



## Перечень сокращений и условных обозначений

- ВВК** — военно-врачебная комиссия  
**ВВЭ** — военно-врачебная экспертиза  
**ВН** — временная нетрудоспособность  
**ВОЗ** — Всемирная организация здравоохранения  
**ГК** — Гражданский кодекс РФ  
**ДМС** — добровольное медицинское страхование  
**ЕПГУ** — Единый портал государственных и муниципальных услуг  
**КоАП** — Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях  
**МО** — медицинская организация  
**МСЭ** — медико-социальная экспертиза  
**НМО** — непрерывное медицинское образование  
**НПА** — нормативно-правовые акты  
**ОМС** — обязательное медицинское страхование  
**РФ** — Российская Федерация  
**СМЭ** — судебно-медицинская экспертиза  
**СПЭ** — судебно-психиатрическая экспертиза  
**ТК** — Трудовой кодекс РФ  
**УК** — Уголовный кодекс РФ  
**ФЗ** — федеральный закон  
**ЭВН** — экспертиза временной нетрудоспособности  
**ЭКМП** — экспертиза качества медицинской помощи  
**ЭПП** — экспертиза профессиональной пригодности  
**ЭСБП** — экспертиза связи болезни с профессией

## ВВЕДЕНИЕ

Развитие системы здравоохранения является важнейшим приоритетом, которому Российское государство отводит первостепенное место. В начале 2000-х гг., когда была начата реализация первых национальных проектов, ключевым среди них был проект, направленный на развитие здравоохранения. Поэтому настоящее учебное пособие рассматривает важнейшие вопросы правового обеспечения и регулирования профессиональной деятельности медицинского персонала. Оно предназначено для студентов средних медицинских образовательных учреждений и выполнено в соответствии с ФГОС.

В начале учебного пособия рассмотрено современное состояние здравоохранения в России, его успехи и вопросы, требующие более пристального внимания (глава 1). Законодательное обеспечение охраны здоровья граждан РФ раскрывается со стороны истории возникновения, целей и необходимости медицинского права и законодательных норм в РФ в сфере охраны здоровья граждан. основополагающими вопросами в развитии здравоохранения являются такие, как порядок получения и повышения уровня профессиональных знаний, аттестация и аккредитация медицинских и фармацевтических работников (глава 2).

Основы медицинской этики и деонтологии в медицинской деятельности включают рассмотрение таких важнейших понятий, как «этика», «деонтология», «биоэтика», знакомят студентов с основными положениями кодекса профессиональной этики и служебного поведения медицинских работников (глава 3). Особое внимание уделено этическим нормам поведения и требованиям к внешнему виду медицинского работника, этическим нормам по отношению к пациентам, медицинским сестрам и младшему медицинскому

персоналу, взаимоотношениям с коллегами и общественностью.

Значительное место в охране здоровья граждан РФ занимает, с одной стороны, обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности и, с другой стороны, гарантированное обеспечение лекарствами и биомедицинскими препаратами (глава 4). Непосредственное отношение к этим вопросам имеет организация медицинского страхования и его виды в РФ. Глава 5 позволит студентам изучить нормативно-правовое регулирование медицинского страхования граждан РФ по его видам: обязательному и добровольному.

Предпринимательская деятельность в здравоохранении имеет важнейшее значение для повышения качества медицинского обслуживания населения и повышения доходности медицинских учреждений (глава 6). Правовое обеспечение предпринимательской деятельности включает изучение таких вопросов, как основные понятия, субъекты, организационно-правовые формы медицинских учреждений, нормативное регулирование предпринимательской деятельности относительно налогообложения, лицензирования и аккредитации отдельных видов деятельности, развития малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации, ответственности за незаконное предпринимательство.

Права, обязанности и социальная защита рассматриваются в трудовом и гражданском законодательстве относительно медицинских и фармацевтических работников (глава 7), граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья (согласие и отказ от медицинского вмешательства, медицинская помощь без согласия, врачебная тайна), гарантий государства по осуществлению медико-социальной помощи гражданам, медицинской экспертизы, а также права отдельных групп населения в области охраны здоровья (права семьи, беременных, матерей, несовершеннолетних).

шеннолетних, пожилых, инвалидов, военнослужащих и заключенных) (глава 8).

Особое внимание в правовом регулировании уделено отдельным видам медицинской деятельности, таким как проведение трансплантации органов и тканей, репродуктивная деятельность, вспомогательные репродуктивные технологии, оказание психиатрической помощи, целительство (народная медицина), правовые и этические основы танатологии (наука о смерти) (глава 9). Виды ответственности медицинских работников, учреждений и пациентов, понятие и сущность различных видов ответственности: моральной, дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной, уголовной, должностные преступления медицинских и фармацевтических работников рассмотрены в главе 10.

В конце каждой главы для закрепления теоретического материала предложены задания для практических занятий, включающих выполнение контрольных работ (написание рефератов), подготовку сообщений, анализ нормативно-правовых актов, решение ситуационных задач.

Задания могут варьироваться по усмотрению преподавателя в зависимости от структуры изучаемого материала и особенностей усвоения его студентами группы.

В конце пособия дан глоссарий основных терминов и определений.

## *Глава 1*

# **СОСТОЯНИЕ СОВРЕМЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ. ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ**

### **1.1. Состояние современного здравоохранения в РФ: успехи и недостатки**

Отрасль здравоохранения считается одной из крупнейших в мире. В настоящее время рынок медицинских услуг имеет большое влияние на мировую экономику. Основным предметом деятельности системы здравоохранения выступает здоровье, а объектом — человек. Одним из важнейших показателей в развитии здравоохранения является доверие населения к отечественной медицине. При этом доверие рассматривается как основной критерий оценки качества медицинского обслуживания, успешного управления медицинской организацией (МО) и эффективного функционирования всей системы здравоохранения.

Согласно Указу Президента РФ от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» в рамках национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей» необходимо обеспечить устойчивый рост численности населения РФ, снизить смертность и повысить ожидаемую продолжительность жизни до 78 лет, до 70 % ликвидировать кадровый дефицит в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, оптимизировать

работу МО, обеспечить оптимальную доступность медицинской помощи для населения и охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год, увеличить объем экспорта медицинских услуг.

Важным фактором, определяющим снижение смертности населения, является доступность бесплатной медицинской помощи [13], которая находится в прямой зависимости от государственного финансирования здравоохранения.

Основная проблема, с которой сталкивается система здравоохранения, — сокращение финансирования, которое, в свою очередь, влечет за собой дефицит медицинских кадров, низкую оплату их труда, сокращение бесплатных лекарств для населения и объемов бесплатной медицинской помощи, снижение тарифов по оказанию медицинской помощи по многим заболеваниям, не позволяющим выполнять требования клинических рекомендаций.

Расходы бюджетов бюджетной системы РФ на здравоохранение в 2021–2024 гг. представлены в табл. 1.1.

Недостаточные государственные расходы на здравоохранение влекут за собой рост доли личных расходов населения на здравоохранение.

Неравенство в распределении ресурсов препятствует созданию условий, необходимых для улучшения доступа к наиболее эффективной медицинской помощи и повышению качества медицинского обслуживания в регионах. Сельские жители сталкиваются с низкой эффективностью профилактических мероприятий, значительной ограниченностью доступности и невысоким качеством медицинской помощи, низким уровнем оснащённости лечебных учреждений медицинским оборудованием, отсутствием медицинских препаратов.

«Эффективная, современная система здравоохранения имеет важнейшее значение для сбережения

Таблица 1.1

**Расходы бюджетов бюджетной системы РФ на здравоохранение в 2021–2024 гг.  
в текущих и постоянных ценах**

Наименование показателя	2021 г.	2022 г.	2023 г.		2024 г.		2022 г. / 2021 г. прирост	2024 г. / 2021 г. прирост
			прогноз		прогноз			
Государственные расходы на здравоохранение в текущих ценах, млрд руб.	5060,0	5187,0	5377,0	5656,0	5377,0	5656,0	3%	12%
Государственные расходы на здравоохранение в доле ВВП, %	4,1%	3,9%	3,8%	3,7%	3,8%	3,7%	x	x
Из них: расходы федерального бюджета								
Расходы федерального бюджета в текущих ценах, млрд руб.	1362,3	1245,5	1211,5	1234,8	1211,5	1234,8	-9%	-9%
Из них: расходы бюджета ФОМС								
Расходы бюджета ФОМС в текущих ценах, млрд руб.	2592,5	2801,1	2951,0	3120	2951,0	3120	38%	20%

народа России», — заявил президент России Владимир Путин на Петербургском международном экономическом форуме, проходившем в г. Санкт-Петербурге в июне 2022 г. «Наша задача — повысить доступность и качество медицинской помощи, сделать так, чтобы все граждане нашей большой страны видели здесь изменения к лучшему. И тут наш безусловный приоритет — это обновление первичного звена здравоохранения», — пояснил он, добавив, что особенно это касается жителей малых городов, поселков, людей старшего поколения, многодетных семей и семей с детьми.

Приоритетной задачей госполитики в сфере охраны здоровья граждан определена борьба с распространением инфекционных заболеваний, как следует из постановления правительства об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения» на 2022 г.<sup>1</sup>

Неотложными государственными задачами являются:

- 1) поддержание готовности системы здравоохранения к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;
- 2) разработка иммунобиологических препаратов;
- 3) обеспечение иммунопрофилактики;
- 4) модернизация инфекционной службы;
- 5) восстановление плановой работы медучреждений;
- 6) повышение удовлетворенности медицинской помощью.

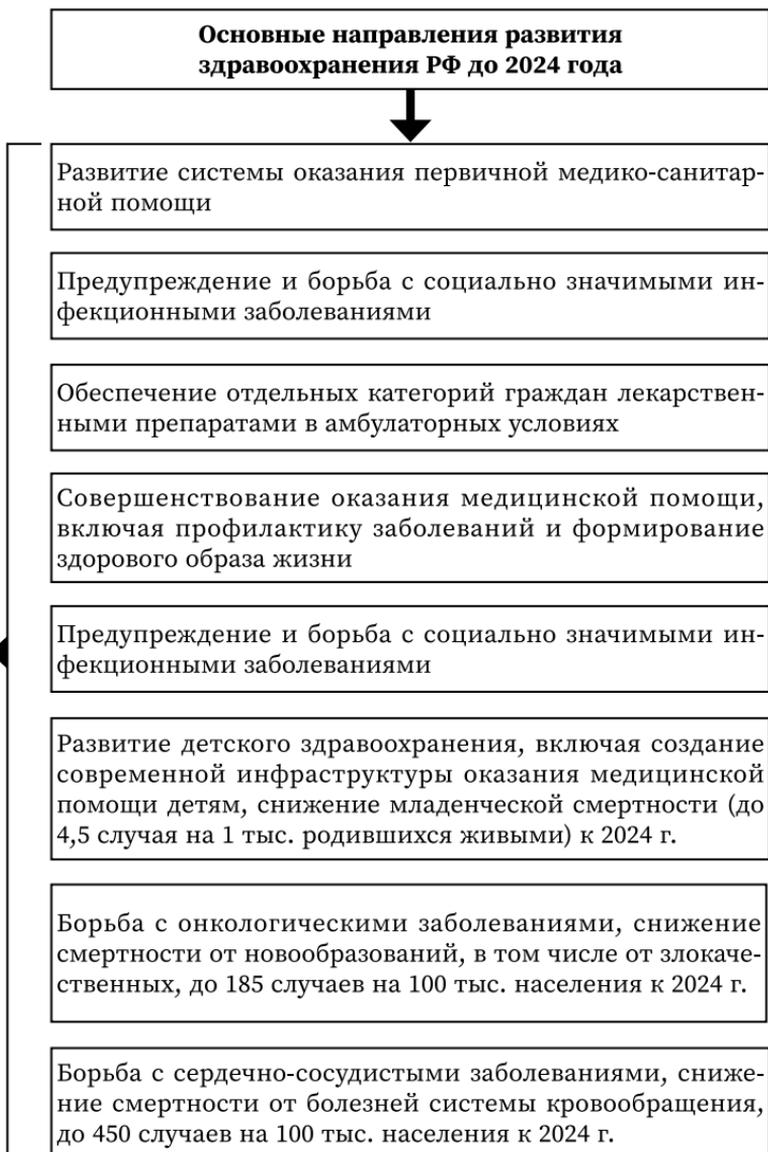
Цели госпрограммы подчинены Единому плану по достижению национальных целей на период до 2024 г.

Основные направления развития здравоохранения РФ до 2024 г. представлены на рис. 1.1.

Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко, выступая 17 июня 2022 г. на сессии в рамках ПМЭФ

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Развитие здравоохранения”».



**Рис. 1.1.** Основные направления развития здравоохранения в РФ на период до 2024 г.

«Здравоохранение: новые реалии и перспективы трансформации», сказал: «Сегодня уровень самолечения снизился, а уровень доверия к системе здравоохранения возрос. Это стало возможным благодаря доступности медицинской консультации и медицинской помощи. Теперь главный вопрос связан с расширением цифровых сервисов. Цифровые профили МО и пациентов — это не просто информационные решения, они влекут за собой перестройку всех организационных процессов».

Первый заместитель руководителя Федерального медико-биологического агентства России Татьяна Яковлева считает: «COVID-19 показал, что система здравоохранения должна быть максимально гибкой, мобильной и ориентированной на пациента. Мы живем в век цифровых трансформаций, и сейчас нам нужны не только лекарства и вакцины, но и искусственный интеллект, машинное обучение, технологии телемедицины. Они позволят врачам в разных точках страны обмениваться опытом, консультироваться с крупными федеральными медицинскими центрами и тем самым спасать пациентов. Кроме того, цифровые технологии между врачом и пациентом помогут контролировать состояние больных с хроническими заболеваниями и предоставлять им своевременную помощь».

Также на экономическом форуме Владимир Путин озвучил безусловные приоритеты в развитии здравоохранения в РФ:

- 1) увеличение финансирования отрасли здравоохранения;
- 2) поддержка первичного звена здравоохранения;
- 3) повышение доступности и качества медпомощи;
- 4) наращивание потенциала медицинских учреждений;
- 5) увеличение оплаты труда медицинских работников;
- 6) повышение доступности и качества медпомощи.

Все вышеперечисленные приоритеты позволят здравоохранению РФ эффективно влиять на укрепление здоровья населения и, как следствие, на увеличение продолжительности жизни людей.

## **1.2. Медицинское право: история возникновения, цель и необходимость формирования в современной России**

Медицинское право возникло в связи с накоплением большого количества нормативных документов: основ законодательства об охране здоровья граждан, федеральных законов, подзаконных актов в сфере здравоохранения, принимаемых органами местного самоуправления, Президентом России и Правительством РФ, ведомственных приказов в сфере медицинской деятельности. Правовые нормы регулируются нормами административного, трудового, гражданского, уголовного и других отраслей права, затрагивающих разные аспекты медицинской деятельности.

**Медицинское право** — это формируемая отрасль права, представляющая собой совокупность правовых норм, нормативных актов, регулирующих общественные отношения между гражданином и лечебно-профилактическим учреждением, между пациентом и медицинским работником, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в РФ.

**Система медицинского права** является частью правовой и медицинской науки, используемой на практике, включающей отдельные нормы уголовного, гражданского права, организацию лечебно-диагностического процесса, лекарственную помощь и управление в сфере здравоохранения.

**Субъектами медицинского права** выступают участники здравоохранительных правоотношений. К ним, с одной стороны, относятся медицинские работники:

врачи, фельдшеры, медицинские сестры, акушерки, лаборанты, провизоры, администраторы здравоохранения, многочисленные медицинские техники и пр., с другой — пациенты старше 15 лет, родители и законные представители пациентов — детей до 15 лет, указанные в договорах на оказание медицинской помощи. К субъектам медицинского права относятся и медицинские учреждения (при наличии государственной регистрации, разрешения органа управления здравоохранением и лицензии на этот вид деятельности учреждения и его персонала), оказывающие медицинские услуги.

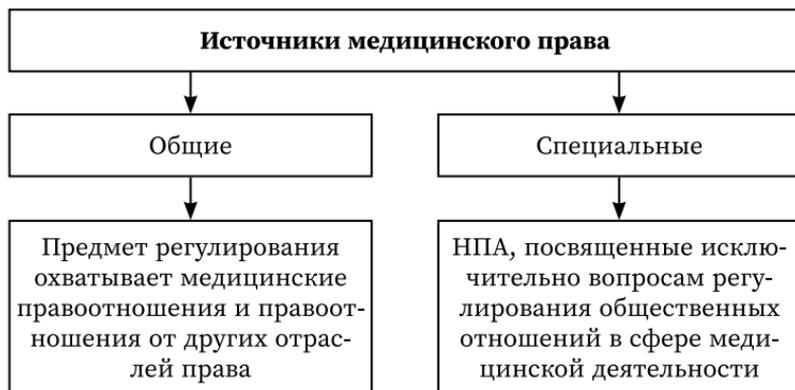
**Объектом** медицинских правоотношений выступают материальные и духовные блага, заключающиеся в удовлетворении пациентов результатами труда медицинских работников.

**Предмет медицинского права** — это комплекс общественных отношений, возникающий при осуществлении: 1) лечебно-профилактической помощи, санитарно-гигиенической и иной здравоохранительной деятельности; 2) совокупности нормативно-правовых актов, определяющих правовой статус участников этих отношений.

**Источниками медицинского права** выступает система определенных внешних форм, содержащих нормы, регулирующие общественные отношения по поводу охраны здоровья граждан, медицинской деятельности.

Основная **цель** медицинского права заключается в регулировании отношений между врачом, другим медицинским работником и пациентом в процессе оказания лечебной помощи путем применения положений законодательства о здравоохранении и прочих отраслей права.

Классификация источников медицинского права представлена на рис. 1.2.



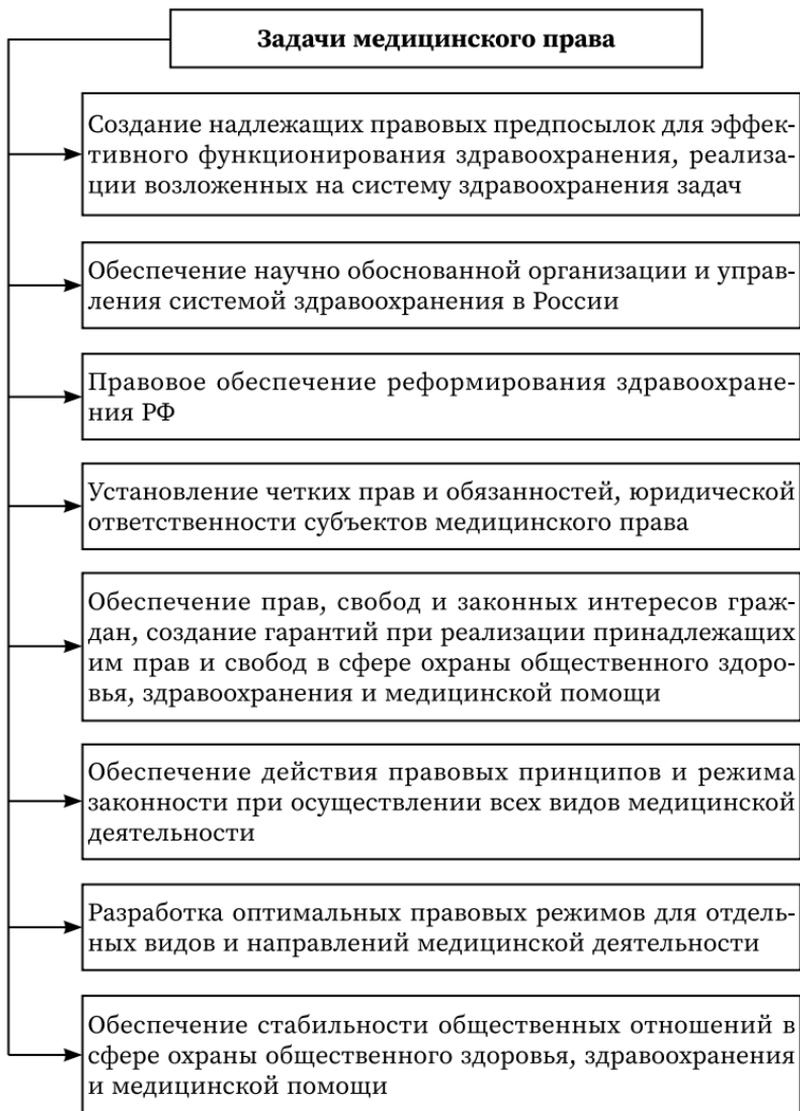
**Рис. 1.2.** Классификация источников медицинского права

Основные задачи медицинского права показаны на рис. 1.3 [9].

Основные принципы медицинского права, получившие законодательное закрепление, даны на рис. 1.4.

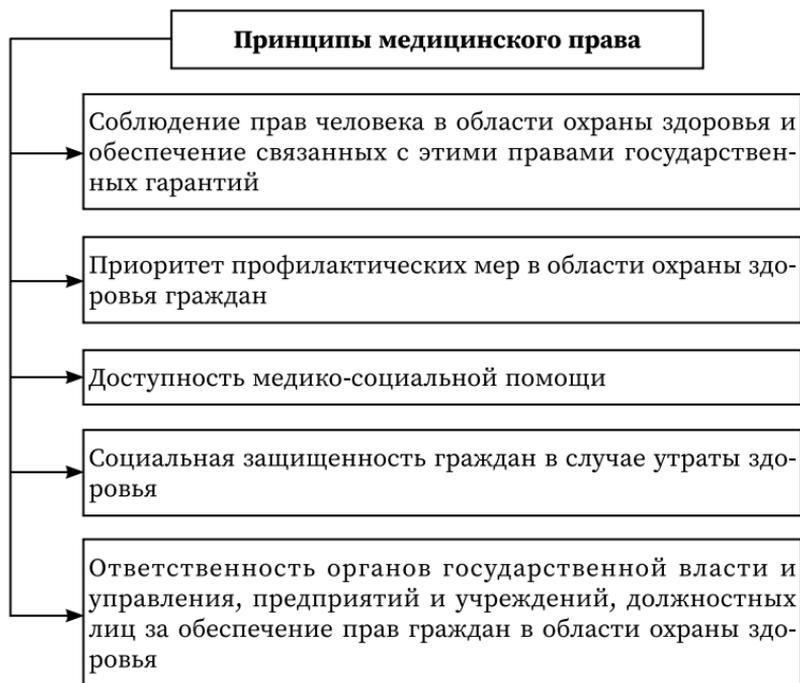
В настоящее время в РФ медицинское право характеризуется беспрецедентными темпами развития, спецификой содержания медицинских правоотношений [28]. Так, в России в 2000 г. была создана российская Национальная ассоциация медицинского права, а в 2003 г. состоялся Первый национальный конгресс по медицинскому праву.

С 2003 г. по настоящее время в РФ проходят конгрессы, в которых принимают участие специалисты в области медицины и права из большинства субъектов РФ, представляющие учреждения здравоохранения, юридические и медицинские высшие учебные заведения, органы государственной власти и местного самоуправления, правоприменительные и правоохранительные органы, экспертные службы, страховые медицинские компании, профессиональные ассоциации, общественные объединения граждан [50]. Основными направлениями конгрессов являются: медицинская этика и деонтология; правовые проблемы медицины



**Рис. 1.3.** Основные задачи медицинского права

и здравоохранения; правовое регулирование медицинской и фармацевтической деятельности; законодательное обеспечение обязательного и добровольного



**Рис. 1.4.** Основные принципы медицинского права

медицинского страхования; права пациентов и медицинских работников; страхование профессиональной (гражданской) ответственности; проблемы ненадлежащего оказания медицинской помощи: экспертиза, ответственность, судебная практика, профилактика.

Проводятся всероссийские и региональные конференции по вопросам регулирования медицинской деятельности, на которых медики и судебные медики обсуждают проблемы экспертизы ошибок в профессиональной деятельности медицинских работников.

Тематики конгрессов отражают важнейшие достижения и перспективы в области медицинского права, деонтологии, правового регулирования биомедицинских проблем, проблем общественного здоровья, современных медицинских технологий.

Медицинские и юридические работники обсуждают, решают и делятся опытом в части совершенствования знаний основных законов в области охраны здоровья граждан, умения пользоваться и применять источники медицинского права при исполнении профессиональных и должностных обязанностей.

### **1.3. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан**

Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан основывается на Конституции РФ и включает Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Органы местного самоуправления в пределах своей компетенции имеют право издавать муниципальные правовые акты исключительно в соответствии с федеральным законодательством.

К федеральным законам РФ в сфере охраны здоровья граждан относятся:

1. Закон РФ от 02 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (ред. от 30.12.2021 г.).
2. Закон РФ от 27 ноября 1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» (ред. от 01.04.2021 г.).
3. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ред. от 22.11.2022 г.).
4. Федеральный закон от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» (ред. от 28.06.2022 г.).
5. Закон РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека» (ред. от 01.05.2022 г.).

6. Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (ред. от 04.11.2022 г.).
7. Федеральный закон от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» (ред. от 26.05.2021 г.).
8. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» (ред. от 14.07.2022 г.).
9. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ред. от 28.12.2022 г.).
10. Федеральный закон от 23 ноября 1995 г. № 174-ФЗ «Об экологической экспертизе» (ред. от 14.07.2022 г.).
11. Федеральный закон от 09 января 1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» (ред. от 11.06.2021 г.).
12. Федеральный закон от 05 июля 1996 г. № 86-ФЗ «О государственном регулировании в области генно-инженерной деятельности» (ред. от 02.07.2021 г.).
13. Федеральный закон от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» (ред. от 28.12.2022 г.).
14. Закон РФ от 07 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (ред. от 05.12.2022 г.).
15. Федеральный закон от 08 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (ред. от 29.12.2022 г.).
16. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (ред. от 02.07.2021 г.).

17. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ред. от 04.11.2022 г.).
18. Федеральный закон от 04 мая 1999 г. № 96-ФЗ «Об охране атмосферного воздуха» (ред. от 11.06.2021 г.).
19. Федеральный закон от 16 июля 1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» (ред. от 14.07.2022 г.).
20. Федеральный закон от 02 января 2000 г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» (ред. от 13.07.2020 г.).
21. Федеральный закон от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (ред. от 14.07.2022 г.).
22. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (ред. от 05.12.2022 г.).
23. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (ред. от 01.07.2021 г.).
24. Федеральный закон от 10 января 2002 г. № 7-ФЗ «Об охране окружающей среды» (ред. от 14.07.2022 г.).
25. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (ред. от 29.12.2022 г.).
26. Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (ред. от 19.12.2022 г.).
27. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (ред. от 19.12.2022 г.).
28. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 28.12.2022 г.).

## **Вопросы для обсуждения по главе 1**

1. Назовите неотложные государственные задачи в сфере охраны здоровья граждан.
2. Дайте определение терминов «медицинское право», «предмет медицинского права».
3. Перечислите участников здравоохранительных правоотношений.
4. Назовите классификацию источников медицинского права.
5. Каковы основные задачи медицинского права?
6. В чем заключаются основные принципы медицинского права?
7. Перечислите основные федеральные законы РФ в сфере охраны здоровья граждан.
8. Приведите примеры использования разных отраслей законодательства в сфере медицинской деятельности (конституционного, административного, трудового, гражданского, уголовного).
9. Что влекут за собой недостаточные государственные расходы на здравоохранение? Обоснуйте свой ответ.
10. Назовите основные направления развития здравоохранения в РФ на период до 2024 г.
11. Перечислите основные приоритеты в развитии здравоохранения в РФ.

## **Практическое занятие № 1 «Основы законодательства об охране здоровья граждан в РФ»**

### ***Контрольные работы (рефераты)***

1. Достоинства и недостатки современного здравоохранения в России.
2. Понятие, предмет и метод медицинского права.
3. Система и источники медицинского права.

4. Медицинские правоотношения: понятие, виды, состав.
5. Роль и значение врачебной этики и деонтологии в общей структуре социального регулирования медицинской деятельности.
6. Управление в сфере здравоохранения.
7. Виды, формы медицинской помощи и условия ее оказания.
8. Правовые основы оказания платных медицинских услуг.
9. Предмет и методы регулирования отношений в сфере здравоохранения.
10. Принципы организации и функционирования системы здравоохранения в России.
11. Понятие и виды медицинской помощи.
12. Государственный контроль за осуществлением медицинской и фармацевтической деятельности.
13. Правоотношения в сфере охраны здоровья: особенности, виды, состав.
14. Физические лица как субъекты здравоохранительных правоотношений.
15. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
16. Особенности реализации прав отдельных категорий граждан.
17. Порядок применения новых методов профилактики, диагностики, лечения, лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств и проведения биомедицинских исследований.
18. Государственные и муниципальные учреждения здравоохранения в системе оказания платных медицинских услуг.

## **Самостоятельная работа обучающихся**

- 1. Подготовка сообщения на тему «История законодательства, регулирующего медицинскую деятельность».**
- 2. Анализ нормативных актов в области здравоохранения.**
- 3. Решение ситуационных задач.**

**Задача 1.** Гражданка Иванова Н. П., находясь в командировке, заболела пневмонией. Бригада скорой помощи и участковый врач отказали в госпитализации, мотивируя тем, что у Ивановой Н. П. отсутствует полис ОМС (остался дома). Отказ в госпитализации повлек смерть гражданки.

**Определите:** Правомерны ли действия участкового врача и бригады скорой помощи? Можно ли привлечь медицинский персонал к уголовной ответственности?

**Задача 2.** К главному врачу МО обратился врач частной практики и попросил сдать ему в аренду одно из пустующих помещений в данной больнице для организации приема больных. Главный врач сдал помещение в аренду, заключив договор на 3 года. Полученные доходы от аренды распределял между сотрудниками учреждения.

**Определите:** Может ли администрация государственных и муниципальных медицинских учреждений распоряжаться закрепленным за учреждением имуществом? В каком случае учреждению может быть предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность? Как распределяются доходы от такой деятельности?

**Задача 3.** Врач открыл частную медицинскую практику, не оформив государственную регистрацию. При проверке отсутствие регистрации объяснил нехваткой времени.

# ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Перечень сокращений и условных обозначений .....</b>	<b>3</b>
<b>Введение .....</b>	<b>4</b>
<i>Глава 1. Состояние современного здравоохранения в России. Законодательное обеспечение охраны здоровья граждан РФ.....</i>	<i>7</i>
1.1. Состояние современного здравоохранения в РФ: успехи и недостатки.....	7
1.2. Медицинское право: история возникновения, цель и необходимость формирования в современной России.....	13
1.3. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан .....	18
Вопросы для обсуждения по главе 1.....	21
<i>Практическое занятие № 1.</i> «Основы законодательства об охране здоровья граждан в РФ».....	21
Контрольные работы (рефераты) .....	21
Самостоятельная работа обучающихся .....	23
<i>Глава 2. Система и порядок подготовки медицинских и фармацевтических кадров.....</i>	<i>26</i>
2.1. Порядок получения профессиональных знаний медицинскими и фармацевтическими работниками.....	26
2.2. Порядок повышения профессиональных знаний, аттестация и аккредитация медицинских и фармацевтических работников... ..	31
Вопросы для обсуждения по главе 2.....	39
<i>Практическое занятие № 2 .....</i>	<i>39</i>
Контрольные работы (рефераты) .....	39
Самостоятельная работа обучающихся .....	40
Решение ситуационных задач .....	41

---

<b>Глава 3. Основы медицинской этики и деонтологии в медицинской деятельности</b> .....	43
3.1. Определение понятий «этика», «деонтология», «биоэтика» .....	43
3.2. Кодекс профессиональной этики и служебного поведения медицинских работников .....	46
3.3. Этические нормы поведения и требования к внешнему виду медицинского работника.....	47
3.4. Этические нормы, которыми должны руководствоваться медицинские работники по отношению к пациентам.....	49
3.5. Этические нормы, которыми должны руководствоваться врачи по отношению к медицинским сестрам и младшему медицинскому персоналу .....	51
3.6. Этика взаимоотношений с коллегами .....	51
3.7. Этика взаимоотношений с общественностью .....	52
Вопросы для обсуждения по главе 3.....	55
<i>Практическое занятие № 3.</i> «Значение этики и деонтологии в деятельности медицинских работников» .....	56
Контрольные работы (рефераты) .....	56
Самостоятельная работа обучающихся .....	57
Решение ситуационных задач .....	57
Подготовка презентации .....	59
<b>Глава 4. Основы охраны здоровья граждан РФ</b> .....	60
4.1. Принципы и задачи охраны здоровья граждан.....	60
4.2. Полномочия органов государственной власти и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья .....	76
4.3. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности .....	84
4.4. Обеспечение лекарствами и биомедицинскими препаратами .....	87
Вопросы для обсуждения по главе 4.....	93

<i>Практическое занятие № 4.</i>	
«Основы охраны здоровья граждан РФ» .....	93
Контрольные работы (рефераты) .....	93
Самостоятельная работа обучающихся .....	94
Решение ситуационных задач .....	95
<b>Глава 5. Медицинское страхование граждан РФ</b> .....	<b>96</b>
5.1. Нормативно-правовое регулирование медицинского страхования граждан РФ .....	96
5.2. Обязательное медицинское страхование .....	103
5.3. Добровольное медицинское страхование .....	111
Вопросы для обсуждения по главе 5 .....	114
<i>Практическое занятие № 5.</i>	
«Организация и виды медицинского страхования в РФ» .....	114
Контрольные работы (рефераты) .....	114
Самостоятельная работа обучающихся .....	115
Решение ситуационных задач .....	115
<b>Глава 6. Предпринимательство в здравоохранении и его законодательное обеспечение</b> .....	<b>118</b>
6.1. Понятия, субъекты, организационные формы, юридические основы предпринимательской деятельности .....	118
6.2. Коммерческие и некоммерческие организации ..	129
6.3. Ответственность за незаконное предпринимательство .....	137
Вопросы для обсуждения по главе 6 .....	148
<i>Практическое занятие № 6.</i>	
«Предпринимательство в здравоохранении и его законодательное обеспечение» .....	149
Контрольные работы (рефераты) .....	149
Самостоятельная работа обучающихся .....	150
Решение ситуационных задач .....	150

---

<b>Глава 7. Права, обязанности и социальная защита медицинских и фармацевтических работников ...</b>	<b>152</b>
7.1. Трудовое и гражданское законодательство о правах и обязанностях медицинских и фармацевтических работников.....	152
7.2. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников по ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» .....	161
7.3. Социальная защита медицинских и фармацевтических работников.....	167
Вопросы для обсуждения по главе 7.....	173
<i>Практическое занятие № 7.</i>	
«Права, обязанности и социальная защита медицинских и фармацевтических работников» .....	173
Контрольные работы (рефераты) .....	173
Самостоятельная работа обучающихся .....	174
Решение ситуационных задач .....	174
<b>Глава 8. Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья .....</b>	<b>177</b>
8.1. Обеспечение конституционных гарантий прав граждан на охрану здоровья .....	177
8.2. Права и обязанности пациента (согласие и отказ от медицинского вмешательства, медицинская помощь без согласия, врачебная тайна) .....	184
8.3. Гарантии государства по осуществлению медико-социальной помощи гражданам .....	193
8.4. Медицинские экспертизы: понятия, виды и назначения .....	197
8.5. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья (права семьи, беременных женщин и матерей, несовершеннолетних, пожилых, инвалидов, военнослужащих и заключенных) .....	212

Вопросы для обсуждения по главе 8.....	222
<i>Практическое занятие № 8.</i>	
«Законодательство РФ о правах и обязанностях граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья».....	224
Контрольные работы (рефераты) .....	224
Самостоятельная работа обучающихся .....	225
<b>Глава 9. Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности.....</b>	<b>229</b>
9.1. Правовое обеспечение проведения трансплантации органов и тканей человека .....	229
9.2. Правовое регулирование репродуктивной деятельности .....	241
9.3. Применение вспомогательных репродуктивных технологий .....	241
9.4. Правовая основа оказания психиатрической помощи .....	245
9.5. Правовые и этические основы танатологии (науки о смерти).....	248
9.6. Правовые и медицинские проблемы целительства (народной медицины).....	250
Вопросы для обсуждения к главе 9.....	253
<i>Практическое занятие № 9.</i>	
«Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности».....	254
Контрольные работы (рефераты) .....	254
Самостоятельная работа обучающихся .....	255
Решение ситуационных задач .....	255
<b>Глава 10. Виды ответственности медицинских работников, учреждений и пациентов .....</b>	<b>258</b>
10.1. Понятие и сущность различных видов ответственности: моральная, дисциплинарная, материальная, гражданско- правовая, административная, уголовная.....	258
10.2. Моральный вред: понятие и порядок компенсации .....	261

---

10.3. Дисциплинарная ответственность, виды взысканий и порядок их наложения .....	263
10.4. Материальная ответственность. Понятие и порядок возмещения материального ущерба ...	266
10.5. Гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской и фармацевтической деятельности .....	270
10.6. Административная ответственность медицинских работников .....	272
10.7. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений .....	273
10.8. Должностные преступления медицинских и фармацевтических работников.....	276
Вопросы для обсуждения к главе 10 .....	283
<i>Практическое занятие № 10.</i> «Юридическая ответственность медицинских работников, учреждений и пациентов» .....	284
Контрольные работы (рефераты) .....	284
Самостоятельная работа обучающихся .....	285
Решение ситуационных задач .....	285
<b>Глоссарий</b> .....	289
<b>Литература</b> .....	303

*Учебное издание*

0+

**Василенко Марина Александровна,  
Кузина Елена Леонидовна,  
Тагильцева Юлия Аркадьевна**

# **ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

Ответственный редактор *М. Басовская*  
Технический редактор *Г. Логвинова*

Формат 84 × 108/32. Бумага офсетная.  
Печать офсетная. Тираж 1500 экз.  
Заказ №

Издатель и изготовитель: ООО «Феникс»  
Юр. и факт. адрес: 344011, Россия, Ростовская обл.,  
г. Ростов-на-Дону, ул. Варфоломеева, д. 150  
Тел/факс: (863) 261-89-65, 261-89-50.  
Изготовлено в России. Дата изготовления: 03.2023  
Срок годности не ограничен.  
Отпечатано в АО «Первая Образцовая типография»,  
Филиал «Дом печати – ВЯТКА»  
Юридический адрес: 115054, Россия,  
г. Москва, ул. Валуева, д. 28  
Фактический адрес: 610033, Россия, Кировская область,  
г. Киров, ул. Московская, д. 122