**Методический комплект для внеаудиторной самостоятельной работы студентов**

Выписка из тематического плана учебной дисциплины

«Правовое обеспечение профессиональной деятельности»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Объем часов | Тема  | Форма и содержание внеаудиторной самостоятельной работы | Форма контроля  |
| 1 | 2 часа | Основы государства и права | Составить каталог правовых терминов:Форма правления государства,Форма государственного строя,Политический режим,Норма права,Предмет правового регулирования,Метод правового регулирования,Структура элементов правоотношения,Состав правонарушения | Проверка письменной работы |
| 2 | 2 часа | Основные отрасли российского права | Дать общую характеристику (Предмет правового регулирования, методы правового регулирования, основные источники) отраслей права:Финансовое право,Налоговое право,Земельное право,Экологическое право,Уголовно – процессуальное право,Уголовно – исполнительное право,Гражданско – процессуальное правоАдминистративно – процессуальное право | Проверка письменной работы |
| 3 | 1 час  | Общая характеристика медицинского права | Составить каталог правовых терминов:Предмет правового регулирования медицинского права,Метод правового регулирования медицинского права,Источники медицинского права | Проверка письменной работы |
| 4 | 2 часа  | Права граждан в области охраны здоровья  | Решение ситуационных задач |  |
| 5 | 2 часа | Организация охраны здоровья  | Изучение основной и дополнительной литературы по вопросам:Порядок оказания медицинской помощи,Стандарты оказания медицинской помощи,Организация и оказание медицинской помощи при ЧС,Перечень социально значимых заболеваний,Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих | Устный опрос |
| 6 | 1 час | Организация охраны здоровья семьи, материнства и детства  | Решение ситуационных задач | Проверка письменной работы |
| 7 | 2 часа | Правовой статус медицинских работников | Решение ситуационных задач | Проверка письменной работы |
| 8 | 1 час | Трудовые правоотношения | Составить резюме | Проверка письменной работы |
| 9 | 2 часа | Ответственность медицинских работников | Изучение основной и дополнительной литературы по вопросам:Административная ответственность медицинских работников,Уголовная ответственность медицинских работников | Устный опрос |
| 10 | 2 | Предпринимательская деятельность | Изучение Федерального закона «О защите прав потребителей». Тест  | Проверка письменной работы  |
| 11 | 1 час | Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | Решение ситуационных задач.Тест по теме  | Проверка письменной работы |
| Итого 19 часов |

 **МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ**

**для самостоятельной работы**

**Самостоятельная работа № 1**

**Форма правления государства** - элемент **формы** **государства**, который определяет систему организации высших органов государственной власти, порядок их образования, сроки деятельности и компетенцию, а также порядок взаимодействия данных органов между собой и с населением, и степень участия населения в их формировании. Различают две основные формы правления государства: монархия и республика.

**Монархия** — форма правления, при которой верховная государственная власть принадлежит одному лицу (монарху) и передаётся по наследству;

**Республика** — при которой источник власти — народное большинство; высшие органы власти избираются гражданами на определенный срок.

Монархия может быть:

**абсолютная** (всевластие главы государства);

**конституционная** (полномочия монарха ограничены конституцией).

Республика может быть:

**парламентская** (президент — глава государства; правительство ответственно только перед парламентом);

**президентская** (президент — глава государства; правительство ответственно перед президентом);

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Форма государственного строя - Форма устройства являет собой территориальную организацию, структуру страны при соответствующем распределении полномочий среди региональных и центральных уровней власти.

По форме государственного устройства государства делят на:

Унитарные

Федеративные

Конфедерации

Ранее существовали и иные формы государственного устройства (империи, протектораты).

**Унитарное государство**

**Унитарные государства** — это единые государства, состоящие лишь из административно-территориальных единиц (областей, провинций, губерний и т. д.). К унитарным государствам относятся: Франция, Финляндия, Норвегия, Румыния, Швеция.

Признаки унитарного государства:

существование одноуровневой системы законодательства;

подразделение на административно-территориальные единицы (АТЕ);

существование только одного гражданства;

**Федеративное государство**

**Федеративные государства** — это союзные государства, складывающиеся из ряда государственных образований (штатов, кантонов, земель, республик).

Федерация облагает такими признаками:

союзное государство, состоящее из ранее суверенных государств;

наличие двухуровневой системы государственных органов;

двухканальная система налогообложения.

**Конфедерация**

**Конфедерация** — временный союз государств, созданный для совместного решения политических или экономических задач.

Конфедерация не обладает суверенитетом, так как отсутствует общий центральный государственный аппарат и единая система законодательства.

Различают следующие виды конфедераций:

межгосударственные союзы;

содружества;

сообщества государств.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Политический режим — система методов, приемов и средств, с помощью которых осуществляется политическая власть и характеризуется политическая система данного общества.

Политический режим может быть: **демократическим** и **антидемократическим**; государство — **правовым, авторитарным, тоталитарным**.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Норма права -  это общеобязательное, формально определенное правило поведения, гарантируемое государством, отражающее уровень свободы граждан и организаций, выступающее регулятором общественных отношений.

***Элементы норм права***

Правовая норма состоит из следующих элементов:

гипотеза

диспозиция

санкция

*гипотеза,* которая определяет условия и обстоятельства, при которых применяется данная правовая норма. Гипотеза отвечает на вопросы – кто, где, когда, при каких условиях.

*диспозиция****,*** которая содержит правило поведения, создает субъективные права и юридические обязанности. Диспозиция есть наиболее важная часть правовой нормы. Она отвечает на вопросы – что делать, чего не надо делать.

***Санкции,*** которая определяет меру государственного принуждения, применяемую к субъекту, за нарушение нормы права и указывает на неблагоприятные юридические последствия, которые должен претерпеть нарушитель.

Классификация норм права может быть осуществлена по разным признакам, основаниям:

а) по предмету правового регулирования, т.е. в зависимости от регулируемых отношений нормы права подразделяются на отрасли: нормы конституционного, гражданского, уголовного, административного, семейного и т.п. права.

б) по специфическим юридическим функциям или по их роли в правовом регулировании нормы права подразделются на регулятивные, охранительные и специализированные (или нормы специального действия).

*По предмету регулирования:*

а) Материальные юридически закрепляют комплекс прав и обязанностей, а т.же ответственность субъектов правоотношений. Например: нормы, определяющие обязанности соответствующих д/л принять и рассмотреть жалобу гражданина, определяющие основы компетенции субъекта исполнительной власти.

б) Процессуальные определяют, каким образом и в каком порядке действуют органы государственного управления, какова процедура рассмотрения и разрешения индивидуальных дел в сфере государственного управления. Например: порядок приема, рассмотрение, разрешение жалоб и заявлений граждан, производство по делам об административных правонарушениях.

***По характеру предписания****:*

а) обязывающие – предписывают в определенных условиях обязательно совершить обозначенные в норме действия. Например: при получении жалобы гражданина орган (д/л обязан рассмотреть ее в течение 30 дней, при проникновении в жилище против воли проживающих в нем граждан полиция обязана в течение 24 часов уведомить об этом прокурора.).

б) запрещающие, предусматривающие запрет на совершение действий, определенных в норме.

в) уполномочивающие разрешают действовать по своему усмотрению, но в рамках требований, заключенных в норме права (устанавливают права субъектов на совершение определенных действий).

***По форме предписания:***

а) императивные - эти нормы формируют права и обязанности субъектов строго обязательном, повелительном стиле и не могут быть изменены участниками регулируемых отношений, т.е. содержат правила, непосредственно определяющие поведение субъектов при наступлении указанных в них условий, которые не могут быть изменены или заменены иными обстоятельствами по соглашению сторон данного правоотношения.

б) диспозитивные, которые формируют права и обязанности таким образом, что участники правоотношений могут сами в рамках нормы определить их.

В) рекомендательные, которые содержат определенные советы, рекомендации и целесообразности совершения тех или иных действий, т.е. формируют права и обязанности в форме рекомендаций органам, которым они адресованы.

*По****действию времени:***

а) срочные – заранее определен срок действия. Например, ограниченные во времени исключительными обстоятельствами, стихийными бедствиями, режимом ч/п.

б) бессрочные – не имеющие заранее установленного срока действия. Они действуют неопределенное время, срок их действия заранее не определяется. Они действуют до тех пор пока не будут отменены.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Предмет правового регулирования - это определенная совокупность однородных общественных отношений. Под предметом правового регулирования понимается то. Что подлежит урегулированию, то есть те отношения, которые подвергаются правовому воздействию. Предметом Конституционного права являются отношения, возникающие по поводу закрепления основ конституционного строя, формирования государственных органов, закрепления естественных и неотчуждаемых прав и свобод человека, определения правового статуса граждан и др.. Предметом Административного право — общественные отношения, складывающиеся в процессе осуществления государственного управления, т.е. в связи с организацией и функционированием системы исполнительной власти на всех уровнях государства.. Предмет финансового права — денежно-кредитные отношения , банковские операции, формирование бюджета, взимание налогов и сборов и т.д.. Предмет Экологического права — отношения, складывающиеся по поводу правового режима владения, распоряжения и пользования природными ресурсами - земельными, водными, горными, воздушными, лесными.. Предмет Гражданского права — имущественные и личные неимущественные отношения, основанные на равенстве, автономии воли и имущественной самостоятельностью их участников. Предмет Семейного право — личные неимущественные и связанные с ними имущественные отношения, возникающие в связи с состоянием родства, заключением и расторжением брака и т.д. Предмет Трудового права — общественные отношения, складывающиеся вследствие факта продажи собственной рабочей силы (заключение и расторжение трудового договора, рабочее время и время отдыха, гарантии и компенсации и т.д.) и функционирования рынка труда. Предмет Уголовного права — общественные отношении, складывающиеся в связи с совершением гражданами преступлений (преступность и наказуемость деяния, основания уголовной ответственности, виды наказаний и иных принудительных мер, общие начала и условия их назначения, освобождение от уголовной ответственности и наказания).

Метод правового регулирования есть совокупность способов и приемов юридического воздействия на поведение людей, выработанных в результате длительного человеческого общения.

Наряду с общим методом правового регулирования существуют и конкретные методы, характерные для тех или иных отраслей права. К ним относятся: 1) императивный методы, 2) диспозитивный метод, 3) метод поощрения, 4) рекомендаций, 5) метод автономии и равенства сторон, 6) убеждения, 7) принуждения, 8) альтернативный, 9) наказания.

*1) Императивный метод* – метод властных предписаний, абсолютно определенного характера, исходящий от компетентного лица, обеспечивается мерами принудительного характера, содер­жащий, как правило, нормы-запреты. Он является властно-авторитарным, строго обязательным, это метод «вертикали». Предполагает запреты, обязанности, наказания. Характерен в основном для уголовного, административного, финансового и некоторых других отраслей права.

*2) Диспозитивный метод* дает субъектам известную альтернативную возможность выбора вариантов поведения в рам­ках закона. Он построен на началах автономии, юридического равенства субъектов, соглашения сторон, их несоподчиненности между собой, это – метод «горизонтали». Предполагает дозволения. Присущ в первую очередь гражданскому праву.

*3) Метод поощрения* свойствен в основном трудовому праву, где существуют льготные системы стимулирования работников. По­ощрения присущи также административному праву (присвоение классных чинов, почетных званий, награждение орденами и ме­далями).

*4) Метод рекомендаций* используется государством при органи­зации отношений с общественными организациями, фермерскими и иными сельскохозяйственными субъектами.

*5) Метод автономии и равенства сторон* характерен для про­цессуальных отраслей права, где истец и ответчик, другие участ­ники судебного разбирательства находятся в одинаковом процес­суальном отношении друг перед другом, законом и судом; их от­ношениям присуща самостоятельность.

6-7)В качестве особых методов правового регулирования используются *убеждение*и*принуждение.* Эти методы присущи как для права в целом, так и для отдельных его отраслей, хотя и в разных сочетаниях.

8-10) Метод *дозволения, обязывания и запрет*, свойственные в различных комбинациях всему правовому регулированию. Разрешая (дозволяя) одни действия, предписывая в обязательном порядке другие, запрещая под угрозой санкции третьи, право тем самым придает поведению субъектов строго целенаправленный характер, вводит общественные отношения в нужное русло.

11) В административном праве действует *метод субординации и властного приказа* позволяющий эффективно регулировать управленческую, служебную, оперативную и иную деятельность государственных органов и должностных лиц. Исполнительская дисциплина, строгая подчиненность одних субъектов другим, обязательность решений и распоряжений вышестоящих звеньев госаппарата для нижестоящих – характерные черты указанного метода.

Структура элементов правоотношения Структура правоотношения — основные элементы правоотношения (субъекты) и целесообразный способ связи между ними на основе субъективных юридических прав, обязанностей, полномочий и ответственности по поводу социального блага или обеспечения каких-либо интересов.  Структура правоотношения включает в себя четыре необходимых элемента: субъект, объект, субъективное право и юридическую обязанность.

*Субъекты правоотношений* - это отдельные люди или организации, которые в соответствии с нормой права наделены способностью быть участниками правоотношений. Субъектами правоотношений выступают право- и дееспособные физические лица, юридические лица и государство в целом. Нужно хорошо усвоить важнейшие в правовой теории и практике понятия правосубъектности, правоспособности, дееспособности и деликтоспособности.

Субъективное право - это установленная законом мера (вид, объем) возможного поведения конкретного субъекта права. Различают три вида правомочий:

- право на действия или вступление во взаимодействие в своих интересах, т.е. возможность поведения самого управомоченного лица;

- право требовать от обязательной нормы исполнения лежащей на ней юридической обязанности, т.е. возможность обладателя права требовать соответствующего поведения от обязанных лиц;

- право на официальную защиту своих правомочий в случае неисполнения другой стороной своих обязанностей либо возникновения явных препятствий реализации субъективного права, т.е. возможность правомочной стороны обращаться к компетентным органам за защитой нарушенных прав.

Юридическая обязанность - это установленная законом мера (вид, объем) должного поведения обязанного субъекта, которому оно должно следовать в интересах управомоченной стороны под страхом государственного принуждения. Юридические обязанности бывают трех видов:

- обязанность активного поведения и действия, т.е. совершать определенные положительные действия, требуемые законодательством;

- обязанность воздерживаться от каких-либо действий, т.е. воздерживаться от поведения, поступков, запрещенных законодательством;

- обязанность нести юридическую ответственность, т.е. претерпевать нежелательные последствия за совершенное правонарушение.

*Объект правоотношений*- это то, на что воздействуют юридические права и обязанности субъектов, т.е. волевое фактическое поведение участников правоотношений по осуществлению их прав и обязанностей. Иными словами - это блага, ценности, ради которых субъекты вступают в правоотношения. Так, в имущественных правоотношениях это действия, поведение сторон по выполнению прав и обязанностей, связанных с удовлетворением их материальных и культурных потребностей. **Субъекты правоотношения - это участники пра­вового отношения, обладающие взаимными правами и обязан­ностями.**

Возможность того или иного субъекта быть участником пра­воотношения определяется его**правосубъектностью,** т.е. способ­ностью быть субъектом права. Правосубъектность является осо­бым свойством, политико-юридическим состоянием определенно­го лица и включает три элемента:

**- правоспособность -** способность иметь субъективные права и юридические обязанности;

**- дееспособность** - способность приобретать и реализовы­вать права и обязанности своими действиями;

**- деликтоспособность** - способность нести юридическую от­ветственность за свои действия.

**Объект правоотношения** – это то, на что непосредственно направлено действие правоотношения. Объектом правоотношений является действительное поведение его участников. Участники правоотношения строят свое поведение в соответствии с содержанием субъективного права и юридической обязанности.

**Объектом правоотношений выступает поведение людей**:

1) в имущественных правоотношениях объектом является такое поведение людей, которое направлено на удовлетворение определенных жизненных благ;

2) объектом правоотношения, возникающего на основе заключения между двумя организациями договора о поставке продукции, считается деятельность этих организаций, которая выражается в поставке продукции одной организации другой;

3) субъективные юридические права и обязанности возникают не всегда по поводу вещей. В неимущественных правоотношениях объектом является само фактическое поведение их участников.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Состав правонарушения Состав правонарушения — совокупность его элементов. Структура правонарушения такова: объект, субъект, объективная и субъективная стороны.

**1. Объектом правонарушения** являются социальные блага, явления окружающего мира, на которые направлено противоправное деяние. Об объекте конкретного правонарушения можно говорить предметно: объектами посягательства являются жизнь человека, его здоровье, имущество гражданина, организации, атмосфера, загрязняемая правонарушителем, лес, им уничтожаемый, и т. п.

**2. Субъектом правонарушения** признается лицо, совершившее виновное противоправное деяние. Им может быть индивид или организация. Важно, чтобы они обладали всеми необходимыми для субъекта права качествами (правоспособностью, дееспособностью, деликтоспособностью).

**3. Объективная сторона правонарушения** — это внешнее проявление противоправного деяния. Именно по такому проявлению можно судить о том, что произошло, где, когда и какой вред причинен. Объективная сторона правонарушения — очень сложный элемент состава Правонарушения, требующий для его установления очень много сил и внимания суда или другого правоприменительного органа. Элементами объективной стороны любого правонарушения являются:

деяние (действие или бездействие);

противоправность, т. е. противоречие его предписаниям правовых норм;

вред, причиненный деянием, т. е. неблагоприятные и потому нежелательные последствия, наступающие в результате правонарушения (утрата здоровья, имущества, умаление чести и достоинства, уменьшение доходов государства и др.);

причинная связь между деянием и наступившим вредом, т. е. такая связь между ними, в силу которой деяние с необходимостью порождает вред. Именно на выяснение причинной связи направлены действия, допустим, следователя, устанавливающего, предшествовало ли по, времени то или иное поведение наступившему результату или нет;

место, время, способ, обстановка совершения деяния.

**4. Субъективная сторона правонарушения** — ее составляют вина, мотив, Цель. Вина как психическое отношение лица к совершенному правонарушению имеет различные формы. Она может быть умышленной и неосторожной. Умысел бывает прямым и косвенным. Неосторожная вина также делится на легкомыслие и небрежность. Именно субъективная сторона позволяет отличить правонарушение от казуса (случая). Казус — это факт, который возникает не в связи с волей и желанием лица.

Казус может быть как следствием действия природных явлений (наводнение, пожар), так и результатом поступков других людей и даже результатом действий формального причинителя вреда, которые человек не осознавал либо не пред-видел возможные их последствия. Казус — это всегда невиновное причинение вреда, хотя по некоторым своим формальным признакам случай сходен с правонарушением. Будучи лишен вины (умышленной или неосторожной), он не влечет ответственности лица, по отношению к которому рассматривается.

Пример казуса. Следуя на автомашине по тихому переулку, водитель неожиданно увидел, как из-за кустов на дорогу выкатился мяч, а следом за ним выбежала девочка лет пяти. Желая предотвратить наезд на девочку, водитель резко вывернул руль влево. Девочка осталась жива и невредима, но сидевший на заднем сиденье подросток в результате такого резкого поворота ударился головой о стойку салона автомобиля и получил тяжкие телесные повреждения. Родители просили привлечь водителя к уголовной ответственности. Суд, рассмотрев дело, признал водителя невиновным, указав, что хотя водитель должен был предусмотреть все последствия его резких действий, он не мог этого сделать по причине малого промежутка времени (доли секунды), разделяющего момент появления девочки на дороге и момент принятия решения — резко повернуть руль.

Пример умысла. Собственники дачи, которую они оставляют на зимний период, озабоченные проблемой сохранности имущества и желающие наказать возможных похитителей, оставили недопитую бутылку спиртного, в которую всыпали яд. В случае смерти кого-либо из пожелавших «отведать» содержимое бутылки собственники дачи будут отвечать за умышленное убийство.

Пример неосторожности. Подростки, достигшие 15 лет, на квартире одного из них осматривали охотничье ружье. Один из друзей, с интересом ощупывая приклад, ствол оружия, нажал на курок... Ружье оказалось заряженным. Пуля влетела в живот стоящего напротив подростка. От полученного ранения тот скончался. Нажавшего на курок следует считать виновным (неосторожность в форме небрежности) в совершенном убийстве.

Кроме вины как главного элемента в субъективную сторону правонарушения включаются также мотив — внутреннее побуждение к совершению правонарушения и цель — конечный результат, к которому стремился правонарушитель, совершая противоправное деяние.

**Самостоятельная работа №2**

а) **Конституционное право**. Это первая и ведущая отрасль, определяемая как совокупность юридических норм и институтов, опосредующих наиболее важные, исходные государственные отношения.

В круг ее ведения входят такие вопросы, как формирование и структура представительной, исполнительной и судебной власти, принципы их деятельности, политическая система, экономическая основа, формы собственности, федеративное устройство, административно-территориальное деление, избирательная система, правовое положение (статус) граждан, их права, свободы и обязанности, общественный строй и др.

Главным нормативным актом этой отрасли является Конституция Российской Федерации, выступающая основополагающей базой для всего текущего правотворчества. Это предмет данной отрасли. Методом же выступает главным образом учредительно-закрепительный в сочетании с общим (базовым) регулированием без установления конкретных санкций за нарушения, хотя многие конституционные нормы имеют прямое действие.

б) **Административное право**. Регулирует сферу управленческой, исполнительно-распорядительной деятельности государственных органов, общественных организаций и должностных лиц (правительства, министерств, ведомств, президентских структур, предприятий, учреждений, местных администраций). Для осуществления своих оперативных функций все субъекты указанной деятельности наделяются необходимыми полномочиями, компетенцией. Объектами управления выступают экономика, наука, культура, образование, здравоохранение, оборона, правопорядок, охрана прав граждан и т.д. Основной метод -- власть и подчинение, императивные приказы, указания, иерархия и субординация по службе, ответственность за порученный участок.

в) **Финансовое право**. Предмет данной отрасли -- финансовые отношения, формирование и исполнение госбюджета, денежное обращение, банковские операции, кредиты, займы, налоги. Субъектами этих отношений выступают все юридические и физические лица. Нормы финансового права тесно связаны с государственным правом и административным, так как сферы этих трех отраслей во многом переплетаются. Финансовая деятельность в значительной мере носит исполнительно-распорядительный характер. Методы регулирования -- контроль, ревизии, властные предписания. Однако в условиях перехода к рынку все более раздвигаются рамки самостоятельности, возникла система коммерческих банков.

г) **Земельное право**. Отрасль призвана регулировать вопросы землепользования и землеустройства, сохранения и распределения земельного фонда, определения правового режима различных видов земли в соответствии с их административно-хозяйственным назначением (государственные, колхозные, совхозные, фермерские, арендные, городские и др.). Подотраслями данной отрасли выступают лесное право, водное и горное. Основной нормативный акт -- Земельный кодекс. Методы регулирования -- дозволения, разрешения, запреты.

д) **Сельскохозяйственное (Аграрное) право**. Регулирует порядок организации и деятельности крестьянских (фермерских) хозяйств, колхозов, акционерных обществ, арендаторов, их взаимоотношения с другими субъектами (госорганами, предприятиями, учреждениями, членами самих этих хозяйств); порядок использования и оплаты труда, распределения доходов; отражает особенности сельскохозяйственного производства.

Колхозные общественные отношения имеют свою специфику, связанную с тем, что колхозы -- не государственные организации, многое в них основано на саморегуляции, самоуправлении. Право опосредствует эти отношения не императивными, а главным образом диспозитивными методами (закреплением, охраной, рекомендациями, содействием, помощью и т.д.). Основные нормативные акты -- Примерный устав сельскохозяйственной артели и уставы конкретных колхозов, законодательство о собственности, аренде и др.

е) **Трудовое право**. Предмет данной отрасли -- сфера трудовых отношений (формы рациональной организации труда, его оценка и оплата, определение тарифных ставок, разрядов, окладов, норм выработки; рабочее время, отпуска; прием на работу и увольнение; порядок заключения трудовых соглашений). Субъектами трудовых отношений выступают рабочие и служащие, государственные, общественные и кооперативные организации, профсоюзы. Метод регулирования -- поощрение, стимулирование, придание соответствующим договорам нормативного значения.

ж) **Гражданское право**. Наиболее крупная отрасль, регулирующая обширную область имущественных и личных неимущественных отношений (имя, честь, достоинство, авторство). Весь гражданский оборот, хозяйственная деятельность предприятий, организаций, учреждений и граждан осуществляются на основе норм гражданского права (владение, пользование и распоряжение собственностью, ее приобретение и отчуждение, купля, продажа, дарение, наследование, передача в аренду, на хранение, в залог; пересылка, транспортировка, взаимные поставки сырья и продукции производителями и потребителями). В силу своей обширности и комплексности гражданское право как отрасль имеет многочисленные подотрасли: наследственное право, изобретательское, авторское, патентное, жилищное, транспортное и т.д. Основной нормативный акт -- Гражданский кодекс Российской Федерации. Некоторые подотрасли также кодифицированы (Кодекс торгового мореплавания, Воздушный кодекс, Устав железных дорог). В условиях становления рыночных отношений роль гражданского права возрастает. Главный метод регулирования -- диспозитивный.

з)**Семейное право**. Примыкает и тесно связано с гражданским правом. Тем не менее, это самостоятельная отрасль, регулирующая порядок заключения и расторжения брака, отношения между супругами, родителями и детьми, вопросы патронирования, усыновления, опеки и попечительства, имущественного положения членов семьи, их взаимных прав и обязанностей. Основной нормативный акт -- Семейный кодекс Российской Федерации. Ведущие методы -- равенство сторон и диспозитивный.

и) **Уголовное право**. Совокупность норм, определяющих, какие общественно опасные (вредные) действия и поступки следует считать уголовно наказуемыми; правомочия компетентных органов по отношению к лицам, совершившим преступления, основания и условия привлечения их к ответственности; принципы карательной политики государства, виды и систему санкций, составы конкретных деяний, формы и степень вины и т.д. Основной нормативный акт -- Уголовный кодекс Российской Федерации. Метод регулирования -- императивно-запретительный.

к) **Уголовно-исполнительное право.** Включает в себя нормы, регламентирующие порядок отбывания наказания лицами, осужденными судом к лишению свободы, а также деятельность соответствующих государственных органов и учреждений по перевоспитанию правонарушителей в местах заключения. Уголовно-исполнительное право является как бы продолжением уголовного права, что дает основание некоторым ученым считать уголовно-исполнительное право подотраслью уголовного права. Однако, по мнению большинства специалистов в данной области, это все же самостоятельная отрасль, имеющая свой предмет, своих субъектов и свой специфический метод регулирования -- воспитание, поощрение в сочетании с методом власти и подчинения. Основной нормативный акт -- Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации.

л) **Уголовно-процессуальное право**. Отрасль, регулирующая деятельность суда, прокуратуры, органов предварительного следствия и дознания по раскрытию и рассмотрению уголовных дел, определяет процессуальные формы этой деятельности, права и обязанности участвующих в ней субъектов (подследственных, подсудимых, свидетелей, потерпевших, экспертов, представителей обвинения и защиты), их правовое положение. Основополагающий нормативный акт -- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации. Ведущие методы регулирования -- императивный и метод равенства сторон, которые тесно взаимосвязаны между собой.

м) **Гражданское процессуальное право**. Совокупность норм, регулирующих деятельность органов правосудия и других участников процесса при разрешении споров о праве гражданском, а также по трудовым, семейным, личным, финансовым и иным делам

**Самостоятельная работа № 3**

*Медицинское*право - это система правовых норм, регулирующих общественные отношения, возникающие по поводу охраны здоровья граждан и медицинской деятельности, а равно общественные отношения в процессе функционирования и развития сферы здравоохранения.

*Предмет* медицинского права - это комплекс общественных отношений, возникающих при осуществлении лечебно-профилактической, санитарно-гигиенической и иной здравоохранительной и медицинской деятельности, а также совокупность нормативно-правовых актов, определяющих правовой статус участников этих отношений. **Метод правового регулирования** - это способ воздействия отрасли права на определенный вид общественных отношений, являющийся предметом ее регулирования.

Чаще всего в научной и учебной литературе выделяют *два основных метода правового регулирования - императивный и диспозитивный.*

*Императивный метод* - это метод властных предписаний, он характерен прежде всего для отношений субординации, власти и подчинения. Применительно к медицинской деятельности - это правоотношения по поводу выполнения медицинскими организациями властных предписаний, направленных на обеспечение качества, недопущение некомпетентных лиц к занятию медицинской практикой и др.

*Диспозитивный метод* предполагает юридическое равенство участников правоотношений. Применительно к медицинской деятельности - это в первую очередь правоотношения, возникающие между равными субъектами по поводу оказания медицинских услуг.

Субъекты медицинского права – это участники здравоохранительных правоотношений.

Субъекты, объединяемые понятием «лица», подразделяются на 3 группы: физические лица; юридические лица; публично-правовые образования (РФ, субъекты РФ, муниципальные образования). Можно различать также субъектов предоставления медицинской помощи, субъектов оказания и субъектов получения медицинской помощи.

На вершине системы действующего в настоящее время российского законодательства о здравоохранении стоит Конституция Российской Федерации, принятая в 1993 г. Ее вторая глава формулирует ряд прав и свобод гражданина, касающихся охраны здоровья и жизни любого человека, деятельности медицинских работников, и устанавливает следующие принципы:

• о праве на жизнь (ст. 20);

• об охране достоинства личности государством, о недопустимости подвергаться унижающему человеческое достоинство обращению, медицинским, научным или иным опытам без добровольного согласия (ст. 21);

• о защите государством материнства, детства и семьи (ст. 38);

• о гарантиях социального обеспечения по возрасту, в случае болезни и инвалидности (ст. 39);

• о праве на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь

(ст. 41);

• о праве на благоприятную окружающую среду и о возмещении ущерба, причиненного здоровью человека экологическим правонарушением (ст. 42).

Основополагающим нормативным правовым актом для каждого медицинского работника являются **Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан**(1993) (далее - «Основы»).

В указанном документе охрана здоровья определяется как 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.

Наряду с Конституцией и «Основами» отдельные виды медицинской деятельности регулируются другими нормативными правовыми актами.

Так, общие правила, регулирующие медицинскую деятельность по пересадке органов и тканей человека, сформулированы в **Законе РФ «О трансплантации органов и (или) тканей человека».**

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. Трансплантация органов и тканей допускается исключительно с согласия живого донора и, как правило, с согласия реципиента.

Органы и (или) ткани могут быть изъяты у трупа для трансплантации только в том случае, если имеются бесспорные доказательства факта смерти, зафиксированного консилиумом врачей-специалистов. Заключение о смерти дается на основании констатации необратимой гибели всего головного мозга.

Органы и (или) ткани человека не могут быть предметом купли-продажи. Купля-продажа органов и (или) тканей человека, а также реклама этих действий влекут уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

Общие правила, регламентирующие отношения, связанные с донорством крови и ее компонентов, сформулированы в **Законе Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов».**

Согласно этим правилам донорство крови и ее компонентов - это свободно выраженный добровольный акт. Донором крови и ее компонентов может быть каждый дееспособный гражданин с 18 лет, прошедший медицинское обследование. Взятие от донора крови и ее компонентов допустимо только при условии, если здоровью донора не будет причинен вред.

Медицинскую деятельность по иммунопрофилактике инфекционных болезней регулирует **Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».**Иммунопрофилактика инфекционных болезней - это система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок согласно Национальному календарю профилактических прививок, устанавливающему сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок.

**Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза»**устанавливает правовые основы осуществления государственной политики в области предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации в целях охраны здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Этот закон определяет права и обязанности лиц, находящихся под диспансерным наблюдением или госпитализированных в связи с туберкулезом, а также медицинских, ветеринарных и иных работников, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, порядок организации оказания противотуберкулезной помощи, порядок установления диспансерного наблюдения и др.

Общие правила, регулирующие медицинскую деятельность по предупреждению распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), сформулированы в **Федеральном законе «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».**

Согласно этому закону, ВИЧ-инфицированные граждане РФ обладают на ее территории всеми правами и свободами в соответствии с действующим законодательством. Не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции.

Медицинское освидетельствование граждан на наличие у них ВИЧ-инфекции в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения проводится добровольно по просьбе освидетельствуемого лица.

Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей, а также работники отдельных профессий, перечень которых утверждается Правительством РФ.

Работники государственной системы здравоохранения, осуществляющие диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лица, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ, имеют право на сокращенную продолжительность рабочего времени, дополнительный отпуск за работу в особо опасных для здоровья и тяжелых условиях труда в соответствии с законодательством РФ. Кроме того, они подлежат обязательному страхованию на случай причинения вреда их здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей, а также социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В **Законе РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»**сформулированы общие правила оказания психиатрической помощи.

В законе зафиксированы: гарантии государства в области оказания психиатрической помощи; права лиц, страдающих психическими расстройствами, и ограничения в правах; порядок осуществления принудительных мер медицинского характера в отношении таких лиц; права, обязанности и меры социальной защиты врачей-психиатров, иных специалистов и медицинского персонала, участвующих в оказании психиатрической помощи; порядок проведения психиатрического освидетельствования, оказания консультативно-лечебной помощи психиатрического профиля, диспансерного наблюдения, госпитализации (добровольной и недобровольной) лиц, страдающих психическими расстройствами, и помещения их в психоневрологическое учреждение для социального обеспечения.

Общие правила, регулирующие оборот наркотических средств и психотропных веществ в медицинской практике, сформулированы в **Федеральном законе «О наркотических средствах и психотропных веществах».**

Наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, подлежащие контролю в Российской Федерации, включаются в особый Перечень.

Государственная политика в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту строится на следующих принципах:

• государственной монополии на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ;

• приоритетности мер по профилактике наркомании и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков;

• лицензирования всех видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ.

В России запрещается потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача. Государство гарантирует больным наркоманией оказание наркологической помощи.

**Федеральный закон «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»**устанавливает правовые, экономические и организационные основы медицинского страхования населения в РФ. Система медицинского страхования (обязательного и добровольного) является основанием возникновения обязательства по оказанию медицинской помощи гражданам нашей страны. Она выступает в качестве формы социальной защиты интересов населения в области

охраны здоровья. Вопросы медицинского страхования рассмотрены в главе 5.

Рядом нормативных правовых актов регулируется **медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека.**В соответствии с разделом VII «Основ» она осуществляется путем искусственного прерывания беременности, медицинской стерилизации и искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона.

**Искусственное прерывание беременности**проводится по желанию женщины при сроке беременности до 12 недель, по социальным показаниям - при сроке беременности до 22 недель, а при наличии медицинских показаний и согласия женщины - независимо от срока беременности.

**Медицинская стерилизация**как специальное вмешательство с целью лишения человека способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции может быть проведена только по письменному заявлению гражданина не моложе 35 лет или имеющего не менее двух детей, а при наличии медицинских показаний и согласии гражданина - независимо от возраста и наличия детей.

Каждая совершеннолетняя женщина детородного возраста имеет право на **искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона,**которые осуществляются в лицензированных учреждениях при наличии письменного согласия супругов (одинокой женщины).

Также к системе законодательства об охране здоровья относятся законы:

• «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

• «О радиационной безопасности населения»;

• «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах»;

• «О лекарственных средствах»;

• «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;

• «Об ограничении курения табака».

Кроме того, к правовым источникам, регулирующим здравоохранение, относятся постановления и распоряжения Правительства Российской Федерации, указы Президента Российской Федерации, приказы, инструкции, правила и другие документы Министерства здравоохранения и социального развития РФ, а также нормативные правовые акты субъектов РФ. Многие вопросы, связанные с медицинской деятельностью, регулируются в рамках различных отраслей права - трудового, гражданского, административного, уголовного и др.

**Самостоятельная работа №4**

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ По теме «Права граждан в области охраны здоровья»

Задача 1.

Больной запретил врачу передавать информацию о состоянии своего здоровья жене. Врач не выполнил данный запрет, сославшись на то, что «жена должна знать все о состоянии своего мужа». Вопрос: Прав ли врач?

Задача 2.

Гражданин Столяров, находящийся на лечении в наркологическом отделении городской больницы, попросил главного врача допустить к нему священнослужителя. Главврач отказал на основании карантина, а также пояснил, что Столяров может совершить все религиозные обряды в специальной молитвенной комнате, где с 8 до 12 ежедневно бывает священник. Вопрос: Правомерен ли отказ главного врача?

Задача 3.

Ивановой, состоящей на учете в наркологическом диспансере, вторично пришел вызов на обследование. Однако по вызову она не явилась. Медсестра в присутствии сотрудника милиции передала вызов из наркологического диспансера соседям. Иванова обратилась с жалобой по поводу нарушения врачебной тайны. Вопрос: Обоснована ли жалоба Ивановой?

Задача 4.

При флюорографическом обследовании и последующей диагностике у директора школы №1 Петренко И.В. был выявлен туберкулез. Главный врач поликлиники направил сообщение начальнику управления образования о данном факте. Директор школы обратился с жалобой по поводу разглашения врачебной тайны. Вопрос: Обоснована ли жалоба?

Задача 5.

В кожвендиспансер обратилась Сергачева Н., 14 лет, где ей был установлен диагноз «трихомоноз». Врач попросил сведения о родителях, намереваясь передать им эту информацию. Сергачева возмутилась, показала паспорт личности врачу и напомнила ему о врачебной тайне.

Вопрос: Кто прав?

Задача 6. В БСМП обратился Литвинов по поводу огнестрельного ранения в ногу, пояснив, что причинил травму сам в связи с неосторожным обращением с оружием. Дежурный врач сообщил информацию о факте обращения Литвинова в дежурную часть полиции. Через 10 дней органы дознания отказали в возбуждении уголовного дела в связи с отсутствием события преступления. Литвинов обратился с жалобой на действия дежурного врача по факту разглашения врачебной тайны.

Вопрос: Какой бы вы дали ответ на жалобу Литвинова?

Задача 7.

В архив перинатального центра г.Ижевска обратился заместитель начальника следственного отдела УВД подполковник Лихачев И.С. Он предъявил удостоверение сотрудника УВД г.Ижевска и попросил сведения о производстве аборта Нечаевой. Сотрудник архива предоставил копию истории болезни Нечаевой. Впоследствии оказалось, что Лихачев и Нечаева когда-то поддерживали близкие отношения, которые затем распались по вине Нечаевой, а полученные сведения Лихачев использовал против Нечаевой.

Нечаева на этой почве пыталась отравиться, но осталась жива, получив инвалидность 2 группы.

Вопрос: Есть ли нарушение в действиях сотрудника архива?

Задача 8.

Врач-дерматолог Самойлова, находясь в гостях у приятельницы Феоктистовой, посоветовала ей не разрешать играть ее дочери с соседской девочкой Линдовой, т.к.та была на приеме у Самойловой, и у девочки обнаружена чесотка. Линдова – известный массажист. В гостях у Феоктистовой находились 2 клиента массажиста Линдовой, которые на следующий день отказались от ее сеансов, объяснив это заразной болезнью ее дочери. Имеются ли в данной ситуации нарушения прав пациента?

Задача 9.

В женскую консультацию №3 г. Иркутска обратилась гражданка Нечаева по поводу прерывания беременности. Врач акушер-гинеколог Кондратьева предложила Нечаевой оплатить за «хороший наркоз» лично анестезиологу. Иначе врач не несет ответственности за «страдания» Нечаевой при проведении аборта. Вопрос: Какое право пациента нарушено?

Задача 10.

В результате выброса в реку химическим комбинатом вредных химических веществ в количестве, в 1000 раз превышающем предельно допустимые концентрации, дети, купающиеся в реке, получили ожоги и отравления. Вопрос: Какие права в области охраны здоровья нарушены?

Задача 11. Больная, 30 лет, секретарь НИИ репродуктивной медицины, поступила на обследование и лечение в гинекологическое отделение городской медико-санитарной части с диагнозом «нарушение менструального цикла». Зная о своем праве на выбор врача, больная пожелала лечиться у врача М., который 3 месяца назад защитил в НИИ репродуктивной медицины кандидатскую диссертацию на данную тему. Однако врач М., отказался стать лечащим врачом данной пациентки, сославшись на уже большое количество курируемых им больных. Больная, посчитав это нарушением своих прав, подала жалобу главному врачу.

Вопрос: Права ли больная в данной ситуации?

Задача 12.

Больная М., 15 лет, была доставлена из летнего лагеря машиной «скорой помощи» в приемное отделение районной больницы с диагнозом «острый энтероколит». Больна в течение четырех дней. В приемном отделении был установлен диагноз «аппендикулярный абсцесс», и девочка была оперирована в срочном порядке. Согласие девочки на операцию было получено. Прибывший через 3 часа отец девочки подал жалобу на действия дежурного хирурга, так как операция была выполнена без согласия родителей лица, не достигшего совершеннолетнего возраста.

Вопрос: Справедливы ли претензии отца девочки?

Задача 13.

Больной К., 43 года, находился на лечении в клинике общей хирургии медицинской академии с диагнозом «острый геморроидальный тромбоз». Проводилась консервативная терапия. Сам больной подозревал у себя заболевание печени, по поводу чего изучал соответствующую медицинскую литературу. Врачам при беседе об этом не сообщил, так как стеснялся признаться в регулярном употреблении алкоголя. Просил лечащего врача предъявить ему биохимический анализ крови, в чем ему было отказано. Во время учебного осмотра студент показал больному биохимический анализ, где небольшое повышение АЛТ и АСТ, после чего пациент попросил лечащего врача пригласить на консультацию гепатолога. Вместо этого врач назначил УЗИ печени, при котором на тот период изменений не обнаружили, и после стихания острых явлений геморроя больной был выписан с рекомендацией оперироваться в плановом порядке. Спустя 6 месяцев этот больной поступил в городскую больницу с развернутой картиной цирроза печени.

Вопрос: Укажите, какие ошибки с юридической точки зрения допустил врач клиники?

Задача 14.

Во время отдыха на территории Крыма гражданин РФ Федоров был госпитализирован в городскую больницу г.Ялты с диагнозом «Обострение хронического двустороннего отита». За лечение с него была взята плата.

Вопрос: Законно ли это?

Задача 15.

Больной Р. требует амбулаторную медицинскую карту на руки для хранения дома. Администрация поликлиники ему для этих целей карту выдать отказалась, сославшись на то, что больной имеет право получить только копии медицинских документов.

Вопрос: Правомерны ли действия администрации?

Задача 16.

Родители отказались от проведения профилактических прививок ребенку, в результате чего он не был принят в детский сад.

Вопрос: Правомерны ли действия родителей и администрации детского сада?

Задача 17.

Гражданин России, житель г. Владивостока (застрахованный по ОМС по месту регистрации г. Владивостока), Иванин, находившийся в командировке в г.Москве, обратился за медицинской помощью по поводу обострившейся язвенной болезни в московскую городскую больницу. Дежурным врачом помощь ему не была оказана по причине того, что он не имеет постоянной регистрации в г. Москве. Вопрос: Законно ли это?

Задача 18.

В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер от того, что ему своевременно не перелили кровь.

Вопрос: Подлежит ли ответственности медперсонал?

Задача 19.

Гражданка Сорокина обратилась к главврачу поликлиники по месту жительства с просьбой заменить ей участкового врача. Главврач отказал Сорокиной, объяснив это тем, что ни один из участковых терапевтов не выразил согласия. Сорокина обратилась с жалобой в горздравотдел.

Дайте ответ Сорокиной.

Задача 20.

Бригада СМП, вызванная Петровой, предложила ей госпитализацию, но, в связи с отсутствием мест в больнице ее района места жительства, в дальнюю больницу. Петрова же требовала отвезти ее в больницу ее района.

Дайте ответ Петровой.

Задача 21.

Клинченко, страдающий бронхиальной астмой, в связи с приступом удушья, вызвал СМП. Бригада СМП предложила Клинченко сделать инъекцию. Клинченко согласился. После того, как бригада СМП уехала, у него началась необычная реакция на лекарство. Клинченко заподозрил, что это лекарство дало аллергическую реакцию, однако названия его он не знал в связи с тем, что ему не сообщили о проводимом лечении, а также не выяснили возможность аллергической реакции.

Какие права пациента Клинченко нарушены?

Задача 22.

Москвина, проходящая лечение по месту жительства, с согласия врача принесла для инъекций свое дорогостоящее лекарство. Однако должного эффекта она не почувствовала. У Москвиной закралось сомнение, что ей ввели лекарство другого производства.

Как Москвина может проверить свои догадки?

Задача 23.

Гражданка Матвеева обратилась с острой болью за помощью врача ЛОР в поликлинику по месту жительства. В регистратуре ей сказали, что врач перегружен работой, поэтому предложить ей могут только платного врача.

Соответствует ли закону ответ регистратуры?

Задача 24.

Дубков М. приобрел в магазине «Полюшко» колбасу местного колбасного цеха. Попробовав ее дома, он усомнился в ее качестве, о чем поделился со своим соседом по гаражу Перлиным.

Какой бы совет дали Вы Дубкову М.?

Задача 25.

Около вновь выстроенного 9-этажного дома по решению органа местного самоуправления размещена автозаправочная станция и автостоянка. Жильцы дома крайне обеспокоены экологической безопасностью этих объектов.

Разъясните жильцам дома права граждан в области охраны здоровья.

Задача 26.

У пациентки Ф. были взяты анализы на венерические заболевание, которые показали наличие у Ф. гонореи. На приеме врач-гинеколог сказала, что Ф. должна проверить и своего супруга. Ф. плакала и говорила, что боится сказать ему об этом, на что врач грубо оскорбила Ф.

Какое право пациента нарушено?

Задача 27.

В связи с отсутствием мест в больнице Савельеву Т. с ее согласия поместили временно в мужскую палату, где уже лежало трое мужчин.

Имеются ли нарушения прав пациентов в данной ситуации?

Задача 28.

После обследования 16-летняя пациентка М. поинтересовалась у лечащего врача, какой ей поставили диагноз. Врач назвал диагноз «Эмфизема легких». Больная попросила объяснить подробнее. Врач ответил, что у него нет времени на это, а подробно можно прочитать в медицинской энциклопедии, и вообще, о болезни М. он намерен разговаривать с ее родителями, а не с ней.

Какие права пациента нарушены?

Задача 29.

Гражданка Гринева поступила в стационарное отделение гнойной хирургии с диагнозом «рожистое воспаление голени». За прошедшие 10 месяцев у Гриневой это заболевание повторилось 4 раза. Гринева попросила лечащего врача назначить консультацию у сосудистого хирурга. Лечащий врач отказал, сославшись на то, что диагноз Гриневой – инфекционное заболевание.

Вопрос: Правомерен ли отказ врача?

Задача 30.

У пациентки Ковригиной обнаружено воспаление гайморовых пазух. Врач предложил ей операцию, объяснив процесс ее проведения. Ковригина отказалась от операции, поэтому листок нетрудоспособности был закрыт.

Вопрос: объясните действия врача.

Задача 31.

Ребенок , 1 год, умер при проведении операции. Родители требуют копии медицинских документов для обращения в суд. В больнице отказали в выдаче, объяснив это тем, что копии медицинских документов выдаются только по письменному запросу суда.

Вопрос:разъясните родителям их права в данной ситуации.

Задача 32.

16-летняя Семенова сделала аборт в женской консультации. Соседка, работавшая в женской консультации акушеркой, встретила через неделю мать Семеновой и сообщила об этом. Мать была очень удивлена, т.к.о случившемся ничего не знала.

Вопрос:имеются ли нарушения прав пациента в данной ситуации?

Задача 33.

Демченко, гражданин РФ, уехал в гости к своему другу в Казахстан. В результате дорожно-транспортного происшествия (наезд автомашины на пешехода) Демченко получил травму в виде открытого перелома лучевой кости правой руки. Свидетели происшествия вызвали скорую помощь. После оказания помощи врач выяснил, что Демченко не имеет гражданства Казахстана, и предложили ему оплатить медицинскую услугу.

Вопрос:законно ли это?

Задача 34.

После автомобильной аварии больная Фомина находилась без сознания, требовалась срочная операция. Ее муж дал согласие на операцию. Фомина скончалась во время ее проведения.

Вопрос: имеются ли нарушения в области прав пациента в данной ситуации?

Задача 35.

Арестованный находится в СИЗО в медицинском изоляторе. Он выразил просьбу допустить к нему священнослужителя и получил отказ.

Нарушены ли права пациента в этой ситуации?

Задача 36.

Д.,16 лет, обратилась в БСМП с признаками изнасилования. О факте изнасилования врач сообщил в дежурную часть милиции без согласия пациентки.

Вопрос: нарушена ли врачебная тайна?

Задача 37.

В стоматологической клинике перед удалением зуба мальчику 5 лет была сделана анестезия. У мальчика развилась аллергическая реакция. Врач не поинтересовался у родителей мальчика, имеется ли у ребенка аллергия на лекарства, объяснив это тем, что раз родители обратились по поводу удаления зуба, то они понимали, что это медицинское вмешательство будет произведено с обезболиванием.

Вопрос: имеется ли в данной ситуации нарушение прав пациента?

Задача 38.

В течение 2 дней у ребенка была высокая температура, рвота. Участковый врач, явившийся по вызову, поставил диагноз «желтуха». Семья состоит из 4 человек, 2 из которых малолетние дети.

Вопрос: как должен поступить врач в данной ситуации?

Задача 39.

При вызове Скорой помощи просят сообщить номер полиса, в противном случае выезжать по вызову отказываются.

Правомерно ли это?

Задача 40.

Самойлов приехал в Минск навестить брата. Через 2 дня он подвернул ногу. Самойлов обратился в местную больницу, но в помощи ему отказали, т.к.он не имеет гражданства Украины и прописки.

Вопрос: имеет ли право гражданин России на получение СМП в Белоруссии? Почему?

Задача 41.

Порохнюк был поставлен диагноз киста правого яичника. Она попросила не сообщать диагноз и факт обращения к врачу родственникам. Через 2 дня муж Порохнюк обратился к врачу с вопросом, была ли его жена на приеме. Врач подтвердил факт обращения.

Вопрос: нарушена ли врачебная тайна?

Задача 42.

Ершова в устной форме отказалась от диагностического исследования прямой кишки. Через некоторое время она, не выходя из больницы, умерла от рака прямой кишки. Родственники Ершовой написали жалобу.

Вопрос: имеются ли нарушения со стороны медперсонала?

Задача 43.

На мясокомбинате произошел выброс газа фреона. Руководство мясокомбината только через 3 дня дало эту информацию в местные органы власти.

Вопрос: какое право граждан РФ нарушено?

Задача 44.

В городской больнице больная Сидорова Л.И.,89 лет, находящаяся в состоянии угрожающем смерти, попросила родственников пригласить адвоката для составления завещания и священнослужителя для исповедования, но врач не разрешил, т.к.в больнице введен карантин.

Вопрос: правомерен ли отказ врача?

Задача 45.

Больному М.,38 лет, страдающему тугоухостью, врач назначил инъекции гентамицина. В процессе лечения слух снизился до минимума, что оказалось побочным эффектом гентамицина. М.подал исковое заявление в суд, объясняя свои требование тем, что врач не объяснил ему побочного действия лекарства.

Вопрос: законно ли требование М.?

Задача 46.

В связи с отсутствием необходимых реактивов пациенту отказано в проведении исследования крови бесплатно и предложено обратиться в платный диагностический центр.

Законно ли это?

Задача 47.

Пациенту врач назначил операцию, но он сомневается в ее необходимости и настаивает на проведении консилиума.

Законно ли требование пациента?

**Самостоятельная работа №5**

**Самостоятельная работа №6**

**Самостоятельная работа №7**

СИТАУЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1.

При решении вопроса о приеме на работу на должность медсестры наркологического диспансера в отделе кадров от Смирновой потребовали следующие документы: паспорт, трудовую книжку, диплом о медицинском образовании, справку о состоянии здоровья, характеристику с прежнего места работы. Вопрос: правомерно ли данное требование?

Задача 2.

10 марта в отдел кадров районной больницы с заявлением о приеме на работу на должность медсестры обратилась Карасева. В отделе кадров приняли ее заявление, получили ее согласие на прохождение месячного испытательного срока и направили на работу в отделение, где она приступила к работе с 11 марта. Приказ же о приеме на работу был издан лишь 14 марта.

Отработав 2 недели, Карасева заболела и неделю находилась на больничном. Когда же в начале 4-ой недели она вышла на работу, то была вызвана в отдел кадров, где ей под расписку был объявлен приказ об увольнении со следующего дня как не прошедшей испытательный срок.

Вопрос: правомерны ли действия администрации?

Задача 3.

Медсестра 1-ого родильного отделения Тимофеева была переведена во 2-ое родильное отделение. Круг ее обязанностей, режим работы, заработная плата и другие условия работы не изменились. Тимофеева обратилась с жалобой в комиссию по трудовым спорам, т.к. перевод был произведен без ее согласия.

Вопрос: какое решение должна вынести комиссия? Изменится ли решение, если Тимофееву переведут в другой родильный дом, расположенный в другом районе города?

Задача 4.

Коньков заключил трудовой договор на 5 лет о работе в психиатрической больнице медбратом. Проработав полтора года, он подал заявление с просьбой уволить его по собственному желанию.

Вопрос: правомерно ли требование Конькова?

Задача 5.

Санитарка Щукина была уволена администрацией больницы за систематическое нарушение трудовой дисциплины по п.5 ст.81 ТК РФ. Оспаривая законность увольнения, Щукина писала, что действительно допускала нарушение трудовой дисциплины, но никаких взысканий ей не объявлялось.

Вопрос: законно ли увольнение Щукиной?

Задача 6.

Павлова поступила на работу в регистратуру поликлиники с 7-часовым рабочим днем. Через 2 года она обратилась к администрации с просьбой установить ей 4-часовой рабочий день, поскольку она вынуждена ухаживать за тяжелобольной матерью. Администрация, ссылаясь на необходимость пребывания работника на этой должности в течение полного рабочего дня, отказала Павловой в ее просьбе, предложив уволиться по собственному желанию.

Вопрос: оцените законность требований Павловой и отказа администрации.

Задача 7.

В коллективном договоре районной больницы содержится условие, согласно которому лица, нарушающие трудовую дисциплину, в частности опаздывающие на работу или прогуливающие, могут привлекаться к сверхурочной работе без какой-либо дополнительной оплаты.

Вопрос: законно ли данное условие?

Задача 8.

Студентка 4 курса медколледжа Панасянц, принятая на работу в БСМП 12 марта, в июне того же года обратилась к администрации с просьбой предоставить ей ежегодный отпуск с 5 июня.

Вопрос: дайте ответ Панасянц.

Задача 9.

Заведующий инфекционным отделением Медведев в связи со служебной необходимостью не использовал свой ежегодный отпуск и потребовал за него денежную компенсацию. Вопрос:дайте ответ Медведеву.

Задача 10.

Студентка дневного отделения медицинского института Пушкина, работавшая в БСМП, обратилась к администрации предоставить ей учебный отпуск для сдачи зачетов и экзаменов. Администрация, сославшись на невозможность замены Пушкиной, предложила ей в период сессии неполный рабочий день с оплатой в соответствии с фактически отработанным временем.

Вопрос: оцените законность требований Пушкиной и предложения администрации.

Задача 11. Лаборантка Кускова была вызвана в рабочее время в суд в качестве ответчика по иску соседа по дому. Поскольку при получении заработной платы ей стало известно, что за этот день зарплата ей не была начислена, Кускова обратилась к администрации за разъяснением.

Вопрос: законно ли Кусковой произведено начисление заработной платы?

Задача 12.

Бухгалтер БСМП Соловьева допустила грубые ошибки в квартальном отчете, в связи с чем бухгалтерии пришлось весь отчет переделывать заново. В письменном объяснении Соловьева пояснила, что ошибки были допущены ею из-за невнимательности по причине личных неприятностей. Главный бухгалтер объявил ей выговор.

Вопрос: правомерно ли наказание Соловьевой?

Задача 13.

Отработав половину рабочего дня, заведующий кардиологическим отделением Соколов по просьбе своего приятеля Шматченко, врача отделения ЛОР, пошел с ним в его отделение, помочь выполнить работу на компьютере. Работа затянулась, и Соколов на рабочее место не возвратился. На следующий день главный врач потребовал у Соколова объяснение об отсутствии на рабочем месте более 4-х часов подряд, а спустя 2 месяца был издан приказ об увольнении Соколова.

Вопрос: законно ли увольнение Соколова?

Задача 14.

Медсестра физиотерапевтического кабинета Голубева неоднократно обращалась к главному врачу с заявлением о том, что ввиду неисправности электропроводки в кабинете приборы бьют током. В один из рабочих дней в перерыв, предназначенный для кварцевания, Голубева закрыла кабинет на ключ и отказалась принимать больных, в связи с чем отсутствовала на рабочем месте более 4-х часов подряд. На следующий день главврач издал приказ об увольнении Голубевой по п.6 ст.81 ТК РФ.

Вопрос: Правомерно ли увольнение Голубевой?

Задача 15.

Семенова, имеющая 2-х несовершеннолетних детей, обратилась по конкурсу с заявлением о приеме на работу на должность старшей медицинской сестры. На конкурс были представлены также документы Савченко.

В приеме Семеновой было отказано, т.к. предпочтение было отдано Савченко, у которой не было детей, о чем и указал главврач в письменном объяснении по просьбе Семеновой.

Вопрос: Правомерен ли отказ?

Задача 16.

Семенова была принята на должность старшей медицинской сестры 22 января с испытательным сроком 3 месяца. 19 апреля она подала заявление об увольнении по собственному желанию. Главврач обязал Семенову отработать 2 недели. Однако, 23 апреля Семенова на работу не вышла, и была уволена как не прошедшая испытательный срок.

Вопрос: Правомерно ли увольнение?

Задача 17.

Лаборант железнодорожной поликлиники опоздала на работу10 января, а потом 12 января. 13 января главврач поликлиники издал приказ об увольнении по п.5 ст.81 ТК РФ. Лаборант, не согласившись с увольнением по данному основанию, обратилась в комиссию по трудовым спорам.

Вопрос: Правомерно ли увольнение?

Задача 18.

Ткаченко, фармацевт специализированной аптеки «Малыш», была временно переведена по инициативе генерального директора сети аптек «Малыш» из одного района города в другой. Согласие Ткаченко получено не было. Кроме этого, аптека, где постоянно работала Ткаченко, расположена в бойком месте, поэтому ежемесячно Ткаченко получала 10 % от реализации дополнительно к основному заработку. На новом месте работы эта фактическая сумма была значительно меньше, т.к.оборот аптеки тоже был меньше. Когда Ткаченко через неделю работы выразила свое несогласие, объяснив снижением заработной платы, а также удаленностью нового места работы от ее места жительства, что вызывает проблему посещения детского сада ее 5-летней дочерью, генеральный директор пригрозил ей увольнением. Ткаченко обратилась в КТС.

Вопрос: Разрешите спор Ткаченко и генерального директора сети аптек «Малыш».

Задача 19.

Сестра-хозяйка районной больницы Плетнева похитила у своей соседки Шеиной курицу. Последняя обратилась к главврачу больницы с просьбой призвать Плетневу к ответственности, потому, что как бы неудобно ей, соседке, жаловаться в милицию. Главврач уволил Плетневу по п.6 (г) ст.81 ТК РФ. Вопрос: Законно ли увольнение?

Задача 20.

Еналиева, поступая на должность фармацевта в аптеку, указала, что имеет несовершеннолетнего сына-инвалида. Однако неполное рабочее время ей так и не предоставили. Через 5 месяцев работы Еналиева обратилась с заявлением предоставить ей неполную рабочую неделю, включая прошедшие 5 месяцев. Заведующий аптекой отказал Еналиевой, и она обратилась в комиссию по трудовым спорам. Вопрос: Дайте ответ Еналиевой.

Задача 21.

В целях экономии бюджетных средств главврач издал приказ о сокращении санитарок и обязал медсестер после рабочего дня убирать кабинеты по графику с дополнительной оплатой. Медсестра Хитрова отказалась убирать кабинет по семейным обстоятельствам. Главврач издал приказ о наложении на Хитрову дисциплинарного взыскания, а также пригрозил ей увольнением. Вопрос: Кто прав: главврач или Хитрова?

Задача 22.

Главврач поликлиники издал приказ: «В связи с предполагаемым большим количеством больных объявить 5 января рабочим днем».

Вопрос: Есть ли нарушения ТК РФ в приказе главврача?

Задача 23.

Главврач больницы отказался перевести санитарку экстренного хирургического отделения, 17-летнюю Саргазову, студентку мединститута, по ее просьбе на постоянную работу в дневную смену, объяснив это тем, что хотя Саргазова и имеет такое право по ТК РФ, однако она состоит в законном браке, а поэтому, согласно ГК РФ, является полностью дееспособной.

Вопрос: законно ли это?

Задача 24.

Врач поликлиники Слюсарева, воспитывающая одна 3-х детей, решила подрабатывать в той же поликлинике санитаркой. Однако оплату ей производили только за 16 часов рабочего времени в неделю, на основании того, что совместительство ограничено законом в этих пределах.

Вопрос: Законно ли ограничение? Изменится ли решение, если Слюсарева будет работать в другой поликлинике по совместительству?

Задача 25.

Савченко проработала на новом месте работы 5,5 месяцев и подала заявление об увольнении по собственному желанию. Через 2 недели она была уволена.

Вопрос: Возникло ли право у Савченко на ежегодный оплачиваемый отпуск? Если да, то как она может использовать это право?

Задача 26.

Скобец, фельдшер бригады СМП, после использования очередного отпуска в количестве 30 дней отработал еще 5 месяцев и после этого подал заявление об увольнении. Через 2 недели Скобец был уволен.

Вопрос: Рассчитайте период, за который ему положена компенсация за неиспользованный отпуск.

Задача 27.

Еналиева, воспитывающая сына-инвалида, работала фармацевтом в аптеке на условиях неполного рабочего времени. Издавая приказ о предоставлении Еналиевой ежегодного оплачиваемого отпуска, заведующий аптекой сократил его соразмерно фактически отработанному Еналиевой времени.

Вопрос: Законно ли решение заведующего аптекой?

Задача 28.

По целевому направлению Министерства здравоохранения области в районную больницу прибыла для работы выпускница медколледжа Блинова. Главврач больницы дал указание начальнику отдела кадров принять Блинову, не заключая с ней трудовой договор, т.к. имеется целевое направление, по которому она должна отработать 3 года, и установить ей сокращенный испытательный срок 1 месяц.

Вопрос: Содержит ли какие либо нарушения указание главврача больницы?

Задача 29.

Медсестру планового хирургического отделения временно, сроком на 1 месяц перевели в отделение экстренной хирургии той же больницы, в связи с острой нехваткой среднего медперсонала. Согласие медсестры получено не было. На этом основании медсестра подала жалобу в суд.

Вопрос: Дайте ответ на жалобу медсестры.

**Самостоятельная работа №8**

Требования к составлению резюме

**Резюме** (от фр. résumé или лат. curriculum vitae — «течение жизни», жизнеописание, произносится кури́кулюм ви́тэ, часто сокращают до CV) — документ, содержащий информацию о навыках, опыте работы, образовании и другую относящуюся к делу информацию, обычно требуемую при рассмотрении кандидатуры человека для найма на работу. Жизнеописание, то есть CV, отличается от резюме объёмом и, как правило, пишется кандидатами на высокие посты. В нём даётся более подробная, чем в резюме, информация о себе, своём образовании и квалификации.

В процессе составления резюме Вы, кроме того, сможете привести в порядок представление о себе как о специалисте и о своих целях в поиске работы. Это не просто полезно, а необходимо для достижения успеха. Кстати, CV необходимо не только при поиске работы — это еще и хороший способ представления себя в любом качестве зарубежному партнеру. CV предоставляют кандидаты на стипендии, гранты, программы подготовки специалистов и т.п. Имея хорошо составленное CV, вы намного легче добьетесь своей цели.

Существует два стандарта составления резюме — зарубежный и отечественный, они различаются лишь некоторыми деталями. **Основные требования к хорошему резюме:**

Для изложения опыта работы и сведений об образовании используйте обратный хронологический порядок.

Стиль резюме должны отличать:

Строгость;

Краткость;

Конкретность

Избирательность (не считайте, что чем больше представлено разношерстной информации, тем лучше. Отбирайте информацию исходя из цели профессионального резюме);

Честность (не включайте в резюме ложную информацию, правильно расставляйте акценты)

Текст и внешнее оформление резюме должно сделать его прочтение максимально комфортным. Избегайте непонятных сокращений и длинных фраз.

Печатайте резюме на компьютере на хорошей бумаге формата А4.

Структура резюме:

**Фамилия, имя, отчество.**

**Личные данные** (адрес, телефон, дата и место рождения, семейное положение).

**Цель поиска работы.** Из формулировки цели должно быть ясно, какую работу Вы можете и хотите делать (иногда — и на каких условиях).

**Образование.** Чем больше прошло времени после окончания обучения, тем меньше места эта часть должна занимать в резюме. Для выпускников и студентов советуем уделить этой рубрикации большое внимание, т.к. опыт работы, если и есть, то менее значительный.

**Опыт работы.** Дается в обратном хронологическом порядке с указанием дат, мест работы, должностей, основных функций и достижений.

**Дополнительная информация.** Следует включить сведения о степени владения иностранными языками, о навыках работы с персональным компьютером (желательно с указанием программных средств), в случае необходимости, о наличии водительских прав. Вообще говоря, в эту рубрику может включаться все, что повышает Вашу ценность в глазах работодателя. Резюме в случае необходимости может включать:

сжатое описание квалификации;

сообщение о военной службе;

указание готовности к командировочным поездкам;

указание готовности к работе с ненормированным рабочим днем.

В конце CV можно поместить краткую характеристику Ваших личностных качеств, например: энергичен, требователен к себе и другим, хороший организатор и проч. При этом помните, что резюме должно содержать правдивую информацию.

**Дата составления резюме.** Указание даты составления резюме придает ему четкость и конкретность. Желательно предоставлять резюме с текущей датой.

Итак, цель резюме — показать, что вы из себя представляете и чем вы лучше других. Главный принцип резюме — подчеркнуть все ваши достоинства, и скрасить (скрыть) ваши недостатки. **Чего не стоит указывать в резюме:**

всю вашу трудовую биографию,

ваши физические данные,

фотографию,

причины, по которым вы уходили с работы,

требования к зарплате.

**Самостоятельная работа №9**

**Административная ответственность медицинских работников**

Мерами административной ответственности являются админи­стратив-ные наказания. Меры административной ответственности (административные наказания) являются разновидностью мер административно-правового принуждения, применяемых к лицу, совершающему ад­министративное правонарушение.

Меры административной ответственности имеют рядотличи­тельных признаков:

- перечень мер административной ответственности установ­лен Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП) и является исчерпывающим;

- назначенные и исполненные меры административной от­ветственности (административное наказание) влекут для право­нарушителя истечение срока погашения административной от­ветственности. Лицо считается подвергнутым административной ответственности в течение одного года со дня исполнения поста­новления о назначении административного наказания (ст. 4.6 КоАП);

- меры административной ответственности (административ­ные наказания) не применяются в момент совершения администра­тивного правонарушения. Они применяются всегда после соверше­ния административного правонарушения;

- меры административной ответственности (административ­ные наказания) назначаются в том случае, когда административным правонарушением причинен необратимый (невосстановимый) вред. Меры административной ответственности призваны компенсиро­вать такой вред;

- меры административной ответственности (административ­ные наказания) назначаются уполномоченным органом (должност­ным лицом), когда собраны, закреплены и исследованы доказатель­ства по делу об административном правонарушении, установлена вина правонарушителя.

Перечисленные КоАП меры административной ответственности взаимосвязаны и образуют единую систему административных на­казаний. Они могут быть классифицированы по различным осно­ваниям.

За совершение административных правонарушений могут устанавливаться и применяться следующие административные наказания:

- предупреждение;

- административный штраф;

- конфискация орудия совершения или предмета административного правонарушения;

- лишение специального права, предоставленного физическому лицу;

- административный арест;

- административное выдворение за пределы Российской Федерации иностранного гражданина или лица без гражданства;

- дисквалификация;

- административное приостановление деятельности;

- обязательные работы.

В отношении медицинских работников (организаций) применяются, как правило, предупреждение и административный штраф.

***Предупреждение*** (ст. 3.4 КоАП) является мерой административ­ного наказания, выраженной в официальном порицании физического или юридического лица. Предупреждение выносится в письменной форме.

***Административный штраф*** (ст. 3.5 КоАП) представляет собой де­нежное взыскание, налагаемое уполномоченным органом (должно­стным лицом) на физическое или юридическое лицо, совершившее административное правонарушение. Административный штраф призван оказать воздействие на ма­териальные интересы правонарушителя. Взыскиваемые с физических и юридических лиц суммы адми­нистративных штрафов подлежат зачислению в бюджет в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации. В здравоохранении чаще других имеют место административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность, в частности:

Медицинским работникам важно обратить внимание на приведенные ниже статьи КоАП.

Статья 5.39. Отказ в предоставлении информации.

Статья 6.1. Сокрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения.

Статья 6.2. Незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством).

Статья 6.3. Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Статья 6.8. Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества.

Статья 6.13. Пропаганда наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры.

Статья 6.16. Нарушение правил оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, хранения, учета, реализации, перевозки, приобретения, использования, ввоза, вывоза или уничтожения растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры.

Статья 8.2. Несоблюдение экологических и санитарно-эпидемиологи-ческих требований при обращении с отходами производства и потребления или иными опасными веществами.

Статья 8.5. Сокрытие или искажение экологической информации.

Статья 10.6. Нарушение правил карантина животных или других ветеринарно-санитарных правил.

Статья 13.11. Нарушение установленного законом порядка сбора, хранения, использования или распространения информации о гражданах (персональных данных)

Статья 13.12. Нарушение правил защиты информации.

Статья 13.14. Разглашение информации с ограниченным доступом.

Статья 13.17. Нарушение правил распространения обязательных сообщений.

Статья 13.19. Нарушение порядка представления статистической информации.

Статья 13.20. Нарушение правил хранения, комплектования, учета или использования архивных документов.

Статья 13.25. Нарушение требований законодательства о хранении документов.

Статья 14.3. Нарушение законодательства о рекламе.

Статья 14.4. Продажа товаров, выполнение работ либо оказание населению услуг ненадлежащего качества или с нарушением установленных законодательством Российской Федерации требований.

Статья 14.5. Продажа товаров, выполнение работ либо оказание услуг при отсутствии установленной информации либо неприменение в установленных федеральными законами случаях контрольно-кассовой техники.

Статья 14.7. Обман потребителей.

Статья 14.8. Нарушение иных прав потребителей.

Статья 14.18. Использование этилового спирта, произведенного из непищевого сырья, и спиртосодержащей непищевой продукции для приготовления алкогольной и спиртосодержащей пищевой продукции.

Статья 14.19. Нарушение установленного порядка учета этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции.

Статья 15.33.Нарушение установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании порядка и сроков представления документов и (или) иных сведений в органы государственных внебюджетных фондов.

Статья 15.34.Сокрытие страхового случая.

Статья 17.9. Заведомо ложные показание свидетеля, пояснение специалиста, заключение эксперта или заведомо неправильный перевод.

Статья 19.1. Самоуправство.

Статья 19.7. Непредставление сведений (информации).

Статья 19.20. Осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, без специального разрешения (лицензии).

Статья 19.23. Подделка документов, штампов, печатей или бланков, их использование, передача либо сбыт.

Статья 20.4. Нарушение требований пожарной безопасности.

Отдельные статьи КоАП заслуживают детального рассмотрения с примерами из конкретной судебной практики.

В ст. 6.3 КоАП определено, что нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, -

влечет предупреждение или наложение административного штрафа на граждан в размере от ста до пятисот рублей; на должностных лиц - от пятисот до одной тысячи рублей; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от пятисот до одной тысячи рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток; на юридических лиц - от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.

Проведенной Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проверкой, в районной больнице установлено, что медицинской сестрой Д. допущены нарушения санитарных правил СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации», СП 3.1./3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», а именно при постановке АКДС-вакцины, была нарушена техника введения: в соответствии с инструкцией по применению препарата АКДС-вакцина вводится в передне - наружную поверхность бедра, однако инъекция была введена в верхний наружный квадрант ягодицы, что является нарушением п.3.6 МУ 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок», п.3.37 СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации»; при проведении прививок стерильный материал (ватные шарики) берётся нестерильным пинцетом (пинцет хранится в 3% перекиси водорода, не стерилизуется), что является нарушением п. 3.37 СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации»; нарушение дезинфекционного режима в прививочном кабинете - нет учета поступления дезинфицирующих средств, нет расчета потребности дезинфицирующих средств для обеспечения отходов класса Б, нарушение дезинфекционного режима подтверждается результатами лабораторных исследований - обнаружен St. Aureus, на полке холодильника, что является нарушением требований ст. 11, п.1 ст. 29, ст. 35 ФЗ № 52 от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», предусматривающие административную ответственность по ст. 6.3 КоАП РФ.

Таким образом, медицинская сестра детской консультации ЦРБ Д., как должностное лицо, совершила административное правонарушение, предусмотренное ст. 6.3 КоАП РФ.

Судья признал медицинскую сестру Д. виновной в совершении административного правонарушения, предусмотренного ст. 6.3 КоАП РФ, и подверг её административному наказанию в виде административного штрафа в размере 500 рублей.

В силу ч. 1 ст. 6.8 КоАП Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные приобретение, хранение, перевозка без цели сбыта растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, -

влекут наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Согласно ч. 1 ст. 19.20 Осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, без специального разрешения (лицензии), если такое разрешение (лицензия) обязательно (обязательна), -

влечет предупреждение или наложение административного штрафа на граждан в размере от пятисот до одной тысячи рублей; на должностных лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей или дисквалификацию на срок от одного года до трех лет; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от тридцати тысяч до сорока тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток; на юридических лиц - от ста семидесяти тысяч до двухсот пятидесяти тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.

В соответствии с ч. 3 ст. 19.20 осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, с грубым нарушением требований или условий специального разрешения (лицензии), если такое разрешение (лицензия) обязательно (обязательна), -

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток; на юридических лиц - от ста тысяч до ста пятидесяти тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.

Примечание. Понятие грубого нарушения устанавливается Правительством Российской Федерации в отношении конкретного лицензируемого вида деятельности.

Во время выездной плановой проверки психиатрической больницы выявлено осуществление деятельности в отсутствие у врача-психиатра Д. первичной специализации по психиатрии ( интернатуры или ординатуры по психиатрии ), отсутствие у медицинской сестры Ш. сертификата по специальности сестринское дело, отсутствие у заместителя главного врача по медицинской части К. сертификата и первичной специализации по специальности организация здравоохранения и общественного здоровья, не переоформление свидетельства о государственной регистрации права оперативного управления здания на изменившееся название учреждения, отсутствие регистрационных удостоверений и сертификатов соответствия на используемую медицинскую технику.

Суд признал психиатрическую больницу виновной в совершении административного правонарушения, предусмотренного ч. 3 ст.19.20 КоАП РФ и назначил наказание в виде административного штрафа в размере 100.000 (сто тысяч) рублей.

Следует обратить внимание на то, что в примерах из судебной практики признания виновными по ст.ст. 6.3 и 6.6. КоАП медицинские сестры упоминаются в качестве должностных лиц.

В ст. 2.4 КоАП закреплено понятие должностного лица как субъекта административной ответственности. Согласно данной статье административной ответственности подлежит должностное лицо в случае совершения им административного правонарушения в связи с неисполнением либо ненадлежащим исполнением своих служебных обязанностей. В примечании к ст. 2.4 КоАП изложено определение должностного лица, которое в своей основе совпадает с определением должностного лица, данным в Уголовном кодексе РФ. Вместе с тем КоАП более широко определяет круг должностных лиц, ими, в частности, могут признаваться даже лица, осуществляющие предпринимательскую деятельность без

**Уголовная ответственность медицинских работников**

В аспекте уголовной ответственности медицинских работников необходимо обратить внимание на нижеследующие статьи УК РФ.

Статья 109. Причинение смерти по неосторожности.

Статья 110**.** Доведение до самоубийства.

Статья 118. Причинение тяжкоговреда здоровью по неосторожности.

Статья 120. Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации.

Статья 122. Заражение ВИЧ-инфекцией.

Статья 123. Незаконное производство аборта.

Статья 124. Неоказание помощи больному.

Статья 128. Незаконное помещение в психиатрический стационар.

Статья 137. Нарушение неприкосновенности частной жизни.

Статья 153. Подмена ребенка.

Статья 155. Разглашение тайны усыновления (удочерения).

Статья 163. Вымогательство.

Статья 228. Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества.

Статья 228.1. Незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные сбыт или пересылка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества.

Статья 228.2. Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ.

Статья 229. Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, а также растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества.

Статья 233. Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ.

Статья 234. Незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта.

Статья 235. Незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью.

Статья 236. Нарушение санитарно-эпидемиологических правил.

Статья 237. Сокрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей.

Статья 238. Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности.

Статья 244. Надругательство над телами умерших и местами их захоронения.

Статья 245. Жестокое обращение с животными.

Статья 248. Нарушение правил безопасности при обращении с микробиологическими либо другими биологическими агентами или токсинами.

Статья 282. Возбуждение ненависти либо вражды, а равно унижение человеческого достоинства.

Статья 285. Злоупотребление должностными полномочиями.

Статья 286. Превышение должностных полномочий.

Статья 290. Получение взятки.

Статья 291. Дача взятки.

Статья 291.1. Посредничество во взяточничестве.

Статья 292. Служебный подлог.

Статья 293. Халатность.

Статья 303. Фальсификация доказательств.

Статья 307. Заведомо ложные показания, заключение эксперта, специалиста или неправильный перевод.

Статья 310. Разглашение данных предварительного расследования.

Статья 330. Самоуправство.

Уголовная ответственность медицинских и фармацевтических работников чаще всего возникает за причинение смерти по неосторожности (ст. 109), причинение тяжкоговреда здоровью по неосторожности (ст. 118), неоказание помощи больному (ст. 124), халатность (ст. 293).

Отдельные статьи необходимо рассмотреть более подробно.

Безусловно, самым драматичным фактом, который может быть в профессиональной деятельности медицинского работника, является причинение смерти по неосторожности.

В ч. 1 ст. 109 УК РФ указано, что причинение смерти по неосторожности -

наказывается исправительными работами на срок до двух лет, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до двух лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей -

наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового (ч. 2 ст. 109).

Причинение смерти по неосторожности двум или более лицам -

наказывается ограничением свободы на срок до четырех лет, либо принудительными работами на срок до четырех лет, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового (ч. 3 ст. 109).

Очевидно, что особого внимания заслуживает ч. 2 ст. 109 УК РФ, предусматривающая наказание за причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей. Учитывая исключительную важность профилактики данного преступления, ниже приводятся несколько случаев конкретной судебной практики привлечения медицинских сестер к уголовной ответственности по ч. 2 ст. 109 УК РФ.

Н. на основании приказа директора дома-интерната для умственно отсталых детей, исполняла обязанности младшей медицинской сестры, пройдя обучение и получив свидетельство «младшей медицинской сестры по уходу за больными», в функциональные обязанности которой входило под руководством медицинской сестры выполнять работу по обслуживанию и уходу за воспитанниками, и нести за них полную ответственность, оказывать помощь медицинской сестре при проведении лечебных процедур, а также проводить уборку жилых помещений учреждения согласно правилам санитарии и гигиены.

Н., согласно графику, заступила на суточное дежурство. В нарушение требований Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании, действуя с целью ограничения движений М., лежавшей в это время на кровати, без разрешения врача-психиатра применила к ней меры физического стеснения, а именно надела на несовершеннолетнюю М. детский пеленальник, используя матерчатый пояс от детской пижамы, действуя с целью ограничения передвижения М. по палате, привязала один конец матерчатого пояса к задней поверхности детского пеленальника, надетого на М., в области задней поверхности шеи, а другой конец пояса привязала к кровати, после чего оставила М. лежащей на кровати. Н. после дежурства, покинула расположение дома-интерната, не уведомив никого о том, что она привязала воспитанницу данного учреждения М. к кровати.

М. попыталась самостоятельно встать с кровати, однако, верхней частью детского пеленальника, надетого на неё и закреплённого матерчатым поясом детской пижамы к кровати, ей сдавило органы шеи, в результате чего развилась механическая асфиксия и наступила её смерть.

Согласно заключению судебно-медицинской экспертизы смерть М. наступила в в результате механической асфиксии, развившейся на фоне сдавления органов шеи петлей удавки, что подтверждается наличием прижизненной, одиночной, незамкнутой странгуляционной бороздой в средней трети шеи и комплексом характерных для данного вида смерти признаков, обнаруженных при вскрытии трупа.

Суд признал Н. виновной в совершении преступления, предусмотренного ст. 109 ч. 2 УК РФ, и назначил ей наказание в виде лишения свободы сроком на 1 (один) год 6 (шесть) месяцев.

На основании приказа главного врача Г. принята на должность медицинской сестры ортопедического отделения клиническая больница, для нее основной функцией является выполнение врачебных назначений. Кроме того, Г. обязана точно и четко выполнять все указания врачей и порученные ей медицинские манипуляции В соответствии с должностной инструкции Г. обязана выполнять внутримышечные, подкожные и внутривенные инъекции.

Г., находясь на дежурстве в помещении ортопедического отделения клинической больницы отделения, вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей, в виду небрежного отношения к их исполнению, действуя вопреки должностной инструкции, в соответствии с которой обязана точно и четко выполнять указания врачей и порученные ей медицинские манипуляции, игнорируя данные листа врачебных назначений медицинской карты стационарного больного на имя М., а также карты сестринских манипуляций, в которых отсутствовали сведения о врачебных назначениях М. лекарственного препарата баралгетас (баралгин), самостоятельно приняла решение о применении указанного препарата. Далее Г., вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей, осознавая, что не имеет права определять и изменять характер врачебных назначений, без согласования с лечащим или дежурным врачом, не выяснив у пациента переносимость, действуя в нарушение своей должностной инструкции, проявляя преступную небрежность, при помощи медицинского шприца ввела М. внутримышечную инъекцию баралгетаса (баралгина), что немедленно вызвало у М. анафилактический шок. Между внутримышечным введением баралгетаса (баралгина) и развитием у М. анафилактического шока имеется причинно-следственная связь. При этом медицинская сестра Г. не предвидела возможности наступления общественно опасных последствий своих действий в виде развития анафилактического шока и последующей смерти М., хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должна была и могла предвидеть эти последствия.

Причиной смерти М. явился анафилактический шок, развившийся на внутримышечное введение баралгетаса (баралгина), с наступлением клинической смерти и развитием в последующем постаноксической энцефалопатии, очаговой сегментарной гнойной пневмонии (асцит – 150 мл., двухсторонний гидроторакс – 450, 500 мл., гидроперикард – 50 мл.), гнойно-некротического трахеита.

Суд признал Г. виновной в совершении преступления, предусмотренного по ст. 109 ч.2 УК РФ и назначил наказание с применением в виде лишения свободы сроком на один год шесть месяцев без лишения права заниматься определенной деятельностью.

К., назначенная приказом главного врача на должность медицинской сестры гинекологического отделения, исполняя свои профессиональные обязанности операционной медицинской сестры и находясь в помещении операционной гинекологического отделения, при подготовке операционной и во время проведения операции Ф., не предвидя возможности наступления общественно опасных последствий от своих действий в виде смерти потерпевшей, хотя при необходимой внимательности, предусмотрительности и надлежащем исполнении своих профессиональных обязанностей должна была и могла предвидеть эти последствия, небрежно исполнила их, допустив нарушение порядка подсчета операционного материала, надлежащим образом не пересчитала полотенца до начала проведения операции, в результате чего не обеспечила строгий учет используемого в ходе проведения операции операционного материала, сообщила оперирующему хирургу И. о совпадении счета использованного при проведении операции операционного материала и изъятого из операционного поля, после чего последняя ушила брюшную полость Ф. с оставленным внутри инородным телом - полотенцем размерами примерно 40x63 см, что является дефектом оказания медицинской помощи. Оставление инородного тела в брюшной полости (ятрогения) привело к формированию воспалительного инфильтрата в брюшной полости и наружных тонкокишечных свищей, осложнившейся сепсисом с развитием респираторного дистресс-синдрома взрослых, ДВС-синдрома, острой легочно-сердечной недостаточности, что причинило тяжкий вред здоровью потерпевшей по признаку опасности для жизни, стоящий в прямой причинной связи с наступлением смерти потерпевшей.

Суд признал К. виновной в совершении преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 109 УК РФ, определив ей наказание в виде 1 (одного) года лишения свободы с лишением права занимать должности операционной медицинской сестры в медицинских учреждениях всех форм собственности сроком на 3 года.

П. - медицинская сестра палаты новорожденных акушерского отделения ЦРБ. Согласно должностной инструкции палатной медицинской сестры отделения, утвержденной главном врачом, П. в своей работе руководствуется распоряжениями вышестоящих должностных лиц и настоящей инструкцией, в соответствии с которой она обязана своевременно и точно выполнять назначения лечащего врача, в случае невыполнения назначений, независимо от причины, немедленно докладывать об этом лечащему врачу.

В детское отделение ЦРБ по направлению участковой больницы поступил больной малолетний ребенок Н.

Палатная медицинская сестра П., осуществляя выполнение назначения лечащего врача, а именно, при проведении инфузионной терапии малолетнему Н. в нарушении п. 2 должностной инструкции палатной медицинской сестры отделения, согласно которому она обязана своевременно и точно выполнять назначения лечащего врача, не предвидя возможности наступления тяжких последствий, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должна была и могла предвидеть наступления этих последствий, вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей, внутривенно ввела в организм малолетнего ребенка Н. в составе раствора глюкозо-калиевой смеси повышенную дозу лекарственного препарата - инсулина (80 ЕД), при назначенных лечащим врачом 8 ЕД инсулина.

Введение в организм ребенка большого количества инсулина привело к тяжелым нарушениям функции центральной нервной системы и другим расстройствам внутренних органов малолетнего Н., и он в результате передозировки инсулина впал в кому.

В неврологическом отделении Педиатрического центра констатирована биологическая смерть малолетнего Н.

Причиной смерти ребенка Н. явились некроз головного мозга и прогрессирующая полиорганная недостаточность, развившиеся вследствие необратимого повреждения жизненно важных структур мозга в результате внутривенного введения повышенной дозы лекарственного препарата - инсулина (80 ЕД) при проведении инфузионной терапии.

Между передозировкой инсулина и смертью больного ребенка Н. имеется прямая причинно-следственная связь.

Суд признал П. виновной в совершении преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 109 УК РФ и назначил ей наказание в виде ограничения свободы сроком на 1 (один) год.

Г., работая в должности участковой медицинской сестры педиатрического отделения детской городской поликлиники, осуществляя свои функциональные обязанности на основании должностной инструкции участковой медицинской сестры педиатрического отделения, утвержденной главным врачом, с которой она была ознакомлена в установленном законом порядке, занимаясь по роду возложенных на нее обязанностей выполнением лечебно-диагностических назначений врача в поликлинике и на дому, вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей, совершила причинение смерти по неосторожности.

Г. в соответствии с указанием участкового врача-педиатра должна была осуществить выполнение назначенных последней лечебно-диагностических процедур на дому 2 раза в день, с временным интервалом между инъекциями в 8 часов малолетней П., в виде внутримышечных инъекций препарата «Цефазолин» - 500 миллиграмм, что соответствует рекомендуемой дозе для лечения тяжелых инфекций у детей, с 2% раствором для инъекций «Лидокаин» - 2 миллилитра, что является максимально допустимой для детей дозой.

Г., будучи при исполнении своих функциональных обязанностей, действуя по небрежности, т.е. не предвидя возможности наступления общественно опасных последствий своих действий, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должна была и могла предвидеть эти последствия, в нарушение должностной инструкции участковой медицинской сестры педиатрического отделения детской городской поликлиники, в соответствии с которой медицинская сестра обязана контролировать выполнение лечебных назначений врача и выполнять лечебно-диагностические процедуры по назначению врача, имея реальную возможность исполнить свои профессиональные обязанности должным образом, а именно: проверить концентрацию препарата «Лидокаин» путем обозрения упаковки и инструкции по медицинскому применению указанного препарата, вопреки вышеуказанным назначениям, сделала П. внутримышечную инъекцию препарата «Цефазолин» - 500 миллиграмм, с 10% раствором для инъекций препарата «Лидокаин» дозой 2,5-3 миллилитра, тем самым максимально превысив допустимую для детей дозу препарата «Лидокаин» в 5-6 раз.

В результате вышеописанных преступных действий Г. при оказании медицинской помощи П.. произошла передозировка лекарственного препарата «Лидокаин» и, как следствие, острое отравление им потерпевшей, от которого П. скончалась у себя в квартире.

Суд признал Г. виновной в совершении преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 109 УК РФ и назначил ей наказание в виде лишения свободы на срок 1 (один) год 6 (шесть) месяцев с лишением ее права заниматься медицинской деятельностью на срок 3 (три) года, с отбыванием наказания в колонии-поселении.

Следует обратить особое внимание на предотвращение совершения медицинскими работниками преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств.

Согласно ч. 1 ст. 228 УК РФ незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в значительном размере, а также незаконные приобретение, хранение, перевозка без цели сбыта растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, в значительном размере -

наказываются штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Те же деяния, совершенные в крупном размере, -

наказываются лишением свободы на срок от трех до десяти лет со штрафом в размере до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех лет либо без такового и с ограничением свободы на срок до одного года либо без такового (ч. 2 ст. 228).

Те же деяния, совершенные в особо крупном размере, -

наказываются лишением свободы на срок от десяти до пятнадцати лет со штрафом в размере до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех лет либо без такового и с ограничением свободы на срок до полутора лет либо без такового (ч. 3 ст. 228).

О., работающая палатной медицинской сестрой областной клинической больницы, в должностные обязанности которой входило выполнение инъекций лекарственных препаратов лицам, находящимся на излечении в ОКБ, в соответствии с приказом главного врача «О допуске лиц к работе с наркотическими средствами», была допущена к работе с наркотическими средствами психотропными веществами.

О. пришла в специализированное помещение для хранения наркотических средств и психотропных веществ отделения гнойной хирургии ОКБ, где при помощи находящихся у нее ключей в нарушение приказов главного врача ОКБ, регламентирующих правила оборота наркотических средств в лечебном учреждении, единолично открыла сейф для хранения наркотических средств, вскрыла ампулу и набрала в шприц, согласно назначению лечащего врача, лекарственный препарат «Промедол-2%-1 мл», содержащий в своем составе наркотическое средство тримеперидин (промедол) массой 0,02г. в количестве 1 мл, о чем сделала соответствующие записи в журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. После чего согласно назначенному врачом лечения прибыла к неустановленному следствием больному, который по приходу подсудимой от введения ему

наркотического средства отказался. Подсудимая, воспользовавшись отсутствием дежурного врача, который согласно ведомственных нормативных актов обязан был присутствовать при наборе в шприц и инъекции больным лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, решила совершить хищение 1 мл лекарственного препарата «Промедол 2%-1мл», содержащего наркотическое средство тримеперидин (промедол) массой 0,02г, самостоятельно приняла отказ больного от введения инъекции. При этом шприц с данным лекарственным препаратом оставила при себе с целью дальнейшего распоряжения. С целью сокрытия совершенного преступления подсудимая умышленно внесла в историю болезни неустановленного следствием больного сведения о введении ему инъекции лекарственного препарата «Промедол 2%-1мл», после чего, воспользовавшись доверием лица, которое обязано присутствовать при введении инъекции, и введя его в заблуждение, получила отметку в истории болезни неустановленного больного о введении указанного препарата. Таким образом подсудимая, используя свое служебное положение палатной медицинской сестры отделения гнойной хирургии ОКБ совершила хищение 1 мл лекарственного препарата «Промедол 2%-1мл» содержащего наркотическое средство тримеперидин (промедол), массой 0,02 грамма, принадлежащего ОКБ.

О., работая в должности палатной медицинской сестры отделения гнойной хирургии, находясь на своем рабочем месте и используя свое служебное положение, с целью последующего незаконного сбыта и незаконного обогащения, незаконно приобрела (похитила) из помещения ОКБ наркотическое средство - тримеперидин (промедол) общей массой не менее 0,04 г., что согласно постановлению Правительства РФ «Об утверждении крупного и особо крупного размеров наркотических средств и психотропных веществ для целей статей 228, 228.1 и 229 УК РФ» является крупным размером. Указанное наркотическое средство подсудимая поместила в одноразовый медицинский шприц для инъекций объемом 3 мл, вынесла с территории ОКБ и хранила при себе, создав тем самым условия для последующего незаконного сбыта. Однако довести свой преступный умысел, направленный на незаконный сбыт наркотического средства тримеперидин (промедол) массой 0,04г. до конца не смогла по независящим от ее воли обстоятельствам, т.к. была задержана сотрудником УФСКН России.

Суд признал О. виновной в совершении преступлений, предусмотренных ст.ст. 229 ч. 2 п. «в» УК РФ, ст.ст.30 ч.1, 228.1 ч.2 п. «б» УК РФ и назначил по совокупности преступлений путем частичного сложения наказаний окончательно наказание в виде 6 (шести) лет 3 (трех) месяцев лишения свободы.

Особое внимание в сфере медицинской деятельности следует обратить на вопрос противодействия коррупции. Федеральный закон от 25 декабря 2008 г. «О противодействии коррупции» впервые в истории российского права дал легальное определение понятия «коррупция». В статье 1 данного закона указано, что коррупция - злоупотребление служебным положением, дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями, коммерческий подкуп либо иное незаконное использование физическим лицом своего должностного положения вопреки законным интересам общества и государства в целях получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц либо незаконное предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами.

В этой связи для медицинских работников имеет большое значение вопрос об уголовной ответственности за получение взятки.

В силу ч. 1 ст. 290 УК РФ получение должностным лицом, иностранным должностным лицом либо должностным лицом публичной международной организации лично или через посредника взятки в виде денег, ценных бумаг, иного имущества либо в виде незаконных оказания ему услуг имущественного характера, предоставления иных имущественных прав за совершение действий (бездействие) в пользу взяткодателя или представляемых им лиц, если такие действия (бездействие) входят в служебные полномочия должностного лица либо если оно в силу должностного положения может способствовать таким действиям (бездействию), а равно за общее покровительство или попустительство по службе -

наказывается штрафом в размере от двадцатипятикратной до пятидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до трех лет со штрафом в размере двадцатикратной суммы взятки.

Получение должностным лицом, иностранным должностным лицом либо должностным лицом публичной международной организации взятки в значительном размере -

наказывается штрафом в размере от тридцатикратной до шестидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет либо лишением свободы на срок до шести лет со штрафом в размере тридцатикратной суммы взятки (ч. 2 ст. 290).

Получение должностным лицом, иностранным должностным лицом либо должностным лицом публичной международной организации взятки за незаконные действия (бездействие) -

наказывается штрафом в размере от сорокакратной до семидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет либо лишением свободы на срок от трех до семи лет со штрафом в размере сорокакратной суммы взятки (ч. 3 ст. 290).

Деяния, предусмотренные частями первой-третьей настоящей статьи, совершенные лицом, занимающим государственную должность Российской Федерации или государственную должность субъекта Российской Федерации, а равно главой органа местного самоуправления, -

наказываются штрафом в размере от шестидесятикратной до восьмидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет либо лишением свободы на срок от пяти до десяти лет со штрафом в размере пятидесятикратной суммы взятки (ч. 4 ст. 290).

Деяния, предусмотренные частями первой, третьей, четвертой настоящей статьи, если они совершены:

а) группой лиц по предварительному сговору или организованной группой;

б) с вымогательством взятки;

в) в крупном размере, -

наказываются штрафом в размере от семидесятикратной до девяностократной суммы взятки либо лишением свободы на срок от семи до двенадцати лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет и со штрафом в размере шестидесятикратной суммы взятки (ч. 5 ст. 290).

Деяния, предусмотренные частями первой, третьей, четвертой и пунктами «а» и «б» части пятой настоящей статьи, совершенные в особо крупном размере, -

наказываются штрафом в размере от восьмидесятикратной до стократной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет либо лишением свободы на срок от восьми до пятнадцати лет со штрафом в размере семидесятикратной суммы взятки (ч. 6 ст. 290).

Н**.**, работая в поликлинике, в должности медицинской сестры отделения профилактики (доврачебного кабинета), в обязанности которой, согласно должностной инструкции входило осуществление приема больных, не получивших талона к врачу в день обращения, для решения вопроса о срочности врачебной помощи, встретилась в помещении поликлиники с А., после чего, реализуя возникший прямой умысел, направленный на незаконное получение денежного вознаграждения за выполнение функции посредника при получении должностным лицом взятки за действия в пользу взяткодателя, из корыстных побуждений, предложила предоставить последней за незаконное денежное вознаграждение больничный лист (лист нетрудоспособности), являющийся основанием для освобождения от работы и начисления пособия по временной нетрудоспособности. При этом незаконное денежное вознаграждение А. должна была передать Н., а та, выступая в качестве посредника, часть полученных денег передать врачу-оториноларингологу Т., за выдачу листка нетрудоспособности без фактического осмотра и при отсутствии признаков какого-либо заболевания у пациента.

А., желая пресечь преступные действия Н. и Т., обратилась в УВД с заявлением о вымогательстве у нее взятки, после чего сотрудниками милиции было принято решение о проведении ОРМ «Оперативный эксперимент», в ходе которого А. были вручены денежные средства в сумме 2 500 рублей для дачи взятки Т. через посредника Н.

А., находясь в поликлинике, выступая в роли взяткодателя при проведении ОРМ «Оперативный эксперимент», передала Н., являющейся посредником получения взятки должностным лицом, денежные средства в сумме 2 500 рублей. После этого Н., действуя умышленно, с прямым умыслом, направленным на получение незаконного денежного вознаграждения, прошла в кабинет поликлиники, где, осознавая, что не является должностным лицом, уполномоченным принимать решения о выдаче листка нетрудоспособности гражданам, склонила работающую врачом оториноларингологом Т. к совершению преступления, вступив с ней в предварительный сговор о получении от А. взятки в виде денег за выдачу листка нетрудоспособности при отсутствии у последней признаков какого-либо заболевания, дающего право на освобождение пациента от работы и последующей выплаты пособия по временной нетрудоспособности без фактического осмотра пациента.

Т. и Н. были задержаны сотрудниками милиции и в ходе их личного досмотра денежные средства 1 000 и 1 500 рублей соответственно, полученные от А. за незаконные действия в пользу взяткодателя и посредничество, были изъяты.

Суд признал Т. виновной в совершении преступления предусмотренного ч. 2 ст. 290 УК РФ и назначил наказание в виде в виде 3 (трех) лет 1 (одного) месяца лишения свободы с лишением права занимать руководящие должности в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения сроком на 2 (два) года.

Суд признал Н., виновной в совершении преступления предусмотренного ч.ч. 4, 5 ст. 33 - ч. 2 ст. 290 УК РФ в виде 3 (трех) лет лишения свободы с лишением права занимать руководящие должности в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения сроком на 2 (два) года.

К сожалению, в судебной практике наблюдаются случаи привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за служебный подлог.

В соответствии с ч. 1 ст. 292 УК РФ служебный подлог, то есть внесение должностным лицом, а также государственным служащим или служащим органа местного самоуправления, не являющимся должностным лицом, в официальные документы заведомо ложных сведений, а равно внесение в указанные документы исправлений, искажающих их действительное содержание, если эти деяния совершены из корыстной или иной личной заинтересованности (при отсутствии признаков преступления, предусмотренного частью первой статьи 292.1 настоящего Кодекса), -

наказываются штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до двух лет, либо арестом на срок до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до двух лет.

Те же деяния, повлекшие существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства, -

наказываются штрафом в размере от ста тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, либо принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо 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 (ч. 2 ст. 292).

Ф. согласно приказу главного врача муниципального лечебно-профилактического учреждения, работая в должности старшей медицинской сестры педиатрического отделения, в обязанности которой входило получение, хранение, заполнение талонов ... родовых сертификатов, а также согласно должностной инструкции: «обеспечивать составление рациональных графиков работы и осуществлять правильную расстановку среднего и младшего персонала педиатрического отделения поликлиники, руководить работой участковых медицинских сестер, медицинских сестер процедурного и прививочного кабинетов, медицинской сестры для профилактической работы и фильтра в отделении здорового ребенка и медицинского регистратора, работающего в отделении «помощи на дому», вести учет всех материальных ценностей педиатрического отделения, ежедневно проводить обход отделения, контролируя соблюдение санэпидрежима в отделении, соблюдение трудовой дисциплины средним медицинским персоналом», то есть, выполняя при этом организационно-распорядительные функции в данном муниципальном учреждении, и, являясь должностным лицом, в один из дней Ф., находясь в своем рабочем кабинете, действуя умышленно, имея корыстную цель и иную личную заинтересованность, выразившиеся в желании получить денежные средства для себя и других сотрудников поликлиники, достоверно зная о том, что ребенок Н., не осмотрен хирургом, ортопедом-травматологом, офтальмологом, неврологом, отоларингологом, стоматологом, не произведено УЗИ, ЭКГ, то есть в течение вторых шести месяцев жизни не прошел диспансерное наблюдение в полном объёме, осознавая преступный характер своих действий, внесла заведомо ложные сведения в талон ... родового сертификата на имя Н. Тем самым Ф. внесла заведомо ложные сведения в официальный документ – талон родового сертификата, удостоверяющего факт прохождения диспансеризации ребенком Н. в течение вторых шести месяцев жизни в полном объёме, предоставляющий право получения из регионального Фонда социального страхования РФ денежных средств на оплату труда по оказанию услуг по диспансерному наблюдению ребенка в течение первого года жизни. Указанные противоправные действия Ф. повлекли существенное нарушение охраняемых законом интересов государства, выразившееся в дискредитации муниципальных органов власти и создания отрицательного мнения о деятельности поликлиники. Таким образом, Ф. совершила преступление, предусмотренное ч. 2 ст. 292 УК РФ.

**Самостоятельная работа №10**

«Закон о защите прав потребителей»

Обратите внимание на то, что в этом тесте может быть несколько правильных ответов на вопрос

1. Период, в течение которого изготовитель (исполнитель) обязуется обеспечить потребителю возможность использования товара (услуги) по назначению и несет ответственность за недостатки

А) срок годности

Б) срок службы

В) гарантийный срок

2. Если изготовитель (исполнитель) не установил на товар (работу) срок службы, он обязан обеспечить безопасность товара (работы) в течение

А) 5 лет

Б) 7 лет

В) 10 лет

3. Продавец (исполнитель, изготовитель) освобождается от ответственности, если докажет, что вред причинен вследствие

А) непреодолимой силы

Б) нарушения потребителем правил использования товара (работы)

4. Размер компенсации морального вреда определяется

А) потребителем;

Б) судом;

В) продавцом

5. Потребитель, которому продан товар ненадлежащего качества, вправе по своему выбору потребовать

А) безвозмездного устранения недостатков;

Б) соразмерного уменьшения цены

В) замены на другой товар

Г) расторжения договора купли-продажи

6. Доставка крупногабаритного товара и весом более 5 кг для ремонта, замены или уценки производится за счет

А) потребителя

Б) продавца

В) виновной стороны

7. Если срок устранения недостатков товара не определен в письменной форме, то недостатки должны быть устранены

А) незамедлительно, но не более 45 сут.

Б) в теч. 3 суток

В) в теч. 10 сут

8. Обменять товар надлежащего качества потребитель может в течение

А) 10 дней

Б) 14 дней

В) 20 дней

9. Не подлежат возврату или обмену

А) расчески

Б) парфюмерия

В) ткани, тесьма, кружева

Г) животные и растения

10. В случае нарушения установленных сроков выполнения работы исполнитель уплачивает потребителю за каждый день просрочки неустойку в размере … от цены выполнения работы

А) 3%

Б) 1%

В) 2%

11. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работ (оказании услуг)

А) в любое время без материальных затрат

Б) в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов

12. Гражданин, имеющий намерение заказать или приобрести либо заказывающий, приобретающий или использующий товары (услуги) для личных, семейных нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности

А) покупатель

Б) потребитель

В) заказчик

13. Организация, независимо от ее организационно-правовой формы, а также ИП, производящие товары для последующей реализации потребителям

А) продавец

Б) импортер

В) изготовитель

Г) исполнитель

14. Несоответствие товара (услуги) или обязательным требованиям или условиям конкретного использования, или образцу

А) брак;

Б) недостаток товара

В) существенный недостаток товара

Г) безопасность товара

15. Состояние уверенности в том, что товар при обычном использовании не принесет вред здоровью и имуществу потребителя

А) брак

Б) недостаток товара

В) существенный недостаток товара

Г) безопасность товара

16. Период, по истечении которого, товар (работа) считается непригодным для использования по назначению

А) срок годности

Б) срок службы

В) гарантийный срок

17. Информация о товаре и об изготовителе (исполнителе, продавце) должна быть доведена до сведения потребителей

А) в наглядной и доступной форме

Б) в наглядной и доступной форме на русском языке

В) в наглядной и доступной форме на государственных языках субъектов РФ

18. За несоблюдение в добровольном порядке требований потребителя суд взыскивает с продавца (изготовителя, исполнителя) штраф

А) 50% от суммы присужденной судом в пользу потребителя

Б) 25%

В) 45%

19. Размер компенсации морального вреда

А) зависит от размера имущественного вреда

Б) не зависит

20. Экспертиза товара производится за счет

А) потребителя

Б) продавца

В) виновного

21. Для сезонных товаров гарантийный срок исчисляется с момента

А) изготовления товара

Б) передачи товара потребителю

В) наступления сезона

22. За просрочку выполнения требований потребителя продавец уплачивает пеню в размере

А) 1% цены товара

Б) 2%

В) 3%

23. Товары длительного пользования, на которые не распространяется требование потребителя о безвозмездном предоставлении ему на период ремонта аналогичного товара входят

А) мебель

Б) электробритвы

В) телевизоры

Г) печи СВЧ

24. Если исполнитель нарушил сроки выполнения работы (оказания услуги), потребитель по своему выбору вправе

А) назначить исполнителю новый срок

Б) поручить выполнение работы (услуги) третьим лицам и потребовать от исполнителя возмещения понесенных расходов

В) потребовать уменьшения цены работы (услуги)

Г) расторгнуть договор

25. Организация, независимо от ее организационно-правовой формы, а также ИП, выполняющие работы (услуги) по возмездному договору

А) продавец

Б) импортер

В) изготовитель

Г) исполнитель

26. Примеры изготовителей

А) хлебокомбинат

Б) учебное заведение

В) салон красоты

Г) автомобильный завод

27. К понятию «продавец» по закону «О защите…» относится

А) магазин

Б) продавец магазина

В) директор магазина

28. Неустранимый недостаток или недостаток, требующий больших затрат на устранение, или проявляющийся вновь после устранения

А) брак;

Б) недостаток товара

В) существенный недостаток товара

Г) безопасность товара

29. Организация, независимо от ее организационно-правовой формы, осуществляющая импорт товаров для их последующей реализации на территории РФ

А) импортер

Б) оптовая база

В) экспортер

30. На продукты питания изготовитель … устанавливать срок годности

А) вправе

Б) обязан

В) не вправе

31. Убытки, причиненные потребителю, подлежат возмещению

А) в полной сумме сверх неустойки

Б) в полной сумме, при этом неустойка не выплачивается

В) или в полной сумме, или выплачивается неустойка

32. Продавец (исполнитель) … без согласия потребителя выполнять дополнительные работы (услуги) за плату

А) вправе

Б) не вправе

33. Иски о защите прав потребителей могут быть предъявлены по выбору истца с суд по месту

А) нахождения ответчика

Б) жительства истца

В) заключения или исполнения договора

34. Потребитель вправе предъявить предусмотренные ст.18 требования к продавцу в отношении недостатков товара, если они обнаружены в течение

А) гарантийного срока

Б) срока службы

В) срока годности

35. Требование потребителя о соразмерном уменьшении цены товара подлежит удовлетворению в течение

А) 3 дней

Б) 7 дней

В)10 дней

Г) 14 дней

36. Период, в течение которого в случае обнаружения в товаре недостатков продавец (исполнитель) обязаны удовлетворить требования потребителя

А) срок годности

Б) срок службы

В) гарантийный срок

37. Отсутствие у потребителя кассового или товарного чека … основанием для отказа

А) является

Б) не является

38. Заменить товар ненадлежащего качества продавец обязан в течение

А) 7 дней,

Б) 10 дней,

В) 15 дней,

39. Требования потребителя, предусмотренные ст. 28 и 29 подлежат удовлетворению

А) в 7-дневный срок

Б) в 10-дневный

В) в 14-дневный

40. В случае полной или частичной утраты (повреждения) материала (вещи) принятого от потребителя, исполнитель обязан в … срок заменить его однородным материалом, а при отсутствии последнего возместить потребителю … цену утраченного (поврежденного) материала

А) трехдневный, двукратную

Б) пятидневный, трехкратную

В) десятидневный, двукратную

41. Закон «О защите…» устанавливает права потребителей на

А) приобретение товара (услуги)надлежащего качества и безопасного

Б) получение информации о товаре (услуге), о продавце (изготовителе, исполнителе)

В) просвещение

Г) государственную и общественную защиту

Е) выбор

42. Организация, независимо от ее организационно-правовой формы, а также ИП, реализующие товары потребителям по договору купли-продажи

А) продавец

Б) импортер

В) исполнитель

43. В случае устранения недостатка товара, гарантийный срок на него

А) продлевается

Б) исчисляется заново

В) остается неизменным

44. Требования потребителя о возмещении расходов на исправление недостатков товара подлежат удовлетворению в течение

А) 3 дней

б) 7 дней

В) 10 дней

Г) 14 дней

45. Требования потребителя о возврате уплаченной за товар (если товар имел недостаток) денежной суммы подлежит удовлетворению в течение

А) 3 дней

б) 7 дней

В) 10 дней

Г) 14 дней

46. Требование потребителя о возмещении убытков, причиненных вследствие продажи товара ненадлежащего качества, подлежит удовлетворению в течение

А) 3 дней

б) 7 дней

В) 10 дней

Г) 14 дней

47. При замене товара ненадлежащего качества на товар этой же марки перерасчет цены

А) не производится

Б) производится

48. При возврате товара ненадлежащего качества потребитель … требовать возмещение разницы между ценой товара по договору и ценой товара на момент обращение потребителя

А) обязан

Б) не вправе

В) вправе

49. Требование потребителя о возврате уплаченной за товар (по основаниям ст.25) денежной суммы подлежит удовлетворению в течение

А) 3 дней

б) 7 дней

В) 10 дней

Г) 14 дней

50. Понятие «качество» товара (работы) включает

А) соответствие договору

Б) соответствие обычно предъявляемым требованиям и целям использования

В) соответствие образцу или описанию

51. Требование потребителя об уплате неустойки подлежат удовлетворению продавцом (исполнителем)

А) в обязательном порядке

Б) в добровольном порядке

52. За нарушение установленных сроков выполнения работ исполнитель уплачивает потребителю за каждый день (час) неустойку в размере

А) 1% цены работы

Б) 3%

В) 50 %

53. Требования потребителя, установленные п.1 ст.28 не подлежат удовлетворению, если исполнитель докажет, что нарушение произошло

А) вследствие непреодолимой силы

Б) по вине потребителя

54. Потребитель вправе предъявить требования, связанные с недостатками работы, если они обнаружены в течение

А) гарантийного срока

Б) в пределах 2-х лет, если гарантийный срок не установлен

В) в пределах 5-ти лет для строений

55. Недостатки работы (услуги) должны быть устранены исполнителем

А) в разумный срок, назначенный потребителем

Б) в течение 10 дней

В) в пределах 2-х лет.

**Самостоятельная работа №11**