетов по этике государств – участников СНГ (Ереван, Республика Армения, 5–7 окт. 2005 г.). Ереван, 2005. С. 28–35.
  5. Романовский Г.Б. Генно-инженерная деятельность и конституционные права человека // Современное право. - 2013. - № 9. - С.28-33.
  6. Романовский Г.Б. Демография и вспомогательные репродуктивные технологии: перспективы правового регулирования // Вестник НГУ. Серия: Право. 2010. Т.6 №2. С.148-154.

#### **К теме 7.**

1. Алиев Т.Т. Эвтаназия в России: Право человека на ее осуществление // Современное право. – 2008. – № 4. – С. 46–52.
2. Донцов Д.С. Органы и ткани человека как объекты вещного права в Российской Федерации // Медицинское право. – 2009. – № 2. – С. 43–46.
3. Дубинин О.А. Правовые проблемы эвтаназии в России // Социальное и пенсионное право. – 2006. – № 2. – С. 4–7.
4. Евсеев Е.Ф. Правовой статус человеческого организма и его частей // Адвокат. – 2010. – № 6. – С. 34–40.
5. Колчина Н.А. Определение момента смерти в случаях предполагаемого изъятия органов и тканей для их трансплантации // Журнал российского права. – 2008. – № 11. – С.78–83.
6. Проблема прав тяжелобольных и умирающих в отечественном и зарубежном законодательствах / Под ред. акад. РАМН Ю. Л. Шевченко. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 72 с.
7. Романовский Г.Б. Момент смерти как юридическая фикция // Эксперт-криминалист. – 2006. – № 1. – С. 60–62.
8. Сергеев Ю.Д., Пospelова С.И. Правовые аспекты посмертного донорства: современное состояние и проблемы регулирования // Медицинское право. – 2006. – № 2. – С. 3–10.
9. Серебрякова А.А., Варюшин М.С. Государственно-правовое регулирование использования органов и тканей человека как особых объектов гражданского права в целях трансплантации (компаративистское исследование) // Медицинское право. – 2012. – № 2. – С. 36–39.
10. Тараян С.Ф., Кузьмин С.Б. Пробелы в правовом регулировании в области анестезиологии и реаниматологии // Медицинское право. – 2009. – № 4. – С. 31-34.

#### **К теме 8.**

1. Клименко Е.П. Международно-правовое регулирование борьбы с ВИЧ/СПИДОМ в конце XX вв. // Ученые записки Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского. Юридические науки. - 2014. - Т. 27 (66). № 4. - С. 190-197.
2. Рузаева Е.М. К вопросу медицинской помощи ВИЧ-инфицированных как одному из видов социального обеспечения // Вестник Оренбургского государственного университета. - 2015. - № 3. - С. 130-137.
3. Масляков В.В., Томленова Е.Н., Бабанова Ю.Г. Организация лекарственного обеспечения детей с ВИЧ-инфекцией // Вестник медицинского института "РЕАВИЗ": реабилитация, врач и здоровье. - 2014. - № 3 (15). - С. 28-35.

#### **К теме 9.**

1. Иванов В.С. Правовые и клинико-методические проблемы оказания скорой психиатрической помощи. Факты злоупотребления психиатрией // Независимый

- психиатрический журнал. - 2015. - № I. - С. 69-72.
2. Корякин С.А., Михайлов С.В., Михайлова Л.А., Голубева Н.В., Реснянский А.В. // Новые подходы к решению задач по обеспечению прав пациентов при оказании наркологической помощи // Вопросы наркологии. - 2013. - № 2. - С. 63-71.
  3. Огурцов С.А. Основания для оказания психиатрической помощи лицам, совершившим общественно опасные деяния в состоянии невменяемости: юридический аспект // Библиотека криминалиста. Научный журнал. - 2013. - № 3 (8). - С. 83-90.
  4. Харитоновна Н.К. Современное состояние проблемы ограниченной дееспособности для лиц с психическими расстройствами // В сборнике: Судебная психиатрия. Актуальные проблемы. Под редакцией профессора В.В. Вандыша-Бубко; Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии имени В.П. Сербского Минздрава России. Москва, 2014. С. 178-185.
  5. Хижняк В.С., Отставнова Е.А. Международно-правовая политика в области защиты прав лиц с психическими расстройствами и российское законодательство // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 2015. - Т. 115. № 5. - С. 86-90.

#### **К теме 10.**

1. Александрова О.Ю., Нагибин О.А., Кременков А.Р. Нормативно-правовое регулирование предоставления дополнительной бесплатной медицинской помощи, предусматривающей обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача // Медицина. 2013. Т. 1. № 4 (4). С. 32-52.
2. Внукова В.А. К вопросу о правовом регулировании оборота наркотикосодержащих лекарственных средств / В.А. Внукова // Наркоконтроль. – 2011. – № 2. – С. 26–28.
3. Ибрагимова Г.Я., Гайсаров А.Х. Реклама и выкладка лекарственных препаратов. Правовое регулирование // Новая аптека. - 2015. - № 1-4. - С. 45-49.
4. Литовкина М.И. Российское законодательство в области обеспечения лекарственной безопасности // Ученые записки Российского государственного социального университета. - 2013. Т. 2. № 6 (122). - С. 74-87.
5. Маличенко В.С. Международно-правовые механизмы обеспечения безопасности обращения лекарственных средств // Евразийский юридический журнал. - 2014. - № 10 (77). - С. 71-75.
6. Мосин В.М. Правовое регулирование оборота лекарственных средств // Медицинское право. - 2015. - № 1. - С. 31-35.
7. Подвизникова М.В. Правовое регулирование бесплатной лекарственной помощи в Российской Федерации // Вестник Омской юридической академии. - 2013. - № 1 (20). - С. 44-47.
8. Подвизникова М.В. Правовое регулирование лекарственного обеспечения лиц, страдающих орфанными заболеваниями в субъектах Российской Федерации // Российский ежегодник трудового права. - 2013. - № 9. - С. 606-615.
9. Савина О.В., Пугацкий М.В. Правовое регулирование рекламы лекарственных средств // PR и реклама: традиции и инновации. - 2013. - № 8-2. - С. 232-235.

#### **К теме 11.**

1. Путило Н.В., Волкова Н.С. Нормативно-правовое обеспечение прав и обязанностей граждан в области иммунопрофилактики // Журнал российского права. – 2011. – № 12. – С. 30–38.
2. Сергеев Ю.Д., Боговская Е.А. О правовом регулировании мероприятий по борьбе с эпидемиями (пандемиями) инфекционных заболеваний // Медицинское право. – 2010. – № 4. – С. 3–9.

### **К теме 12.**

1. Аргунова Ю.Н. Клинические исследования с участием недееспособных граждан. // Правовые вопросы в здравоохранении. 2010. № 1. С. 42-48.
2. Дивеева Н.И., Маценко Е.И. Страхование как способ социальной защиты участников клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения // Медицинское право. - 2015. - № 2. - С. 18-23.
3. Завидова С.С., Намазова-Баранова Л.С., Тополянская С.В. Клинические исследования лекарственных препаратов в педиатрии: проблемы и достижения // Педиатрическая фармакология. 2010, № 1. С. 6-14.
4. Иммель Л.А. Защита прав пациентов при проведении клинических испытаний новейших достижений биотехнологии в медицине: общая характеристика // Пробелы в российском законодательстве. - 2014. - № 2. С. 103-105.
5. Маценко Е.И. О судебной практике по делам, связанным с участием пациентов в клинических исследованиях лекарственных препаратов для медицинского применения // Медицинское право. - 2015. - № 5. - С. 22-27.
6. Тарасьянц Е.В. Международная защита и поощрение прав человека в области биомедицинских исследований. М.: БИ, 2011.
7. Этическая экспертиза биомедицинских исследований. Практические рекомендации / Под общ. ред. Ю.Б.Белоусова. Изд. 2-е. М., 2006.

### **К теме 13.**

1. Васильев Ю.А. Содержание договора на оказание платных медицинских услуг // Учреждения здравоохранения: бухгалтерский учет и налогообложение. 2012. - № 3.
2. Долинская Л.М. Защита прав потребителей на примере защиты прав пациентов // Законы России: опыт, анализ, практика. - 2015. - № 11. - С. 59-64.
3. Зайцева Н.В. Договор возмездного оказания медицинских услуг в гражданском праве РФ. Волгоград, 2006. - 154 с.
4. Ленковская Р.Р., Халудорова С.В. Способы защиты прав пациентов в договоре в сфере оказания медицинских услуг // Актуальные проблемы российского законодательства. - 2016. - № 13. - С. 106-112.
5. Печников А.П., Печникова О.Г. Формирование договора возмездного оказания медицинских услуг в российском гражданском праве (историко-правовой и гражданско-правовой аспекты) // Вопросы правоведения. – 2013. - №2 (18). С. 334-343.
6. Чертухина О.Б., Шишин Г.Г. Новые правила предоставления платных медицинских услуг в свете защиты прав пациентов // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. - 2014. - Т. 16. № 5-4. - С. 1539-1549.

### **К теме 14.**

1. Иванов А.В., Буланов В.Е., Бутова В.Г. Обеспечение прав пациентов на качественную медицинскую помощь в системе ОМС // Здравоохранение. - 2013. - № 2. - С. 72-79.
2. Кирилловых А.А. Некоторые вопросы ответственности в сфере обязательного медицинского страхования // Социальное и пенсионное право. – 2011. – № 3. – С. 20–26.
3. Кирилловых А.А. Правовое регулирование обязательного медицинского страхования // Законодательство и экономика. – 2011. – № 6. – С. 62–76.
4. Корнеева О.В. Федеральный закон от 19 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: проблемы соотношения с нормами ГК РФ о возмещении вреда здоровью // Социальное и пенсионное право. – 2011. – № 4. – С. 19–22.
5. Ковалевский С.М. Правовые проблемы страхования пациентов на случай причинения им вреда при оказании медицинской помощи // ГлавВрач. 2010, № 11. С.82-84.

6. Матвеева И.Ю. Изменение законодательства в области медицинского страхования: последствия для добровольного медицинского страхования. // Страхование право. 2011, №1. С.7-15.
7. Овчинникова Ю.С. Договор добровольного медицинского страхования: основные черты и проблемы применения // Право и экономика. – 2011. – № 8. – С. 25–30.

#### **К теме 15.**

1. Дерюга А.Н., Мотрович И.Д. Проблемы применения медицинского освидетельствования на состояние опьянения: административно-деликтный аспект // Административное право и процесс. – 2011. – № 9. – С. 34–37.
2. Свинцов А.А. Медико-социальная экспертиза России: правовые и организационные перспективы // Социальное и пенсионное право. – 2012. – № 1. – С. 27–29.
3. Сергеев Ю.Д., Козлов С.В. Формирование экспертного заключения при судебно-медицинской экспертизе лечебной деятельности // Медицинское право. – 2011. – № 5. – С. 3–6.
4. Сергеев Ю.Д., Козлов С.В. Судебно-медицинская экспертиза неблагоприятных последствий лечения // Медицинское право. – 2011. – № 1. – С. 27–30.
5. Соколов А.Ю. К вопросу о правовой природе направления на проведение медицинского освидетельствования в производстве по делу об административном правонарушении // Медицинское право. – 2011. – № 6. – С. 30–33.
6. Стеценко С.Г. Дефекты оказания медицинской помощи: проблемы юридической квалификации и экспертизы // Российский следователь. – 2002. – № 5. – С. 7–11.
7. Трепель В.Г., Шишов М.А., Шумилина Е.В. Актуальные вопросы осуществления государственного контроля за порядком производства медицинской экспертизы // Медицинское право. – 2011. – № 2. – С. 3–7.
8. Шишов М.А. Актуальные вопросы отдельных видов медицинского освидетельствования // Медицинское право. – 2012. – № 2. – С. 31–36.

#### **К теме 16.**

1. Егоров К.В. Правомерный вред в медицине. – М.: Статут, 2011. – 173 с.
2. Иванова Н.А. К вопросу о медицинских (врачебных) ошибках по гражданскому праву Российской Федерации // Вестник Саратовской государственной юридической академии. – 2012. - №6 (89). С. 90-94.
3. Кибкало А.П., Мохов А.А., Саламов К.Ю. Определение понятий «неблагоприятный исход» и «врачебная ошибка» в медицинской практике: социально-правовое значение // Медицинское право. – 2003. – № 4. – С. 38–41.
4. Козлов С.В. Анализ расхождений судебно-медицинского и клинического диагнозов // Медицинское право. – 2012. – № 2. – С. 43–46.
5. Мазин В.П., Мазин П.В. Клинико-юридическая классификация дефектов оказания медицинской помощи // Медицинское право. – 2005. – № 3. – С. 44–49.
6. Мусабинова Д.А., Миннулина Ф.Ф. Особенности защиты прав медицинских работников и медицинских организаций // Инновационная наука. – 2015. - № 11-3. С. 175-180.
7. Рыков В.А. Медицинская и правовая оценка ятрогенных заболеваний // Медицинское право. – 2003. – № 4. – С. 41–47.
8. Сергеев Ю.Д., Ерофеев С.В. Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи. – М., 2001. – 288 с.
9. Сергеев Ю.Д., Козлов С.В. Основные виды дефектов оказания медицинской помощи (по данным комиссионных судебно-медицинских экспертиз) // Медицинское право. – 2012. – № 3. – С. 35–38.
10. Старченко А.А. Критерии оценки качества медицинской помощи: важный шаг в направлении уважения прав пациентов, врачей и экспертов // Менеджер

здравоохранения. 2015. №9. – С. 55-62.

#### **К теме 17.**

1. Блинов А.Г. Понятие и формы реализации уголовно-правового механизма охраны прав и свобод пациента // Вестник Орловского государственного университета. Серия: Новые гуманитарные исследования. - 2013. - № 6 (35). - С. 18-21.
2. Ковалевский С.М. Правовые проблемы защиты прав пациентов, пострадавших в результате ненадлежащего оказания медицинской помощи // Здоровоохранение. - 2014. - № 12. - С. 84-95.
3. Салыгина Е.С. Претензионная работа с пациентами: [Принципы рассмотрения претензий пациентов и правила составления аргументированного ответа на них] // Здоровоохранение. - 2014. - №6. - С.82-91.
4. Ситдикова Л.Б. Гражданско-правовая ответственность в сфере оказания медицинских услуг // Медицинское право. – 2012. – № 3. – С. 9–14.
5. Цыганова О.А., Светличная Т.Г. Характеристика досудебных способов защиты прав пациентов // Медицинское право. - 2013. - № 1. - С. 38-48.

#### **К теме 18.**

1. Беляков А.В. Деятельность ВОЗ в отдельных областях обеспечения права на здоровье // Медицинское право. 2009. № 4. С. 3-6.
2. Гнатик Е.А. Роль ООН в формировании международных стандартов в сфере здравоохранения // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Юридические науки. - 2014. - № 4. - С. 304-313.
3. Романовский Г.Б. Правовое значение решений Всемирной медицинской ассоциации и современная биомедицина // Роль международных и внутригосударственных рекомендательных актов в правовой системе России. Сборник материалов «круглого стола» с международным участием. Институт законодательства и правовой информации им. М.М. Сперанского. - 2013. - С. 91-99.

### ***8.3. Нормативные правовые акты (в действующей редакции)***

#### **По всем темам**

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### **К теме 1**

1. Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.).
2. Всеобщая декларация прав человека (принята на 3-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН резолюцией 217 А (III) от 10 декабря 1948 г.).
3. Конвенция о защите прав человека и основных свобод (Заключена в г. Риме 04.11.1950) (с изм. от 13.05.2004).
4. Конвенция о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением достижений биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине (ETS N 164) (заключена в г. Овьедо 04 апреля 1997 г.)
5. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989).
6. Конвенция о правах инвалидов (принятая Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. N 61/106).
7. Декларация о политике в области обеспечения прав пациента в Европе (принята Европейским совещанием по правам пациента, Амстердам, Нидерланды, март 1994).
8. Резолюция 37/194 Генеральной Ассамблеи ООН «Принципы медицинской этики» (принята 18.12.1982 на 37-ой сессии Генеральной Ассамблеи ООН).

9. Устав (Конституция) Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) (принят в г. Нью-Йорке 22 июля 1946 г.)
10. Международный кодекс медицинской этики Всемирной медицинской ассоциации врачей 1964 г.
11. Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации врачей 1964 г.
12. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. (принят Первым национальным съездом врачей Российской Федерации 05.10.2012)

### **К теме 2.**

1. Постановление Правительства РФ от 16 апреля 2012. N 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")».
2. Постановление Правительства РФ от 19.12.2015 N 1382 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год».
3. Постановление Правительства РФ от 19.06.2012 N 608 (ред. от 25.12.2015) «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации».
4. Постановление Правительства РФ от 11.04.2005 N 206 (ред. от 25.12.2015) «О Федеральном медико-биологическом агентстве».
5. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 323 (ред. от 25.12.2015) «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения».
6. Приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».
7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"».

### **К теме 3.**

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ.
2. Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 N 101 (ред. от 24.12.2014) «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности».
3. Постановление Правительства РФ от 06.06.2013 N 482 (ред. от 23.06.2014) «О продолжительности ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, предоставляемого отдельным категориям работников».
4. Постановление Правительства РФ от 29.10.2002 N 781 (ред. от 26.05.2009) «О списках работ, профессий, должностей, специальностей и учреждений, с учетом которых досрочно назначается трудовая пенсия по старости в соответствии со статьей 27 Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», и об утверждении Правил исчисления периодов работы, дающей право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости в соответствии со статьей 27 Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации».
5. Постановление Правительства РФ от 30.12.2014 N 1607 «О ежемесячных денежных выплатах по оплате жилого помещения и коммунальных услуг медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), занятым на должностях в федеральных государственных учреждениях».

6. Постановление Правительства РФ от 10.09.2012 N 907 «Об утверждении критериев, при соответствии которым медицинским профессиональным некоммерческим организациям может быть передано осуществление отдельных функций в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
7. Постановление Правительства РФ от 30.12.1998 N 1588 «Об установлении врачам общей практики (семейным врачам) и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) ежегодного дополнительного оплачиваемого 3-дневного отпуска за непрерывную работу в этих должностях».
8. Постановление Правительства РФ от 07.02.1995 N 119 (ред. от 04.09.2012) «О порядке допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах».
9. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"».
10. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
11. Приказ Минздрава России от 23.04.2013 N 240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории».
12. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 19.03.2012 N 239н «Об утверждении Положения о порядке допуска лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала».
14. Приказ Минздрава РФ от 26.07.2000 N 284 (ред. от 29.03.2006) «О специальных экзаменах для лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах».
15. Закон Санкт-Петербурга от 22 ноября 2011 г. N 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга».

#### **К теме 4.**

1. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
2. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 30.09.2015) «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
3. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 N 796н (ред. от 27.08.2015) «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».
4. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
5. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям».

6. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.09.2007 N 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией».
8. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».
9. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения».
10. Приказ Минздрава России от 06.12.2012 N 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра».
11. Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 N 256 (ред. от 15.12.2014) «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».
12. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.03.2009 N 138н (ред. от 12.05.2010) «О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России».

#### К теме 5.

1. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
2. Постановление Правительства РФ от 31.12.2004 N 911 (ред. от 09.10.2015) «О порядке оказания медицинской помощи, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы»
3. Постановление Правительства РФ от 30.12.2011 N 1232 (ред. от 04.09.2012) «О порядке оказания сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, отдельным категориям граждан Российской Федерации, уволенным со службы в органах внутренних дел, и членам их семей медицинской помощи и их санаторно-курортного обеспечения».
4. Постановление Правительства РФ от 28.12.2012 N 1466 «Об утверждении Правил оказания лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, медицинской помощи в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также приглашения для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций при невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы».
5. Указ Президента РФ от 16.03.2015 N 136 «О некоторых вопросах Управления делами Президента Российской Федерации» (вместе с «Положением об особенностях организации оказания медицинской помощи лицам, замещающим государственные должности Российской Федерации, отдельные должности федеральной государственной гражданской службы, и иным лицам»).
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.01.2005 N 84 «О Порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)».
7. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

8. Приказ Министра обороны РФ от 16.01.2006 N 20 (ред. от 10.07.2008) «Об организации оказания медицинской помощи в военно-медицинских подразделениях, частях и учреждениях Министерства обороны Российской Федерации».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ N 640, Минюста РФ N 190 от 17.10.2005 (с изм. от 06.06.2014) «О Порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу».
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2009 N 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения».
11. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1177н (ред. от 10.08.2015) «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
12. Приказ Минздрава России от 03.02.2015 N 36н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача».
14. Приказ Минздрава России от 05.11.2013 N 822н (ред. от 03.09.2015) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
15. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».
16. Приказ Минздрава России от 15.02.2013 N 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».
17. Приказ Минздрава России от 11.04.2013 N 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».
18. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н (ред. от 05.12.2014) «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».
19. Приказ Минздрава РФ от 21.03.2000 N 101 (с изм. от 20.07.2010) «О Порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах по уничтожению химического оружия».

#### **К теме 6.**

1. Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека. Принята 11 ноября 1997 года Генеральной конференцией Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры.

2. Международная декларация о генетических данных человека. Принята 16 октября 2003 года Генеральной конференцией Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры.
3. Федеральный закон от 20.05.2002 № 54-ФЗ «О временном запрете на клонирование человека».
4. Федеральный закон от 05.07.1996 № 86-ФЗ «О государственном регулировании в области генно-инженерной деятельности».
5. Постановление Правительства РФ от 06.02.2012 N 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности».
6. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 N 572н (ред. от 11.06.2015) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.05.2007 N 335 «О рекомендуемом образце информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности при сроке до 12 недель».
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 03.12.2007 N 736 (ред. от 27.12.2011) «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности».
9. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 N 1687н (ред. от 02.09.2013) «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи».
10. Приказ Минздрава России от 30.08.2012 N 107н (ред. от 11.06.2015) «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 18.03.2009 N 121н «Об утверждении перечня медицинских показаний для медицинской стерилизации».

#### **К теме 7.**

1. Федеральный закон от 12.01.1996 N 8-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «О погребении и похоронном деле».
2. Федеральный закон от 20.07.2012 N 125-ФЗ (ред. от 04.06.2014) «О донорстве крови и ее компонентов».
3. Закон РФ от 22.12.1992 N 4180-1 (ред. от 29.11.2007) «О трансплантации органов и (или) тканей человека».
4. Постановление Правительства РФ от 20.09.2012 N 950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».
5. Постановление Правительства РФ от 23.01.2016 N 33 «О порядке финансового обеспечения медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета».
6. Постановление Правительства РФ от 05.08.2013 N 667 «О ведении единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов».
7. Постановление Правительства РФ от 21.07.2012 N 750 (ред. от 06.03.2015) «Об утверждении Правил передачи невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях, а также использования невостребованного тела, органов и тканей умершего человека в указанных целях».

8. Приказ Минздрава России N 306н, РАН N 3 от 04.06.2015 «Об утверждении перечня объектов трансплантации».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 25.05.2007 N 358 «О медицинском заключении о необходимости трансплантации органов и (или) тканей человека».
10. Приказ Минздрава РФ от 14.09.2001 N 364 (ред. от 06.06.2008) «Об утверждении Порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов».
11. Приказ Минздрава России от 11.07.2013 N 450н «Об утверждении Порядка осуществления ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России"».
12. Приказ Минздрава России от 17.12.2012 N 1069н (ред. от 12.07.2013) «Об утверждении случаев, в которых возможна сдача крови и (или) ее компонентов за плату, а также размеров такой платы».
13. Приказ Минздрава России от 25.12.2014 N 908н «О Порядке установления диагноза смерти мозга человека».
14. Приказ Минздрава России от 06.06.2013 N 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий».

#### **К теме 8.**

1. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
2. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
3. Постановление Правительства РФ от 27.12.2004 N 856 «Об утверждении Правил обеспечения бесплатными медикаментами для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в федеральных специализированных медицинских учреждениях».
4. Постановление Правительства РФ от 21.12.2004 N 817 «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь».
5. Постановление Правительства РФ от 03.04.1996 N 391 «О порядке предоставления льгот работникам, подвергающимся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей».
6. Постановление Правительства РФ от 28.02.1996 N 221 (ред. от 30.12.2005) «Об утверждении Правил обязательного медицинского освидетельствования лиц, находящихся в местах лишения свободы, на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
7. Постановление Правительства РФ от 13.10.1995 N 1017 (ред. от 04.09.2012) «Об утверждении Правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
8. Постановление Правительства РФ от 04.09.1995 N 877 «Об утверждении Перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.09.2007 N 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией».
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.12.2005 N 757 «О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных ВИЧ-инфекцией».
11. Приказ Минздравмедпрома РФ от 16.08.1994 N 170 (ред. от 18.04.1995) «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации».

#### **К теме 9.**

1. Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации от 08.03.2015 N 21-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
3. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
4. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.11.2015) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
5. Федеральный закон от 07.05.2009 N 92-ФЗ «Об обеспечении охраны психиатрических больниц (стационаров) специализированного типа с интенсивным наблюдением».
6. Постановление Правительства РФ от 25.05.1994 N 522 (ред. от 24.11.2014) «О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами».
7. Постановление Правительства РФ от 28.04.1993 N 377 (ред. от 23.09.2002) «О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (вместе с «Перечнем медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности»)».
8. Постановление Правительства РФ от 23.09.2002 N 695 (ред. от 25.03.2013) «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности».
9. Постановление Правительства РФ от 21.12.2004 N 817 «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь».
10. Приказ Минздрава РФ от 11.01.1993 N 6 «О некоторых вопросах деятельности психиатрической службы».
11. Приказ Минздрава РФ от 16.09.2003 N 438 «О психотерапевтической помощи».
12. Приказ Минздрава РФ от 24.10.2002 N 325 «О психологической и психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях».
13. Приказ Минздрава РФ от 08.04.1998 N 108 «О скорой психиатрической помощи».
14. Приказ Минздрава РФ N 133, МВД РФ N 269 от 30.04.1997 «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами».
15. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 929н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "наркология"».
16. Приказ Минздрава РФ от 23.08.1999 N 327 «Об анонимном лечении в наркологических учреждениях (подразделениях)».
17. Приказ Минздрава России от 06.10.2014 N 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

#### **К теме 10.**

1. Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года (заключена в г. Нью-Йорке 30.03.1961).
2. Конвенция о психотропных веществах (заключена в г. Вене 21.02.1971).
3. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «Об обращении лекарственных средств».

4. Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах».
5. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
6. Постановление Правительства РФ от 06.07.2012 N 686 (ред. от 15.04.2013) «Об утверждении Положения о лицензировании производства лекарственных средств».
7. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 N 681 (ред. от 12.10.2015) «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».
8. Постановление Правительства РФ от 28.08.2014 N 871 «Об утверждении Правил формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».
9. Постановление Правительства РФ от 15.10.2012 N 1043 (ред. от 04.09.2015) «Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств».
10. Постановление Правительства РФ от 12.12.2004 N 769 (ред. от 28.12.2007) «О мерах по обеспечению лекарственными средствами отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг».
11. Распоряжение Правительства РФ от 26.12.2015 N 2724-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2016 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».
12. Приказ Минздрава России от 22.10.2012 N 428н (ред. от 03.04.2014) «Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения».
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.08.2010 N 750н (ред. от 03.04.2014) «Об утверждении правил проведения экспертизы лекарственных средств для медицинского применения и формы заключения комиссии экспертов».
14. Приказ Минздрава РФ от 19.06.2003 N 266 «Об утверждении Правил клинической практики в Российской Федерации».
15. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1175н (ред. от 30.06.2015) «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».
16. Приказ Минздрава России от 01.08.2012 N 54н (ред. от 30.06.2015) «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».
17. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 N 110 (ред. от 26.02.2013) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».
18. Приказ Минздравсоцразвития России от 14.12.2005 N 785 (ред. от 22.04.2014) «О Порядке отпуска лекарственных средств».
19. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.05.2005 N 330 «О Перечне должностей медицинских и фармацевтических работников, а также организаций и учреждений, которым предоставлено право отпуска наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам».

### **К теме 11.**

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. Федеральный закон от 02.01.2000 N 29-ФЗ (ред. от 13.07.2015) «О качестве и безопасности пищевых продуктов».
3. Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ (ред. от 31.12.2014) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
4. Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ (ред. от 02.05.2015) «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».
5. Постановление Правительства РФ от 25.12.2001 N 892 (ред. от 30.12.2005) «О реализации Федерального закона "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"».
6. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 23.07.2015) «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека».
7. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 N 715 (ред. от 13.07.2012) «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих».
8. Постановление Правительства РФ от 01.09.2014 N 882 «Об утверждении Правил бесплатного обеспечения лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения туберкулеза в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти».
9. Постановление Правительства РФ от 27.12.2000 N 1013 (ред. от 04.08.2015) «О Порядке выплаты государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений».
10. Постановление Правительства РФ от 15.07.1999 N 825 (ред. от 24.12.2014) «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок».
11. Приказ Минздрава России от 21.03.2014 N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22.01.2008 N 3 (ред. от 25.04.2008) «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.4.2318-08».
13. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

### **К теме 12.**

1. Нюрнбергский кодекс (принят Нюрнбергским трибуналом в августе 1947 года).
2. Хельсинкская декларация Всемирной Медицинской Ассоциации: рекомендации для врачей по проведению биомедицинских исследований на людях (принята 18-й Всемирной Медицинской Ассамблеей, Хельсинки, Финляндия, июнь 1964).
3. Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины. Конвенция о правах человека и биомедицине (принята в Овьедо, 4 апреля 1997 года).
4. Модельный закон о защите прав и достоинства человека в биомедицинских исследованиях в государствах-участниках СНГ (принят на 26-м пленарном заседании

Межпарламентской Ассамблеи государств - участников СНГ (постановление N 26-10 от 18 ноября 2005 года).

5. Приказ Минздрава России от 29.11.2012 N 986н «Об утверждении Положения о Совете по этике».

#### **К теме 13.**

1. Гражданский кодекс Российской Федерации: часть первая от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ, часть вторая от 26 января 1996 г. № 14-ФЗ.
2. Закон Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 (ред. от 13.07.2015) «О защите прав потребителей».
3. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 N 1664н (ред. от 10.12.2014) «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

#### **К теме 14.**

1. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
2. Постановление Правительства РФ от 29.07.1998 N 857 (ред. от 31.10.2015) «Об утверждении устава Федерального фонда обязательного медицинского страхования».
3. Постановление Правительства РФ от 31.12.2010 N 1227 (ред. от 26.08.2013) «Об особенностях лицензирования деятельности страховых медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 N 158н (ред. от 06.08.2015) «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».
5. Приказ ФФОМС от 01.12.2010 N 230 (ред. от 21.07.2015) «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

#### **К теме 15.**

1. Федеральный закон от 31.05.2001 N 73-ФЗ (ред. от 08.03.2015) «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».
2. Постановление Правительства РФ от 04.07.2013 N 565 (ред. от 19.05.2015) «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе».
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».
4. Постановление Правительства РФ от 16.10.2000 N 789 (ред. от 25.03.2013) «Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».
5. Приказ Минздрава России от 14.07.2003 N 308 (ред. от 05.03.2014) «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения».
6. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 30.05.2005 N 370 «Об утверждении Инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях

- судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений».
9. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 02.07.2014) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».
  10. Приказ Минтруда России от 29.01.2014 N 59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы».
  11. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. N 664н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».
  12. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 апреля 2015 г. N 229н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы».
  13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 августа 2008 г. N 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации».
  14. Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 N 967 (ред. от 24.12.2014) «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний».

#### **К теме 16.**

1. Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 N 522 (ред. от 17.11.2011) «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
2. Приказ Минздрава России от 07.07.2015 N 422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

#### **К теме 17.**

1. Гражданский кодекс Российской Федерации: часть первая от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ, часть вторая от 26 января 1996 г. № 14-ФЗ.
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ.
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
5. Закон Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 (ред. от 13.07.2015) «О защите прав потребителей».

#### **К теме 18.**

1. Женевская декларация (Международная клятва врачей) (принята 2ой Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации, Женева, Швейцария, в сентябре 1948 года, дополнена 22ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Сидней, Австралия, в августе 1968 года и 35ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Венеция, Италия, в октябре 1983 года).

#### **8.4. Интернет-ресурсы**

##### **По всему курсу**

1. Портал «Медицина и право» URL: <http://www.med-pravo.ru/>
2. Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ. URL: <http://www.zdrav.ru>

**К теме 1.**

1. Справочно-правовая система Консультант Плюс. URL: <http://www.consultant.ru/online/>
2. Справочная правовая система ГАРАНТ. URL: <http://www.garant.ru/>
3. Кодексы и законы РФ. Правовая навигационная система. URL: <http://www.zakonrf.info/>
4. Правовая система Референт. URL: <https://www.referent.ru/>

**К теме 2.**

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. URL: <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/>
3. Сайт Комитате по здравоохранению Санкт-Петербурга. URL: <http://zdrav.spb.ru/ru/>

**К теме 3.**

1. Информация о Территориальной аттестационной комиссии на сайте Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга. URL: [http://zdrav.spb.ru/ru/for-specialists/centr\\_atistat\\_com/](http://zdrav.spb.ru/ru/for-specialists/centr_atistat_com/)
2. Сайт Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации. URL: <http://www.przrf.ru/>

**К теме 4.**

1. Сайт Российской Ассоциации паллиативной медицины. URL: <http://www.palliated.ru/>
2. Сайт ГБУЗ «Городская Станция Скорой Медицинской Помощи Санкт-Петербурга» URL: <http://www.03spb.ru/>

**К теме 5.**

1. О медицинском обеспечении сотрудников УИС и спецконтингента учреждений УФСИН России по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области. URL: [http://78.fsin.su/deyatelnost/meditsinskoe\\_obespechenie/med.php](http://78.fsin.su/deyatelnost/meditsinskoe_obespechenie/med.php)

**К теме 6.**

1. Сайт Городского центра лечения бесплодия. URL: <http://mariin.ru/index.php?area=1&p=static&page=gclb&overtpl=r04>

**К теме 7.**

1. Сайт ФГБУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И.Шумакова» Минздрава России URL: <http://transpl.ru>
2. Сайт Санкт-Петербургской городской станции переливания крови URL: <http://www.spbgspk.ru/>

**К теме 8.**

1. Сайт СПбГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» URL: <http://www.hiv-spb.ru/>

**К теме 9.**

1. Сайт СПб ГБУЗ «Городская наркологическая больница» URL: <http://nhosp.ru/>
2. Портал «Права и свободы человека в психиатрии» URL: <http://www.psychopravo.ru/>

**К теме 10.**

1. Раздел «Лекарственные средства» сайта Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/drugs/qualitycontrol/>

#### **К теме 11.**

1. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/>
2. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. URL: <http://rospotrebnadzor.ru>

#### **К теме 12.**

1. Перечень материалов, рассмотренных в Совете по этике Министерства здравоохранения Российской Федерации URL: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/11/materialy-po-deyatelnosti-deparatamenta/o-sovete-po-etike>

#### **К теме 13.**

1. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. URL: <http://rospotrebnadzor.ru>

#### **К теме 14.**

1. Сайт Федерального фонда обязательного медицинского страхования. URL: <http://ora.ffoms.ru/portal>
2. Сайт Территориального фонда обязательного медицинского страхования. URL: <http://www.spboms.ru/>

#### **К теме 15.**

1. Сайт Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. URL: <http://fbmse.ru/>
2. Сайт Региональной общественной организации людей с инвалидностью «Перспектива». URL: <http://perspektiva-inva.ru/>

#### **К теме 16.**

1. Сайт общероссийской общественной организации «Лига защитников пациентов». URL: <http://ligap.ru/>
2. Сайт-консультационно-правовая платформа для пострадавших от медицинской ошибки. URL: <http://www.medoshibka.ru/>

#### **К теме 17.**

1. Справочник федеральных судов общей юрисдикции и системы Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации URL: <http://www.sydrf.ru/>

#### **К теме 18.**

1. Сайт Всемирной Организации Здравоохранения URL: <http://www.who.int/ru/>
2. Сайт Международного комитета Красного креста URL: <https://www.icrc.org/ru>
3. Сайт Всемирной Медицинской Ассоциации URL: <http://www.wma.net/>
4. Сайт движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» URL: <http://www.ipnw.org/>

### **9. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины**

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Доска.  
Компьютеры с выходом в интернет. СПС «Гарант».

## 10. Образовательные технологии

Используются как традиционные образовательные технологии: лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, так и инновационные: интерактивные лекции, развивающие семинары.

1. Использование информационных ресурсов, доступных в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (см. перечень ресурсов в п. 8.4 настоящей программы), в том числе соответствующего раздела сайта кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики.
2. Составление и редактирование текстов при помощи текстовых редакторов, создание электронных документов (компьютерных презентаций) по изучаемым темам.
3. Работа с профессиональными юридическими справочно-правовыми системами «Гарант» и «Консультант Плюс».
4. Проблемное обучение (решение ситуационных задач, проблемный диалог, подготовка и редактирование нормативных документов).
5. Дискуссии по тематике курса.
6. Технология развития критического мышления.
7. Участие в научной работе, в подготовке публикаций, устных докладов на научных конференциях, семинарах, симпозиумах и т.п.

## 11. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
1	Научно-исследовательская работа и подготовка научно-квалификационной работы	Необходимость того или иного раздела зависит от темы квалификационной работы

## 12. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

### 12.1. Методическое обеспечение аудиторной работы

Методическое обеспечение аудиторной работы включает рабочую программу учебной дисциплины.

Изучение дисциплины «Медицинское право» осуществляется в процессе лекций, семинаров, а также самостоятельной внеаудиторной работы.

На лекциях излагаются наиболее важные в профессиональном отношении и наиболее сложные, дискуссионные положения дисциплины.

### 12.2 Методические указания по подготовке и планы семинарских занятий

Готовясь к семинару, обучающийся должен самостоятельно:

- проработать соответствующие разделы учебников, чтобы иметь представление о выносимых на обсуждение проблемах;
- изучить материалы лекций и литературу, делая выписки, необходимые для обсуждения проблем семинара;
- продумать ответы по вопросам темы, быть готовым к дискуссии по спорным вопросам, вынесенным на семинарское занятие, что требует обдумывания аргументации и системы доказательств той точки зрения, которая, по мнению обучающегося, является наиболее приемлемой.

Выступления на семинарских занятиях должны достаточно полно раскрывать содержание обсуждаемых вопросов. Излагаемую позицию следует аргументировать, используя при этом ссылки на точки зрения, представленные в литературе.

Семинар предполагает наличие дискуссии, активный обмен мнениями по поставленным вопросам, обсуждение сообщений и выступлений. На семинарских занятиях может быть использована и система докладов. К докладу обучающийся готовится самостоятельно, определив предварительно с преподавателем тему доклада, а также проработав вопрос о его структуре. В докладе целесообразно отразить и теоретические и практические позиции. В этой связи необходимо обращение к специальной литературе по теме доклада, в том числе и литературе, не указанной в рабочей программе. Если в процессе подготовки доклада у обучающегося возникают затруднения, они могут быть разрешены на консультации с преподавателем.

Доклад по вопросу темы осуществляется после вступительного слова преподавателя. Оптимальная продолжительность доклада по одному вопросу – до 15 минут. По наиболее сложным вопросам на доклад может быть отведено и более продолжительное время. В обсуждении докладов принимают участие все присутствующие на семинаре обучающиеся.

При пропуске обучающимся семинарских занятий их темы должны быть отработаны индивидуально. Отработка по согласованию с преподавателем может состоять в подготовке конспектов, рефератов, письменных и устных ответов по отдельным вопросам.

### **Тема 1. Общая характеристика медицинского права. Время - 2 часа.**

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Медицинское право, биоэтика и деонтология – важнейшие взаимосвязанные нормативные системы в регуляции взаимоотношений в сфере охраны здоровья граждан. Система и источники медицинского права. Отрасли российского права как гаранты обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения.
2. Основные этапы развития законодательства о здравоохранении и медицинского права в России и зарубежных странах.
3. Международные правовые акты, содержащие нормы по охране здоровья и предоставлению медицинской помощи.

### **Тема 2. Субъекты правоотношений, возникающих при оказании медицинской помощи и осуществлении медицинской деятельности. Время - 2 часа.**

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Полномочия федеральных органов государственной власти Российской Федерации, государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан.
2. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Государственный контроль при обращении лекарственных средств и медицинских изделий.
3. Правовое положение учреждений здравоохранения. Порядок и условия лицензирования в сфере здравоохранения. Порядки оказания и стандарты медицинской помощи.
4. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья.

### **Тема 3. Особенности правового положения работников системы здравоохранения. Время - 2 часа.**

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Право на занятие медицинской деятельностью. Аттестация и аккредитация медицинских работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.
2. Особенности правового регулирования труда и пенсионного обеспечения медицинских работников. Социальная защита медицинских работников. Обязательное страхование медицинских и иных работников государственных и муниципальных систем здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью.
3. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками.
4. Условия и порядок занятия частной медицинской практикой. Право на занятие народной медициной (целительством): условия и порядок реализации, правовые проблемы.

#### **Тема 4. Правовое регулирование оказания медицинской помощи. Время - 2 часа.**

##### **Вопросы для обсуждения:**

1. Понятие медицинской помощи. Специфика отношений в сфере оказания медицинской помощи. Субъекты (участники) оказания медицинской помощи.
2. Первая помощь. Виды, формы медицинской помощи и условия ее оказания. Первичная медико-санитарная помощь. Скорая медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь. Паллиативная медицинская помощь. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение. Иные виды медицинской помощи.
3. Медицинские услуги. Болезнь, травма, недуг как юридическая основа для медицинского обследования и лечения.
4. Отказ от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия.

#### **Тема 5. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Время - 2 часа.**

##### **Вопросы для обсуждения:**

1. Общая структура и классификация прав граждан в области охраны здоровья. Право граждан Российской Федерации на охрану здоровья. Право иностранных граждан, лиц без гражданства на охрану здоровья.
2. Права пациентов. Право на медицинскую помощь. Право граждан на информацию о состоянии здоровья и факторах, влияющих на здоровье. Право на выбор врача и медицинской организации. Информированное согласие на медицинское вмешательство: общие организационно-правовые вопросы, критерии правомерности, формы выражения. Врачебная тайна: понятие и медико-правовая значимость, субъекты сохранения и объект, случаи правомерности разглашения. Специальные права пациентов в отдельных направлениях медицинской деятельности.
3. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья. Охрана здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности.
4. Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, на охрану здоровья.
5. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи.
6. Права несовершеннолетних на получение медицинской помощи.

7. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

**Тема 6. Получение медицинской помощи в контексте реализации права человека на жизнь. Правовые аспекты планирования семьи и регулирования репродуктивной функции человека. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Право на жизнь и медицинская деятельность: вопросы соотношения. Возникновение права на жизнь человека.
2. Правовые и этические проблемы аборта. Правовое регулирование медицинской деятельности по искусственному прерыванию беременности. Социальные и медицинские показания для искусственного прерывания беременности.
3. Правовые проблемы медицинской стерилизации. Перечень медицинских показаний.
4. Правовые проблемы искусственного оплодотворения и суррогатного материнства. Показания к суррогатному материнству. Правовые принципы осуществления суррогатного материнства.
5. Правовое регулирование медицинской генетики. Основные направления государственного регулирования в области генно-инженерной деятельности. Понятие генной терапии.
6. Правовые проблемы смены пола.
7. Актуальные этико-правовые вопросы клонирования.

**Тема 7. Правовое регулирование умирания и смерти. Правовое регулирование донорства и трансплантации. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Правовые и этические проблемы эвтаназии/суицида и смертной казни.
2. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий. Проведение патолого-анатомических вскрытий. Использование тела, органов и тканей умершего человека.
3. Общие принципы правового регулирования трансплантологии. Современная нормативно-правовая база трансплантации органов и тканей человека. Прижизненное и посмертное донорство. Условия и порядок трансплантации органов и тканей человека. Условия изъятия органов и тканей человека у живого донора для трансплантации. Трансплантация органов и тканей с использованием трупных трансплантатов. Права донора и реципиента. Правовые проблемы в сфере трансплантации и пути их решения.
4. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов. Льготы донора крови. Гарантии и компенсации работникам в случае сдачи крови и ее компонентов. Обязанности донора крови и ее компонентов.

**Тема 8. Правовые проблемы предупреждения распространения венерических инфекций и ВИЧ-инфекции. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Организация деятельности по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции. Территориальные центры по профилактике и борьбе со СПИДом.
2. Медицинское обследование на ВИЧ. Добровольное и обязательное освидетельствование. Правила обязательного медицинского освидетельствования.
3. Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Права и социальная защита ВИЧ-инфицированных граждан и членов их семей. Права родителей и иных законных представителей несовершеннолетних детей, инфицированных вирусом иммунодефицита человека.

4. Социальная защита лиц, подвергающихся риску заражения ВИЧ при исполнении профессиональных обязанностей.

**Тема 9. Правовое регулирование оказания психиатрической и наркологической помощи. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Учреждения и лица, оказывающие психиатрическую помощь. Порядок оказания психиатрической помощи. Психиатрическое освидетельствование. Основания для проведения психиатрического освидетельствования. Амбулаторная психиатрическая помощь. Диспансерное наблюдение. Порядок добровольного и принудительного помещения в психиатрический стационар.
2. Права и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами. Правоограничения для лиц, страдающих психическими заболеваниями.
3. Контроль за деятельностью психиатрических учреждений.
4. Организация наркологической помощи в Российской Федерации. Медицинское освидетельствование лиц, больных наркоманией.
5. Применение принудительных мер медицинского характера.

**Тема 10. Правовое регулирование обращения лекарственных средств. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Государственное регулирование обращения лекарственных средств. Государственная регистрация и лицензирование в сфере обращения лекарственных средств. Разработка и испытание лекарственных средств. Права организации-разработчика.
2. Доклинические и клинические исследования. Участие пациентов в клинических исследованиях.
3. Производство и изготовление лекарственных средств. Требования к маркировке и оформлению.
4. Реализация лекарственных средств. Оптовая и розничная торговля. Реклама лекарственных средств. Правила ввоза в Россию и вывоза лекарственных средств.
5. Государственные гарантии доступности лекарственных средств. Федеральные и региональные программы обеспечения населения лекарственными средствами.

**Тема 11. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения: понятие и система обеспечения. Государственное регулирование в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Полномочия должностных лиц. Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
2. Санитарно-эпидемиологические требования обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека. Обеспечение качества и безопасности пищевых продуктов.
3. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия. Санитарная охрана. Ограничительные мероприятия (карантин). Производственный контроль. Профилактические прививки.
4. Предупреждение распространения туберкулеза.

**Тема 12. Правовое регулирование биомедицинских исследований. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Основные этапы развития законодательства, регулирующего биомедицинские исследования на международном уровне. Нюрнбергский кодекс. Хельсинкская декларация. Конвенция Совета Европы о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины. Модельный закон о защите прав и достоинства человека в биомедицинских исследованиях в государствах-участниках СНГ.
2. Правовое регулирование биомедицинских экспериментов на животных и человеке в Российской Федерации. Организация и проведение биомедицинской экспертизы и этической экспертизы. Комитеты по этике и их роль в принятии решения о биомедицинском исследовании.
3. Права лиц, участвующих в биомедицинских исследованиях. Обоснованный риск. Порядок использования новых методов лечения и лекарственных средств у детей.

### **Тема 13. Правовое регулирование оказания медицинских услуг. Время - 2 часа.**

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Субъекты правоотношений, возникающих при оказании медицинской услуги. Платные и бесплатные медицинские услуги. Правовые основы оказания платных медицинских услуг. Принципы юридического обеспечения системы платных медицинских услуг. Государственные и муниципальные учреждения здравоохранения в системе оказания платных медицинских услуг.
2. Юридическая регламентация ценообразования и заключения договоров на платные медицинские услуги. Договор на оказание платных медицинских услуг: понятие, содержание, существенные условия, форма.
3. Вина и ответственность в сфере оказания медицинских услуг.
4. Понятие объема лечебного воздействия. Понятие безопасности медицинской услуги. Стандартизация и сертификация медицинских услуг.

### **Тема 14. Правовые основы медицинского страхования. Время - 2 часа.**

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Общие вопросы организации и финансирования медицинского страхования. Законодательная база медицинского страхования.
2. Виды медицинского страхования. Система обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование.
3. Договор медицинского страхования.
4. Субъекты медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования. Права и обязанности страхователя, страховой медицинской организации и медицинского учреждения. Порядок уплаты страховых взносов.
5. Ответственность в системе медицинского страхования.

### **Тема 15. Правовые основы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования. Время - 2 часа.**

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Обязательное медицинское освидетельствование и обследование.
2. Понятие, виды и значение медицинской экспертизы. Правовое регулирование медицинской экспертизы. Права, обязанности и ответственность медицинского эксперта.
3. Экспертиза трудоспособности и профессиональной пригодности. Организация экспертизы трудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности.
4. Медико-социальная экспертиза.
5. Военно-врачебная экспертиза.
6. Экспертиза качества медицинской помощи.
7. Судебно-медицинская экспертиза: понятие и виды. Организация судебно-

медицинской экспертизы, экспертизы на предварительном следствии и в судебном заседании. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. Правовое значение судебно-медицинской документации.

8. Правовые основы судебно-психиатрической экспертизы: лишение и ограничение дееспособности граждан.

**Тема 16. Правовая квалификация дефектов оказания медицинской помощи. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Юридическая оценка неблагоприятных исходов лечения больных. Дефекты оказания медицинской помощи: понятие, виды. Врачебные ошибки: понятие, виды причины. Несчастные случаи в медицине. Крайняя необходимость в медицинской практике.
2. Обстоятельства, исключают преступные деяния и невиновное причинение вреда здоровью при неблагоприятных исходах оказания медицинской помощи. Экспертиза дефектов оказания медицинской помощи.
3. Ятрогений: понятие, основные причины возникновения, классификация. Правовые проблемы ятрогений и пути их решения.

**Тема 17. Правоприменение при разрешении споров медико-юридического содержания. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Основания и условия ответственности медицинских учреждений и работников за нарушения прав пациента. Досудебный и судебный уровни защиты прав пациентов.
2. Гражданско-правовая ответственность медицинских учреждений. Возмещение материального ущерба. Компенсация морального вреда. Страхование ответственности за ущерб, причиненный при оказании медицинской помощи.
3. Уголовная ответственность работников здравоохранения. Профессиональные и должностные преступления.
4. Административная ответственность за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья.
5. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
6. Ответственность пациентов.
7. Профилактика профессиональных и должностных правонарушений в медицине.

**Тема 18. Международные организации и международное сотрудничество в сфере охраны здоровья. Время - 2 часа.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. История становления международного медицинского права как отрасли медицинского права. Задачи международного медицинского права.
2. История появления и развития международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».
3. Международные научные программы. Международные съезды.
4. Врачебная этика в современном мире. Международная клятва врачей.
5. Деятельность Всемирной медицинской ассоциации, Всемирной ассоциации медицинского права, Международной ассоциации биоэтики.

### ***12.3. Методическое обеспечение самостоятельной работы***

При изучении дисциплины особая роль отводится самостоятельной работе обучающихся. Самостоятельная работа включает: чтение и изучение учебной и другой научно-методической литературы; конспектирование текстов лекций и вопросов, разбираемые на семинарских занятиях, подготовку докладов к семинарам; отработку тем пропущенных семинарских занятий, подготовку ответов на вопросы для зачета.

Результаты самостоятельного изучения литературы могут быть зафиксированы в следующих формах:

- в составлении плана изученного источника;
- в выписках концептуальных положений автора работы;
- в составлении тезисов, т.е. самостоятельное краткое изложение основных мыслей прочитанного источника;
- в составлении аннотации, т.е. краткой обобщающей характеристики прочитанной книги, брошюры, статьи;
- в написании конспекта, в котором отражаются собственные мысли, подтвержденные цитатами авторов, наиболее важными цифрами и фактами.

Самостоятельная работа с литературой позволяет обучающимся выделять и запоминать наиболее важные положения, выработать у них творческий подход к пониманию теоретических проблем дисциплины «Медицинское право» и их практических последствий, критическое отношение к отдельным концепциям и выводам, основанное как на логическом анализе, так и на результатах практической деятельности.

В процессе самостоятельной работы целесообразно также использовать и справочно-информационные базы «Консультант Плюс», «Гарант», «Кодекс» и другие.

Говоря о процессе самостоятельной работы, следует также обратить внимание на то, что изучение материала (при подготовке к занятиям, подготовке реферата, доклада и т.д.) целесообразно начинать с изучения положений закона, регулирующего те или иные вопросы, а затем обращаться к материалам, изложенным в учебной литературе.

Для закрепления изученного материала предлагаются контрольные вопросы для самостоятельной проверки знаний.

Контроль за самостоятельной работой обучающихся осуществляется в форме устных и тестовых опросов. При подготовке к тестовым опросам обучающиеся должны освоить теоретический материал по блокам тем, выносимых на этот опрос. При подготовке к аудиторной зачетной работе обучающимся необходимо повторить материал лекционных и семинарских занятий по отмеченным преподавателям темам.

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

## КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ на 2018-2019 учебный год

По дисциплине

«Медицинское право»

(наименование дисциплины)

Для  
специальности

«Фундаментальная медицина» 30.06.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
25	<p><u>Основная:</u></p> <p>1. Правовое обеспечение профессиональной деятельности : учебник / Ю. Д. Сергеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с.</p> <p>2. Медицинское право: монография / Е.В. Савошкова; Оренбургский гос. ун-т. - Оренбург: ОГУ, 2017.</p>		<p><a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> «Консультант врача»</p> <p><a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> «Консультант врача»</p>

Дополнительная:

1. Нормы труда медицинских работников поликлиник : иллюзии и реальность / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с.

[www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)  
«Консультант врача»

2. Правовые основы фармацевтической деятельности / В. А. Внукова, И. В. Спичак. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с.

[www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)  
«Консультант врача»

3. Фармацевтическое право / И. В. Понкин, А. А. Понкина. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017.

[www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)  
«Консультант врача»

4. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты : учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / составители И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с.

[www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)  
«Консультант врача»

Составитель Ш Лисий О.А.  
(подпись) (Фамилия И. О.)

Зав. кафедрой М Микиртичан Г.Л.  
(подпись) (Фамилия И. О.)

Дата составления карты «31» 08 2018 г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотекой СПбГПМУ Дуброва Э.А.  
(подпись) (Фамилия И. О.)

«31» 08 2018 г.

**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ № 3**  
**к рабочей программе по дисциплине «Медицинское право»**  
**уровень подготовки кадров высшей квалификации Аспирантура для**  
**направления подготовки 30.06.01 «Фундаментальная медицина»**

**Утверждено на заседании кафедры**  
**гуманитарных дисциплин и биоэтики**  
**от « 31 » августа 2018 года**  
**Протокол № 1**

Изменения и дополнения к рабочей программе по дисциплине «Медицинское право» обоснованы необходимостью обновления представляемого материала в связи с современными тенденциями применяемых методов обучения и контроля при подготовке кадров высшей квалификации в аспирантуре медицинского ВУЗа.

Принято решение внести следующие изменения в рабочую программу:

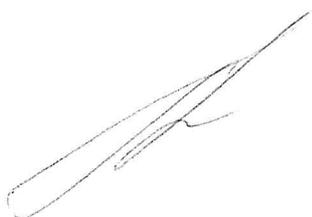
1. Актуализировать карту обеспеченности литературой на 2018-2019 учебный год.

Составитель:  
Ст. преподаватель



О.А.Лисий

Согласовано:  
Заведующая кафедрой,  
профессор, д.м.н.



Г.Л.Микиртичан