## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

# Особенности гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности

**Год:**

2013

**Автор научной работы:**

Шиманская, Светлана Викторовна

**Ученая cтепень:**

кандидат юридических наук

**Место защиты диссертации:**

Москва

**Код cпециальности ВАК:**

12.00.03

**Специальность:**

Гражданское право; предпринимательское право; семейное право; международное частное право

**Количество cтраниц:**

184

## Оглавление диссертации кандидат юридических наук Шиманская, Светлана Викторовна

Введение.

Глава 1. Общие вопросы гражданско-правовой ответственности за вред, причиненный при осуществлении медицинской деятельности

§ 1. Становление и развитие законодательства, регулирующего ответственность за вред, причиненный врачами.

§ 2. Понятие и особенности медицинской деятельности.

§ 3. Субъекты ответственности и особенности привлечения их к гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности.

§ 4. Понятие, виды и функции гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности.

§ 5. Ответственность медицинских организаций при осуществлении повышенно опасного вида медицинской деятельности.

Глава 2. Основание и условия ответственности при осуществлении медицинской деятельности

§ 1. Основание ответственности.

§ 2. Условия ответственности.

1. вред.'.

2. противоправность.

3. вина.

4. причинно-следственная связь.

## Введение диссертации (часть автореферата) На тему "Особенности гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности"

Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена тем, что в юридической и медицинской науке и практике нет единого мнения по поводу основания и условий ответственности врачей в рамках гражданских правоотношений. Действующее законодательство не содержит четких определений, о какой ответственности идет речь в сфере медицины - договорной, деликтной или "безвиновной" ответственности в соответствии со ст. 1079 ГК РФ. Нет единства также в процессуальной правоприменительной практике в делах по возмещению вреда, причиненного медицинскими организациями.

Необходимость всестороннего теоретического изучения проблемы обусловлена невыясненным вопросом о причислении медицинской деятельности к источнику повышенной опасности, а также разработкой Концепции развития здравоохранения в Российской Федерации до 2020, проектов федеральных законов "О защите прав пациента", "Об обязательном страховании профессиональной ответственности медицинских работников", "Об обязательном медицинском страховании" и др.

В настоящее время некоторые случаи причинения вреда при оказании медицинской помощи широко освещаются в средствах массовой информации, что создает общественный резонанс и не способствует объективной оценке медицинской деятельности.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в развитых странах при оказании медико-санитарной помощи причиняется вред каждому десятому пациенту, а в развивающихся значительно больше (49)'. "От 40-50 тысяч врачебных ошибок в год" совершается в России по данным специалистов Минздрава России 2.

1 См: Доклад о состоянии здравоохранения в мире //Сайт Всемирной организации здравоохранения. 2010. - Режим доступа: www.who.int/whr/2010/whrl0ru.pdf

В России не ведется официальная статистика при причинении вреда ни в медицинской организации, ни при обращении пациента в суд, ни при получении возмещения за повреждение здоровья. Это затрудняет выявление недоработок и противоречий в нормативных актах и правоприменительной практике.

Различные виды деятельности, осуществляемые в медицине, нельзя отождествлять. Характер, например проведения предрейсовых осмотров и характер работ по детской хирургии кардинально отличается. Отсутствие разработанных и утвержденных особенностей всего многообразия осуществляемых в медицинской деятельности видов работ (услуг) приводит к различной судебной практике в однородных случаях, что препятствует эффективной защите прав и законных интересов граждан.

Нельзя не отметить и тот факт, что нормы, содержащиеся в Гражданском кодексе РФ и в законе об основах охраны здоровья граждан и других нормативных актах, не учитывают особенности гражданской ответственности медицинских организаций и не согласованы для применения к области медицины. Не урегулированы вопросы возмещения ущерба собственниками медицинских организаций - государством, муниципалитетом, частными юридическими или физическими лицами и возможности взыскания ущерба в порядке регресса с виновного работника.

До сих пор в общей теории права не сложилось четкого представления о том, является ли медицинская деятельность источником повышенной опасности, а также об условиях гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности, не предложены критерии разделения всех видов медицинской деятельности на обычные и повышенно опасные.

Соискатель на протяжении длительного времени изучал и обобщал заключения судебно-медицинской экспертизы и судебную практику рассмотрения дел о возмещении вреда, причиненного при осуществлении медицинской

2 Батенева Т. Концепция изменилась// Рос. газ. 2013. 7 мая. деятельности в рамках договорных и внедоговорных отношений. Это позволило на практическом и теоретическом уровне познания объективной действительности подойти к исследованию заявленной темы диссертации, предложить совершенствование действующего законодательства с учетом имеющихся нужд правоприменительной практики.

Степень разработанности темы исследования. Институт гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности относится к числу малоисследованных. К данной теме в последнее десятилетие обращались в основном представители медицинской науки, в связи с чем многие правовые вопросы остаются малоизученными.

До последнего времени практически отсутствовали теоретические работы, глубоко исследующие проблемы института гражданско-правовой ответственности медицинских организаций и их работников, за исключением работ A.B. Тихомирова, А.Н. Савицкой и К.Б. Ярошенко.

В современной цивилистической литературе отсутствуют комплексные монографические исследования, посвященные особенностям гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности. В отдельных работах затрагиваются те или иные аспекты исследуемой темы. Так, Ю.Д. Сергеев и C.B. Ерофеев в монографии "Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи (медико-правовые аспекты проблемы)" ( Москва, 2001) проанализировали экспертные, клинические и медико-юридические аспекты оценки неблагоприятных исходов в медицинской практике. Ю.А. Звездина в монографии "Гражданско-правовая ответственность за причинение вреда при оказании медицинских услуг" исследует теоретические и практические вопросы договора об оказании медицинских услуг. Е.В. Муравьева в монографии "Гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской деятельности" исследует проблему гражданско-правовой ответственности в сфере медицинской деятельности, но пути решения имеющихся проблем правоприменительной практики не нашли должного отражения. Ю.С. Сидорович в монографии "Гражданско-правовая ответственность за медицинскую ошибку" дает понятие "медицинская ошибка" и рассматривает гражданско-правовую ответственность только в рамках данного понятия. Ю.Д. Сергеев и A.A. Мохов в монографии "Ненадлежащее врачевание: возмещение вреда здоровью и жизни пациента" ( Москва, 2007), где рассматривают общие вопросы правового регулирования медицинской деятельности на современном этапе развития, посвятили одну главу основанию и условиям гражданско-правовой ответственности за вред, причиненный здоровью или жизни пациента. A.B. Мелихов в монографии "Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный здоровью и жизни пациента" приходит к выводу, что состав правонарушения по делам о возмещении вреда, причиненного гражданину (пациенту) при ненадлежащем оказании медицинской помощи, может видоизменяться в зависимости от правового режима медицинской помощи. К.В. Егоров в монографии "Правомерное и неправомерное причинение вреда в сфере медицинской деятельности" исследовал проблемы категории вреда как условия гражданско-правовой ответственности в сфере медицинской деятельности. Ю.Д.Сергеев и Ю.В. Бисюк в монографии "Ненадлежащее оказание экстренной медицинской помощи" (Москва, 2008) представили развернутый научный экспертно-клинико-правовой анализ практического материала при оказании экстренной помощи на догоспитальном и раннем госпитальном этапе. А.В.Тихомиров анализирует проблемы гражданско-правового регулирования деликтных отношений, происходящих из оказания медицинской помощи на основании договора.

Научные труды, решающие многообразные задачи со всеми их положительными моментами, не дают целостного комплексного представления об особенностях гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности.

Объектом исследования являются общественные отношения, возникающие в связи с гражданско-правовой ответственностью при осуществлении медицинской деятельности.

Предметом диссертационного исследования являются гражданско-правовые нормы, регулирующие ответственность при осуществлении медицинской деятельности; практика их применения.

Цель и задачи исследования. Комплексный анализ гражданско-правовых аспектов ответственности при осуществлении медицинской деятельности, в том числе установление субъектов ответственности, а также основания и условий ответственности на основе исследования теоретических проблем, положений действующего гражданского законодательства и законодательства в сфере охраны здоровья, выявления особенностей привлечения субъектов осуществления медицинской деятельности к гражданско-правовой ответственности, пробелов законодательства и противоречий норм, затрудняющих реализацию прав пациентов, выработки научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию законодательства в рассматриваемой сфере.

Для достижения указанной цели были поставлены следующие задачи:

- провести классификацию видов работ (услуг) при осуществлении медицинской деятельности для выявления особенностей гражданско-правовой ответственности;

- установить критерий разграничения видов медицинской деятельности в зависимости от степени риска используемого медицинского инструментария;

- определить особенности условий гражданско-правовой ответственности при осуществлении обычной медицинской деятельности и повышенно опасной;

- выявить особенности вреда, причиненного при осуществлении медицинской деятельности, и дать его научную классификацию для эффективного проведения соответствующих экспертиз;

- исследовать природу противоправности медицинских организаций;

- раскрыть характер причинно-следственной связи при причинении вреда повышенно опасным видом медицинской деятельности.

Методологической основой исследования является диалектический метод познания, позволивший изучить предмет исследования, отобразить связь теории и практики. Для обеспечения полноты исследования и научной достоверности применялись как общенаучные (формально-логический, системный, структурно-функциональный, конкретно-исторический и др.), так и общелогические методы (анализ, синтез, обобщение и абстрагирование, индукция и дедукция, аналогия и др.), а также специально-юридические приемы и методы (сравнительное правоведение, технико-юридический анализ, конкретизация, толкование, правовое моделирование и др.).

Общетеоретическую и специальную базу исследования составили монографические и диссертационные работы Л.П. Громова "Права, обязанности и ответственность медицинских работников" (Москва, 1976), А.Н. Савицкой "Возмещение ущерба, причиненного ненадлежащим врачеванием" (Львов, 1982), И.А. Концевича "Долг и ответственность врача" (Киев, 1983), К.Б. Ярошенко "Жизнь и здоровье под охраной закона. Гражданско-правовая защита личных неимущественных прав граждан" (Москва, 1990), М.Н. Малеиной "Человек и медицина в современном праве" (Москва, 1995), Ю.Д. Сергеева и С.В.Ерофеева "Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи (медико-правовые аспекты проблемы)" (Москва, 2001), С.Г.Стеценко. "Медицинское право" (Санкт-Петербург, 2004), Ю.Д. Сергеева и A.A. Мохова "Ненадлежащее врачевание: возмещение вреда здоровью и жизни пациента" (Москва, 2007.) и др.

Среди трудов, посвященных изучению институтов юридической и гражданско-правовой ответственности в целом, следует выделить работы таких авторов, как Т.Е. Абова, М.М. Агарков, С.С. Алексеев, А.Б. Афанасьев, A.M.

Белякова, В.М.Болдинов, М.И. Брагинский, С.Н. Братусь, В.В.Витрянский, О.С. Иоффе, O.A. Красавчиков, Н.С.Малеин, М.Н. Малеина, Т.Н. Нешатаева, А.Н. Савицкая, B.JI. Слесарев, В.Т. Смирнов, A.JI. Собчак, Б.М. Сейнароева, В.А. Тархов, A.B. Тихомиров, E.JT. Флейшиц, Г.Ф. Шершеневич, А.М.Эрделевский, В.Ф. Яковлев, К.Б. Ярошенко. Диссертация выполнена на основе изучения значительного количества специальной литературы по гражданскому и медицинскому праву, судебной медицине и обобщения судебной практики по гражданской ответственности медицинских организаций.

Эмпирическую основу исследования составляют международно-правовые акты, Конституция Российской Федерации, российское гражданское законодательство, законодательство в области охраны здоровья граждан, иные нормативные правовые акты, материалы судебной практики.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в проведении комплексного монографического исследования института ответственности при осуществлении медицинской деятельности, а также выработке некоторых новых доктринальных положений и конкретных предложений по совершенствованию законодательства, регулирующего ответственность медицинских организаций. Разработан правовой критерий классификации медицинской деятельности на обычную и повышенно опасную. Определены особенности вреда, противоправности и причинно-следственной связи гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности.

Основные положения, выносимые на защиту: Основные положения, выносимые на защиту: 1. С целью выявления особенностей гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности все виды медицинской деятельности классифицированы на два основных вида: деятельность, являющаяся источником повышенной опасности, и обычная деятельность. Такое разделение проводится в зависимости от использования объекта медицинской деятельности как опасного источника. Работы (услуги) по вакцинации, хирургии, трансплантации органов и тканей отнесены к источникам повышенной опасности.

2. Установлено, что для четкого разграничения видов медицинской деятельности целесообразно весь используемый инструментарий в медицине распределить по 4 степеням риска: низкой, средней, высокой и повышенной. Работы с медицинскими изделиями со средней, повышенной или высокой степенью риска отнесены к источникам повышенной опасности, а с изделиями низкой степени риска - к обычной медицинской деятельности. Такое разграничение позволяет четко определить характер ответственности за вред, причиненный разными видами медицинской деятельности. Органом, определяющим отнесение того или иного вида медицинской деятельности к источнику повышенной опасности, а также степень риска медицинского инструментария должна стать Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3. Условия наступления гражданско-правовой ответственности при осуществлении обычного вида медицинской деятельности и медицинской деятельности, создающей повышенную опасность, различны. При осуществлении обычного вида медицинской деятельности необходимо наличие вреда, вины, противоправности и причинно-следственной связи между наступившим вредом и противоправностью действий. При осуществлении вида медицинской деятельности, создающего повышенную опасность, необходимо исключить вину как условие гражданско-правовой ответственности.

4. Особенность вреда, причиненного при осуществлении медицинской деятельности, состоит в умалении личного неимущественного блага (здоровье, жизнь), превышающего врачебный прогноз. В этой связи предлагается классифицировать вред на следующие виды: прогнозируемый, чрезмерный и случайный. Обосновывается необходимость учета этих видов при проведении экспертизы по делам о причинении вреда при осуществлении медицинской деятельности. Прогнозируемый вред - это вред от медицинских действий (назначений), который причиняется в силу особенностей самого медицинского вмешательства и врач обязан довести его до сведения пациента. Чрезмерный вред -это вред, который причиняется в связи с проведением лечебно-диагностических манипуляций, медицинского вмешательства, но не является адекватным тем целевым установкам, которые имели место до вмешательства и причиняемый в противоречии с прогнозируемым вредом. Случайный вред - это вред, не обусловленный особенностями самого медицинского действия (назначения) и не предполагаемый врачом, возникающий в силу индивидуальных психофизиологических и иных особенностей пациента. Особенностями вреда, причиненного при осуществлении видов медицинской деятельности, создающих повышенную опасность, являются: низкая степень обусловленности вреда поведением владельца источника повышенной опасности, длительность возмещения и больший, чем в других деликтах, размер вреда.

5. При определении противоправности деятельности медицинских организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, следует учитывать не только несоответствие деятельности закону или договору, но и нравственно-этическим нормам. Обосновывается целесообразность отнесения к противоправности, как условия гражданско-правовой ответственности, также бездействие медицинских организаций, обусловленное субъективными причинами (зависят от воли человека) и объективными причинами (не зависят от воли человека).

6. Особенностью наступления гражданско-правовой ответственности при причинении вреда медицинской деятельностью, создающей повышенную опасность, следует считать необходимость выявления причинно-следственной связи не только между действием (бездействием) медицинского работника и наступившим вредом, но и между действием на организм человека используемого медицинским работником объекта медицинской деятельности (медицинского изделия, лекарства и др.) и наступившим вредом.

Теоретическое и практическое значение исследования определяется новизной и спецификой предметной направленности рассматриваемых в исследовании вопросов. Положения, касающиеся совершенствования гражданского законодательства и норм об охране здоровья граждан, могут использоваться:

- в процессе совершенствования законодательства;

- при анализе и обобщении правоприменительной практики;

- в процессе преподавания гражданского и медицинского права, а также судебной медицины.

Содержание и выводы диссертации могут быть использованы при проведении дальнейших научных разработок по данной проблематике и учтены в процессе разработки проекта нормативного правового акта, регулирующего гражданско-правовую ответственность при осуществлении медицинской деятельности.

Апробация результатов исследования. Диссертация обсуждена на заседании кафедры гражданского права и процесса Рязанского государственного университета имени С.А. Есенина.

Основные положения, выводы и результаты исследования нашли свое отражение в опубликованных автором работах, в выступлениях на конференциях, посвященных вопросам гражданского и медицинского права, участии в семинаре Национальной ассоциации медицинского права по теме "Правовые основы и проблемы модернизации здравоохранения и медицинского страхования. Юридическая ответственность медицинских работников и лечебных учреждений за ненадлежащее врачевание" (г. Москва, 2005), межрегиональной научно-практической конференции "Проблемы ненадлежащего оказания медицинской помощи (экспертно-правовые вопросы)" (Москва, 2011), а также на IV Всероссийском съезде (Национальном конгрессе) по медицинскому праву (г. Москва, 2009). Материалы диссертационного исследования были применены в практической работе по защите прав пациентов в общественной организации по защите прав пациентов.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, двух глав; включающих в себя семь параграфов, заключения и списка использованных источников, снабженного приложениями.

## Заключение диссертации по теме "Гражданское право; предпринимательское право; семейное право; международное частное право", Шиманская, Светлана Викторовна

15. Выводы эксперта должны основываться на положениях, дающих возможность проверить обоснованность и достоверность сделанных выводов на базе общепринятых научных и практических данных.

16. Эксперт обязан придерживаться принципов медицинской этики, профессионализма, обеспечивать объективность и обоснованность выводов своего заключения.

17. Эксперт имеет право: а) назначать гражданину необходимые исследования; б) знакомиться со всеми полученными документами, относящимися к производству независимой экспертизы; в) оформлять особое мнение в случае несогласия с заключением комиссии.

18. Эксперт обязан: а) исследовать и осуществлять всесторонний объективный анализ представленных на независимую экспертизу документов, в том числе результатов проведенных исследований и обследований гражданина; б) обеспечивать объективность и обоснованность выводов своего заключения; в) соблюдать установленные порядок и сроки проведения независимой экспертизы; г) обеспечивать сохранность полученных документов, в том числе результатов исследований и обследований гражданина, и конфиденциальность сведений, полученных при проведении независимой экспертизы; д) давать разъяснения по поводу своих назначений и заключения.

19. По результатам экспертизы составляется письменное заключение, которое содержит дау и основания проведения экспертизы, данные о экспертах, экспертной организации, включая образование, специальность, стаж работы, квалификационное звание, ученая степень и (или) ученое звание, место работы и занимаемая должность каждого эксперта; вопросы, поставленные перед экспертом; рассмотренные экспертом документы с указанием их реквизитов; выводы по поставленным вопросам с обоснованием.

20. В случае несогласия с результатами экспертизы, заявитель вправе оспорить результаты экспертизы. Мотивированное ходатайство подается заявителем в адрес Центра Независимой Экспертизы в месячный срок со дня подготовки экспертного заключения.

Заключение

Согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) здоровье -это состояние полного физического, душевного и социального благополучия человека1.

Единственным защитником, к которому мы можем обратиться при появлении проблем в этой сфере, является врач в медицинской организации. Результат данного обращения не всегда положительный. Иногда это может закончиться плачевно и для пациента, и для его близких. Гражданско-правовую ответственность субъектов осуществления медицинской деятельности за произошедшее мы и рассмотрели в данной диссертации и пришли к следующим выводам.

С развитием государства и права ответственность за вред, причиненный лекарями при оказании медицинской помощи, прошла пять этапов. В России только в 1964 г. появилась возможность возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью гражданина, а привлечение к гражданской ответственности за вред при осуществлении медицинской деятельности, возможно стало только с 1993 года.

С целью выявления особенностей гражданско-правовой ответственности при осуществлении медицинской деятельности все виды медицинской деятельности классифицированы на два основных вида: деятельность, являющаяся источником повышенной опасности, и обычная деятельность. Такое разделение проводится в зависимости от использования объекта медицинской деятельности как опасного источника. Работы (услуги) по вакцинации, хирургии, трансплантации органов и тканей отнесены к источникам повышенной опасности.

Для четкого разграничения обычной медицинской деятельности от деятельности, создающей повышенную опасность, целесообразно весь используемый инструментарий в медицине распределить по 4 степеням риска: низкий, средний, повышенный, высокий. Деятельность с медицинскими изделиями со средней, повышенной или высокой степенью риска считать деятельностью, создающей повышенную опасность, а с изделиями низкой степени риска обычной медицинской деятельностью. Такое разграничение позволяет четко определить характер ответственности за вред, причиненный разными видами медицинской деятельности. Органом, определяющим отнесение того или иного вида медицинской деятельности к источнику повышенной опасности, а также степень риска медицинского инструментария должна стать Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Разнородность медицинской деятельности влияет на существование различных условий наступления гражданско-правовой ответственности. При осуществлении обычного вида медицинской деятельности при наступлении ответственности необходимы наличие вреда, вины, противоправности и причинно-следственной связи между наступившим вредом и противоправностью действий. При осуществлении медицинской деятельности, создающей повышенную опасность, исключается вина как условие гражданско-правовой ответственности.

Особенностью вреда, причиненного при осуществлении медицинской деятельности, является умаление личного неимущественного блага (здоровье, жизнь) сверх прогнозируемого врачом в результате осуществления медицинской деятельности. В связи с этим для экспертизы по делам о причинении вреда при осуществлении медицинской деятельности целесообразно ввести дополнительную классификацию вреда на прогнозируемый, чрезмерный и случайный. Прогнозируемый вред - это вред от медицинских действий (назначений), который причиняется в силу особенностей самого медицинского вмешательства и врач обязан довести его до сведения пациента. Данный вред должен

См.: Устав (Конституция) Всемирной организации здравоохранения. Основные быть заложен в концепцию на проводимую операцию. Чрезмерный вред - это вред, который причиняется в связи с проведением лечебно-диагностических манипуляций, медицинского вмешательства, но не является адекватным тем целевым установкам, которые имели место до вмешательства и причиняемый в противоречии с прогнозируемым вредом. Случайный вред - это вред, не обусловленный особенностями самого медицинского действия (назначения) и не предполагаемый врачом, возникающий в силу индивидуальных психофизиологических и иных особенностей пациента. Особенностями вреда, причиненного при осуществлении видов медицинской деятельности, создающих повышенную опасность, являются: низкая степень обусловленности вреда поведением владельца источника повышенной опасности, длительность возмещения и больший, чем в других деликтах, размер вреда.

Противоправностью медицинских организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, следует считать не только несоответствие их деятельности закону, договору, но и нравственно-этическим нормам. К противоправности целесообразно отнести и бездействие медицинских организаций, обусловленного: а) субъективными причинами (зависят от воли человека) и б) объективными причинами (не зависят от воли человека).

Спецификой наступления гражданско-правовой ответственности при причинении вреда медицинской деятельностью, создающей повышенную опасность, является необходимость выявления причинно-следственной связи не только между действием (бездействием) медицинского работника и наступившим вредом, но и между действием (отсутствием воздействия) на организм человека используемого медицинским работником объекта медицинской деятельности (медицинского изделия, лекарства и др.) и наступившим вредом.

Для закрепления особенностей привлечения субъектов осуществления документы. Женева, 1977. С. 5. медицинской деятельности к гражданско-правовой ответственности целесообразно проведение комплексных мер по совершенствованию нормативной базы, которые бы включали: а) принятие положения Правительством Российской Федерации "О независимой экспертизе" (Приложение №5); б) дополнение Федерального закона от 31 мая 2001 г. №73-Ф3 "О государственной судебно-экспертной деятельности" нормами, регулирующими особенности проведения экспертных исследований по делам о возмещении вреда, причиненного при осуществлении медицинской деятельности (Приложение №4 ); в) закрепление обязанности Министерства здравоохранения проводить анализ случаев причинения вреда при осуществлении медицинской деятельности и результатов рассмотрения дел о привлечении медицинских организаций и индивидуальных предпринимателей к гражданско-правовой ответственности в суде (Приложение №1,6); г) введение электронного документооборота медицинской документации (в том числе карты больного) с целью исключения их подделки (Приложение № 3); д) утверждение новых Правил техники безопасности при эксплуатации медицинских изделий в учреждениях здравоохранения и Стандартов осуществления видов медицинской деятельности, являющихся источником повышенной опасности.

## Список литературы диссертационного исследования кандидат юридических наук Шиманская, Светлана Викторовна, 2013 год

1. Конституция Российской Федерации: Принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г. (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.122008 № 6-ФКЗ, от 30.122008 № 7 ФКЗ) // Рос. газ. -2009. - 21 янв.

2. Устав (Конституция) Всемирной организации здравоохранения. Основные документы. -Женева, 1977.

3. Женевская декларация. Женева, 1948.

4. Международный кодекс медицинской этики Женева, 1949 г.

5. Международный кодекс деонтологии. Женева, 1949.

6. О свободе контактов между врачами. Принято 36-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей. -Сингапур. 1984.

7. О независимости и профессиональной работе врача Принята 38-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей. США. 1986.

8. О подготовке медицинских кадров. Пришла 38-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей. -США. 1986.

9. О халатном отношении врачей к своим обязанностям. Принята 44-й Всемирной Медицинской Ассамблеей. Испания. 1992.

10. Гражданский кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ // Собрание законодательства РФ. -1994. -№ 32. Ст. 3301.

11. Гражданский процессуальный кодекс РФ от 14 ноября 2002 г. № 138-ФЭ // Собрание законодательства РФ. -2002. № 46. - Ст. 4532.

12. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 // Рос. вести. -1993. 9 сент.

13. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 2011 .-№ 48. - Ст. 6724.

14. Бюджетный кодекс РФ от 31 июля 1998 г. № 145-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1998. Л"» 31. Ст. 3823.

15. Трудовой кодекс РФ от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ // Собрание законодательства РФ. -2002.-№ 1(ч.1 ).-Сг.З.

16. О государственной судебно-экспертной деятельности: Федеральный закон от 31 мая 2001 г. № 73-Ф3 // Собрание законодательства РФ. -2001. № 23. - Ст. 2291.

17. О гражданстве Российской Федерации: Федеральный закон от 31 мая 2002г. № 62-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 2002. -№ 22. - Сг. 2031.

18. О лицензировании отдельных видов деятельности: Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ//Собрание законодательства РФ. -2011.-№ 19.- Сг. 2716.

19. Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний: Федеральный закон от 17 сентября 1998 № 157-ФЗ // Собрание законодательства РФ. -1998. № 38. - Сг. 4736.

20. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений: Федеральный закон от 8 мая 2010 года № 83-Ф3 // Рос. газ. 2010. -12 мая.

21. О защите прав потребителей: Закон РФ от 7 февраля 1992 г. №2300-1 //Рос. газ. -1992.- 16 янв.

22. О программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2012 год: Постановление Правительства РФ от 21 октября 2011 г. № 856 // Собрание законодательства РФ. 2011. - № 44. - Сг. 6270.

23. Правила предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями: Постановление Правительства РФ от 13 января 1996 г. № 27 // Собрание законодательства. -1996. -№ 3. Ст. 194.

24. Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации: Постановление Правительства РФ от 19 июня 2012 г. № 608 // Собрание законодательства РФ. -2012.-№26.-Ст. 3526.

25. Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития: Постановление Правительства РФ от 30 июня 2004 г. № 323. // Рос. газ. -2004.-8 икот.

26. Вопросы федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развитая: Постановление Правительства РФ от 6 апреля 2004 г. № 155 // Рос. газ. 2004. - 9 апр.

27. О выплатах компенсаций пострадавшим в результате наводнения, произошедшего 22 августа 2012 г. на территории Туапсинского района: Распоряжение Правительства РФ от 30.082012 № 1581 -р // Собрание законодательства РФ. 2012. - №37. - Ст. 5014.

28. Правила техники безопасности при эксплуатации изделий медицинской техники в учреждениях здравоохранения. Общие требования: Положение Минздрава СССР от 27 августа 1984 г. // Специальные вопросы техники безопасности и охраны труда Ч. 2. М., 1994. -127 с.

29. Номенклатурная классификация медицинских изделий по классам в зависимости от потенциального риска их применения: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.06.2012 №4н / Рос.газ. -2012. 24 окг.

30. Об организации деятельности врача-терапевта: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 декабря 2005 г. № 765 // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. -2006. -№ 5.

31. Об организации деятельности врача-педиатра: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18.01.2006 № 28 // www.kodeks.ru.

32. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология": Приказ Минздравсоцразвигия России от 12.11.2012 № 899н / www.garant.ru.

33. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "аллергология и иммунология": Приказ Мигодравсоцразвития России от 07.112012 № 606н / www.garantru

34. Об утверждении квалификационных характеристик врачей специалистов: Приказ Минздрава СССР от 21 июля 1988 г. № 579 // www.kodeks.ra

35. ССБТ. Кабинеты рентгенодиагносгические. Требования безопасности. ОСТ 42-21-15-83: Приказ Минздрава СССР от 12 августа 83 № 952 // www.garantru

36. Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении радионуклидной диагностики с помощью радиофармпрепаратов. МУ 2.6.1.1892-04: Метод, указания. -М.,-2004.

37. ССБТ. Кабинеты и отделения лучевой терапии. Требования безопасности. ОСТ 42-21-11-81: Приказ Минздрава СССР от 29 июля 1981 № 797 // Сборник важнейших официальныхматериалов по санитарным и противоэпидемическим вопросам: Т. 6. Ч. 1. — М., 1993.

38. Об утверждении профессиональных требований на квалификационные категории врачей-специалистов: Приказ Минздрава СССР от 25 сентября 1991 г. №271 //www.garant.ru.

39. Об организации деятельности врача-терапевта: Приказ Министерства здравоохранения и социального развитая РФ от 7 декабря 2005 г. № 765 // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. -2006. -№ 5.

40. Об организации деятельности врача-педиатра: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2006 г. № 28 // www.kodeks.ra

41. Об утверждении Порядка организации и производства судебно- медицинских экспертиз в в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации: Приказ Минздрава РФ от 12.05.2010 № 346н //Рос. газ. -2010. -20 авг.

42. Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации: Приказ Министерства здравоохранения и социального развитая РФ от 5 мая 2012 г. № 502н. // Рос. газ. -2012.-22июн.

43. О применении вспомогательных репродуктивных технологий в терапии женского и мужского бесплодия: Приказ Минздрава РФ от 26 февраля 2003 г. № 67// Рос. газ. 2003. - 6 мая.

44. О развитии клеточных технологий в Российской Федерации: Приказ Минздрава РФ от 25.072003 № 325 // Рос. газ.-2003.-12 авг.

45. Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Т-клеточной лимфомой: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.122007 № 804 // www.garantru.

46. Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с псориазом аргропатическим: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.12.2007 № 805 //vww.garantru

47. Об утверждении стандарта медицинской помощи больным люмбаго с ишиасом, болью внизу спины : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.122007 № 797 // \vww.garantm.

48. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой: Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.032010№ 151н//Рос.газ.-2010.-25июн.

49. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты: Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.072011 № 791 н // Рос. газ. -2011. 28 сент.

50. О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03 вместе с СанПиН 2.6.1.1192-03. 2.6.1.

51. Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Рязанской области: Постановление Правительства Рязанской области от 09 июня 2008 г. № 90. Гл. З.Подп.19 // Рязанские ведомости. 2008. - № 107.

52. Этический кодекс медицинской сестры России // www.garant.ru

53. Этический кодекс российского врача: Утв. 4-й Конференцией Ассоциации врачей России в ноябре 1994 гУ/ www.garant.ru1. П. Судебная практика

54. Некоторые вопросы применения законодательства о компенсации морального вреда: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20 декабря 1994 № 10 // Рос. газ. 1995. - 8 фев.

55. Об обращении взыскания на имущество учреждения: Информационное письмо Президиума Высшего Арбитражного Суда РФ от 14 июля 1999 г. № 45 // Вестник Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации. -1999. -№11.

56. Обзор практики рассмотрения споров, связанных с исполнением договоров страхования: Информационное письмо Президиума Высшего Арбитражного Суда РФ от 28 ноября 2003 г. № 75 // Вестник Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации. -2004. № 1.

57. Постановление Президиума Высшего Арбитражного Суда РФ от 4 февраля 1997 №4944/96\* (298) // Вестник Высшего Арбитражного Суда РФ. -1997. № 5.

58. Решение Верховного Суда РФ от 23 июня 2004 г. № ГКПИ04-738 // www.garant.aL

59. Бюллетень Верховного Суда РСФСР. -1964. -№ 6. С. 1 -2.

60. Бюллетень Верховного Суда РСФСР. -1965. № 6 - С. 13.

61. Решение Куйбышевского районного суда г. Омска по иску С.С. к МУЗ "Городская поликлиника № 15" о взыскании компенсации морального вреда, убытков // www.garant.ru.

62. О некоторых вопросах, связанных с применением Гражданского кодекса РФ: Инструктивное письмо Министерства общего и профессионального образования РФ от 23 декабря 1997 г. № 65 // Образование в документах. -1998. № 4.

63. I. Книги (монографии, учебники, учебные пособия)

64. Агарков М.М. Обязательство по советскому гражданскому праву. М.: Тип. "Известий

65. Советов депутатов трудящихся СССР", 1940. -154 с.

66. Акопов В.И., Мослов КН. Право в медицине. М: Книга-сервис, 2002. - 352 с.

67. Актуальные вопросы судебной медицины: Сб. науч. тр. / Под ред. В.ИАликсиевича. М.: Изд-во УДН, 1990.- 167 с.

68. Александров Н.Г. Законность и правоотношения в советском обществе. М.: Юрид. лит., 1955.-176 с.

69. Алексеев С. С. Право: азбука теория - философия: Опыт комплексного исследования. - М.: Статут, 1999.-712 с.

70. Антимонов БС. Гражданская ответственность за вред, причиненный источником повышенной опасности. М.: Юрид. лит., 1952. - 295 с.

71. Афанасьева КГ. Право на информированное согласие как основа юридического craiyca пациента // Современное медицинское право в России и за рубежом: Сб. науч. тр. М.: ИНИОН,2003.С. 183.

72. Базылев Б.Т. Юридическая ответственность (теоретические вопросы). Красноярск: Изд-во Краснояр. ун-та, 1985. - 120с.

73. Белякова A.M. Гражданско-правовая ответственность за причинение вреда М.: МГУ, 1986. -150 с.

74. Беляцкин С.А. Возмещение морального (неимущественного) вреда. М.: Юрид. бюро Тородец", 1997.-76 с.

75. Бердшевскш Ф.Ю. Уголовная ответственность медицинского персонала за нарушение профессиональных обязанностей. М.: Юрид. лит., 1970. -128 с.

76. Бернштейн Д. И. Правовая ответственность как вид социальной ответственности и пути ее обеспечения. Ташкент: Изд-во Ташк. политехи, ин-та, 1989. - 148 с.

77. Болдшов В.М. Ответственность за причинение вреда источником повышенной опасности. -СПб.: Юрид. центр-Пресс, 2002. 372 с.

78. Большая медицинская энциклопедия. Т. 28. М.: Сов. энцикл., 1986. - 1592 с.

79. Большая медицинская энциклопедия. М: Сов. энцикл., 1983., - 560 с.

80. Брагинский М.И., Витрянский В.В. Договорное право. Кн. первая: Общие положения. М.: Статут, 2002. - 848 с.

81. Брагинский М.И. Гражданское право России. Обпщя часть / Отв. ред. О.И. Садиков. М.: Статут, 2004.-216 с.

82. Братусь С.Н. Юридическая ответственность и законность. М.: Юрид. лит., 1976. - 217 с.

83. Братусь С.Н. Юридическая ответственность и законность (очерк теории). М: Городец-центр, 2001. - 208 с.

84. БрусгтовскийА.К, Левин А.М. Медицинские ошибки по судебным делам. Харьков, 1930.

85. Бруштейн С.А. Ошибки в диагностике и терапии. М: Ленинград, 1930. - 832 с.

86. Варкалло В. Об ответственности по гражданскому праву. М.: Прогресс, 1978. - 328 с. \0\.Вермель И.Г. Судебно-медицинская экспертиза лечебной деятельности. - Свердловск: Издво Урал, ун-та, 1988. 112 с.

87. Гиппократ// Избр. книга. М.: Гос. изд-во биол. и мед. лит, 1936. - 87 с.

88. Гражданское право: Т. 2: Учебник / Под ред. Ю.Х Калмыкова, В.А. Тархова, З.И. Цыбуленко. Саратов: Изд-во Сарат. ун-та, 1995. - 483 с.

89. Гражданское право: Учебник: В 2 т. Т. 2 / Отв. ред. Е.А. Суханов. М.: БЕК, 2000. - 544 с. Ю5.Гражданское право: Учебник. / Под ред. Т.И. Илларионовой, Б.М. Гонгало. - М.: Изд. ат. Гр.

90. НОРМА ИНФРА, 1998. Ч. 1 - 384 с.

91. Гражданское право: Учебник / Под ред. А. П. Сергеева, Ю.К. Толстого М.: ПБОЮЛ Л.В. Рожников, 2000. - Т. 1.- 632 с.

92. Гражданское право: Учебник / Под ред. А.Н. Сергеева, Ю.К. Толстого М.: ПБОЮЛ Л.В. Рожников, 2000. - Т. 2. - 848 с.

93. Гражданское и торговое право капиталистических стран / Под ред. В.П.Мозолина, М.И. Кулагина-М.: Высш.шк., 1980. -382 с.

94. Грибанов В.П. Осуществление и защита гражданских прав. М.: Статут, 2000. - 411 с.

95. Громов А. П. Права, обязанности и ответственность медицинских работников. М.: Медицина, 1976. -168 с.

96. Громов А.П. Врачебная деонтология и ответственность медицинских работников. М.: Медицина, 1969. - 79 с.

97. Доклад Исполкома Всероссийского Пироговского съезда врачей VI (XXII). М., 28-29 сент. 2006 г. // Нижегородская региональная медицинская организация. 2012. Режим доступа: www.nrma.ru.

98. Долецкш СЯ., Драбкин P.JJ., Лавнюижм A.M. Высокочастотная злектрохирургия. М.: Медицина, 1980.-199 с.

99. ДрагонецЯ., ХоллеидерП. Современная медицина и право. -М.: Юрид. лит., 1991.-336с.

100. Жипяева ЕЛ. Аналитический обзор по защите прав пациентов в промышленно-развитых странах. -М: ФФОМС, 1997. 112 с.

101. Иоффе О. С. Ответственность по советскому гражданскому праву. Л.: Изд-во Ленингр. унта, 1955.-309 с.

102. Иоффе О. С. Избранные труды по гражданскому праву. М.: Статут, 2000. - С. 631.

103. Иоффе О. С. Обязательственное право. -М: Юрид. лит., 1975. 880 с.

104. Иоффе О.С. Советское гражданское право. Курс лекций. Ч. 2. Ленинград: Изд-во ЛГУ, 1961. -531с.

105. Ио4х})е О. С, Шаргородский МД Вопросы теории права М.: Госюриздаг, 1961.-381 с.

106. К вопросу о моральном вреде и его возмещении: Сб. науч. тр., посвящ. памяти ВА. Рясенцева М.: Юрист, 1995. -116 с.

107. Кадыров Ф.Н. Платные медицинские услуги. (Экономико-правовые основы организации оказания платных медицинских услуг). М.: ГРАНТЪ, 1999. - 496 с.

108. Каминская ПД. Основания ответственности по договорным обязательствам. Вопросы гражданского права -М.: Изд-во Моск. ун-та, 1957. -144 с.

109. Ксюсирский И.А. Об иатрогенных заболеваниях: Тр. I Всесоюз. конф. по проблемам медицинской деонтологии. -М.: Медицина, 1970. 67 с.

110. Красавчиков О.А. Возмещение вреда, причиненного источником повышенной опасности. -М.: Юрид. лит., 1966. 200 с.

111. Красавчиков О.А. Категории науки гражданского права. Избранные труды: В 2т. Т. 2. М.: Стшуг, 2005. -494 с.

112. Крашенинникова НА. История государства и права зарубежных стран: Учеб. пособие: В 2 ч. Ч. 2. Кн. 1. М.: Норма, 1995. - 320 с.

113. Козъминых КВ. Судебная практика как высший уровень правового регулирования в здравоохранении // Актуальные проблемы правового регулирования медицинской деятельности: Материалы 1-й Всерос. науч. пракг. конф. -М.: Рос. новый ун-т, 2003. С. 58.

114. Комментарий к Гражданскому кодексу РФ / Отв. ред. ОН. Садиков. М.: Юринформцентр, 1998. - 710 с.

115. Концепции развития здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года // Сайг Министерства здравоохранения Российской Федерации. Режим доступа: www2dravo2020.ru

116. Котельников В.П. От Гиппократа до наших дней. М.: Знание, 1987.- 112 с.

117. Кофман В.И. Границы юридически значимого причинения. Антология уральскойцивилистики. 1925-1989.-М: Стшуг, 2001. -146 с.

118. Кулагин М.И. Избранные труда. М.: Статут, 1997. - 281 с.

119. ЛейбовичЯЛ. Судебная ответственность врачей. -М.: Изд-во Наркомздрава, 1926. С. 240.

120. ЛеСют О.Э. Правонарушение и юридическая ответственность. Теория государства и права: Курс лекций / Под ред. М.Н. Марченко. М: Зерцало ТЕИС, 1996. - 475 с.

121. Лейст О.Э. Санкции и ответственность по советскому праву. М.: Госюриздат, 1962. - 238 с.

122. МалеинН.С. Правонарушение: Понятие, причины, ответственность.-М.: Юрид. лит., 1985. -192 с.

123. Малеин Н.С. Имущественная ответственность в хозяйственных отношениях. М.: Наука, 1968.-208 с.

124. Малеина M.H. Человек и медицина в современном праве. М.: БЕК, 1995.-260с.

125. МапеинаМН. Личные неимущественные права граждан. М.: МЗ-Пресс, 2001. - 244 с.

126. Матвеев Г.К Основания гражданско-правовой ответственности. М.: Юрид. лит., 1970. -311с.

127. Матвеев Г.К Вина в советском гражданском праве. Киев: Изд-во Киев, ин-та, 1955. - 306 с.

128. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра. М, 2005. - 2440 с.

129. Новицкий И.Б., Лунц Л.А. Общее учение об обязательстве. М.: Госюриздат, 1950. - 416 с.

130. Огарков И.Ф. Врачебные правонарушения и уголовная ответственность за них. Л.: Медицина, 1966. - 1 % с.

131. Патодскш Е. А. Случай и непреодолимая сила в гражданском праве. М: Юрид. лит., 1978.-86 с.

132. Памятники русского права. Вып. 8. / Под. ред. КА. Софроненко. М: Госюриздат, 1961. — 661с.

133. Пищыта А.Н. Согласие на медицинское вмешательство. Медико-правовой анализ. Юридические стандарш. Практика реализации. М.: Центральная клиническая больница РАН, 2006.-24 с.

134. Поляков H.H. Ответственность по обязательствам вследствие причинения вреда М.: Городец, 1998. -172 с.

135. Попов В.Л. Попова Н.П. Правовые основы медицинской деятельности. СПб.: Деан, 1999. -256 с.

136. Приступа С.Н. Ответственность за причинение вреда источником повышенной опасности: Учеб. пособие Харьков: Изд-во Харьк. юрид. ин-та им. Дзержинского, 1986. - 29 с.

137. Рыков В.А. Медицинское право в вопросах и ответах. Справочник. Ростов н/Д: Феникс, 2002.-287 с.

138. Савицкая А.Н. Возмещение ущерба причиненного ненадлежащим врачеванием. Львов:

139. Вьпда шк. Изд-во при Львов, ун-те, 1982. -195 с.

140. Самощенко И.С. Понятие правонарушения по советскому законодательству. М: Юрид. лиг., 1963.-236 с.

141. Самощенко КС., Фарукимн MX Ответственность по советскому законодательству. М.: Юрид. лит., 1971. -240 с.

142. Свод законов Российской империи, повелением Государя Императора Николая Первого составленный. Т. 13. Устав врачебный. СПб, 1905. - 400 с.

143. Сергеев Ю.Д. Профессия врача Юридические основы. Киев: Выща шк., 1988. - 208 с.

144. Сергеев Ю.Д., Ерофеев C.B. Неблагоприятный исход медицинской помощи. М.: Ивановская газета, 2001. - 288 с.

145. Сергеев Ю.Д., Мохов А.А. Ненадлежащее врачевание: возмещение вреда здоровью и жизни пациента. М.: ГТЭОТАР- Медиа, 2007. - 312 с.

146. Сергеев В.В., Захаров С.О., Ардашкын А.П., Тарасов А.А. Юридический анализ профессиональных ошибок медицинских работников. Самара: Типография "Сокол-Т', 2000. -144 с.

147. Смирнов В.Т., Собчак А.А. Общее учение о деликгаых обязательствах в советском гражданском праве. Л.: Изд-ю Ленингр. ун-та, 1983. -152 с.

148. Смирнов В.Т. Гражданская ответственность государственных предприятий за причинение увечья или смерти работникам. M : Госюриздаг, 1957. - 232 с.

149. Смирнов В. Т. Обоснование деликгаой ответственности юридических лиц // Проблемы гражданского и административного права Л : Изд-ю Ленингр. ун-та, 1962. - 274 с.

150. Смирнов В. Т. Обязательства, возникающие из причинения вреда Л.: Изд-ю Ленинград, ун-та, 1973.-176 с.

151. Советское гражданское право / Под. ред. О.А. Красавчикова М.: Высш. шк., 1972. - 448 с.

152. Стеценко С.Г. Медицинское право. СПб.: Юрид. центр Пресс, 2004. - 376 с.

153. Стебунов С.С., Лызиков А.Н., Занько С.Н Безопасная техника в лапароскопии. Львов: Выща шк. Изд-ю при Львов, ун-те, 2000. - 224 с.

154. Суханов Е.А. Гражданско-правовая ответственность: Учебник: Гражданское право: В 2 т. Т. 1 / Отв. ред. ЕА. Суханов. -М: БЕК, 1998. 816 с.

155. Тархов В А. Гражданское право. Уфа: Изд-во Уфим. юрид. ин-та МВД РФ, 1998. - 330 с.

156. Тархов В.А. Ответственность по советскому гражданскому праву. Саратов: Изд-во Capar, ун-та, 1973.-423 с.

157. Теория права и государства. Учебник / Под ред. проф. В.В. Лазарева М.: Право и закон,1996.-472 с.

158. Тихомиров A.B. Медицинское право. М.: Статут, 1998. - 418 с.

159. Тихомиров М.Ю., Тихомирова Л.В. Юридическая энциклопедия. М: Юринформцентр,1997.-526 с.

160. Уголовное право. Общая часть: Учебник. М.: Юриздат, 1948. - 542 с.

161. Устав (Конституция) Всемирной организации здравоохранения. Основные документы. -Женева 1977.-27 с.

162. Федоров И.В., Никитин А.Т. Клиническая электрохирургия. Пракг. рук-во. М: ГЭОТАР Медицина, 1997.-90 с.

163. ФейербахЛ. Избранные философские произведения М.: Политиздат, 1955. Т. 1. - 678 с.

164. Флейишц ЕА. Обязательства из причинения вреда и из неосновательного обогащения. М.: Госюриздат, 1951. - 240 с.

165. Хрестоматия по всеобщей истории государства и права/ Под ред. К.И.Батыра, Е.В. Поликарповой. Т. 1. -М.: Юрист, 1996. 390с.

166. ХропанюкВ.Н. Теория государства и права М.: 1995. -402 с.

167. ЧерданцевА. Ф. Теория государства и права: Учеб. для вузов. М.: Юрайт, 1999. - 432 с.

168. Черниювскш З.М Всеобщая история государства и права М: Юрист, 1996. - 576 с.

169. Шершеневич Г.Ф. Общая теория права (по изд. 1910-1912 гг.). Т. 2. М.: Юрид. колледж МГУ, 1995.-362 с.

170. Эрделевский А.М. Компенсация морального вреда' анализ и комментарий законодательства и судебной практики. М.: БЕК, 2000. - 236 с.

171. Ярошенко КБ. Жизнь и здоровье под охраной закона Гражданско-правовая защита личных неимущественных прав граждан М.: Юрид. лит., 1990. -174 с.1.. Статьи, периодические издания.

172. Агарков M Обязательства из причинения вреда // Проблемы социалистического права -1939.-№ 1.-С. 68.

173. Акопов Н.И.К истории судебной ответственности врачей // Медицина -2001. № 10 (64). -С. 23-24.

174. Аргунов В. H., Краснов C.B. Особенности рассмотрения судами дел о защите прав потребителей // Вест. МГУ. Сер. 11. Право. -1996. - № 4. -С.25.

175. Богданова М.С. Некоторые проблемы юридической ответственности государства перед человеком и гражданином // Юрист. -1999. №2. - С. 19.

176. Врачебные ошибки в судах. Ошибки английских кардиологов, которые привели к судебным искам: Обзорная информация по материалам судов 1991 1995 гг. // Качество оказания медицинской помощи. -2000. - № 1С. 37.

177. Галь И.Г., Богач СБ, Галь КИ. XVII Всемирный конгресс по медицинскому праву (информация и научный обзор) // Мед. право. 2009. -№3. - С. 46.

178. Гаврилов Э. Как определить размер компенсации морального вреда? // Рос. юстиция. -2000.-№ 6.-С. 22.

179. Грицюк М. Скальпель, пинцет, зажим // Рос. газ. 2009. -10 сент.

180. Давыдовский КВ. Врачебные ошибки // Сов. медицина -1941.-№ 3. С. 24.

181. Данилочкина Ю.В. О единообразии регулирования оказания медицинских услуг в Российской Федерации // Мед. право. -2008. -№ 2. С. 45.

182. Дмитриев К Пациентов защитят от врачей // Рос. газ. 2006. - 6 дек.

183. Долецкий С.Я. Ятрогения: клинические и социальные аспекты // Архив патологии 1998 — №5.-С. 16.

184. Донцов С. Солидарные обязательства // Сов. юстиция. -1971.- № 2. С. 27.

185. Егоров H Д. Понятие источника повышенной опасности // Сов. юстиция. -1980. -№11.

186. Егоров Н. Д. Причинная связь как условие юридической ответственности // Сов. госчво иправо. -1981 .-№ 9. С. 126 -131.

187. Ерохина Т. В. Общая характеристика нормативно-правовых актов Российской Федерации об охране здоровья граждан // Мед. право. 2007. - № 2. - С. 26.

188. Зиновьева О.В. Солидарная ответственность государственных и муниципальных учреждений за совместное причинение вреда здоровью // Главный врач: хозяйство и право. -2004. -№ 1.-С.45.

189. Зыкова Н.А., Ривенсов М.С. К анализу судебно-медицинских экспертиз по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.// Судебно-медицинская экспертиза -1998. № 3. - С. 3.

190. Иоффе О. С. Вина и ответственность по советскому праву. // Сов. гос. и право. 1972. - № 9.-С. 40-41.

191. Казанцев В. Возмещение моральною вреда// Рос. юстиция. -1996. -№ 5. С. 48.

192. Казанцев В., Коршунов Н. В каких случаях компенсируется моральный вред // Рос. юстиция. -1998. -№ 2. С. 39.

193. Козьмшых КВ. Обязательства вследствие причинения вреда здоровью при оказании медицинских услуг//Рос. юстиция. -2001. -№ 2. С. 32 - 34.

194. Ковалевский М.А. Правовые проблемы оказания платной медицинской помощи // Кодекс-Мо.-2002. -№ 9. С. 83 - 84.

195. Казьминых КВ. Дефекты медицинской документации: значение для наступления гражданско-правовой ответственности лечебно-профилактических учреждений (из практики Ханты-Мансийского городского суда)// Мед. право. 2003. -№ 4. - С. 48 - 49.

196. КозъминыхКВ. Судебная экспертиза по "врачебному делу " //Рос. юстиция. -2002. -№ 3. -С.31.

197. Кофман В.И. Границы юридически значимого причинения // Правоведение. 1960. - № 3. -С. 45-58.

198. Курдубанова М Конституционно-правовые проблемы ответственности главы государства в Российской Федерации // Нов. юстиция. 2009. - № 1. - С. 140.

199. ЛепахинВК, Астахова A.B., Овчинникова Б А, Овчинникова Л.К Врачебные ошибки как причина осложнений лекарственной терапии // Качественная клиническая практика 2002-№ 1.-С. 35.

200. МалеинН.С. О моральном вреде//Гос. и право.-1993.-№3.-С. 32.

201. Мачулъская Е.Е. Проблемы возмещения вреда в трудовом праве // Вестн. МГУ. Сер. 11. Право. -1994. -№ 1. - С. 28 - 29.

202. Мохов A.A. К вопросу о квалификации обязательств из причинения вреда здоровью и жизни гражданина (пациента) // Мед. право. -2005. -№ 1. С. 32.

203. Пашинян Г.П., Ромадановскш П.О. Судебно-медицинская экспертиза и реализация гражданских прав пациента при оказании стоматологической помощи // Главврач. 2003. - № 7.-С. 18.

204. Петров КН. Характерные черты гражданско-правовой ответственности // Сов. гос-во и право,- 1982.- №6. -С. 49.

205. Пискун А.И. Информационно-деонтопогические нарушения как основной повод обращения пациентов в суд // Мед. право. -2005.-№ 2. С. 22.

206. Плаксин В. О., Таболин В.А., Ростоишнскш Э.Н Судебно-медицинская экспертиза в связи с профессиональными правонарушениями врачей- педиатров // Судебно-медицинская экспертиза -1994. № 2. - С. 4.

207. Плотников В. Предпринимательская деятельность и принцип ответственности за вину // Сов. юстиция. -1993. № 19. - С. 28.

208. Райхер В.К Вопросы ответственности за причинение вреда // Правоведение. -1971.- № 5. -С. 57.

209. Рахмиловин В. А. О противоправности как основании гражданской ответственности // Сов. гос-во и право. -1964. -№ 3. С. 54 - 59.

210. Рожкова М.А. Об источнике повышенной опасности // Вестник Высшего Арбитражного Суда РФ. -2000-№ 2. С. 8.

211. Рыбаков В А, О функциях гражданско-правового регулирования // Гражданское право.2009.-№ 1.- С. 19.

212. Рыков В А. Медицинская и правовая оценка ягрогенных заболеваний // Мед. право. 2003. -№4.-С.41.

213. Саверский А.В., Старченко АА. О необходимости передачи сети бюро судебно-медицинских экспертиз под ведомство Росздравнадзора // Мед. право. 2009. - № 1. - С. 60.

214. Самощенко И.С. Юридическая ответственность важнейшее средство укрепления социалистической законности // Сов. юстиция. -1966. -№ 13. - С. 6.

215. Сергеев ЮД, Лебедев С.В., Павлова Ю.В., Дерганее НА. Проект Федерального закона "О вспомогательных репродуктивных технологиях и гарантиях прав граждан при их осуществлении // Мед. право. -2008. -№ 2. С. 5.

216. Сергеев ЮД, Ломакина И.Г., КанунниковаЛВ. Гражданско-правовая ответственность при медицинском вмешательстве (теоретические аспекты проблемы) // Медицинское право. -2005.-№4.-С. 3.

217. Сергеев ЮД, Мохов АА. Правовое обеспечение современной системы здравоохранения Российской Федерации // Мед. право. 2009. - № 2. - С. 43.

218. Собчак А., Смирнов В. Понятие источника повышенной опасности//Сов. юстиция.-1988. -№18.-С. 23.

219. Собчак А.А. О понятии источника повышенной опасности в гражданском праве// Правоведение. -1964. -№ 2. С. 144.

220. Старченко А.А., Третьякова КН., Комарец С.А., Курию И.Н., Рыкова И.В., Фуркалюк МЮ. Главный критерий надлежащего качества медицинской помощи — "Не навреди!" // Мед. право. -2009. -№ 2. -С. 12.

221. Старченко АА., Медведев ВЯ., Комарец С.А., Курило И.Н., Фуркалюк М.Ю., Алешин П.И. Правовая терминалогия в экспертизе качества медицинской помощи в системе ОМС // Мед. право.-2008.-№ 1.-С. 14.

222. Суханов КА. Превентивная функция имущественной ответственности. // Сов. гос-во и право. -1982.-№ 6.-С. 49.

223. Тараканова Т. Отменили медкарты // Рос. газета. -2009. 9 апр.

224. Тебряев A.A. Вина причинителя вреда в деликтаых обязательствах// Юрист. 2002. - № 3. -С. 27.

225. Тихомиров A.B. Договор о возмездном оказании медицинских услуг как документ: общие положения//Здравоохранение. -1999. -№ 11. С. 149.

226. Тихомиров A.B. К вопросу о обязательствах вследствие причинения вреда здоровью при оказании медицинских услуг // Закон и право. -2001№ 8. С. 30.

227. ТягуновД.В. Об организационных недостатках и повышении качества проведения судебно-медицинских экспертиз по "врачебным делам" // Научные труды IV Всероссийского съезда по медицинскому праву. -2009. С. 307-308.

228. Усков В. Как компенсировать моральный вред бедному и богатому? // Рос. юстиция. -2000-№ 12. С. 25.

229. Флейшиц КА. Общие начала ответственности по основам гражданского законодательства Союза СССР и союзных республик // Сов. гос-во и право. -1962. -№ 3. С. 35 - 39.

230. Флоря В.Н. Судебно-медицинская экспертиза по делам о врачебных преступлениях // Мед. право. 2009. - № 2. - С. 36.

231. Шаргородский М. Д. Некоторые вопросы причинной связи в теории права // Гос-во и право. 1956.-№7.-С. 51.

232. Шевчук С.С. Правовое регулирование оказания медицинских услуг // Журн. рос. права. -2001.- №2.-С. 19.

233. Широков В., Вдовенков В. Компенсация морального вреда // Рос. юстиция. 1996. - № 7. -С. 23.

234. Эрделевский А. О размере возмещения морального вреда // Рос. юстиция. -1994. № 10. - С. 18-19.

235. Эрделевский А. Моральный вред: соотношение с другими видами вреда// Рос. юстиция. -1998.-№ 6.-С. 19.

236. Яинков КК Система обязательств из причинения вреда в советском праве. // Вопросы гражданского права -1957.-С. 171.

237. Яровшский МЯ. К проблеме ошибки и ягрогении в деятельности медицинского работника //Мед. помощь. -1999. -№ 4. С. 48.

238. Ярошенко К Б. Имущественная ответственность лечебных учреждений за вред, причиненный их работниками// Вопросы гоова и права. Вып. 2. - Минск, 1970.

239. У.Диссерпищии, авторефщшты диссертаций.

240. Акимцева Г.В. Медицинская организация как субьекг гражданского права: особенности лицензирования и аккредитации медицинской деятельности: Дис.канд. юрид. наук. Волгоград, 2004. 196 с.

241. Егоров КВ. Правомерное и неправомерное причинение вреда в сфере медицинской деятельности: Дис. .канд. юрид. наук. Казань, 2007. -190 с.

242. Зайцева Н.В. Договор по оказанию медицинских услуп Дис.канд. юрид. наук. -Волгоград, 2004. -186 с.

243. Звездина Ю.А. Гражданско-правовая ответственность за причинение вреда при оказании медицинских услуг: Автореф. дис. .канд. юрид. наук. СПб., 2001. - 20 с.

244. Маграцкая H.A. Гражданско-правовые проблемы донорства и трансплантации: Дис. канд. юрид. наук. M, 1984. -189 с.

245. Малеина М.Н. Личные имущественные права граждан (понятие, осуществление, защита ): Автореф. дис. д-ра юрид. наук. M., 1997. - 21 с.

246. Мелихов A.B. Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный здоровью и жизни пациента: Дис. канд. юрид. наук. Волгоград, 2007. -189 с.

247. Микеров C.B. Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный радиоактивными источниками повышенной опасности: Дис. канд. юрид. наук. М, 2005. -175 с.

248. Мироьиник A.B. Возмездное оказание услуг в гражданском праве России: Дис. канд. юрид. наук. Саратов, 2003. -172 с.

249. МоховА. А. Судебно-медицинская экспертиза в гражданском процессе: Дис. канд. юрид. наук : Волгоград, 2000. -165с.

250. Муравьева ЕВ. Гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской деятельности:

251. Дис. канд. юрид. наук. Ростов н/Д 2004. -151 с.

252. Сидоровин Ю.С. Гражданско-правовая ответственность за медицинскую ошибку: Дис.канд. юрид. наук. -М, 2005. 211 с.

253. Солдатенко ОМ. Гражданско-правовое регулирование ответственности за вред, причиненный источником повышенной опасности, по российскому гражданскому праву: Дис. .канд. юрид. наук. Саратов, 2002. -186 с.

254. Соловьев В.Г. Гражданско-правовое регулирование осуществления конституционных прав граждан на оказание медицинской помощи.: Дис. канд. юрид. наук. Томск, 1999. -158 с.

255. Щеголев П. П. Судебно-медицинская экспертиза ненадлежащей медицинской помощи.: Авгореф. дис. канд. мед. наук. Гродно, 1974. -19 с.

256. Шишкин С.В. Возмещение вреда, причиненного источником повышенной опасности, по российскому гражданскому праву: Дис. канд. юрид. наук. М, 2005. -189 с.

***Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке:*** [***http://www.mydisser.com/search.html***](http://www.mydisser.com/search.html)