

НИЖЕГОРОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

Л.Ю. Гарин

**ОСНОВЫ
ГРАЖДАНСКОГО И МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА**

Учебное пособие

Издательство НижГМА
НИЖНИЙ НОВГОРОД 2013

УДК
ББК

Автор: Л.Ю. Гарин

Рецензенты:

М.С. Гурьянов - профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, д.м.н., доцент.

В.А. Демидюк – заведующий кафедрой НОУ ВПО «Московский институт права», к.ю.н., доцент

Н.А. Балабанова – старший преподаватель НОУ ВПО «Московский институт права», к.ю.н.

*Печатается по решению Центрального методического Совета НижГМА
(протокол №5 от 25 марта 2013 года)*

Гарин Л.Ю.

Основы гражданского и медицинского права: учебное пособие / Л.Ю. Гарин.
– Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2013. – 91с.

В учебном пособии в краткой и доступной форме излагаются основные понятия гражданского и медицинского права.

Учебное пособие предназначено для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям «лечебное дело», «педиатрия».

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	7
РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ ГРАЖДАНСКОГО ПРАВА	9
Глава 1. Гражданские правоотношения	9
§ 1. Понятие гражданского права его предмет и метод.....	9
§ 2. Источники гражданского права	9
§ 3. Виды гражданских правоотношений	10
§ 4. Защита гражданских прав.....	11
§ 5. Убытки.....	11
§ 6. Субъекты гражданских правоотношений	12
Глава 2. Физические лица	12
§ 1. Характеристика физического лица.....	12
§ 2. Правоспособность и дееспособность физического лица	12
§ 3. Права физических лиц.....	13
§ 4. Эмансипация.....	13
§ 5. Признание гражданина безвестно отсутствующим и умершим	14
Глава 3. Юридические лица	14
§ 1. Виды юридических лиц.....	14
§ 2. Основные признаки юридического лица.....	15
§ 3. Регистрация и ликвидация юридического лица.....	16
Глава 4. Организационно-правовые формы юридических лиц	17
§ 1. Коммерческие организации.....	17
§ 2. Некоммерческие организации.....	19
Глава 5. Объекты гражданских правоотношений	20
§ 1. Виды объектов гражданских правоотношений	20
§ 2. Вещи и их классификация.....	21
§ 3. Нематериальные блага.....	23
Глава 6. Гражданско-правовые сделки. Гражданско-правовая ответственность	24
§ 1. Сделки.....	24

§ 2. Условия действительности сделок.....	25
§ 3. Виды недействительности сделок.....	25
§ 4. Виды и функции гражданско-правовой ответственности.....	26
Глава 7. Право собственности и ограниченные вещные права.....	27
§ 1. Право собственности.....	27
§ 2. Виды ограниченных вещных прав.....	29
Глава 8. Гражданско-правовые обязательства.....	30
§ 1. Виды гражданско-правовых обязательств.....	30
§ 2. Виды исполнения и прекращения обязательств.....	31
§ 3. Способы обеспечения исполнения обязательств.....	32
Глава 9. Договор.....	33
§ 1. Виды договоров.....	33
Контрольные вопросы.....	35
Тестовые задания № 1.....	36
Ситуационные задачи.....	39
РАЗДЕЛ 2. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА	42
Глава 10. Медицинские правоотношения.....	42
§ 1. Понятие медицинского права его предмет и метод.....	42
§ 2. Источники медицинского права	42
§ 3. Организация охраны здоровья.....	43
§ 4. Основные принципы охраны здоровья	44
§ 5. Задачи законодательства РФ об охране здоровья граждан.....	50
Глава 11. Права и обязанности пациента.....	50
§ 1. Общие права пациента.....	50
§ 2. Права пациента при осуществлении иммунопрофилактики.....	51
§ 3. Права пациента на выбор врача и медицинской организации.....	51
§ 4. Право пациента на получение информации о состоянии здоровья.....	52
§ 5. Право пациента на получение информации о факторах, влияющих на здоровье.....	53

§ 6. Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья.....	53
§ 7. Права семьи в сфере охраны здоровья.....	53
§ 8. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.....	54
§ 9. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья	54
§ 10. Профилактика заболеваний и здоровый образ жизни.....	54
Глава 12. Виды и формы оказания медицинской помощи.....	55
§ 1. Виды оказания медицинской помощи	55
§ 2. Формы оказания медицинской помощи	56
Глава 13. Платные медицинские услуги.....	57
§ 1. Организация предоставления платных медицинских услуг.....	57
§ 2. Защита прав пациента, как потребителя платных медицинских услуг.....	58
Глава 14. Организация оказания медицинской помощи.....	59
§ 1. Лечащий врач.....	59
§ 2. Врачебная комиссия и консилиум врачей.....	60
§ 3. Медицинское освидетельствование.....	61
§ 4. Организация оказания медицинской помощи при Ч.С.....	62
§ 5. Народная медицина.....	62
§ 6. Медицинские отходы.....	63
Глава 15. Особенности оказания психиатрической помощи.....	64
§ 1. Оказания психиатрической помощи	64
Глава 16. Правовые основы донорства в РФ.....	67
§ 1. Основные понятия донорства.....	67
§ 2. Основные принципы донорства крови и ее компонентов	68
§ 3. Требования к донору, его права и обязанности.....	68
§ 4. Государственный контроль в сфере обращения донорской крови.....	70
§ 5. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация.....	70
Глава 17. Виды медицинских экспертиз.....	73
§ 1. Медицинская экспертиза.....	73

Глава 18. Виды контроля за медицинской деятельностью.....	75
§ 1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.....	75
§ 2. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья.....	77
Глава 19. Правовая ответственность медицинских работников.....	78
§ 1. Ответственность в сфере охраны здоровья	78
§ 2. Уголовная ответственность медицинских работников.....	78
Контрольные вопросы.....	82
Тестовые задания № 2.....	84
Ситуационные задачи.....	87
Ответы к тестовым заданиям.....	90
Список литературы.....	91

ПРЕДИСЛОВИЕ

В любом государстве право занимает одну из главных ролей в повседневной жизни, как всего государства в целом, так и отдельных граждан. Особенно ярко это выражено в «правовых» государствах, в которых закон и его неукоснительное соблюдение ставится в приоритетное положение над всеми остальными сферами жизнедеятельности государства. Как мы знаем все право можно условно поделить на две основные составляющие: материальную и процессуальную. Материальные отрасли права – закрепляют права и обязанности сторон в конкретной жизненной ситуации. Процессуальные отрасли – регулируют процесс реализации и защиты прав и законных интересов сторон, закрепленных в материальных отраслях законодательства.

Гражданское право – одна из базовых отраслей всего права в целом. Гражданские правоотношения окружают нас в повседневной жизни ежедневно. Факт существования некоторых окружающих нас вещей кажется нам совершенно очевидным и само собой разумеющимся, такие как: свет в квартире, холодная или горячая вода в водопроводном кране и др. Тем не менее все эти удобства предоставляются на основании того или иного гражданско-правового договора (сделки), заключение которого требует от гражданина определенных познаний в этой сфере. Наличие у человека хотя бы общих (базовых) представлений в области гражданско-правовых отношений – гражданского права ведет к формированию у гражданина правосознания, которое способствует развитию и укреплению, как материального благополучия отдельно взятого человека, так и формированию правового государства в целом.

Медицинское право, являясь материальной производной отраслью, регулирует одну из важнейших сторон гражданских правоотношений – охрану здоровья граждан. Медицинское право – динамично развивающаяся отрасль, знания которой необходимы не только врачам и другим специалистам в сфере здравоохранения, но и простым гражданам, не имеющим медицинского

образования, так как данная отрасль охватывает широкую группу вопросов, связанных с охраной здоровья населения, реализацией и защитой прав и свобод граждан при оказании медико-профилактической помощи, с которыми сталкивается любое лицо в своей повседневной жизни.

Медицинское право является ключевым элементом в учебной дисциплине «Правоведение» преподаваемой студентам всех медицинских вузов России в соответствии с программой, утвержденной Всероссийским учебно-научно-методическим Центром по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию МЗ РФ (М., 2000г.). Знание медицинского права позволяет врачу грамотно осуществлять свою профессиональную деятельность, не совершая действий и поступков, попадающих под действие уголовного законодательства РФ.

Цель предлагаемого пособия – помочь студентам, начинающим изучать предмет Правоведение, освоить суть и смысл основных понятий гражданского и медицинского права в части их дальнейшего практического ими применения. Эти понятия отражают основные элементы государственно-правовой системы в части гражданского законодательства и служат теоретическим фундаментом для успешной профессиональной деятельности в дальнейшем. Пособие по объему рассматриваемых вопросов не заменяет учебника, но может служить полезным дополнением к нему.

Структура пособия складывается из двух основных разделов: основы гражданского права и основы медицинского права. Для лучшего освоения материала в конце каждого раздела приведены контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи.

РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ ГРАЖДАНСКОГО ПРАВА

Глава 1 гражданские правоотношения

§ 1 Понятие гражданского права, его предмет и метод.

Гражданское право является одной из важнейших составных частей любой правовой системы и наиболее разработанной, системообразующей отраслью частного права.

Гражданское право - это система норм права, регулирующая имущественные и личные неимущественные отношения между гражданами, юридическими лицами и публичными образованиями, основанные на их независимости, равенстве и имущественной самостоятельности.

Предмет гражданского права составляют общественные отношения, урегулированные гражданско-правовыми нормами, которые подразделяются на два вида:

- *имущественные отношения*, то есть отношения, возникающие по поводу различных материальных благ (вещей и иного имущества, а также работ и услуг);
- *личные неимущественные отношения*, связанные или не связанные с имущественными отношениями, которые могут быть в виде исключительных прав на результаты творческой деятельности и на средства индивидуализации лиц и товаров. Личные неимущественные отношения возникают по поводу неотчуждаемых нематериальных благ – таких, как жизнь, здоровье и т. д.

Метод гражданского права представляет собой совокупность средств и способов, при помощи которых осуществляется правовое регулирование гражданских правоотношений. Гражданское право предоставляет субъектам права возможность самостоятельно определять характер и содержание взаимоотношений между ними. Ни одна из сторон в гражданском правоотношении не может предопределять поведение другой стороны в силу своего публичного статуса, поскольку участники гражданских правоотношений изначально признаются равными друг другу и обладающими одинаковым объемом прав и обязанностей.

§ 2 Источники гражданского права.

Основной составляющей гражданского законодательства является Гражданский кодекс РФ – кодифицированный нормативный акт, имеющий статус федерального закона. Гражданский кодекс состоит из четырех частей.

Первая часть Гражданского кодекса содержит основные положения гражданского права, регламентирует субъекты и объекты гражданских правоотношений, право собственности и иные вещные права, сделки и

представительство, сроки и исковую давность, общие положения об обязательствах и общие положения о договоре.

Вторая часть Гражданского кодекса регламентирует условия возникновения, изменения и прекращения конкретных видов гражданско-правовых обязательств.

Третья часть Гражданского кодекса регламентирует наследственные правоотношения и гражданские правоотношения с иностранным элементом (международное частное право).

Четвертая часть Гражданского кодекса регулирует права на результаты интеллектуальной деятельности.

Гражданские правоотношения также урегулированы Конституцией РФ, ФКЗ, ФЗ и подзаконными нормативно-правовыми актами в виде Указов Президента РФ, Постановлениями Правительства РФ, Постановления министерств и ведомств, а так же локальными Н.П.А., которые не должны противоречить ГК РФ и иным федеральным законам.

§ 3 Виды гражданских правоотношений

Гражданские правоотношения – это гражданские права и гражданские обязанности.

Основаниями возникновения, изменения и прекращения гражданских правоотношений являются юридические факты, то есть те факты реальной действительности, которые порождают, изменяют или прекращают юридические связи между субъектами права. По признаку зависимости от воли субъектов юридические факты подразделяются на действия и события.

Действия – это юридические факты, порожденные волей субъектов. Действия бывают правомерными и неправомерными. Правомерные действия подразделяются на *юридические акты* (правомерные действия субъектов, направленные на возникновение, изменение или прекращение гражданских правоотношений) и *юридические поступки* (правомерные действия субъектов, порождающие возникновение, изменение или прекращение гражданских правоотношений независимо от воли субъектов).

События – это явления реальной действительности, происходящие независимо от воли человека.

Гражданские правоотношения возникают по следующим основаниям:

- из договоров и иных сделок, предусмотренных законом;
- из актов государственных органов и органов местного самоуправления;
- из судебного решения, установившего гражданские права и обязанности;
- в результате приобретения имущества по основаниям, допускаемым законом;
- в результате создания произведений науки, литературы, искусства, изобретений и иных результатов интеллектуальной деятельности;
- вследствие причинения вреда другому лицу;

- вследствие неосновательного обогащения;
- вследствие иных действий граждан и юридических лиц;
- вследствие событий, с которыми закон или иной правовой акт связывает наступление гражданско-правовых последствий (п. 1 ст. 8 ГК РФ).

§ 4 Защита гражданских прав

Защита гражданских прав осуществляется путем:

- признания права;
- восстановления положения, существовавшего до нарушения права, и пресечения действий, нарушающих право или создающих угрозу его нарушения;
- признания оспоримой сделки недействительной и применения последствий ее недействительности, применения последствий недействительности ничтожной сделки;
- признания недействительным акта государственного органа или органа местного самоуправления;
- самозащиты права;
- присуждения к исполнению обязанности в натуре;
- возмещения убытков;
- взыскания неустойки;
- компенсации морального вреда;
- прекращения или изменения правоотношения;
- неприменения судом акта государственного органа или органа местного самоуправления, противоречащего закону;
- иными способами, предусмотренными законом.

Защиту нарушенных или оспоренных гражданских прав при участии суда осуществляется в соответствии с подведомственностью дел, установленной процессуальным законодательством, суд общей юрисдикции, арбитражный суд или третейский суд.

§ 5 Убытки

Лицо, право которого нарушено, может требовать полного возмещения причиненных ему убытков, если законом или договором не предусмотрено возмещение убытков в меньшем размере. Под убытками понимаются расходы, которые лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества (**реальный ущерб**), а также неполученные доходы, которые это лицо получило бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (**упущенная выгода**).

Если лицо, нарушившее право, получило вследствие этого доходы, лицо, право которого нарушено, вправе требовать возмещения наряду с другими

убытками упущенной выгоды в размере не меньшем, чем такие доходы (ст. 15 ГК РФ).

§ 6 Субъекты гражданских правоотношений

Субъектами правоотношений признаются их участники – лица, на которых распространяют свое действие нормы права. Субъектами гражданских правоотношений являются физические лица, юридические лица и публичные образования. Все субъекты гражданских правоотношений обладают гражданской правоспособностью и гражданской дееспособностью.

Глава 2 Физические лица.

§ 1 Характеристика физического лица

Физическое лицо - это признается любой человек независимо от возраста, пола, вероисповедания, национальной и расовой принадлежности, а также иных характеристик.

В гражданском праве понятие «физическое лицо» равнозначно понятию «гражданин», поскольку в гражданском законодательстве эти два термина используются в качестве синонимов. Физические лица разделяются на граждан России, граждан иностранных государств (иностранцев) и лиц без гражданства (апатридов), но обычно фактор гражданства не имеет значения для характеристики лица как участника гражданских правоотношений. Физическое лицо выступает в гражданских правоотношениях под своим именем, состоящем из фамилии, собственно имени и отчества (иногда только из фамилии и собственно имени), а также, в указанных в законе случаях, под псевдонимом.

§ 2 Правоспособность и дееспособность физического лица

Правоспособность - это способность лица иметь гражданские права и нести гражданские обязанности, то есть способность быть субъектом гражданских правоотношений. Правоспособность гражданина возникает с момента его рождения и заканчивается с его смертью, она неотчуждаема и может быть ограничена лишь согласно закону (ст. 17 ГК РФ).

Дееспособность – это способность лица своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их (ст. 21 ГК РФ).

Виды дееспособности:

- **Полная (неограниченная) дееспособность** – наступает с 18 лет. Возможность обретения полной дееспособности до достижения восемнадцати лет предусмотрена при вступлении лица в брак (ч. 2 ст. 21

ГК РФ) или путем эмансипации, то есть признания лица, достигшего шестнадцатилетнего возраста, полностью дееспособным (ст. 27 ГК РФ) при условии, что лицо работает по трудовому договору или занимается предпринимательской деятельностью с разрешения своих родителей. Полностью дееспособный гражданин может заниматься предпринимательской деятельностью без образования юридического лица с момента государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, заниматься предпринимательской деятельностью в рамках учрежденного юридического лица, подписывать договора, вступать в брак, расторгать брак, усыновлять (удочерять) детей, а также производить замену собственного имени (Ф.И.О.) в органах ЗАГС.

- **Не полная (ограниченная) дееспособность** – у лиц с 14-18 лет, а так же граждане, злоупотребляющие спиртными напитками, наркотическими средствами, ставящие свою семью в неблагоприятное материальное положение, признаются таковыми по решению суда. Над ними устанавливается попечительство (ст. 30 ГК РФ). Гражданин, ограниченный в дееспособности, вправе самостоятельно совершать только мелкие бытовые сделки; совершать все иные сделки, а также получать заработок, пенсию и иные доходы он может только с согласия попечителя. Гражданско-правовую ответственность по сделкам и за причинение вреда гражданам, ограниченный в дееспособности, несет самостоятельно (ст. 30 ГК РФ).
- **Недееспособность** – у лиц до 14 лет, а также граждане, которые вследствие психического расстройства не могут понимать значения своих действий или руководить ими, могут быть признаны судом недееспособными в порядке, установленном законом. Над ними устанавливается опека (ст. 29 ГК РФ). Опекун совершает от имени недееспособного лица все сделки и несет гражданско-правовую ответственность за совершение этих сделок и за причинение этим гражданином вреда (ст. 29 и 1076 ГК РФ).

§ 3 Права физических лиц

Физические лица могут иметь имущество на праве собственности; наследовать и завещать имущество; заниматься предпринимательской и любой иной не запрещенной законом деятельностью; создавать юридические лица – самостоятельно или совместно с другими гражданами и юридическими лицами; совершать любые, не противоречащие закону сделки и участвовать в обязательствах; избирать место жительства; иметь права авторов произведений науки, литературы и искусства, изобретений и иных охраняемых законом результатов интеллектуальной деятельности; иметь иные имущественные и личные неимущественные права (ст. 18 ГК РФ).

§ 4 Эмансипация

Несовершеннолетний, достигший шестнадцати лет, может быть объявлен полностью дееспособным, если он работает по трудовому договору, в том числе по контракту, или с согласия родителей, усыновителей или попечителя занимается предпринимательской деятельностью. Объявление несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипированным) производится по решению органа опеки и попечительства - с согласия обоих родителей, усыновителей или попечителя либо при отсутствии такого согласия - по решению суда. Родители, усыновители и попечитель не несут ответственности по обязательствам эмансипированного несовершеннолетнего, в частности по обязательствам, возникшим вследствие причинения им вреда (ст. 27 ГК РФ).

§ 5 Признание гражданина безвестно отсутствующим и умершим.

Гражданин, о месте пребывания которого нет сведений в месте его жительства **в течение одного года**, может быть признан судом безвестно отсутствующим по заявлению заинтересованных лиц. Правовыми последствиями признания лица безвестно отсутствующим являются передача его имущества в доверительное управление и упрощенный порядок расторжения брака для его супруга. В случае явки или обнаружения места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим, суд отменяет свое решение.

Гражданин может быть объявлен судом умершим, если в месте его жительства нет сведений о месте его пребывания **в течение пяти лет**, а если он пропал без вести при обстоятельствах, угрожавших смертью или дающих основание предполагать его гибель от определенного несчастного случая, – **в течение шести месяцев**. Военнослужащий или иной гражданин, пропавший без вести в связи с военными действиями, может быть объявлен судом умершим не ранее чем **по истечении двух лет** со дня окончания военных действий. Правовыми последствиями объявления гражданина умершим являются прекращение всех его личных прав и обязанностей, а также открытие наследства.

Глава 3 Юридические лица.

§ 1 Виды юридических лиц

Юридическое лицо – это организация, имеющая в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении обособленное имущество, отвечающая по своим обязательствам этим имуществом, которая может от своего имени приобретать и осуществлять имущественные и личные неимущественные права, нести обязанности, быть истцом и ответчиком в суде.

Юридические лица, в зависимости от основной цели своей деятельности, подразделяются:

1. коммерческие организации
2. некоммерческие организации.

Коммерческая организация имеет в качестве основной цели своей деятельности извлечение прибыли. Полученная прибыль распределяется между ее участниками. Для достижения своей основной цели коммерческая организация занимается предпринимательской деятельностью. К числу коммерческих организаций относятся хозяйственные товарищества и общества (полные товарищества, товарищества на вере, общества с ограниченной ответственностью, общества с дополнительной ответственностью, акционерные общества), производственные кооперативы, государственные и муниципальные унитарные предприятия.

Некоммерческая организация не может иметь в качестве основной цели извлечение прибыли. Она создается для достижения социальных, благотворительных, культурных, образовательных, научных и управленческих целей, для охраны здоровья граждан, развития физической культуры и спорта, удовлетворения духовных и иных нематериальных потребностей граждан, защиты прав, законных интересов граждан и организаций, разрешения споров и конфликтов, оказания юридической помощи, а также для иных целей, направленных на достижение общественных благ. Некоммерческая организация также может заниматься предпринимательской деятельностью, однако полученная от такой деятельности прибыль не распределяется между ее участниками, а используется в тех целях, для достижения которых и была создана некоммерческая организация. К числу некоммерческих организаций относятся потребительские кооперативы, общественные и религиозные организации (объединения), фонды, государственные корпорации, некоммерческие партнерства, учреждения, автономные некоммерческие организации, объединения юридических лиц (ассоциации и союзы).

§ 2 Основные признаки юридического лица

1. Организационное единство. Наличие структуры организации, предусматривающее наличие руководящих органов и функциональных подразделений. Органы юридического лица могут быть единоличными (директор, президент, председатель правления) и коллегиальными (общее собрание, правление, совет директоров), и их роль состоит в формировании воли юридического лица и в ее выражении вовне.
2. Имущественная обособленность. Юридическое лицо имеет на определенном вещном праве (праве собственности, хозяйственного ведения или оперативного управления) имущество, которое используется как материальная основа деятельности и как гарантия исполнения обязательств, и это имущество отделено от имущества ее учредителей и участников. Учредители и участники в большинстве случаев имеют лишь обязательственные права в отношении имущества юридического лица (хозяйственные товарищества и общества, производственные и

- потребительские кооперативы); в ряде случаев учредители имеют на имущество юридического лица вещное право, то есть право собственности (государственные и муниципальные унитарные предприятия, учреждения) или не имеют никаких имущественных прав (общественные и религиозные объединения, фонды, ассоциации и союзы).
3. Самостоятельная имущественная ответственность. Юридическое лицо самостоятельно отвечает по своим обязательствам имуществом, находящимся у нее на праве собственности, хозяйственного ведения или оперативного управления. В случаях, установленных законом или учредительными документами, учредители и участники юридического лица могут нести субсидиарную (дополнительную) имущественную ответственность по его обязательствам.
 4. Участие в правоотношениях от своего имени. Юридическое лицо выступает в гражданском обороте, а также в суде под своим именем, которое индивидуализирует его, делает его юридической личностью. В наименовании юридического лица должна быть указана его организационно-правовая форма, а также собственное индивидуальное наименование. Наименование коммерческой организации представляет собой фирму (фирменное наименование), являющееся объектом исключительных прав.
 5. Государственная регистрация в налоговых органах в качестве юридического лица. Юридическое лицо обладает правоспособностью и дееспособностью, которые появляются у него одновременно в момент возникновения, то есть с момента его государственной регистрации и внесения в государственный реестр. Правоспособность юридического лица может быть универсальной (общей) и специальной (ограниченной). Универсальная (общая) правоспособность юридического лица означает, что это юридическое лицо может иметь гражданские права и нести гражданские обязанности, необходимые для осуществления любых видов деятельности, не запрещенных законом.

§ 3 Регистрация и ликвидация юридического лица

Юридическое лицо подлежит государственной регистрации в уполномоченном государственном органе в порядке, определяемом законом о государственной регистрации юридических лиц. Данные государственной регистрации включаются в единый государственный реестр юридических лиц, открытый для всеобщего ознакомления. Отказ в государственной регистрации юридического лица допускается только в случаях, установленных законом. Отказ в государственной регистрации юридического лица, а также уклонение от такой регистрации могут быть оспорены в суде. Юридическое лицо считается созданным со дня внесения соответствующей записи в единый государственный реестр юридических лиц.

Правоспособность и дееспособность юридического лица существуют до момента его прекращения, которое происходит в двух формах: **реорганизации и ликвидации**. **Реорганизация** – это прекращение юридического лица с переходом прав и обязанностей в порядке правопреемства к другим лицам.

Реорганизация может проходить в следующих видах: слияние, присоединение, разделение, выделение, преобразование.

Ликвидация – это прекращение юридического лица без перехода прав и обязанностей в порядке правопреемства к другим лицам. Ликвидация может быть добровольной (например, по решению учредителей) либо принудительной (по решению суда при нарушении законодательства либо при банкротстве).

Реорганизация или ликвидация юридического лица считается завершенной, а юридическое лицо перестает существовать после внесения соответствующей записи в единый государственный реестр юридических лиц.

Глава 4 Организационно-правовые формы юридических лиц.

§ 1 Коммерческие организации

Хозяйственные товарищества и общества – это коммерческие организации с разделенным на доли (вклады) учредителей (участников) уставным (складочным) капиталом. Товарищества представляют собой преимущественно объединения лиц, а общества – объединения капиталов. К числу товариществ относятся полное товарищество и товарищество на вере (коммандитное), к числу обществ – общество с ограниченной ответственностью, общество с дополнительной ответственностью и акционерное общество.

Полное товарищество - это товарищество, участники которого (полные товарищи) в соответствии с заключенным между ними договором занимаются предпринимательской деятельностью от имени товарищества и несут ответственность по его обязательствам принадлежащим им имуществом (ст. 69 ГК РФ). Полными товарищами могут быть индивидуальный предприниматель или коммерческая организация, причем они не могут стать участниками другого полного товарищества или товарищества на вере. Ведение дел полного товарищества осуществляется всеми его участниками, то есть каждый полный товарищ может заключать сделки от имени полного товарищества, если учредительным договором не предусмотрен иной порядок ведения дел – одним или несколькими участниками либо по общему согласию. Учредительным документом является учредительный договор. Фирменное наименование полного товарищества должно содержать либо имена (наименования) всех его участников и слова «полное товарищество», либо имя (наименование) одного или нескольких участников с добавлением слов «и компания» и слова «полное товарищество».

Товарищество на вере (коммандитное товарищество) – это товарищество, в котором наряду с участниками, осуществляющими от имени товарищества предпринимательскую деятельность и отвечающими по обязательствам

товарищества своим имуществом (полными товарищами), имеется один или несколько участников – вкладчиков (командитистов), которые несут риск убытков, связанных с деятельностью товарищества, в пределах сумм внесенных ими вкладов и не принимают участия в осуществлении товариществом предпринимательской деятельности. В остальном правовое положение товарищества на вере идентично правовому положению полного товарищества.

Общество с ограниченной ответственностью (ООО) – это учрежденное одним или несколькими лицами общество, уставный капитал которого разделен на доли, определенные учредительными документами размеров. Участники общества с ограниченной ответственностью не отвечают по его обязательствам и несут риск убытков, связанных с деятельностью общества, в пределах стоимости внесенных ими вкладов (ст. 87 ГК РФ; ст. 2 ФЗ «Об обществах с ограниченной ответственностью»). Высшим органом управления является общее собрание участников, избирающее исполнительные органы общества (коллегиальные или единоличные). Число участников общества с ограниченной ответственностью не должно превышать пятидесяти. В противном случае оно подлежит преобразованию в акционерное общество в течение года, а по истечении этого срока – ликвидации в судебном порядке, если число его участников не уменьшится до установленного законом предела.

Учредительными документами общества с ограниченной ответственностью являются учредительный договор и устав. Фирменное наименование общества с ограниченной ответственностью должно содержать наименование общества и слова «с ограниченной ответственностью».

Общество с дополнительной ответственностью (ОДО) – это учрежденное одним или несколькими лицами общество, уставный капитал которого разделен на доли определенных учредительными документами размеров; участники такого общества солидарно несут субсидиарную ответственность по его обязательствам своим имуществом в одинаковом для всех кратном размере к стоимости их вкладов, определяемом учредительными документами общества (ст. 95 ГК РФ). За исключением положения о субсидиарной ответственности его участников, правовое положение обществ с ограниченной и дополнительной ответственностью идентично.

Акционерные общества (АО) – это общество, уставный капитал которого разделен на определенное число акций; участники акционерного общества (акционеры) не отвечают по его обязательствам и несут риск убытков, связанных с деятельностью общества, в пределах стоимости принадлежащих им акций (ст. 96 ГК РФ; ст. 2 ФЗ «Об акционерных обществах»). Учредительным документом акционерного общества является устав. Высшим органом управления является общее собрание акционеров, которое избирает совет директоров (наблюдательный совет), являющийся надзорным органом, и исполнительные органы (коллегиальные или единоличные). Фирменное наименование акционерного общества должно содержать его наименование и указание на то, что общество является акционерным, а также указание на его вид. Акционерные общества подразделяются на два вида ОАО и ЗАО.

1. **Открытое акционерное общество (ОАО)** вправе производить открытую подписку на выпускаемые им акции, его акционеры вправе отчуждать принадлежащие им акции без согласия других акционеров. Максимальное число акционеров открытого акционерного общества не ограничено. Ежегодно оно обязано публиковать для всеобщего сведения годовой отчет, бухгалтерский баланс, счет прибылей и убытков, а также иные сведения. Размер уставного капитала открытого акционерного общества должен составлять не менее тысячекратной суммы минимального размера оплаты труда.
2. **Закрытое акционерное общество (ЗАО)** распределяет акции исключительно среди учредителей либо среди заранее определенного круга лиц. Акционеры закрытого акционерного общества имеют преимущественное право приобретения акций, продаваемых другими акционерами этого общества. Максимальное число акционеров закрытого акционерного общества не должно превышать пятидесяти. Закрытое акционерное общество обязано публиковать данные о своей деятельности в случаях, установленных федеральным органом исполнительной власти, регулирующим рынок ценных бумаг. Размер уставного капитала закрытого акционерного общества должен составлять не менее стократной суммы минимального размера оплаты труда.

Производственный кооператив (артель) – это добровольное объединение граждан на основе членства для совместной производственной или иной хозяйственной деятельности, основанной на их личном трудовом и ином участии и объединении его членами (участниками) имущественных паевых взносов (ст. 107 ГК РФ, ст. 1 ФЗ «О производственных кооперативах»). Производственный кооператив является особой организационно-правовой формой коммерческих организаций. Участниками производственного кооператива могут быть также юридические лица, объединяющие свои паевые взносы, если это предусмотрено его уставом. Число членов производственного кооператива должно быть не менее пяти, а число членов кооператива, не принимающих личного трудового участия в его деятельности, не может превышать двадцати пяти процентов от числа членов кооператива, принимающих личное трудовое участие в его деятельности. Высшим органом управления производственным кооперативом является общее собрание его членов, избирающее наблюдательный совет (если число членов кооператива превышает пятьдесят) и исполнительные органы (коллегиальные или единоличные). Фирменное наименование кооператива должно содержать его наименование и слова «производственный кооператив» или «артель».

Унитарное предприятие – это коммерческая организация, не наделенная правом собственности на закрепленное за ней собственником имущество. Собственником имущества является государство или муниципальное образование, и это имущество является неделимым и не может быть распределено по вкладам (долям, паям), в том числе между работниками

предприятия. Унитарные предприятия обладают закрепленным за ними имуществом на праве хозяйственного ведения или оперативного управления.

§ 2 Некоммерческие организации

Потребительские кооперативы – организации, члены которых объединили свои имущественные паевые взносы для удовлетворения своих материальных и иных потребностей. К числу потребительских кооперативов относятся жилищно-строительные, гаражные, дачные и другие кооперативы.

Общественные и религиозные организации – добровольные объединения граждан, объединившихся на основе общности их интересов для удовлетворения духовных или иных нематериальных потребностей. Религиозные организации отличаются тем, что они созданы для совместного исповедания и распространения веры и обладают следующими признаками: наличие вероисповедания; совершение богослужений, других религиозных обрядов и церемоний; обучение религии и религиозное воспитание своих последователей.

Фонд – не имеющая членства некоммерческая организация, учрежденная гражданами и (или) юридическими лицами на основе добровольных имущественных взносов, преследующая социальные, благотворительные, культурные, образовательные или иные общественно полезные цели. Ликвидация фонда возможна только в судебном порядке.

Учреждение – организация, созданная собственником для осуществления управленческих, социально-культурных или иных функций некоммерческого характера и финансируемая им полностью или частично. Учреждение обладает имуществом на праве оперативного управления.

Ассоциации (союзы) – объединения коммерческих или некоммерческих организаций для координации их деятельности, представления и защиты их интересов.

Публичные образования (государство и муниципальные образования)

Публичные образования - политические структуры общества, обладающие публичной властью и участвующие в гражданских правоотношениях: Российская Федерация, субъекты Российской Федерации и муниципальные образования. Публичные образования выступают в гражданских правоотношениях на равных началах с иными участниками этих отношений – гражданами и юридическими лицами и не вправе использовать свои властные полномочия, поскольку при участии в гражданских правоотношениях они приравниваются по своему правовому положению к частным лицам.

Глава 5 Объекты гражданских правоотношений

§ 1 Виды объектов гражданских правоотношений

Объекты гражданских правоотношений – это блага, по поводу которых действуют субъекты гражданских правоотношений. К ним относятся:

1. имущество (вещи и имущественные права);
2. работы и услуги;
3. информация;
4. исключительные права на результаты интеллектуальной деятельности;
5. нематериальные блага (ст. 128 ГК РФ).

Объекты гражданских прав различаются по степени своей оборотоспособности. Объекты, которые могут свободно отчуждаться и переходить от одного лица к другому, являются объектами, свободными в обороте. Объекты, которые могут принадлежать лишь определенным лицам либо нахождение которых в обороте допускается по специальному разрешению, являются объектами, ограниченными в обороте. (наркотические лекарственные средства, гражданское оружие). Объекты, переход которых от одних лиц к другим прямо запрещен законом, являются объектами, изъятыми из оборота (автоматическое служебное оружие и др.).

Термин «имущество» – весьма расплывчатый, и в разных ситуациях в состав имущества могут включаться различные элементы. Понять содержание термина «имущество» можно, рассмотрев элементы, включенные в его состав: во-первых, вещи (включая деньги и ценные бумаги), во-вторых, имущественные права.

§ 2 Вещи и их классификация

Вещи – это предметы материального мира. Вещи имеют физический характер, в подавляющем большинстве случаев они осязаемы, и их наличие или отсутствие всегда можно определить при помощи естественнонаучных методов. По большей части вещи являются результатом труда (некоторые имеют природное происхождение, например земля, лес, водный объект) и имеют экономическую ценность.

Недвижимые и движимые вещи. Недвижимыми вещами (недвижимостью) являются земельные участки, участки недр, обособленные водные объекты, леса, многолетние насаждения, здания, сооружения и прочие объекты, неразрывно связанные с землей, перемещение которых без несоразмерного ущерба их назначению невозможно.

К недвижимости также относятся подлежащие государственной регистрации воздушные и морские суда, суда внутреннего плавания, космические объекты. Они не являются недвижимостью фактически, но юридически приравнены к ней из-за своей высокой стоимости и невозможности перемещения в не предназначенной для этого среде.

Предприятие как имущественный комплекс, используемый для осуществления предпринимательской деятельности, в целом признается недвижимостью. В состав предприятия как имущественного комплекса входят все виды имущества, предназначенные для его деятельности, как недвижимые

(земельные участки, здания, сооружения), так и движимые вещи (оборудование, инвентарь, сырье, продукция), а также имущественные права (права требования и долги) и права на обозначения, индивидуализирующие предприятие, его продукцию, работы и услуги (фирменное наименование, товарные знаки, знаки обслуживания и другие исключительные права).

Права на недвижимые вещи возникают у субъектов только с момента государственной регистрации этих прав. Все вещи, не отнесенные законом к недвижимости, являются движимым имуществом (включая деньги и ценные бумаги).

Индивидуально определенные и родовые вещи. Индивидуально определенные вещи отличаются конкретными характеристиками, по которым можно их идентифицировать (земельный участок с кадастровым номером, морское судно и т. п.). Родовые вещи определяются родовыми признаками; индивидуальная определенность данных вещей (даже если она присутствует) для субъектов правоотношений значения не имеет (пять тонн бензина, килограмм муки, три автомобиля «Волга»). Индивидуально определенные вещи юридически незаменимы, при их уничтожении невозможно произвести возмещение в натуре. Родовые вещи юридически заменимы, и их можно компенсировать в натуральной форме.

Неделимые и делимые вещи. Неделимые вещи – это вещи, раздел которых в натуре невозможен без изменения их назначения; физически они могут быть разделены, однако использовать их по назначению после этого будет невозможно, так как качество вещи изменится (животное, техническая аппаратура). Делимые вещи можно разделять без ущерба для их назначения, их качество не изменяется (выплавленный металл, земельный участок).

Сложные и простые вещи. Сложные вещи есть совокупность простых вещей, используемых по общему назначению. Эта совокупность в гражданском обороте признается одной сложной вещью (имущество крестьянского хозяйства, предприятие как имущественный комплекс, библиотека, коллекция монет).

Главные вещи и принадлежности. Принадлежность служит главной вещи, связана с ней общим назначением и следует ее судьбе (замок и ключ, картина и рама).

Одушевленные и неодушевленные вещи. Одушевленными вещами являются животные, на которые распространяются общие положения о правовом статусе вещей, однако при этом следует руководствоваться правилами, запрещающими жестокое обращение с животными.

Плоды, продукция и доходы. Плоды – это отделимый результат естественного приращения вещей (урожай, приплод животных). Продукция – это искусственное приращение вещей в результате их использования (изготовление новых вещей, количественное и качественное приумножение существовавших вещей). Доходы – это экономическое приращение вещей в результате их использования (дивиденды, проценты).

Деньги – особый вид вещей, являющихся всеобщим эквивалентом и средством платежа. Законное платежное средство – это рубль, который является обязательным к приему по нарицательной стоимости на всей территории Российской Федерации. В зависимости от формы выражения деньги могут быть наличными и безналичными, причем безналичные деньги, строго говоря, уже не являются вещами, поскольку утратили свою материальную форму и их можно приравнять к имущественным правам (правам требования).

Ценная бумага – это документ, удостоверяющий с соблюдением установленной формы (реквизитов) имущественные права, осуществление или передача которых возможны только при его предъявлении. К ценным бумагам относятся: государственная облигация, облигация, вексель, чек, депозитный и сберегательный сертификаты, банковская сберегательная книжка на предъявителя, коносамент, акция, приватизационные ценные бумаги и другие документы, которые законами о ценных бумагах в установленном ими порядке отнесены к числу ценных бумаг.

Имущественные права – это права на предметы материального мира, а также те права требования к иным субъектам гражданских правоотношений, которые могут быть выражены в материальной (вещной) форме. К имущественным правам относятся вещные права (права владения, пользования и распоряжения вещами), обязательственные права (права требования от обязанных лиц передачи вещей, выполнения работ, оказания услуг и т. д.), исключительные права материального характера (права автора и изобретателя на вознаграждение за созданные ими произведения), наследственные права. Помимо имущества, объектами гражданских правоотношений являются работы и услуги, исключительные права на результаты интеллектуальной деятельности, информация и нематериальные блага.

Работы и услуги – это действия, производимые субъектами гражданских правоотношений и имеющие полезный результат. Результат работы является объективированным, то есть выраженным в каком-либо объекте, и отделимым. Результат работы есть следствие произведения определенных действий, и этот результат выражен в отдельном объекте (обычно – вещи). К работе относятся различные виды подряда, а также выполнение научно-исследовательских, опытно-конструкторских и технологических работ. Результат услуги, в отличие от работы, не имеет объективированного выражения, он неотделим от процесса оказания услуги и содержится в ней самой. Видами услуг являются транспортные, расчетные, кредитные, консультационные, образовательные услуги, хранение, страхование и т. д. Таким образом, результатом работы является отдельный объект гражданских правоотношений, а результатом услуги – изменение состояния того предмета или той сферы, в отношении которых были предприняты действия по оказанию услуги.

Исключительные права на результаты интеллектуальной деятельности – права на результаты творческой деятельности (произведения науки, литературы и искусства, изобретения, полезные модели и промышленные

образцы) и приравненные к ним объекты (товарные знаки, знаки обслуживания, фирменные наименования, наименования места происхождения товаров). Данные объекты являются по своей природе немущественными, однако они тесно связаны с имущественными отношениями в силу возможности перехода этих прав к другим субъектам как на возмездной, так и на безвозмездной основе.

§ 3 Нематериальные блага

Нематериальные блага - принадлежат лицам от рождения или в силу закона, они неотчуждаемы и не могут быть никому переданы. К нематериальным благам относятся жизнь и здоровье, достоинство личности, личная неприкосновенность, честь и доброе имя, деловая репутация, неприкосновенность частной жизни, личная и семейная тайна, право свободного передвижения, выбора места пребывания и жительства, право на имя, право авторства, иные личные немущественные права и другие нематериальные блага. Их общим свойством являются нематериальный характер и отсутствие прямой связи с имущественными отношениями. Вследствие этого гражданское право не регулирует оборот данных объектов (поскольку он отсутствует), а лишь осуществляет их защиту от нарушений.

Глава 6 Гражданско-правовые сделки. Гражданско-правовая ответственность

§ 1 Сделки

Сделки – это действия граждан и юридических лиц, направленные на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей.

Сделки бывают следующих видов:

- 1. Односторонние и двух- или многосторонние (договоры).** Для заключения односторонней сделки достаточно волеизъявления одной стороны. К числу односторонних сделок относятся выдача доверенности, публичное обещание награды, объявление конкурса, составление завещания, принятие наследства и отказ от него.
Двух- или многосторонняя сделка (договор) считается заключенной, когда между всеми ее участниками (сторонами) достигнуто согласованное волеизъявление.
- 2. Возмездные и безвозмездные.** Возмездной является сделка, в которой обязанность одной стороны совершить какое-либо действие в пользу другой стороны подкреплена соответствующей обязанностью другой стороны совершить какое-либо действие в пользу первой стороны (купля-продажа, мена).

В безвозмездной сделке обязанность одной стороны не подкреплена обязанностью другой стороны совершить что-либо взамен (дарение).

3. **Реальные и консенсуальные.** Для заключения реальной сделки необходимо совершить конкретное действие по ее исполнению (к примеру, передать вещь), а консенсуальная сделка считается заключенной, если между сторонами достигнуто соглашение (например, подписан договор, а его исполнение отсрочено на определенный срок).

4. **Устные и письменные.** Устная сделка считается заключенной, если воля сторон выражена словесно или в фактических (так называемых конклюдентных) действиях (например, розничная купля-продажа, проезд на общественном транспорте).

Письменная сделка считается заключенной, если воля сторон и условия сделки закреплены на каком-либо материальном носителе (подписание договора). Письменные сделки подразделяются на простые письменные (достаточно подписей и, по возможности, печатей сторон) и нотариально удостоверенные (простые письменные, скрепленные печатью и подписью нотариуса).

§ 2 Условия действительности сделок

Условиями действительности сделок выступают:

1. законность их содержания (содержание сделки не должно противоречить основам правопорядка и нравственности);
2. сделкоспособность участников сделки (лица, участвующие в сделке, должны иметь право распоряжаться предметом сделки);
3. соответствие воли и волеизъявления участников сделки (сделка совершена не под влиянием заблуждения, обмана, угроз или насилия);
4. соблюдение формы сделки (условия сделки должны быть зафиксированы таким способом, какой установлен законом или соглашением сторон).

Если отсутствует хотя бы одно из этих условий, сделка признается недействительной, то есть не порождающей прав и обязанностей для ее участников. Такая сделка признается недействительной с момента ее совершения.

§ 3 Виды недействительности сделок

Недействительные сделки бывают двух видов:

1. ничтожные
2. оспоримые.

Ничтожная сделка недействительна независимо от ее признания в качестве таковой судом и не может порождать юридически значимых последствий (например, перехода права собственности).

Оспоримая сделка признается недействительной в силу ее признания в качестве таковой судом; если не последовало обращения в суд, оспоримая сделка порождает юридически значимые последствия.

Последствия признания сделки недействительной различаются в зависимости от того, каким образом действовали стороны этой сделки. Если все стороны действовали добросовестно, не нарушая требований закона, то происходит двусторонняя реституция (от лат. *restituere* – восстанавливать) – каждая из сторон обязана возвратить другой стороне все полученное от нее по сделке (например, по признанной недействительной сделке купли-продажи покупатель возвращает продавцу товар, а продавец покупателю – деньги). Если одна из сторон действовала добросовестно, а другая – недобросовестно (например, угрозами принуждала другую сторону к заключению договора на невыгодных условиях), то происходит односторонняя реституция – добросовестной стороне возвращается все исполненное ею по сделке, а имущество недобросовестной стороны передается в доход государства (добросовестному покупателю возвращают деньги, товар передается в доход государства, а не недобросовестному продавцу). Если обе стороны сделки действовали недобросовестно (например, заключили притворную сделку с целью избежать уплаты налогов), то следствием является недопущение реституции – все исполненное по сделке обеими сторонами переходит в доход государства.

§ 4 Виды и функции гражданско-правовой ответственности

Гражданско-правовая ответственность – это обязанность правонарушителя претерпевать неблагоприятные имущественные последствия совершенного им гражданского правонарушения, выразившегося в нарушении норм объективного гражданского права и (или) в нарушении субъективных гражданских прав субъектов гражданских правоотношений.

В зависимости от наличия между субъектами юридической связи ответственность подразделяется на договорную и законную.

1. *Договорная ответственность* наступает за нарушение условий договора, и меры договорной ответственности определяются в первую очередь этим договором, а также законом.
2. *Законная ответственность* наступает как следствие нарушения норм объективного права, и ее меры определяются исключительно законом.

Гражданско-правовая ответственность – как договорная, так и законная – при наличии в правоотношении множественности лиц и в зависимости от характера взаимоотношений между ними может быть:

1. долевой;
2. солидарной;
3. субсидиарной.

При долевой ответственности каждый из должников несет ответственность только в размере строго определенной доли.

При солидарной ответственности на каждого должника может быть возложена обязанность исполнить обязательство в полном объеме. Должник, на которого была возложена солидарная ответственность, приобретает право требования к остальным должникам возмещения понесенных им затрат. Солидарно отвечают по гражданско-правовым обязательствам полные товарищи в полных и коммандитных товариществах, а также лица, совместно причинившие вред.

При субсидиарной ответственности требование первоначально предъявляется к основному должнику и лишь при его неспособности отвечать – переадресовывается к субсидиарному (дополнительному) должнику, который обязан исполнить требование в неисполненной части (ответственность законных представителей по обязательствам несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет; ответственность собственника имущества учреждения или федерального казенного предприятия).

Функции гражданско-правовой ответственности

1. **Компенсационная (восстановительная) функция** – направлена на восстановление имущественной сферы потерпевшей стороны в виде, существовавшем до совершения правонарушения, является основной функцией гражданско-правовой ответственности и выражается в основном в форме возмещения убытков.
2. **Превентивная (предупредительно-воспитательная) функция.** Наличие мер гражданско-правовой ответственности за совершение гражданских правонарушений предупреждает их возможное совершение, а также способствует установлению культуры взаимоотношений между субъектами гражданских правоотношений.
3. **Штрафная (карательная) функция** – выражается в применении к правонарушителю установленных законом или договором мер ответственности вне связи с наличием и размером вреда.

Глава 7 Право собственности и ограниченные вещные права

§ 1 Право собственности

Права субъектов гражданских правоотношений на вещи именуются вещными правами. Вещные права подразделяются на право собственности, являющееся первичным, основным вещным правом, и ограниченные вещные права (права лиц, не являющихся собственниками, на имущество, у которого уже есть собственник).

Право собственности – это право лица владеть, пользоваться и распоряжаться имуществом в собственном интересе и по своему усмотрению с обязанностью нести бремя содержания имущества, риск его утраты и ответственность за причинение вреда. От иных прав на имущество право собственности отличается тем, что носит первичный характер и является

основным вещным правом. Собственник вправе по своему усмотрению совершать в отношении принадлежащего ему имущества любые действия, не противоречащие закону и иным правовым актам и не нарушающие права и охраняемые законом интересы других лиц, в том числе отчуждать свое имущество в собственность другим лицам, передавать им, оставаясь собственником, права владения, пользования и распоряжения имуществом, отдавать имущество в залог и обременять его другими способами, распоряжаться им иным образом (ст. 209 Гражданского кодекса).

В Российской Федерации признаются частная, государственная, муниципальная и иные формы собственности (ст. 212 ГК РФ). На праве частной собственности имущество принадлежит физическим и юридическим лицам, на праве государственной собственности – Российской Федерации (федеральная собственность) и субъектам Российской Федерации (собственность субъектов Федерации), на праве муниципальной собственности – муниципальным образованиям. Все формы собственности признаются равноправными, и права всех собственников защищаются равным образом.

Основания возникновения права собственности:

1. Создание новой вещи. Право собственности на новую вещь, изготовленную или созданную лицом для себя с соблюдением закона и иных правовых актов, приобретается этим лицом. Право собственности на плоды, продукцию, доходы, полученные в результате использования имущества, приобретается лицом, владеющим этим имуществом на законном основании. Если для создания новой вещи использовались чужие материалы, то право собственности на эту вещь переходит к собственнику материалов, а собственник материалов возмещает стоимость переработки лицу, изготовившему вещь (кроме тех случаев, когда стоимость переработки существенно превышала стоимость материалов);
2. Заключение договоров об отчуждении имущества. К таким договорам относятся договоры купли-продажи, мены, дарения, ренты и пожизненного содержания с иждивением. Общим для них является предмет договора – передача имущества в собственность другого лица на возмездной или безвозмездной основе;
3. Наследование имущества физических лиц. В порядке наследования имущество переходит в собственность наследника после смерти наследодателя. Различают наследование по завещанию и по закону. Завещание – это распоряжение собственника о юридической судьбе его имущества после его смерти, составленное в письменной форме и удостоверенное нотариусом (кроме специально установленных законом случаев). Если на момент открытия наследства нет действительного завещания, наследование осуществляется на основании закона. Наследники по закону призываются к наследованию в порядке очередности. Наследники каждой последующей очереди наследуют, если

нет наследников предшествующих очередей, то есть если наследники предшествующих очередей отсутствуют, либо никто из них не имеет права наследовать, либо все они отстранены от наследования, либо лишены наследства, либо никто из них не принял наследства, либо все они отказались от наследства. Очереди наследников указаны в статьях 1142–1145 Гражданского кодекса РФ;

4. Правопреемство при реорганизации юридических лиц. В случае реорганизации юридического лица право собственности на принадлежавшее ему имущество переходит к юридическим лицам – правопреемникам реорганизованного юридического лица;
5. Обращение в собственность общедоступных для сбора вещей. В случаях, когда в соответствии с законом, общим разрешением, данным собственником, или в соответствии с местным обычаем в лесах, водоемах или на другой территории допускается сбор ягод, лов рыбы, сбор или добыча других общедоступных вещей и животных, право собственности на соответствующие вещи приобретает лицо, осуществившее их сбор или добычу;
6. Приобретение в соответствии с законом права собственности на вещи, собственник которых утратил право собственности на них. К данной группе оснований можно отнести приобретение права собственности вследствие обращения судом взыскания на имущество по обязательствам, отчуждения имущества, которое в силу закона не может принадлежать данному лицу, выкуп бесхозно содержимых культурных ценностей, домашних животных, реквизицию (возмездное изъятие имущества в интересах общества по решению государственных органов), конфискацию (безвозмездное изъятие имущества по решению суда в качестве санкции за совершение правонарушения), приватизацию (переход государственного и муниципального имущества в частную собственность) и национализацию (переход имущества из частной собственности в собственность государства);
7. Приобретение в соответствии с законом права собственности на бесхозные вещи. К данной группе оснований относятся приобретение брошенных вещей, находка потерянной вещи, отыскание клада, приобретение права собственности в силу приобретательной давности.

Прекращение права собственности происходит при отчуждении собственником своего имущества другим лицам, отказе собственника от права собственности, гибели или уничтожении имущества и при утрате права собственности на имущество в иных случаях, предусмотренных законом. Некоторые основания возникновения права собственности одновременно являются также и основаниями прекращения права собственности. Например, сделки купли-продажи, мены, дарения, ренты прекращают право собственности у одного лица, при этом порождая новое право собственности у другого лица.

То же самое относится и к приватизации, национализации, конфискации и иным подобным основаниям.

§ 2 Виды ограниченных вещных прав

Ограниченные вещные права - это разновидность имущественных прав, в соответствии с которыми управомоченное лицо может использовать чужое имущество в своих интересах независимо от воли собственника. К числу ограниченных вещных прав относят право хозяйственного ведения, право оперативного управления, право пожизненного наследуемого владения земельным участком, право постоянного (бессрочного) пользования земельным участком, сервитут и право члена семьи собственника жилого помещения. Рассмотрим особенности некоторых из них.

Право хозяйственного ведения - предоставленное государственным и муниципальным унитарным предприятиям ограниченное право владения, распоряжения и пользования предоставленным им имуществом, в том числе право на получение части прибыли от использования имущества, а также право с согласия собственника продавать, сдавать в аренду и в залог недвижимое имущество.

Право оперативного управления - особая разновидность вещных прав в гражданском законодательстве РФ. По объему правомочий значительно уступает праву собственности и праву хозяйственного ведения. В соответствии с ГК РФ субъектами могут быть только казенное предприятие и учреждение. Эти юридические лица в отношении закрепленного за ними имущества осуществляют в соответствии с целями своей деятельности, заданиями собственника и назначением имущества - права владения, пользования и распоряжения им. При этом собственник вправе изъять используемое не по назначению имущество и распорядиться им по своему усмотрению. Порядок распределения его доходов определяется собственником имущества. Учреждение не вправе отчуждать или иным способом распоряжаться закрепленным за ним имуществом, а также приобретенным за счет средств, выделенных ему по смете.

Сервитут - право ограниченного пользования чужим объектом недвижимого имущества (земля, здание, сооружение), например, для прохода, прокладки и эксплуатации необходимых коммуникаций и иных нужд, которые не могут быть обеспечены без установления сервитута. Сервитут как вещное право на здание, сооружение, помещение может существовать вне связи с использованием земельным участком. Для собственника недвижимого имущества, в отношении прав которого установлен сервитут, последний выступает в качестве обременения.

Глава 8 Гражданско-правовые обязательства

§ 1 Виды гражданско-правовых обязательств

Гражданско-правовое обязательство – это такое правоотношение, в силу которого одно лицо (должник) обязано совершить в пользу другого лица (кредитора) определенное действие, как-то: передать имущество, выполнить работу, уплатить деньги и тому подобное либо воздержаться от определенного действия, а кредитор имеет право требовать от должника исполнения его обязанностей.

Сторонами обязательства всегда могут быть строго определенные лица – должник и кредитор, и тем самым обязательственные правоотношения – относительные, а не абсолютные. Объектом обязательств являются определенные действия обязанного лица (должника) по поводу материальных и нематериальных благ. Реализация кредитором своего права возможна только через выполнение должником своей обязанности (передачи вещи, уплаты денег, оказания услуги, осуществления работы и т. д.).

В зависимости от основания возникновения обязательства подразделяются:

1. договорные;
2. внедоговорные.

Договорные обязательства возникают из двух- или многосторонних сделок (договоров), основания возникновения внедоговорных обязательств более разнообразны. К ним относятся односторонние сделки (например, обязательства могут возникать из действий в чужом интересе без поручения, из публичного обещания награды или из объявления публичного конкурса); из административных актов (например, административный акт о государственной регистрации юридического лица порождает обязательство коммерческого банка заключить с данным юридическим лицом договор банковского счета); из судебного решения; из причинения вреда; вследствие неосновательного обогащения.

Правовое положение сторон обязательства характеризуется тем, что кредитор имеет право требования к должнику, а должник, в свою очередь, имеет обязанность по исполнению требования кредитора. При этом следует иметь в виду, что во взаимных обязательствах, которые составляют большинство обязательств, в отличие от односторонних, одно и то же лицо может иметь и права как кредитор, и обязанности как должник. Например, покупатель в договоре купли-продажи имеет право требовать от продавца передачи ему товара (здесь он выступает в роли кредитора по обязательству) и одновременно несет обязанность его оплатить и принять (здесь он выступает в роли должника), а продавец, в свою очередь, имеет право требовать от покупателя оплаты товара и его принятия (выступая в роли кредитора) и несет обязанность передать товар покупателю (выступая в роли должника).

Гражданско-правовые обязательства должны исполняться надлежащим образом в соответствии с условиями обязательства и требованиями закона, а при отсутствии таких условий и требований – в соответствии с обычаями делового оборота.

Надлежащее исполнение обязательства означает, что обязательство должно быть исполнено надлежащим субъектом надлежащему субъекту в надлежащем месте в надлежащее время надлежащим предметом надлежащим способом.

§ 2 Виды исполнения и прекращение обязательств

Виды исполнения обязательств:

1. Исполнения обязательств по частям (ст.311 ГК РФ);
2. Исполнения обязательств надлежащему лицу (ст.312 ГК РФ);
3. Исполнения обязательств третьим лицом (ст.313 ГК РФ);
4. Исполнения обязательств в срок (ст.314 ГК РФ);
5. Досрочное исполнения обязательств (ст.316 ГК РФ);
6. Встречное исполнения обязательств (ст.328 ГК РФ).

Виды прекращения обязательств:

Обязательства прекращаются по воле сторон либо по обстоятельствам, не зависящим от их воли.

Прекращение обязательств по воле сторон осуществляется:

1. Надлежащим исполнением (ст. 408 ГК РФ);
2. Отступным (ст. 409 ГК РФ), когда по соглашению сторон исполнение обязательства заменяется передачей определенного материального эквивалента (передачей вещи, уплатой денежной суммы);
3. Зачетом (ст. 410 ГК РФ), когда обязательство прекращается полностью или в части зачетом встречного однородного требования, срок которого наступил, либо не указан, или определен моментом востребования, с соблюдением правил о недопустимости зачета требований, указанных в Гражданском кодексе;
4. Новацией (ст. 414 ГК РФ), когда первоначальное обязательство по обоюдному согласию сторон заменяется новым, с учетом правил о недопустимости новации обязательств, указанных в законе;
5. Прощением долга (ст. 415 ГК РФ), когда кредитор освобождает должника от лежащих на нем обязанностей, если это не нарушает прав других лиц в отношении имущества кредитора;
6. Расторжением договора (ст. 450–453 ГК РФ), которое осуществляется либо по взаимному согласию сторон, либо при отсутствии такового в судебном порядке по основаниям, указанным в законе.

К числу способов прекращения обязательств по основаниям, не зависящим от воли сторон, относятся:

1. Невозможность исполнения обязательства (ст. 416 ГК РФ), если она вызвана обстоятельством, за которое ни одна из сторон не отвечает (чрезвычайные и непреодолимые при данных условиях обстоятельства, то есть непреодолимая сила, стихийное бедствие, военные действия и т. д.);

2. Издание акта государственного органа (ст. 417 ГК РФ), который запрещает действие, составляющее содержание обязательства (например, при объявлении предмета обязательства ограниченным в обороте);
3. Совпадение должника и кредитора в одном лице (ст. 413 ГК РФ) (например, при слиянии юридических лиц, являвшихся должником и кредитором по отношению друг к другу);
4. Смерть гражданина (ст. 418 ГК РФ), прекращающая обязательства строго личного характера (например, алиментные обязательства или обязательства по возмещению вреда, причиненного жизни или здоровью);
5. Ликвидация юридического лица (ст. 419 ГК РФ), кроме случаев, когда законом или иными правовыми актами исполнение обязательств ликвидируемого юридического лица возлагается на другое лицо (например, обязательства по возмещению вреда, причиненного жизни или здоровью гражданина).

§ 3 Способы обеспечения исполнения обязательств

Способы обеспечения исполнения обязательств – это предусмотренные законом или договором меры, стимулирующие должника к надлежащему исполнению обязательств под угрозой наступления для него определенных неблагоприятных последствий.

Статья 329 Гражданского кодекса РФ к способам обеспечения исполнения обязательств относит неустойку, залог, удержание имущества должника, поручительство, банковскую гарантию, задаток и подчеркивает, что данный перечень способов не исчерпывающий, поскольку может быть дополнен как законом, так и договором.

Неустойкой (штрафом, пеней) признается определенная законом или договором денежная сумма, которую должник обязан уплатить кредитору в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательства, в частности в случае просрочки исполнения.

Глава 9 Договор

§ 1 Виды договоров

Договор - это соглашение двух или нескольких лиц об установлении, изменении или прекращении гражданских прав и обязанностей.

Граждане и юридические лица свободны в заключении договора. Понуждение к заключению договора не допускается. Условия договора определяются по усмотрению сторон, кроме случаев, когда содержание соответствующего условия предписано законом или иными правовыми актами (ст. 422 ГК РФ). Договор должен соответствовать обязательным для сторон правилам, установленным законом (императивным нормам), действующим в момент его заключения. Договор бывает:

1. реальный и консесуальный;
2. возмездный и безвозмездный.

Реальный договор – совершается конкретное действие по его исполнению (к примеру, передать вещь сразу после заключения договора).

Консенсуальный договор - считается заключенным, если между сторонами достигнуто соглашение (например, подписание договора), но фактически договор еще не исполнен.

Договор возмездный - когда сторона должна получить плату или иное встречное предоставление за исполнение своих обязанностей.

Безвозмездным договор - одна сторона обязуется предоставить что-либо другой стороне без получения от нее платы или иного встречного предоставления.

Исполнение договора оплачивается по цене, установленной соглашением сторон. В предусмотренных законом случаях применяются цены (тарифы, расценки, ставки и т.п.), устанавливаемые или регулируемые уполномоченными на то государственными органами. Изменение цены после заключения договора допускается лишь в случаях и на условиях, предусмотренных договором, законом либо в установленном законом порядке.

Договор считается заключенным, если между сторонами, в требуемой в подлежащих случаях форме, достигнуто соглашение по всем существенным условиям договора. Существенными являются условия о предмете договора, условия, которые названы в законе или иных правовых актах как существенные или необходимые для договоров данного вида, а также все те условия, относительно которых по заявлению одной из сторон должно быть достигнуто соглашение.

Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон, если иное не предусмотрено ГК РФ. По требованию одной из сторон договор может быть изменен или расторгнут по решению суда только:

1. При существенном нарушении договора другой стороной. Существенным признается нарушение договора одной из сторон, которое влечет для другой стороны такой ущерб, что она в значительной степени лишается того, на что была вправе рассчитывать при заключении договора.
2. В случае одностороннего отказа от исполнения договора полностью или частично, когда такой отказ допускается законом или соглашением сторон, договор считается соответственно расторгнутым или измененным.

Существенное изменение обстоятельств, из которых стороны исходили при заключении договора, также является основанием для его изменения или расторжения, если иное не предусмотрено договором или не вытекает из его существа. Изменение обстоятельств признается существенным, когда они изменились настолько, что, если бы стороны могли это разумно предвидеть, договор вообще не был бы ими заключен или был бы заключен на значительно отличающихся условиях.

Если стороны не достигли соглашения о приведении договора в соответствие с существенно изменившимися обстоятельствами или о его расторжении,

договор, может быть расторгнут, изменен судом по требованию заинтересованной стороны при наличии одновременно следующих условий:

1. В момент заключения договора стороны исходили из того, что такого изменения обстоятельств не произойдет;
2. Изменение обстоятельств вызвано причинами, которые заинтересованная сторона не могла преодолеть после их возникновения при той степени заботливости и осмотрительности, какая от нее требовалась по характеру договора и условиям оборота;
3. Исполнение договора без изменения его условий настолько нарушило бы соответствующее договору соотношение имущественных интересов сторон и повлекло бы для заинтересованной стороны такой ущерб, что она в значительной степени лишилась бы того, на что была вправе рассчитывать при заключении договора;
4. Из обычаев делового оборота или существа договора не вытекает, что риск изменения обстоятельств несет заинтересованная сторона.
5. При расторжении договора вследствие существенно изменившихся обстоятельств суд по требованию любой из сторон определяет последствия расторжения договора, исходя из необходимости справедливого распределения между сторонами расходов, понесенных ими в связи с исполнением этого договора.
6. Изменение договора в связи с существенным изменением обстоятельств допускается по решению суда в исключительных случаях, когда расторжение договора противоречит общественным интересам либо повлечет для сторон ущерб, значительно превышающий затраты, необходимые для исполнения договора на измененных судом условиях.

При изменении договора обязательства сторон сохраняются в измененном виде. При расторжении договора обязательства сторон прекращаются. В случае изменения или расторжения договора обязательства считаются измененными или прекращенными с момента заключения соглашения сторон об изменении или о расторжении договора, а при изменении или расторжении договора в судебном порядке - с момента вступления в законную силу решения суда об изменении или о расторжении договора. Стороны не вправе требовать возвращения того, что было исполнено ими по обязательству до момента изменения или расторжения договора. Если основанием для изменения или расторжения договора послужило существенное нарушение договора одной из сторон, другая сторона вправе требовать возмещения убытков, причиненных изменением или расторжением договора.

Контрольные вопросы

1. Гражданское право: определение, источники, принципы, действие во времени.
2. Основание возникновения гражданских прав и обязанностей, осуществление гражданских прав.

3. Способы защиты гражданских прав.
4. Убытки: понятие, виды, механизм возмещения.
5. Правоспособность гражданина: определение, характеристика.
6. Дееспособность гражданина: определение, характеристика, виды, отличия.
7. Имя гражданина, место жительства: определение, характеристика.
8. Эмансипация: определение, условия и механизм наступления.
9. Опекa и попечительство: определения, основные отличия, механизм осуществления.
10. Признание гражданина безвестно отсутствующим, признание гражданина безвестно умершим: основные различия, условия наступления, сроки.
11. Регистрация актов гражданского состояния: виды, условия, регистрирующий орган.
12. Юридическое лицо: определение, основные виды, отличия, примеры.
13. Государственная регистрация юридических лиц: необходимые документы, регистрирующий орган.
14. Реорганизация и ликвидация юридических лиц: виды, условия, механизм осуществления.
15. Общество с ограниченной ответственностью: определение, учредительные документы, функционирование.
16. Акционерное общество: определение, образование АО, основные отличия ОАО от ЗАО.
17. Сделки: понятие, виды, основные отличия.
18. Оспоримые и ничтожные сделки: характеристика, отличие.
19. Основания приобретения и прекращения права собственности: определение, виды, характеристика, примеры.
20. Обязательства: определение, стороны, основания возникновения.
21. Виды исполнения обязательств.
22. Прекращение обязательств: основания, виды.
23. Неустойка: понятие, виды, механизм взыскания.
24. Договор: понятие, виды, цена.
25. Заключение, изменение и расторжение договора: основания, виды.

Тестовые задания № 1

1 Сколько частей включает гражданский кодекс РФ:

- а). 1 в). 3
б). 2 г). 4

2. Что является предметом гражданского права РФ:

- а). общественные отношения
б). имущественные отношения
в). государственно-правовые отношения
г). имущественные и личные неимущественные отношения

3. Какой частью гражданского кодекса РФ регулируются вопросы гражданско-правовых обязательств:

- а). 1. в). 3.
- б). 2. г). 4.

4. Какой частью гражданского кодекса РФ регулируются вопросы, связанные с наследственными правоотношениями:

- а). 1. в). 3.
- б). 2. г). 4.

5. Виды убытков согласно ГК РФ:

- а). девальвация
- б). пеня
- в). упущенная выгода
- г). упущенная неустойка

6. Правоспособность у физических лиц наступает:

- а). с 14 лет
- б). с момента рождения
- в). с 18 лет
- г). с момента поступления в ВУЗ

7. Полная дееспособность у физических лиц наступает:

- а). с 12 лет
- б). с 14 лет
- в). с 18 лет
- г). с 25 лет

8. Эмансипированным считается лицо, достигшее возраста:

- а). 16 лет при определенных условиях
- б). 14 лет при определенных условиях
- в). 18 лет при определенных условиях
- г). 20 лет при определенных условиях

9. Не полная (ограниченная) дееспособность у физических лиц наступает в возрасте:

- а). 10-12 лет
- б). 12-14 лет
- в). 14-16 лет
- г). 14-18 лет

10. Недееспособным считается лицо, не достигшее возраста:

- а). 7 лет.
- б). 10 лет
- в). 14 лет
- г). 16 лет

11. Физическое лицо - это:

- а). любой человек
- б). только граждане РФ
- в). граждане РФ, достигшие 18 лет
- г). иностранные граждане

12. Гражданин признается безвестно отсутствующим, если о месте пребывания нет сведений:

- а). в течение 5 лет
- б). в течение 2 лет
- в). в течение 1 года
- г). в течение 6 месяцев

13. Какой орган признает человека безвестно отсутствующим:

- а). суд или прокурор
- б). участковый уполномоченный полиции
- в). только суд
- г). мэр города

14. Гражданин признается умершим, если о месте пребывания нет сведений:

- а). в течение 2 лет
- б). в течение 4 лет
- в). в течение 5 лет
- г). в течение 10 лет

15. Военнослужащий признается умершим, если о месте пребывания нет сведений:

- а). в течение 1 года со дня окончания военных действий
- б). в течение 2 лет со дня окончания военных действий
- в). в течение 5 лет со дня окончания военных действий
- г). в течение 6 лет со дня окончания военных действий

16. Юридическое лицо - это:

- а). любая организация
- б). собственник автомобиля
- в). руководитель учреждения
- г). сотрудник правоохранительных органов

17. Может ли заниматься некоммерческая организация предпринимательской деятельностью?

- а). да, может
- б). нет, никогда
- в). да, может, если прибыль идет на осуществление уставных целей
- г). на усмотрение руководителя

18. Юридическое лицо подлежит государственной регистрации:

- а). в суде
- б). в федеральной регистрационной службе (ФРС)
- в). в прокуратуре
- г). в налоговых органах (ИФНС)

19. Общество с ограниченной ответственностью (ООО) относится:

- а). к коммерческим организациям
- б). к некоммерческим организациям
- в). к государственным организациям
- г). все вышеперечисленное верно

20. Акционерное общество бывает:

- а). полным и ограниченным

- б). открытым и закрытым
- в). зарегистрированным и незарегистрированным
- г). уставным и неуставным

21. Ничтожная сделка - это:

- а). планируемая, но не совершенная
- б). не признанная ее участниками
- в). между родственниками и соседями
- г). недействительна независимо от ее признания в качестве таковой судом и не может породить юридически значимых последствий

22. Оспоримая сделка - это:

- а). отменяющая предшествующие ей договорные отношения
- б). признается недействительной в силу ее отсутствия или прекращения
- в). признается недействительной в силу ее признания в качестве таковой судом
- г). все перечисленное верно

23. Одной из видов гражданско-правовой ответственности является:

- а). общая
- б). долевая
- в). сменная
- г). приходящая

24. Виды гражданско-правовых обязательств:

- а). устные и письменные
- б). объективные и субъективные
- в). общие и специальные
- г). договорные и внедоговорные

25. Общий срок исковой давности по гражданским делам составляет:

- а). 1 год
- б). 2 года
- в). 3 года
- г). 10 лет

Ситуационные задачи.

Задача № 1

Иван Иванов, закончив школу в 16 лет, получив аттестат об окончании 9 классов средней общеобразовательной школы, решил не продолжать дальнейшее обучение, а заняться трудовой деятельностью. Иван устроился на завод транспортировщиком. Через некоторое время администрация завода заявила о сокращении ставок транспортировщика и предложила всем лицам, занимающих данную должность, написать заявления о переводе на должность грузчика. И.Иванову такого предложения не поступило, так как он являлся

несовершеннолетним лицом. Увольняться Иван не хотел, так как привык к рабочему месту и коллективу цеха и остро нуждался в денежных средствах, потому что копил на предстоящую свадьбу. Родители Ивана не были против его работы и вступления в брак.

Вопрос: Что может предпринять Иван для того, чтобы его не уволили и беспрепятственно вступить в брак?

Задача № 2.

Сергей и Николай, будучи давними друзьями, решили заняться бизнесом. Проанализировав ситуацию они решили учредить общество с ограниченной ответственностью (ООО) «Радуга» и заняться промыслом рыбы. Для реализации задуманного участники ООО «Радуга» приобрели и оформили на Общество рыболовецкий катер, моторную лодку, снасти, холодильные установки. Бизнес приносил доходы, на которые Сергей купил себе новую квартиру, а Николай построил себе дом. Спустя два года деятельность ООО «Радуга» стала убыточной. Общества перестало выплачивать взносы по кредитному договору. Образовалась задолженность перед банком, который обратился в Арбитражный суд с иском взыскания с ООО «Радуга» суммы долга по взятому обществом ранее кредиту. Для обеспечения исполнения обязательств суд по требованию банка наложил арест на имущество ООО «Радуга» до вынесения решения.

Вопрос: Будет ли наложен арест на квартиру Сергея и построенный дом Николая – участников ООО «Радуга».

Задача № 3.

Общество с ограниченной ответственностью (ООО) «Сабрина» занималось производством мягкой мебели. Всего в штате ООО «Сабрина» было 49 участников. Производство мебели приносило прибыль и на очередном собрании участников общества было принято решение об увеличении уставного капитала ООО путем принятия двух новых участников Общества и внесения ими своих вкладов.

Вопрос: Что и в какой срок необходимо предпринять участникам ООО «Сабрина» чтобы не нарушить закон?

Задача № 4

Уставными целями фонда защиты диких животных «Таежный» являются охрана диких животных таежного леса и увеличение популяции редких животных. Параллельно с этим на близлежащей железнодорожной станции фонд ведет торговлю в своем магазине кепок и футболок с изображением дикого леса и животных, осуществляя при этом предпринимательскую деятельность.

Вопрос: Является ли законным факт занятия предпринимательской деятельностью фонда защиты диких животных «Таежный» и на какие цели должна идти прибыль от торговли?

Задача № 5.

Александр, сидя в кафе, редактировал на ноутбуке свою статью, срок сдачи которой истекал. Александр работает корреспондентом в издательстве. Сергей, проходя мимо столика Александра, опрокинул на его ноутбук чашку кофе, вследствие чего ноутбук вышел из строя и нуждался в долгосрочном ремонте. Издательство статью не получило и в выплате гонорара за статью Александру было отказано.

Вопрос: Имеет ли право Александр на возмещение убытков со стороны Сергея в данной ситуации? Классифицируйте причиненные убытки.

Задача № 6.

Бабушка на совершеннолетие внучки решила подарить ей свою квартиру. Составив договор дарения, бабушка обратилась к нотариусу для надлежащего оформления с целью дальнейшей передачи квартиры внучке.

Вопрос: Является ли сделкой договор дарения? Охарактеризуйте договор дарения.

Задача № 7.

Евгений решил продать Андрею купленный им ранее и оформленный на себя автомобиль. Стороны устно договорились о всех существенных условиях договора, в том числе о стоимости и прямо в гараже они обменялись денежной суммой и ключами от машины. После этого Андрей уехал на новой машине к себе домой.

Вопрос: Является ли сделкой договор купли-продажи автомобиля? Охарактеризуйте договор купли-продажи автомобиля. Будет ли считаться заключенной данная сделка?

Задача № 8.

Гражданин М., будучи женат, намеревался оставить свое наследство в виде жилого дома своей племяннице, однако письменно оформить завещание не успел, но при жизни всем рассказал о своей воле.

Вопрос: Кому, исходя из условий задачи, достанется имущество? Охарактеризуйте порядок наследования имущества.

Задача № 9.

Александр взял у Сергея пиломатериал и изготовил из него стол и три стула.

Вопрос: Кому будет принадлежать изготовленная мебель и почему? Охарактеризуйте основания возникновения права собственности.

Задача № 10.

Денис заключил с Дмитрием договор займа, согласно которому Дмитрий обязуется передать Денису денежные средства в сумме 100 000 рублей, а Денис возратить указанные денежные средства в той же сумме через один года. В указанный срок деньги возвращены не были. Спустя два года с момента заключения договора Дмитрий решил вернуть свои деньги и повторно обратился к Денису с соответствующим требованием, который ответил на него отказом, мотивируя сложной финансовой обстановкой и пообещал вернуть их позже.

Вопрос: Какие действия в рамках закона может предпринять Дмитрий для защиты своих прав? Имеет ли право Дмитрий требовать от Дениса выплаты неустойки в виде определенной денежной суммы, если неустойка не была прописана в договоре?

РАЗДЕЛ 2. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА РФ

Глава 10 Медицинские правоотношения

§ 1 Понятие медицинского права, его предмет и метод.

Медицинское право является специальной (производной) отраслью права, которая входит в состав одной из важнейших базовых отраслей права – гражданского права РФ.

Нормы медицинского права регулируют отношения, складывающиеся между гражданами, организациями и государством в сфере организации системы здравоохранения и предоставления медицинской помощи населению.

Предмет медицинского права составляют общественные отношения, урегулированные общими и специальными гражданско-правовыми нормами.

Метод гражданского права представляет собой совокупность средств и способов, при помощи которых осуществляется правовое регулирование медицинской деятельности.

§ 2 Источники медицинского права

1. Всеобщая декларация прав человека Генеральной Ассамблеи ООН от 1948 года.
2. Конвенция о защите основных прав и свобод человека от 1950 года.
3. Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины от 1996 года.
4. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 года.
5. Гражданский кодекс Российской Федерации.
6. Уголовный кодекс Российской Федерации
7. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21.11.2011 года.
8. ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» № 157 от 17.09.1998 года.
9. ФЗ «Об обращении лекарственных средств» № 61 от 12.04.2010 года.
- 10.ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» № 3 от 08.01.1998 года.
- 11.ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» № 125 от 20.07.2012 года.
- 12.ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» № 3185-1 от 02.07.1992 года.
- 13.ФЗ «О трансплантации органов и (или) тканей человека» № 4180-1 от 22.12.1992 года (в ред. от 29.11.2007).
14. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» № 326 от 29.11.2010 года.
- 15.Постановление Правительства РФ «Об утверждении перечня посвакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок, и профилактическими прививками по эпидемическим показаниям, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий» № 885 от 02.08.1999 года.
- 16.Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и

календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» № 51н от 31.01.2011 года.

17. Постановление Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» № 1006 от 04.10.2012 года;

18. Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 года и другие.

§ 3 Организация охраны здоровья

Охрана здоровья граждан – это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

Организация охраны здоровья осуществляется путем:

- 1) государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования;
- 2) разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и по формированию здорового образа жизни населения;
- 3) организации оказания первой помощи, всех видов медицинской помощи, в том числе гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, редкими (орфанными) заболеваниями;
- 4) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 5) обеспечения определенных категорий граждан Российской Федерации лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 6) управления деятельностью в сфере охраны здоровья на основе государственного регулирования, а также саморегулирования, осуществляемого в соответствии с федеральным законом.

Организация охраны здоровья основывается на функционировании и развитии государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Государственную систему здравоохранения составляют:

- 1) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы, Российская академия медицинских наук;

- 2) исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, органы управления в сфере охраны здоровья иных федеральных органов исполнительной власти (за исключением федеральных органов исполнительной власти, указанных в пункте 1 настоящей части);
- 3) подведомственные федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук и исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации медицинские организации и фармацевтические организации, организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, судебно-экспертные учреждения, иные организации и их обособленные подразделения, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.

Муниципальную систему здравоохранения составляют:

- 1) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;
- 2) подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации.

Частную систему здравоохранения составляют создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.

§ 4 Основные принципы охраны здоровья

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) добровольность оказания медицинской помощи;
- 9) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 10) соблюдение врачебной тайны.

Рассмотрим более подробно вышеуказанные принципы:

1. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий означает, что мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания,

соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний.

2. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:

1. соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
2. оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
3. обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
4. организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;
5. установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
6. создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

В целях реализации принципа приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи органы государственной власти РФ, органы государственной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья, и медицинские организации в пределах своей компетенции взаимодействуют с общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

3. Приоритет охраны здоровья детей признается государством, как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье и надлежащую правовую защиту в сфере охраны здоровья, и имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи. Медицинские организации, общественные объединения и иные организации обязаны признавать и соблюдать права детей в сфере охраны здоровья. Органы государственной власти РФ и органы местного самоуправления в соответствии со своими полномочиями разрабатывают и

реализуют программы, направленные на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, и принимают соответствующие меры по организации обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями. Органы государственной власти в соответствии со своими полномочиями создают и развивают медицинские организации с учетом обеспечения благоприятных условий для пребывания в них детей, в том числе детей-инвалидов, и возможности пребывания с ними родителей и (или) иных членов семьи, а также социальную инфраструктуру, ориентированную на организованный отдых, оздоровление детей и восстановление их здоровья.

4. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья обеспечивается путем установления и реализации правовых, экономических, организационных, медико-социальных и других мер, гарантирующих социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования, определения потребности гражданина в социальной защите в соответствии с законодательством РФ, в реабилитации и уходе в случае заболевания (состояния), установления временной нетрудоспособности, инвалидности или в иных определенных законодательством РФ случаях.

5. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц медицинских организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья заключается в том, что указанные лица в пределах своих полномочий несут ответственность за обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья граждан, установленную законодательством Российской Федерации.

6. Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача;
- 4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- 5) предоставлением организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 6) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;
- 7) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств (собственных или чужих с согласия собственника) для перевозки

пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

7. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи - отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации **не допускаются!!!** Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается!!! За отказ в оказании медицинской помощи медицинские работники несут уголовную ответственность в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации.

8. Добровольность оказания медицинской помощи – является одним из главных принципов оказания медицинской помощи. В соответствии со ст. 20. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

- 1) несовершеннолетнего лица или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;
- 2) несовершеннолетнего больного наркоманией (до 16 лет) при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего (до 15 лет) в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством РФ случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, то непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации, гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство (главный врач, зам. главного врача по лечебной работе, зав. отделением), одного из родителей или иного законного представителя лица и в отношении которого проведено медицинское вмешательство, а в отношении лиц, совершивших преступление - судом в случаях и в порядке, установленных законодательством РФ.

9. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

- 1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- 2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- 3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально-значимых заболеваний и борьбе с ними;
- 4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством РФ;
- 5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности.

10. Соблюдение врачебной тайны является одной из наиболее актуальных проблем сегодняшней медицины.

Врачебная тайна – это сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, когда с письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях. Так же предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина страдающего заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования по уголовному делу или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
- 4) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий (телефонограммой);
- 5) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- 6) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- 7) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований ФЗ РФ «О персональных данных».

§ 5 Задачи законодательства РФ об охране здоровья граждан

- 1) определение ответственности и компетенции Российской Федерации, республик в составе РФ, автономной области, автономных округов, краев, областей, городов Москвы и Санкт-Петербурга по вопросам охраны здоровья граждан в соответствии с Федеративным договором, а также определение ответственности и компетенции органов местного самоуправления по вопросам охране здоровья граждан;
- 2) правовое регулирование в области охраны здоровья граждан деятельности предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, а также государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- 3) определение прав граждан, отдельных групп населения в области охраны здоровья и установление гарантий их соблюдения;
- 4) определение профессиональных прав, обязанностей и ответственности медицинских работников.

Глава 11 Права и обязанности пациента

§ 1 Общие права пациента

Каждый человек имеет право на охрану здоровья. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных и благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощью.

Пациент имеет право:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации;
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3) получение консультаций врачей-специалистов;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

§ 2 Права пациента при осуществлении иммунопрофилактики

Пациент при осуществлении иммунопрофилактики имеют право:

- 1) на получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;
- 2) на выбор государственных, муниципальных или частных организаций здравоохранения либо граждан, занимающихся частной медицинской практикой;
- 3) на бесплатные профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок, и профилактические прививки по эпидемическим показаниям в государственных и муниципальных организациях здравоохранения;
- 4) на медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками, получение квалифицированной медицинской помощи в государственных и муниципальных организациях здравоохранения при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;
- 5) на социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений;
- 6) на отказ от профилактических прививок (производится лично гражданином с 15 лет).

§ 3 Права пациента на выбор врача и медицинской организации

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации и на выбор врача с учетом согласия врача. Особенности выбора медицинской организации гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, а также работниками организаций, включенных в перечень

организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

§ 4 Право пациента на получение информации о состоянии здоровья

Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших совершеннолетнего возраста и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

§ 5 Право пациента на получение информации о факторах, влияющих на здоровье

Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг. Такая информация предоставляется органами государственной власти и органами местного самоуправления в соответствии с их полномочиями, а также организациями в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

§ 6 Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья

Материнство в Российской Федерации охраняется и поощряется государством. Каждая женщина в период беременности, во время родов и после родов обеспечивается медицинской помощью в медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, осуществляется по заключению врачей в соответствии с законодательством субъектов РФ.

§ 7 Права семьи в сфере охраны здоровья

Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

§ 8 Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

К основным обязанностям граждан в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.
- 2) Граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.
- 3) Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

§ 9 Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья

Граждане имеют право на создание общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья, формируемых на добровольной основе. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и решении вопросов, связанных с нарушением таких норм и правил.

Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья не вправе осуществлять рекламу конкретных торговых наименований

лекарственных препаратов, биологически активных добавок, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания и заменителей грудного молока.

§ 10 Профилактика заболеваний и здоровый образ жизни

Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний осуществляется органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Формирование здорового образа жизни, у граждан начиная с детского возраста, обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

Глава 12 Виды и формы оказания медицинской помощи

§ 1 Виды оказания медицинской помощи

К видам оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи относятся:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь;
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь включает лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других состояний, требующих неотложной медицинской помощи, медицинскую профилактику заболеваний, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок и профилактических осмотров, диспансерному наблюдению женщин в период беременности, здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями, предупреждению аборт, санитарно-гигиеническое просвещение граждан, а также осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам. Первичная медико-санитарная помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях, в том числе во врачебно-

физкультурных диспансерах, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков и центрах медицинской профилактики, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом.

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах), а также включает проведение мероприятий по профилактике (в том числе диспансерному наблюдению) заболеваний.

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случае заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, аборт, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям. Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляются в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях, иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детские, а также санатории, в том числе детские и для детей с родителями. При оказании медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания), учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы здравоохранения помощи (ФГУЗ НО «Станция скорой и неотложной медицинской помощи»).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

§ 2 Формы оказания медицинской помощи

К формам оказания медицинской помощи относятся:

- 1) **экстренная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) **неотложная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) **плановая** - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории РФ, устанавливается законодательством РФ и соответствующими международными договорами РФ. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами РФ, если иное не предусмотрено международными договорами ратифицированными Российской Федерацией. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством РФ.

Глава 13 Платные медицинские услуги

§ 1 Организация предоставления платных медицинских услуг

Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг населению (дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи) лечебно-профилактическими учреждениями независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности, в том числе научно-исследовательскими институтами и государственными медицинскими образовательными учреждениями высшего профессионального образования определяются Правилами предоставления платных медицинских услуг населению и являются обязательными для исполнения всеми медицинскими учреждениями.

Платные медицинские услуги населению предоставляются медицинскими учреждениями в виде профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной, протезно-ортопедической и зубопротезной помощи. Платные медицинские услуги населению осуществляются медицинскими учреждениями в рамках договоров с гражданами или организациями на оказание медицинских услуг работникам и членам их семей.

Предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями осуществляется при наличии у них лицензии на избранный вид деятельности. Государственные медицинские учреждения оказывают платные медицинские услуги населению по специальному разрешению соответствующего органа управления здравоохранением. Медицинские учреждения обязаны обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

При оказании платных медицинских услуг медицинские учреждения обязаны обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором, которым регламентируются условия и сроки их получения, размер платы, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Оплата за медицинские услуги производится в учреждениях банков или в медицинском учреждении. Расчеты с населением за предоставление платных услуг осуществляются медицинскими учреждениями с применением контрольно-кассовых машин. При расчетах с населением без применения контрольно-кассовых машин медицинские учреждения должны использовать бланк, являющийся документом строгой отчетности, утвержденный в установленном порядке. При заключении договора на оказание платных медицинских услуг и оплаты медицинские учреждения обязаны выдать потребителю кассовый чек или копию бланка, подтверждающие прием наличных денег.

Государственные медицинские учреждения, предоставляющие населению платные медицинские услуги, обязаны вести статистический и бухгалтерский учет и отчетность отдельно по основной деятельности и платным медицинским услугам и представлять ее в порядке и сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации.

Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции органы управления здравоохранением и другие государственные органы и организации.

§ 2 Защита прав пациента, как потребителя платной медицинской услуги

Понятие «потребитель» при оказании платной медицинской услуги применяется в соответствии с ФЗ «О защите прав потребителей». Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

В соответствии с законодательством РФ медицинские учреждения несут ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории России, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя.

При несоблюдении медицинским учреждением обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

1. назначить новый срок оказания услуги;
2. потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
3. потребовать исполнения услуги другим специалистом;
4. расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

Нарушение установленных договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой потребителю неустойки в порядке и размере, определяемых ФЗ «О защите прав потребителей» или договором.

По соглашению (договору) сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

Претензии и споры, возникшие между потребителем и медицинским учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Медицинское учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

За невыполнение Правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 года, медицинское учреждение в установленном порядке может быть лишено лицензии или права предоставления населению платных медицинских услуг.

Глава 14 Организация оказания медицинской помощи

§ 1 Лечащий врач

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача – при наличии двух и более специалистов аналогичного профиля. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей. Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации (подразделения медицинской организации) может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих и при наличии в медицинской организации (подразделении медицинской организации) двух и более специалистов аналогичного профиля. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и лечения пациента, а также в случае уведомления в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности должностное лицо (руководитель) медицинской организации (подразделения медицинской организации) должно организовать замену лечащего врача.

Лечащий врач, рекомендуя пациенту лекарственный препарат, медицинское изделие, специализированный продукт лечебного питания или заменитель грудного молока, обязан информировать пациента о возможности получения им соответствующих лекарственных препарата, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания или заменителя грудного молока без взимания платы в соответствии с законодательством РФ.

Лечащий врач устанавливает диагноз, который является основанным на всестороннем обследовании пациента и составленным с использованием медицинских терминов медицинским заключением о заболевании (состоянии) пациента, в том числе явившемся причиной смерти пациента. Диагноз, как правило, включает в себя сведения об основном заболевании или о состоянии, сопутствующих заболеваниях или состояниях, а также об осложнениях, вызванных основным заболеванием и сопутствующим заболеванием.

Отдельные функции лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая

наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи могут быть возложены на фельдшера, акушерку в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

§ 2 Врачебная комиссия и консилиум врачей

Врачебная комиссия состоит из врачей и возглавляется руководителем медицинской организации или одним из его заместителей. Врачебная комиссия создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов, обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей человека, медицинской реабилитации, а также принятия решения по иным медицинским вопросам. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

Консилиум врачей – это совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию и для решения иных вопросов, предусмотренных законодательством.

Консилиум врачей созывается по инициативе лечащего врача в медицинской организации либо вне медицинской организации (включая дистанционный консилиум врачей). Решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума врачей и вносится в медицинскую документацию пациента. В протоколе консилиума врачей указываются фамилии врачей, включенных в состав консилиума врачей, сведения о причинах проведения консилиума врачей, течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума врачей, включая интерпретацию клинических данных, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования и решение консилиума врачей. При наличии особого мнения участника консилиума врачей в протокол вносится соответствующая запись. Мнение участника дистанционного консилиума врачей с его слов вносится в протокол медицинским работником, находящимся рядом с пациентом.

§ 3 Медицинское освидетельствование

Медицинское освидетельствование лица представляет собой совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий.

Видами медицинского освидетельствования являются:

- 1) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
- 2) психиатрическое освидетельствование;
- 3) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;
- 4) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
- 5) иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российской Федерации.

Медицинское освидетельствование проводится в медицинских организациях в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Психиатрическое освидетельствование проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.

§ 4 Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинская эвакуация, осуществляются Всероссийской службой медицины катастроф в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Всероссийская служба медицины катастроф является функциональной подсистемой Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, функционально объединяющей службы медицины катастроф федеральных органов исполнительной власти, силы и средства различных федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления и организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф.

Всероссийская служба медицины катастроф осуществляет решение задач по быстрому реагированию, мобилизации материально-технических средств и личного состава при чрезвычайных ситуациях в целях спасения жизни и

сохранения здоровья наибольшего числа людей путем оказания им всех видов медицинской помощи своевременно и в полном объеме, ликвидации эпидемических очагов, а также по созданию резерва материальных запасов и обучению оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях.

§ 5 Народная медицина

Народной медициной являются методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в основе которых лежит использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья. К народной медицине не относится оказание услуг оккультно-магического характера, а также совершение религиозных обрядов.

Право на занятие народной медициной имеет гражданин, получивший разрешение, выданное органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья.

Решение о выдаче разрешения на занятие народной медициной принимается на основании заявления гражданина и представления медицинской профессиональной некоммерческой организации либо заявления гражданина и совместного представления медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации. Разрешение дает право на занятие народной медициной на территории субъекта РФ, органом исполнительной власти которого выдано такое разрешение. Рекламу народной медицины планируется запретить на законодательном уровне.

Лишение гражданина разрешения на занятие народной медициной производится по решению органа исполнительной власти субъекта РФ, выдавшего такое разрешение, и может быть обжаловано в суд.

Народная медицина не входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Незаконное занятие народной медициной, а также причинение вреда жизни или здоровью граждан при занятии народной медициной влечет за собой ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

§ 6 Медицинские отходы

Медицинские отходы – это все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий.

Медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания в соответствии с критериями, устанавливаемыми Правительством РФ, на следующие классы:

- 1) класс «А» - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам (мусор);
- 2) класс «Б» - эпидемиологически опасные отходы (шприцы, иглы);
- 3) класс «В» - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы (био.отходы, био.препараты, споры, микробы);
- 4) класс «Г» - токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным (хлор и др.);
- 5) класс «Д» - радиоактивные отходы (рентген, лучевая терапия).

Классификация, правила сбора, использования, обезвреживания, размещения, хранения, транспортировки, учета и утилизации медицинских отходов устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Глава 15 Особенности оказание психиатрической помощи

§ 1 Оказание психиатрической помощи

Психиатрическая помощь включает в себя обследование психического здоровья граждан по основаниям и в порядке, установленным ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», диагностику психических расстройств, лечение, уход и медико-социальную реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами. Психиатрическая помощь лицам, страдающим психическими расстройствами, гарантируется государством и осуществляется на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина.

Психиатрическая помощь оказывается при добровольном обращении лица или с его согласия.

Несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет, а также лицу, признанному в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на оказание ему психиатрической помощи, психиатрическая помощь, оказывается, по просьбе или с согласия их законных представителей.

Все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право:

1. уважительное и гуманное отношение, исключаящее унижение человеческого достоинства;
2. получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;
3. психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства;

4. содержание в психиатрическом стационаре только в течение срока, необходимого для обследования и лечения;
5. все виды лечения (в том числе санаторно-курортное) по медицинским показаниям;
6. оказание психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
7. предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний медицинских средств и методов, научных исследований или учебного процесса, от фото-, видео- или киносъемки;
8. приглашение по их требованию любого специалиста, участвующего в оказании психиатрической помощи, с согласия последнего для работы во врачебной комиссии по вопросам, регулируемым настоящим Законом;
9. помощь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке, установленном законом.

Гражданин при оказании ему психиатрической помощи вправе пригласить по своему выбору представителя для защиты своих прав и законных интересов. Оформление представительства производится в порядке, установленном ГК РФ и ГПК РФ.

Защиту прав и законных интересов несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет и лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, при оказании им психиатрической помощи осуществляют их законные представители (родители, усыновители, опекуны), а в случае их отсутствия - администрация психиатрического либо психоневрологического стационара.

Защиту прав и законных интересов гражданина при оказании ему психиатрической помощи может осуществлять адвокат. Лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи в соответствии с ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации». Администрация учреждения, оказывающего психиатрическую помощь, обязана обеспечить возможность приглашения адвоката или иного представителя.

При реализации гражданином своих прав и свобод требования о предоставлении сведений о состоянии его психического здоровья либо обследования его врачом-психиатром являются незаконными и не допускаются.

Сведения о наличии у гражданина психического расстройства, фактах обращения за психиатрической помощью и лечении в учреждении, оказывающем такую помощь, а также иные сведения о состоянии психического здоровья являются врачебной тайной, охраняемой законом.

Диагноз психического расстройства ставится в соответствии с общепризнанными международными стандартами и не может основываться только на несогласии гражданина с принятыми в обществе моральными,

культурными, политическими или религиозными ценностями либо на иных причинах, непосредственно не связанных с состоянием его психического здоровья (индивидуальная позиция, нестандартное мышление и т.д.).

Для диагностики и лечения лица, страдающего психическим расстройством, применяются медицинские средства и методы, разрешенные в порядке, установленном законодательством РФ о здравоохранении. Медицинские средства и методы применяются только в диагностических и лечебных целях в соответствии с характером болезненных расстройств и не должны использоваться для наказания лица, страдающего психическим расстройством, или в интересах других лиц.

Установление диагноза психического заболевания, принятие решения об оказании психиатрической помощи в недобровольном порядке либо дача заключения для рассмотрения этого вопроса являются **исключительным правом врача-психиатра или комиссии врачей-психиатров**. Заключение врача другой специальности о состоянии психического здоровья лица носит предварительный характер и не является основанием для решения вопроса об ограничении его прав и законных интересов, предусмотренных законом для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Лечение лица, страдающего психическим расстройством, проводится после получения его письменного согласия. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до постановления судьи, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

1. его непосредственную опасность для себя или окружающих, или
2. его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или
3. существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Принудительные меры медицинского характера применяются по решению суда в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, по основаниям и в порядке, установленным Уголовным кодексом Российской Федерации и Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации. Принудительные меры медицинского характера осуществляются в психиатрических учреждениях органов здравоохранения. Лица, помещенные в психиатрический стационар по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, пользуются всеми правами пациента при оказании психиатрической помощи.

В отношении указанных лиц применение для лечения хирургических и других методов, вызывающих необратимые последствия, а также проведение испытаний медицинских средств и методов не допускаются.

Врач обязан предоставить лицу, страдающему психическим расстройством, в доступной для него форме и с учетом его психического состояния информацию

о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. О предоставленной информации делается запись в медицинской документации.

Лицо, страдающее психическим расстройством, законный представитель несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет и законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от лечения, имеют право отказаться от предлагаемого лечения или прекратить его, за исключением вышеуказанных случаев.

Лицу, отказывающемуся от лечения, либо его законному представителю должны быть разъяснены возможные последствия прекращения лечения. Отказ от лечения с указанием сведений о возможных последствиях оформляется записью в медицинской документации за подписью лица или его законного представителя и врача-психиатра.

Глава 16 Правовые основы донорства в РФ

§ 1 Основные понятия донорства

Основные понятия, используемые в ФЗ «О донорстве крове и ее компонентов»:

- 1) **донация крови** и (или) ее компонентов - процесс взятия донорской крови и (или) ее компонентов;
- 2) **донор крови** и (или) ее компонентов - лицо, добровольно прошедшее медицинское обследование и добровольно сдающее кровь и (или) ее компоненты;
- 3) **донорская кровь** - кровь, взятая от донора и предназначенная для клинического использования, производства компонентов крови, лекарственных средств и медицинских изделий, а также для использования в научно-исследовательских и образовательных целях;
- 4) **донорская функция** - добровольное прохождение донором медицинского обследования и донации;
- 5) **донорство крови** и (или) ее компонентов - добровольная сдача крови и (или) ее компонентов донорами, а также мероприятия, направленные на организацию и обеспечение безопасности заготовки крови и ее компонентов;
- 6) **заготовка донорской крови** и (или) ее компонентов - совокупность видов медицинского обследования донора, а также донация, процедуры исследования и переработки донорской крови и (или) ее компонентов;
- 7) **клиническое использование донорской крови** и (или) ее компонентов - медицинская деятельность, связанная с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов реципиенту в лечебных целях, в том числе создание запасов донорской крови и (или) ее компонентов;

- 8) **компоненты донорской крови** - составляющие части крови (эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, плазма, криопреципитат), взятые от донора или произведенные различными методами из крови донора и предназначенные для клинического использования, производства лекарственных средств и медицинских изделий, а также для использования в научно-исследовательских и образовательных целях;
- 9) **мобильный комплекс заготовки крови и ее компонентов** - специализированное транспортное средство службы крови для осуществления заготовки крови и ее компонентов;
- 10) **обращение донорской крови и (или) ее компонентов** - деятельность по заготовке, хранению, транспортировке и клиническому использованию донорской крови и (или) ее компонентов, а также по безвозмездной передаче, обеспечению за плату, утилизации, ввозу на территорию Российской Федерации и вывозу за пределы территории Российской Федерации донорской крови и (или) ее компонентов;
- 11) **реципиент** - физическое лицо, которому по медицинским показаниям требуется или произведена трансфузия (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов;
- 12) **субъекты обращения донорской крови и (или) ее компонентов** - организации, осуществляющие деятельность в сфере обращения донорской крови и (или) ее компонентов;
- 13) **транспортировка донорской крови и (или) ее компонентов** - деятельность, связанная с доставкой крови и (или) ее компонентов от субъектов обращения донорской крови и (или) ее компонентов в медицинские организации, научные организации, образовательные организации, а также в организации, осуществляющие производство лекарственных средств и медицинских изделий;
- 14) **хранение донорской крови и (или) ее компонентов** - медицинская деятельность, связанная с обеспечением целостности крови и ее компонентов, доступности и защиты донорской крови и (или) ее компонентов в целях сохранения их биологических свойств.

§ 2 Основные принципы донорства крови и ее компонентов:

К основным принципам донорства крови и (или) ее компонентов относятся:

- 1) безопасность донорской крови и ее компонентов;
- 2) добровольность сдачи крови и (или) ее компонентов;
- 3) сохранение здоровья донора при выполнении им донорской функции;
- 4) обеспечение социальной поддержки и соблюдение прав доноров;
- 5) поощрение и поддержка безвозмездного донорства крови и (или) ее компонентов.

§ 3 Требования к донору, его права и обязанности

Донором вправе быть дееспособное лицо, являющееся гражданином РФ либо проживающим на территории России на законных основаниях не менее одного года иностранным гражданином или лицом без гражданства, достигшее возраста 18 лет или приобретшее полную дееспособность до достижения им возраста 18 лет в соответствии с законодательством РФ, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, прошедшее добровольно медицинское обследование и не имеющее медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов.

Донор имеет право:

- 1) на сдачу крови и (или) ее компонентов безвозмездно или за плату;
- 2) на защиту государством его прав и охрану здоровья;
- 3) на ознакомление с результатами его медицинского обследования;
- 4) на полное информирование о возможных последствиях сдачи крови и (или) ее компонентов для здоровья;
- 5) на получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с установленными стандартами ее оказания в случаях возникновения у него реакций и осложнений, связанных с выполнением донорской функции;
- 6) на возмещение вреда, причиненного его жизни или здоровью в связи с выполнением донорской функции;
- 7) на меры социальной поддержки.

Донор для выполнения донорской функции обязан:

- 1) предъявить паспорт или иной удостоверяющий личность документ;
- 2) сообщить известную ему информацию о перенесенных инфекционных заболеваниях, нахождении в контакте с инфекционными больными, пребывании на территориях, на которых существует угроза возникновения и (или) распространения массовых инфекционных заболеваний или эпидемий, об употреблении наркотических средств, психотропных веществ, о работе с вредными и (или) опасными условиями труда, а также вакцинациях и хирургических вмешательствах, выполненных в течение года до даты сдачи крови и (или) ее компонентов;
- 3) пройти медицинское обследование.

Донор, умышленно скрывший или искаживший известную ему информацию о состоянии здоровья при выполнении донорской функции, несет ответственность, установленную законодательством, если такие действия повлекли или могли повлечь за собой нанесение вреда жизни или здоровью реципиентов.

При трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов необходимым предварительным условием является дача информированного добровольного согласия реципиента или его законного представителя на трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов на основании предоставленной в доступной форме полной информации о целях и методах трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов, в

том числе о возможных последствиях для здоровья в связи с предстоящей трансфузией донорской крови. Информированное добровольное согласие реципиента или его законного представителя на трансфузию донорской крови и ее компонентов и на отказ от трансфузии донорской крови и ее компонентов, а также переливание донорской крови без согласия реципиента или его законного представителя осуществляется с соблюдением требований, установленных частями 1 - 5 и 7 - 10 ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года № 323-ФЗ.

В день сдачи крови и (или) ее компонентов донор, безвозмездно сдавший кровь, обеспечивается бесплатным питанием за счет организации, осуществляющей деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов.

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ «Об установлении примерного пищевого рациона донора, сдавшего кровь и (или) ее компоненты безвозмездно» от 13 декабря 2012 года № 1039н установлен примерный пищевой рацион донора в который включены 23 наименования продуктов. Перечень таких продуктов включает в том числе: хлеб ржано-пшеничный и пшеничный (из муки высшего сорта); фрукты свежие; филе рыбы красной, соленой (кета, горбуша, семга, форель); молоко и кисломолочные продукты (жирность 2,5 процента); чай или кофе; сок фруктовый; шоколад с орехами; воду минеральную питьевую, столовую. Перечень содержит наименования продуктов с указанием количества на донора в граммах. Замена бесплатного питания денежной компенсацией не допускается.

Донору, безвозмездно сдавшему кровь и в течение года в объеме, равном двум максимально допустимым дозам крови, предоставляется право на первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок на санаторно-курортное лечение. Объем максимально допустимой дозы крови и (или) ее компонентов определяется врачом при медицинском обследовании донора.

Доноры, сдавшие безвозмездно (за исключением плазмы крови) 40 и более раз или плазму крови 60 и более раз, награждаются нагрудным знаком «Почетный донор России» в порядке, установленном Правительством РФ, и имеют право на следующие меры социальной поддержки:

- 1) предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года в соответствии с ТК РФ (2 дня);
- 2) внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- 3) первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок на санаторно-курортное лечение;
- 4) предоставление ежегодной денежной выплаты в размере 9 959 рублей.

§ 4 Государственный контроль в сфере обращения донорской крови

Государственный контроль в сфере обращения донорской крови и (или) ее компонентов включает в себя:

- 1) лицензионный контроль в соответствии с ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011 года № 99-ФЗ;
- 2) государственный контроль за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов в соответствии с ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26.12.2008 года № 294-ФЗ.

§ 5 Донорство органов и тканей человека и их трансплантация

Трансплантация органов и (или) тканей от живого донора или трупа может быть применена только в случае, если другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни больного (реципиента) либо восстановления его здоровья. Изъятие органов и (или) тканей у живого донора допустимо только в случае, если его здоровью по заключению консилиума врачей-специалистов не будет причинен значительный вред. Трансплантация органов и (или) тканей допускается исключительно с согласия живого донора и, как правило, с согласия реципиента.

Органы и (или) ткани человека не могут быть предметом купли-продажи. Купля-продажа органов и (или) тканей человека влечет уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

Операции по трансплантации органов и (или) тканей реципиентам производятся на основе медицинских показаний в соответствии с общими правилами проведения хирургических операций.

Объектами трансплантации могут быть сердце, легкое, почка, печень, костный мозг и другие органы и (или) ткани, перечень которых определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и социального развития, совместно с Российской академией медицинских наук.

Действие ФЗ «О трансплантации органов и (или) тканей человека» не распространяется на органы, их части и ткани, имеющие отношение к процессу воспроизводства человека, включающие в себя репродуктивные ткани (яйцеклетку, сперму, яичники, яички или эмбрионы), а также на кровь и ее компоненты.

Изъятие органов и (или) тканей для трансплантации не допускается у живого донора, не достигшего 18 лет (за исключением случаев пересадки костного мозга) либо признанного в установленном порядке недееспособным. Изъятие органов и (или) тканей также не допускается, если установлено, что они принадлежат лицу, страдающему болезнью, представляющей опасность для

жизни и здоровья реципиента. Изъятие органов и (или) тканей для трансплантации у лиц, находящихся в служебной или иной зависимости от реципиента, не допустимо. Принуждение любым лицом живого донора к согласию на изъятие у него органов и (или) тканей влечет уголовную ответственность.

Забор и заготовка органов и (или) тканей человека, а также их трансплантация осуществляются в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения. Перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор и заготовку органов и (или) тканей человека, перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих трансплантацию органов и (или) тканей человека, а также правила осуществления деятельности указанных учреждений утверждаются министерством здравоохранения РФ совместно с Российской академией медицинских наук.

Медицинское заключение о необходимости трансплантации органов и (или) тканей человека дается консилиумом врачей соответствующего учреждения здравоохранения в составе лечащего врача, хирурга, анестезиолога, а при необходимости врачей других специальностей на основании инструкции федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и социального развития.

Трансплантация органов и (или) тканей человека осуществляется с письменного согласия реципиента. При этом реципиент должен быть предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством. Пересадка органов и (или) тканей реципиенту без его согласия либо без согласия его родителей или законного представителя производится в исключительных случаях, когда промедление в проведении соответствующей операции угрожает жизни реципиента, а получить такое согласие невозможно.

Изъятие органов и (или) тканей у трупа не допускается, если учреждение здравоохранения на момент изъятия поставлено в известность о том, что при жизни данное лицо либо его близкие родственники или законный представитель заявили о своем несогласии на изъятие его органов и (или) тканей после смерти для трансплантации реципиенту. В соответствии с ФЗ «О погребении и похоронном деле» № 8 от 12 января 1996 г. в случае отсутствия волеизъявления умершего о согласии или несогласии на изъятие органов и (или) тканей из его тела право на разрешение таких действий имеют супруг, близкие родственники, иные родственники либо законный представитель умершего, а при отсутствии таковых иные лица, взявшие на себя обязанность осуществить погребение умершего

Органы и (или) ткани могут быть изъяты у трупа для трансплантации, если имеются бесспорные доказательства факта смерти, зафиксированного консилиумом врачей-специалистов. Заключение о смерти дается на основе констатации необратимой гибели всего головного мозга (смерть мозга), установленной в соответствии с процедурой, утвержденной федеральным

органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и социального развития. В диагностике смерти в случае предполагаемого использования в качестве донора умершего запрещается участие трансплантологов и членов бригад, обеспечивающих работу донорской службы и оплачиваемых ею.

Изъятие органов и (или) тканей у трупа производится с разрешения главного врача учреждения здравоохранения при условии соблюдения требований ФЗ. В том случае, когда требуется проведение судебно-медицинской экспертизы, разрешение на изъятие органов и (или) тканей у трупа должно быть дано также судебно-медицинским экспертом с уведомлением об этом прокурора.

Изъятие органов и (или) тканей у живого донора для их трансплантации может осуществляться только в интересах здоровья реципиента и в случае отсутствия пригодных для трансплантации органов и (или) тканей трупа или альтернативного метода лечения, эффективность которого сопоставима с эффективностью трансплантации органов и (или) тканей. Изъятие органов и (или) тканей у живого донора для трансплантации реципиенту допускается при соблюдении следующих условий:

- если донор предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством по изъятию органов и (или) тканей;
- если донор свободно и сознательно в письменной форме выразил согласие на изъятие своих органов и (или) тканей;
- если донор прошел всестороннее медицинское обследование и имеется заключение консилиума врачей-специалистов о возможности изъятия у него органов и (или) тканей для трансплантации.

Изъятие у живого донора органов допускается, если он находится с реципиентом в генетической связи, за исключением случаев пересадки костного мозга.

Донор, изъявивший согласие на пересадку своих органов и (или) тканей, вправе:

- требовать от учреждения здравоохранения полной информации о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством по изъятию органов и (или) тканей;
- получать бесплатное лечение, в том числе медикаментозное, в учреждении здравоохранения в связи с проведенной операцией.

У живого донора может быть изъят для трансплантации парный орган, часть органа или ткань, отсутствие которых не влечет за собой необратимого расстройства здоровья.

Врачам и иным сотрудникам учреждения здравоохранения запрещается разглашать сведения о доноре и реципиенте. Разглашение таких сведений влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Учреждению здравоохранения, которому разрешено проводить операции по забору и заготовке органов и (или) тканей у трупа, запрещается осуществлять их продажу.

Действие ФЗ не распространяется на препараты и пересадочные материалы, для приготовления которых использованы тканевые компоненты.

Если здоровью донора или реципиента причинен вред, связанный с нарушением условий и порядка изъятия органов и (или) тканей либо условий и порядка трансплантации, предусмотренных настоящим Законом, учреждение здравоохранения несет материальную ответственность перед указанными лицами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Глава 17 Виды медицинских экспертиз

§ 1 Медицинская экспертиза

Медицинская экспертиза - это проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина.

В Российской Федерации проводятся следующие виды медицинских экспертиз:

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности;
- 2) медико-социальная экспертиза;
- 3) военно-врачебная экспертиза;
- 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;
- 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
- 6) экспертиза качества медицинской помощи.

Граждане имеют право на проведение независимой медицинской экспертизы в порядке и в случаях, которые установлены положением о независимой медицинской экспертизе, утверждаемым Правительством Российской Федерации. Рассмотрим особенности проведения некоторых из них.

Экспертиза временной нетрудоспособности

Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, долечиванием в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантином, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность,

необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу.

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащим врачом, который единолично выдает гражданам листки нетрудоспособности сроком до пятнадцати календарных дней включительно, а в случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, - фельдшером или зубным врачом, которые единолично выдают листок нетрудоспособности на срок до десяти календарных дней включительно.

Продление листка нетрудоспособности на больший срок (но не более чем на пятнадцать календарных дней единовременно), осуществляется по решению врачебной комиссии, назначаемой руководителем медицинской организации из числа врачей, прошедших обучение по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее четырех месяцев с даты начала временной нетрудоспособности пациент направляется для прохождения медико-социальной экспертизы в целях оценки ограничения жизнедеятельности, а в случае отказа от прохождения медико-социальной экспертизы листок нетрудоспособности закрывается. При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее десяти месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза пациент либо выписывается к занятию трудовой деятельностью, либо направляется на медико-социальную экспертизу.

При оформлении листка нетрудоспособности в целях соблюдения врачебной тайны указывается только причина временной нетрудоспособности (заболевание, травма или иная причина). По письменному заявлению гражданина в листок нетрудоспособности могут вноситься сведения о диагнозе заболевания.

Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Фонд социального страхования Российской Федерации в целях оценки обоснованности расходования средств обязательного социального страхования на выплату пособий по временной нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, вправе осуществлять проверку соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности.

Медико-социальная экспертиза

Медико-социальная экспертиза проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы

на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы

Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы проводятся в целях установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, в медицинских организациях экспертами в соответствии с законодательством РФ о государственной судебно-экспертной деятельности.

Порядок проведения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз и порядок определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Глава 18 Виды контроля за медицинской деятельностью

§ 1 Контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:

- 1) государственный контроль;
- 2) ведомственный контроль;
- 3) внутренний контроль.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем:

- 1) соблюдения требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных законодательством РФ;
- 2) определения показателей качества деятельности медицинских организаций;
- 3) соблюдения объема, сроков и условий оказания медицинской помощи, контроля качества медицинской помощи фондами ОМС и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании;
- 4) создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;
- 5) создания информационных систем в сфере здравоохранения, обеспечивающих в том числе персонифицированный учет при осуществлении медицинской деятельности.

Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется органами государственного контроля в соответствии с их полномочиями. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем:

- 1) проведения проверок соблюдения органами государственной власти, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, медицинскими организациями и фармацевтическими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 2) осуществления лицензирования медицинской деятельности;
- 3) проведения проверок соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- 4) проведения проверок соблюдения медицинскими организациями порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;
- 5) проведения проверок соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);
- 6) проведения проверок соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии с законом;
- 7) проведения проверок организации и осуществления ведомственного контроля и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности органами и организациями.

Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается Правительством Российской Федерации.

§ 2 Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья

Уполномоченные федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственный контроль в сфере охраны здоровья (далее - органы государственного контроля):

1. выдают обязательные для исполнения предписания в случае выявления нарушений законодательства РФ в сфере охраны здоровья и законодательства РФ об обращении лекарственных средств;
2. привлекают к ответственности за нарушение законодательства РФ в сфере охраны здоровья,
3. составляют протоколы об административных правонарушениях в сфере охраны здоровья, обращения лекарственных средств, рассматривают дела

об указанных административных правонарушениях и принимают меры по предотвращению таких нарушений в дальнейшем;

4. направляют в уполномоченные органы материалы, связанные с нарушениями обязательных требований, для решения вопросов о возбуждении уголовных дел по признакам преступлений;
5. обращаются в суд с исками, заявлениями о нарушениях законодательства в сфере охраны здоровья, законодательства РФ об обращении лекарственных средств;
6. участвуют в рассмотрении судом дел, связанных с применением и (или) нарушением законодательства в сфере охраны здоровья, законодательства об обращении лекарственных средств;
7. размещают на официальном сайте в сети «Интернет» решения и предписания, принятые в процессе осуществления государственного контроля в сфере охраны здоровья и затрагивающие интересы неопределенного круга лиц.

Работники органа государственного контроля при рассмотрении заявлений о нарушении законодательства в сфере охраны здоровья, законодательства об обращении лекарственных средств и проведении проверки при наличии решения руководителя данного органа государственного контроля о проведении проверки соблюдения законодательства в сфере охраны здоровья и предъявлении ими служебного удостоверения имеют право:

- 1) организовывать проведение необходимых исследований, испытаний, экспертиз, анализов и оценок, в том числе научных исследований по вопросам осуществления контроля в установленной сфере деятельности;
- 2) запрашивать и получать сведения, необходимые для принятия решений по вопросам, отнесенным к компетенции органа государственного контроля;
- 3) давать юридическим лицам и физическим лицам разъяснения по вопросам, отнесенным к компетенции органа государственного контроля;
- 4) привлекать в установленном порядке для проработки вопросов в сфере охраны здоровья научные и иные организации, ученых и специалистов;
- 5) беспрепятственно получать доступ на территорию проверяемых органов или организаций либо в используемые указанными органами или организациями при осуществлении своей деятельности здания, строения, сооружения, помещения, к используемым ими оборудованию, подобным объектам, транспортным средствам и перевозимым грузам;
- 6) изымать образцы производимых товаров в установленном законодательством порядке;
- 7) снимать копии с документов, необходимых для проведения государственного контроля в сфере охраны здоровья, в установленном законодательством порядке;
- 8) применять предусмотренные законодательством Российской Федерации меры ограничительного, предупредительного и профилактического характера, направленные на недопущение и (или) ликвидацию

последствий нарушения законодательства в сфере охраны здоровья, законодательства РФ об обращении лекарственных средств.

Глава 19 Правовая ответственность медицинских работников

§ 1 Ответственность в сфере охраны здоровья

Медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники несут ответственность в соответствии с законодательством за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им медицинской помощи, возмещается медицинскими организациями в объеме и порядке, установленных законодательством.

Возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью граждан, не освобождает медицинских работников и фармацевтических работников от привлечения их к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

§ 2 Уголовная ответственность медицинских работников

Уголовная ответственность медицинских работников предусмотрена Уголовным кодексом РФ за неоказание медицинской помощи или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а также за ряд других деяний, которые в последствие повлекли неблагоприятные последствия для жизни и здоровья пациента.

Лица, занимающиеся врачебной деятельностью (врачи) несут повышенную ответственность перед пациентом по сравнению со средним медицинским персоналом.

Уголовный кодекс РФ предусматривает несколько составов преступления, в той или иной степени связанных с профессиональными обязанностями медицинских работников и медицинской деятельностью в целом:

Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ст. 118 УК РФ) – действие лица, совершенное при исполнении профессиональных обязанностей, повлекшее за собой потерю зрения, речи, слуха пациента или какого-либо органа, утрату органом его функций, выразившийся в неизгладимом обезображивании лица, значительной стойкой утрате общей трудоспособности не менее чем на одну треть, вызвавший полную утрату профессиональной трудоспособности, а также вызвавший прерывание беременности, психическое расстройство, заболевание наркоманией либо токсикоманией.

Согласно ч. 2 ст. 118 УК РФ наказывается ограничением свободы на срок до четырех лет либо лишением свободы на срок до одного года с лишением права

занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового. Уголовная ответственность за причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности наступает с 16 лет.

Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации (ст. 120 УК РФ) - не допускается. Данное деяние, совершенное с применением насилия либо с угрозой его применения, в том числе со стороны медицинских работников, наказывается лишением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового. То же деяние, совершенное в отношении лица, заведомо для виновного находящегося в беспомощном состоянии либо в материальной или иной зависимости от виновного, наказывается лишением свободы на срок от двух до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Заражение ВИЧ-инфекцией (ст. 122 УК РФ) – в связи с непрекращающимся ростом заболеваемости, связанным с инфицированием широкого круга лиц, проблема заражения ВИЧ-инфекцией является одной из наиболее актуальных проблем на сегодняшний день.

ВИЧ-инфекция передается парентеральным путем, следовательно, медицинский работник, как никто другой, подвержен заражению, как сам, так и пациенты, которым вводят те или иные инъекции. Особенно остро эта проблема стоит при переливании крови и ее компонентов. Основной задачей в этой области у медицинского работника является профилактика ВИЧ-инфекции путем строжайшего соблюдения мер личной гигиены, а также соблюдение санитарных норм и требований при осуществлении всех видов инъекций и манипуляций, связанных с переливанием крови и ее компонентов у пациентов.

В соответствии с **частью 4 статьи 122 УК РФ** заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

Незаконное производство аборта (ст. 123 УК РФ) - производство аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля. В соответствии со **ст. 123 УК РФ** наказывается исправительными работами на срок от одного года до двух лет. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть потерпевшей либо причинение тяжкого вреда ее здоровью наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ) - уголовная ответственность за неоказание помощи больному предусмотрена только для случаев, когда это повлекло по неосторожности причинение определенных последствий, а именно причинение средней тяжести вреда здоровью больного, причинение тяжкого вреда его здоровью или смерти больного. Преступление совершается путем бездействия, когда виновный не выполняет действий, необходимых в данной ситуации для спасения жизни, облегчения страданий потерпевшего или его лечения (отказ выехать к больному, неоказание первой помощи раненому, отказ от принятия в ЛПУ больного, находящегося в опасном для жизни состоянии, и т.д.).

Субъектом преступления является только лицо, обязанное оказывать медицинскую помощь больным в силу закона или специального правила. В первую очередь это врачи и лица среднего медицинского персонала, а также некоторые иные категории лиц, обязанных в силу закона или специального правила принимать меры к вызову врача или транспортировке больного (работники милиции, следственных изоляторов и др.).

Субъективная сторона выражается в прямом умысле, направленном на неоказание помощи больному, и в неосторожности (чаще - в виде небрежности) по отношению к указанным в статье последствиям. Обязательным условием ответственности является отсутствие уважительных причин для неоказания помощи. Уважительными причинами следует считать непреодолимую силу, состояние крайней необходимости, болезнь лица, обязанного оказывать помощь, и другие обстоятельства конкретного дела, лишаящие лицо возможности выполнить эту свою обязанность.

Неоказание или ненадлежащее оказание помощи больному медицинским работником при отсутствии умысла (ввиду неправильной оценки состояния больного, ошибки в диагнозе и т.п.) не может квалифицироваться по статье 124 УК РФ, но может служить основанием для привлечения виновного лица к ответственности по части 2 статьи 109 УК РФ (причинение смерти по неосторожности) либо по части 2 или части 4 статьи 118 УК РФ (причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности) при наличии неосторожной вины и причинной связи между ненадлежащим исполнением лицом своих профессиональных обязанностей и наступившими последствиями в виде причинения смерти или вреда здоровью.

Согласно санкции **статьи 124 УК РФ** виновное лицо наказывается штрафом или исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок от двух до четырех месяцев. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью наказывается лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Незаконное помещение лица в психиатрический стационар (ст. 128 УК РФ) – основания и порядок помещения в психиатрический стационар лиц,

страдающих психическим расстройством, предусмотрены ФЗ РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02 июля 1992 г. Согласно этому закону помещение в психиатрический стационар лица, страдающего психическим расстройством, возможно только при наличии соответствующего заключения комиссии врачей-психиатров и по постановлению судьи.

Предусмотренный законом порядок призван обеспечить помещение в психиатрический стационар исключительно лиц, страдающих психическим расстройством и нуждающихся в стационарном лечении.

Под незаконным помещением лица в психиатрический стационар следует понимать не просто нарушение установленного законом порядка помещения в психиатрический стационар, а такое нарушение, которое привело к помещению туда человека, не нуждающегося в лечении в этом стационаре.

Согласно **статьи 128 УК РФ** указанное деяние наказывается лишением свободы на срок до трех лет.

То же деяние, если оно совершено лицом с использованием своего служебного положения либо повлекло по неосторожности смерть потерпевшего или иные тяжкие последствия наказывается лишением свободы на срок от трех до семи лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Подмена ребенка (ст. 153 УК РФ) – (замена одного ребенка другим) всегда связана с разрушением кровных уз родства, отношений между родителями и детьми. Указанный состав преступления достаточно специфичен, поскольку объект преступных действий - новорожденный, и его подмена может иметь место лишь тогда, когда родители в силу сложившейся ситуации не могут опознать или идентифицировать своего ребенка.

Как правило, подмена ребенка происходит в родильном доме непосредственно после родов или в ближайшие дни после родов. Однако преступление может быть совершено и в других условиях, вне родильного дома, когда, например, младенец оставлен без присмотра в коляске около дома, магазина. Совершенное из корыстных или иных низменных побуждений деяние, согласно **статье 153 УК РФ** наказывается лишением свободы на срок до пяти лет со штрафом в размере до двухсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до восемнадцати месяцев.

Халатность (ст.293 УК РФ) - неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе, если это повлекло причинение крупного ущерба (сумма которого превышает один миллион пятьсот тысяч рублей) или существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства, - наказывается штрафом в размере до ста двадцати тысяч рублей или в размере заработной

платы или иного дохода осужденного за период до одного года, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до трех месяцев.

То же деяние, повлекшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека - наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Деяние, повлекшее по неосторожности смерть двух или более лиц - наказывается лишением свободы на срок до семи лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Контрольные вопросы

1. Медицинское право: определение, предмет, метод, источники, принципы.
2. Охрана здоровья граждан, определение, принципы (перечислить), система, пути организации.
3. Недопустимость отказа, добровольность оказания медицинской помощи, нормативное регулирование.
4. Врачебная тайна: определение, нормативное регулирование, правила разглашения, задачи законодательства РФ об охране здоровья граждан.
5. Общие права пациента, права пациента при осуществлении иммунопрофилактики; обязанности граждан в сфере охраны здоровья
6. Выбор врача и медицинской организации: порядок, нормативное регулирование.
7. Информация о состоянии здоровья: порядок, нормативное регулирование.
8. Информация о факторах, влияющих на здоровье: порядок, нормативное регулирование; Виды и условия оказания медицинской помощи.
9. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни: определение, нормативное регулирование.
10. Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях определение, нормативное регулирование.
11. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка): определение, организация, нормативное регулирование.
12. Права и обязанности донора и реципиента органов и тканей.
13. Оказание психиатрической помощи: определение, организация, нормативное регулирование.
14. Донорство крови и ее компонентов: определение, организация, нормативное регулирование.

15. Донация. Реципиент. Основные принципы донорства крови и (или) ее компонентов.
16. Требования к донору, его права.
17. Обязанности донора.
18. Меры социальной поддержки «Почетный донор России», условия получения этого звания.
19. Врачебная комиссия и консилиум врачей: определение, организация, нормативное регулирование.
20. Медицинские отходы: определение, виды, нормативное регулирование.
21. Народная медицина: определение, порядок осуществления, нормативное регулирование.
22. Права семьи в сфере охраны здоровья: определение, виды, нормативное регулирование. Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья
23. Медицинская экспертиза: определение, нормативное регулирование. Виды медицинских экспертиз.
24. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, порядок проведения, нормативное регулирование.
25. Медико-социальная экспертиза. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы: определения, порядок проведения, нормативное регулирование.
26. Медицинское освидетельствование: определение, порядок проведения, нормативное регулирование.
27. Лечащий врач: определение, права, обязанности.
28. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности: виды, пути осуществления.
29. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья
30. Ответственность в сфере охраны здоровья.

Тестовые задания № 2

1. К какой базовой отрасли права относится медицинское право:

- а). к конституционному праву;
- б). к гражданскому праву;
- в). к уголовному праву
- г). к административному праву;

2. Приоритетом в оказании медицинской помощи:

- а). приоритет государственных интересов;
- б). приоритет интересов лечебного учреждения;
- в). приоритет интересов пациента;
- г). приоритет интересов лечащего врача.

3. Допустим ли отказ в оказании медицинской помощи со стороны врача:

- а). да, при отсутствии паспорта;
- б). да, при отсутствии паспорта и медицинского полюса ОМС;
- в). да, если больной, обратившийся за мед. помощью является иногородним;
- г). отказ в оказании медицинской помощи никогда не допустим.

4. Медицинская помощь оказывается пациенту:

- а). всегда принудительно;
- б). всегда добровольно;
- в). по желанию (на усмотрение) врача;
- г). всегда добровольно, за исключением случаев, оговоренных в законе.

5. Врачебная тайна - это:

- а). сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи;
- б). сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина;
- в). это сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении;
- г). сведения, полученные врачом, о частной жизни пациента.

6. Пациент имеет право на:

- а). допуск к нему соседей по дому;
- б). допуск к нему адвоката или законного представителя;
- в). допуск к нему коллег по работе;
- г). все перечисленное верно.

7. Пациент имеет право на:

- а). защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- б). допуск к нему адвоката или законного представителя;
- в). допуск к нему священнослужителя;
- г). все перечисленное верно.

8. Иммунопрофилактика осуществляется:

- а). всегда принудительно;
- б). принудительно по эпидемиологическим показаниям;
- в). всегда добровольно;
- г). на усмотрение врача.

9. Выбор врача пациентом возможен:

- а). да, всегда;
- б). нет, никогда;
- в). да, с учетом согласия врача;
- г). да, с письменного разрешения главного врача лечебного учреждения.

10. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет лечащего врача (за исключением случаев замены медицинской организации):

- а). не чаще чем 1 раз в 6 месяцев;
- б). не чаще чем 1 раз в год;
- в). не чаще чем 1 раз в два года;
- г). не чаще чем 1 раз в пять лет.

11. Пациент имеет право на ознакомление со своей историей болезни (амбулаторной картой) и иной медицинской документацией:

- а). нет, никогда, так как это служебная информация;
- б). да, с письменного разрешения главного врача лечебного учреждения;
- в). да, всегда по желанию пациента;
- г). на усмотрение врача.

12. К формам оказания медицинской помощи относятся:

- а). скорая помощь;
- б). экстренная помощь;
- в). первичная медико-санитарная помощь;
- г). все перечисленное верно.

13. К видам оказания медицинской помощи относятся:

- а). первичная медико-санитарная помощь;
- б). экстренная помощь;
- в). плановая помощь;
- г). все перечисленное верно.

14. Согласно законодательства гражданин при оказании мед. помощи обязан:

- а). предъявить паспорт РФ;
- б). предъявить полис ОМС;
- в). заботиться о сохранении своего здоровья;
- г). все перечисленное верно.

15. Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях возложена на:

- а). службу скорой помощи;
- б). МВД РФ;
- в). МЧС РФ;
- г). Всероссийскую службу медицины катастроф.

16. Действие ФЗ «О трансплантации органов и (или) тканей человека» не распространяется на:

- а). пересадку печени;
- б). пересадку селезенки;
- в). пересадку эмбриона;

г). все перечисленное верно.

17. Психиатрическая медицинская помощь оказывается пациенту:

а). всегда принудительно;

б). всегда добровольно;

в). по желанию (на усмотрение) врача;

г). всегда добровольно, за исключением случаев, оговоренных в законе.

18. Может ли диагноз психического расстройства основываться только на несогласии гражданина с принятыми в обществе моральными, культурными, политическими или религиозными ценностями:

а). да, может;

б). нет, никогда;

в). на усмотрение врача-психиатра;

г). на усмотрение соседей и коллег по работе.

19. Постановка диагноза психического заболевания может осуществляться:

а). участковым врачом-терапевтом;

б). врачом скорой медицинской помощи;

в). исключительно врачом-психиатром;

г). все вышеперечисленное верно

20. Донация крови - это:

а). процесс переработки донорской крови;

б). процесс транспортировки донорской крови;

в). процесс центрифугирования донорской крови;

г). процесс взятия донорской крови.

21. Реципиент - это:

а). физическое лицо, которому произведена трансфузия (переливание);

б). юридическое лицо, которое производит трансфузию (переливание);

в). физическое лицо, которое производит трансфузия (переливание);

г). физическое лицо, добровольно сдающее кровь или ее компоненты.

22. Субъекты обращения донорской крови - это:

а). организации, осуществляющие деятельность в сфере перевозки донорской крови;

б). организации, осуществляющие деятельность в сфере обращения донорской крови;

в). доноры и реципиенты крови;

г). организации, осуществляющие деятельность в сфере переработки донорской крови.

23. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы относятся:

а). к класс «А»

б). к класс «Б»

в). к классу «В»

г). к класс «Д»

24. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

- а). государственный контроль;
- б). ведомственный контроль;
- в). внутренний контроль;
- г). все перечисленное верно.

25. Медицинская экспертиза бывает:

- а). экспертиза временной нетрудоспособности;
- б). медико-социальная экспертиза;
- в). военно-врачебная экспертиза;
- г). все перечисленное верно.

Ситуационные задачи

Задача № 1

В больницу № 1 г. Ростова обратился гр-н К., житель города Майкопа Краснодарского края, в связи с приступом почечнокаменной болезни. Дежурный врач, изучив его документы (паспорт, полис ОМС), счел его состояние удовлетворительным и отказал в оказании медицинской помощи на том основании, что он не является жителем г. Ростова и страховое свидетельство выдано по его месту жительства. Ночью состояние больного резко ухудшилось, БСМП после оказания первой помощи, больной был госпитализирован в больницу № 2, где он был прооперирован.

Вопрос: Дайте правовую оценку действиям врача больницы № 1. Какие нормы права были нарушены?

Задача № 2

Ассистент кафедры хирургии медицинского университета, к.м.н., находясь в отпуске, с семьей ехал на автомобиле на черноморское побережье. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и он продолжил путь.

Вопрос: Имеется ли в действиях врача какое-либо нарушение? Если есть, то какое? Аргументируйте свой ответ нормой права.

Задача № 3

К опытной акушерке в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что она вступила в половой контакт со своим знакомым и после этого наступила беременность, срок которой составляет 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили скрыть от окружающих этот факт. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов.

Вопрос: Имеется ли в этом случае правонарушение? Аргументируйте свой ответ нормой права.

Задача № 4

В эфире городского радио дважды выступал главный врач центра санэпиднадзора, сообщая населению о повышении концентрации окиси углерода в воздухе, превышающей ПДК до 200 раз. Это вызвало возмущение населения и требование принять срочные меры к очистке воздуха. В связи с этим администрация города предъявила судебный иск к врачу, превысившему, по ее мнению, свою компетенцию и посеявшему панику среди населения.

Вопрос: Какое Решение примет суд? Есть ли нарушения закона в данном случае?

Задача № 5

К хирургу городской больницы обратился гражданин К., 66 лет, по поводу паховой грыжи. Обследовав больного, хирург сказал, что операция показана и может быть выполнена, но предварительно за нее следует заплатить. Сумма для гражданина К. показалась большой. На предложение К, снизить цену врач ответил, что сумма установлена не им. Больной заплатил, но после операции обратился с жалобой в администрацию больницы.

Вопрос: Является ли это деяние противоречащим законодательству? Имеется ли на этот счет указание в Конституции РФ, в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»? Квалифицируйте действия врача.

Задача № 6

Больная, страдающая депрессивно-маниакальным психозом, стала проявлять признаки агрессии и неадекватного поведения: нападать с ножом на соседей по подъезду. В связи с очередным приступом соседи больной женщины обратились за скорой медицинской помощью с просьбой ее госпитализировать. Сама пациентка и ее родственники были против госпитализации. Тем не менее, женщина была помещена в психиатрическую больницу.

Вопрос: Каков порядок госпитализации лиц, страдающих психическими заболеваниями? В каких нормативных актах он определен?

Задача № 7

Врач-хирург в течение шести лет за неимением работы по специальности зарабатывал на жизнь бизнесом, не связанным с медицинской деятельностью. Когда же появилась вакансия, ему было отказано в работе.

Вопрос: Обоснован ли отказ, и какие аргументы могли составить его основу?

Задача № 8

Лечащий врач обратился к главному врачу с заявлением об отказе продолжать лечение больного В., 36 лет, страдающего хроническим холециститом, мотивировав это систематическим нарушением назначенного им

режима: несоблюдение диеты, злоупотребление спиртными напитками, игнорирование назначения в отношении лекарств. Главный врач отказался выполнить просьбу лечащего врача, считая, что «больной всегда прав».

Вопрос: Что об этом сказано в законодательстве об охране здоровья?

Задача № 9

Больная Р., 63 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она привела аргументы: невнимателен, не чуткий, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач предложил больной обратиться к врачу в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Вопрос: Что об этом записано в законодательстве об охране здоровья?

Задача № 10

Школьница 14 лет обратилась к венерологу, который, заподозрив у нее венерическое заболевание, пригласил на беседу мать девочки. Однако проведенное лабораторное исследование и дальнейшее наблюдение не подтвердило диагноза. Девочка подала на врача в суд за то, что он проинформировал родителей о ее половых связях и ложном диагнозе, что вызвало конфликт в семье.

Вопрос: Правомерны ли действия врача? Аргументируйте ответ.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Тестовые задания №1

- 1). Г
- 2). В
- 3). Г
- 4). Г

Тестовые задания №2

- 1). Б
- 2). Г
- 3). Б
- 4). В

5). В	5). В
6). Б	6). Б
7). Г	7). В
8). В	8). А
9). В	9). Г
10). Б	10). В
11). В	11). А
12). Б	12). В
13). А	13). В
14). В	14). В
15). Г	15). Б
16). В	16). А
17). Г	17). В
18). Б	18). Г
19). В	19). А
20). Г	20). Б
21). А	21). Г
22). Б	22). В
23). В	23). Б
24). Г	24). Г
25). Г	25). В

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 года.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации.
3. Уголовный кодекс Российской Федерации
4. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21.11.2011 года.
5. ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» № 157 от 17.09.1998 года.

6. ФЗ «Об обращении лекарственных средств» № 61 от 12.04.2010 года.
7. ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» № 3 от 08.01.1998 года.
8. ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» № 125 от 20.07.2012 года.
9. ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» № 3185-1 от 02.07.1992 года.
- 10.ФЗ «О трансплантации органов и (или) тканей человека» № 4180-1 от 22.12.1992 года (в ред. от 29.11.2007).
- 11.ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» № 326 от 29.11.2010 года.
- 12.Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» № 1006 от 04.10.2012 года;
- 13.Постановление Правительства РФ «Об утверждении перечня посывакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок, и профилактическими прививками по эпидемическим показаниям, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий» № 885 от 02.08.1999 года.
- 14.Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об установлении примерного пищевого рациона донора, сдавшего кровь и (или) ее компоненты безвозмездно» от 13 декабря 2012 года № 1039н.