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

Компенсация профессионального риска медицинских работников в системе социального страхования  
  
**Год:**

2004

**Автор научной работы:**

Соколова, Наталья Александровна

**Ученая cтепень:**

кандидат юридических наук

**Место защиты диссертации:**

Омск

**Код cпециальности ВАК:**

12.00.05

**Специальность:**

Трудовое право; право социального обеспечения

**Количество cтраниц:**

210

## Оглавление диссертации кандидат юридических наук Соколова, Наталья Александровна

Введение.

Глава 1. Профессиональный риск медицинских работников как объект социального страхования.

§ 1. Понятие профессионального риска медицинских работников.

§ 2. Способы защиты медицинских работников от профессионального риска.

§ 3. Роль социального страхования в защите медицинских работников от профессионального риска.

Глава 2. Реализация профессионального риска медицинских работников в системе социального страхования.

§ 1. Особенности реализации профессионального риска медицинских работников при досрочном назначении пенсии по старости в системе обязательного пенсионного страхования.

§ 2. Утрата медицинскими работниками трудоспособности как страховой случай в системе социального страхования.

Глава 3. Экспертиза страховых случаев медицинских работников в системе социального страхования.

§ 1. Понятие и виды экспертизы страховых случаев.

§ 2. Медицинская экспертиза страховых случаев медицинских работников.

§ 3. Правоприменительная экспертиза страховых случаев медицинских работников.

## Введение диссертации (часть автореферата) На тему "Компенсация профессионального риска медицинских работников в системе социального страхования"

Актуальность темы исследования.

Охрана здоровья граждан, поддержание их активной долголетней жизни, предоставление им медицинской помощи является приоритетным направлением социальной политики государства. Уровень здоровья нации свидетельствует о благополучии общества. По данным фонда «Общественное мнение» реформу здравоохранения россияне считают самой значимой среди проводимых социальных реформ.

Исключительная социальная значимость жизни и здоровья человека предопределила закрепление конституционного права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь. Его эффективная реализация невозможна без соответствующего кадрового обеспечения системы здравоохранения. Правовой статус медицинских работников связан с особенностями их профессиональной деятельности. Ценность жизни и здоровья пациентов как объектов медицинской деятельности обусловливает установление высокой ответственности за профессиональные правонарушения, ограничение некоторых конституционных прав медицинских работников, наличие особого режима выполнения ими профессиональных обязанностей. Вместе с тем, сама медицинская деятельность сопряжена с риском для жизни и здоровья врача (вредные условия труда, повышенные психоэмоциональные и интеллектуальные нагрузки и т.д.). Но этот риск зачастую недооценивается или игнорируется, поскольку правовые и деонтологические нормы требуют от медицинских работников реализации прав и интересов пациентов независимо от каких-либо обстоятельств. Взаимоотношения между медицинскими работниками и пациентами строятся на принципе приоритета прав пациентов. Он реализуется не только посредством установления повышенной юридической ответственности медицинских работников за нарушения прав пациента, но и введением для них существенныхправоограничений (например, в области самозащиты трудовых прав). Указанные негативные аспекты медицинской деятельности требуют адекватной компенсации. Защита от профессионального риска может осуществляться с применением правовых средств различных отраслей права. Но наиболее значительная роль здесь отводится средствам трудового права и права социального обеспечения (коллективным и индивидуальных трудовым договорам, охране труда, особому режиму рабочего времени и времени отдыха, особенностям оплаты труда, льготам и гарантиям в области социального обеспечения).

Особой формой социальной защиты, которая специально предназначена для учета и компенсации рисков социального характера, является социальное страхование. Поэтому необходимо теоретически обосновать специальные меры защиты медицинских работников от профессионального риска в системе социального страхования, что позволит компенсировать его более эффективно, а значит, в полной мере обеспечить реализацию конституционного права граждан на охрану здоровья.

Цель и задачи исследования.

Целью диссертации является теоретическое обоснование мер по совершенствованию правового регулирования социального страхования в части, касающейся компенсации профессионального риска медицинских работников.

Для достижения указанной цели необходимо решить следующие задачи:

1) определить сущность понятия профессионального риска, выявить его соотношение с социальным риском;

2) сформулировать опрделение профессионального риска медицинских работников, выделить его особенности, которые должны быть учтены при формировании системы социальной защиты соответствующей профессиональной категории;

3) определить эффективность основных способов защиты медицинских работников от профессионального риска;

4) охарактеризовать роль социального страхования в защите медицинских работников от профессионального риска;

5) проанализировать особенности реализации основных принципов социального страхования в сфере защиты медицинских работников от профессионального риска;

6) рассмотреть условия и степень компенсации профессионального риска медицинских работников в обязательном пенсионном страховании и в обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

7) раскрыть значение и сущность экспертизы страховых случаев медицинских работников;

8) обосновать теоретические и практические предложения по совершенствованию механизма компенсации профессионального риска медицинских работников в системе социального страхования.

Методологическая и теоретическая основа исследования.

В работе использованы общенаучные (системный анализ, восхождение от абстрактного к конкретному и т.д.) и специально-юридические методы (сравнительный, логический, технико-юридический и т.д.).

Теоретической основой диссертации послужили труды следующих авторов: Е.Г.Азаровой, Н.В. Антипьевой, Е.И. Астрахана, К.Н. Гусова, И.В.Гущина, А.Д. Зайкина, M.JI. Захарова, С.А. Иванова, Т.В. Иванкиной, В.Б. Исакова, А.Е. Козлова, М.В. Лушниковой, С.П. Маврина, Е.Е. Мачульской, Н.С. Михайловой, В.Д. Ройка, В.Н. Толкуновой, Э.Г. Тучковой, М.Ю. Федоровой, Я.М. Фогеля, В.Ш. Шайхатдинова и др. Использовались работы по гражданскому, уголовному, медицинскому, страховому праву, привлекалась литература по социологии и экономике. Изучалась медицинская литература по организации здравоохранения, гигиене труда, профессиональной патологии, вирусологии, бактериологии, психиатрии и др. Проанализированы локальные нормативные акты, коллективные договоры учреждений здравоохранения Омской области. Использованы статистические данные и судебная практика. Проведены социологические исследования, результаты которых иллюстрируют выводы автора.

Научная новизна работы.

Диссертация является первым комплексным исследованием правовых вопросов компенсации профессионального риска медицинских работников в системе социального страхования.

В диссертации обосновываются и выносятся на защиту следующие основные теоретические положения.

1. Профессиональный риск является разновидностью социального риска, поэтому ему присущи основные черты последнего. Общий признак профессионального и социального риска заключается в том, что они представляют собой возможность утраты заработка или иного трудового дохода. Специальным признаком профессионального риска является причиннаясвязь между утратой заработка и профессиональной деятельностью лица.

2. Профессиональный риск медицинских работников рассмотрен в нескольких аспектах.

Социально-экономический аспект профессионального риска медиков выражается в несоответствии социально-экономического положения медицинских работников социальной значимости их труда, степени возлагаемой на них ответственности.

Профессиональная деятельность медицинских работников сопряжена со значительной опасностью для здоровья и связана не только с вредными условиями труда, но и с высокими психоэмоциональными, физическими и интеллектуальными нагрузками, что свидетельствует о наличии медицинского аспекта их профессионального риска.

Юридический аспект профессионального риска медицинских работников заключается в особенностях правовой оценки их деятельности. Она характеризуется установлением повышенной юридической ответственности (в том числе уголовной); сочетанием правовых и морально-этических критериев оценки профессиональной деятельности; возложением на медиков обязанности оказывать помощь независимо от наличия договорных отношений, причем без адекватной материальной компенсации. При выполнении профессионального долга по спасению жизни медицинские работники также подвержены профессиональному риску даже в большей степени, поскольку при оказании неотложной медицинской помощи вне больничных учреждений они не защищены от опасностей заражения.

При формировании системы защиты медицинских работников от профессионального риска необходимо учитывать все названные аспекты, в противном случае она не будет эффективной.

3. Компенсация профессионального риска медицинских работников является одной из гарантий реализации конституционного права граждан на охрану здоровья. Медицинская деятельность представляет собой исполнение публичной обязанности и обусловливает необходимость предоставления медицинским работникам соответствующих гарантий со стороны государства.

4. Система защиты медицинских работников от профессионального риска включает в себя способы и меры, различные как по отраслевой принадлежности, так и по характеру. Их сущность и оценка эффективности отражена в классификации способов защиты медицинских работников от профессионального риска по различным основаниям. Необходимо сочетать различные способы защиты от профессионального риска, с одной стороны, а с другой стороны, применять их дифференциацию в зависимости от формы оказания медицинской помощи.

5. Возможности социального страхования в сфере компенсации профессионального риска медиков на сегодняшний день используются не в полной мере. Можно выделить два направления совершенствования правового регулирования данных отношений:

1) изменение существующего порядка компенсации профессионального риска в общей системе социального страхования, заключающееся в установлении дополнительных страховых тарифов;

2) развитие дополнительных видов социального страхования (например, обязательного профессионального пенсионного страхования).

Это позволит реализовать важнейшие принципы социального страхования, такие как своевременность страхового обеспечения и его соотносимость с уплаченными страховыми взносами.

6. Страховые случаи медицинских работников при реализации профессионального риска являются сложными юридическими фактами. Основной способ их установления - экспертиза страховых случаев медицинских работников, которая определена как установление специально уполномоченными субъектами фактических данных, связанных с назначением застрахованному лицу социально-страхового обеспечения, на основе изучения обстоятельств реализации социально-страхового (профессионального) риска.

Экспертиза страховых случаев медицинских работников осуществляется в двух видах: медицинской и правоприменительной. Порядок проведения названных видов экспертиз характеризуется определенными особенностями. В частности, при осуществлении медицинской экспертизы страховых случаев по общему правилу применяется методика доказыванияпричинной связи между повреждением здоровья и профессиональной деятельностью. Однако для медицинских работников отдельных специальностей следует закрепить презумпцию указанной причинной связи.

Практическое значение исследования.

Сформулированные в диссертации определение и принципы защиты от профессиональных рисков медицинских работников имеют универсальный характер и могут быть применены при формировании системы защиты от профессиональных рисков других профессиональных категорий.

Результаты исследования могут быть использованы в правотворческой и правоприменительной деятельности, в научных исследованиях правового регулирования защиты отдельных профессиональных категорий, а также для осуществления методического обеспечения деятельности органов и учреждений системы здравоохранения и социальной защиты населения, внебюджетных социальных фондов, страховых компаний. Они также могут быть применены в процессе преподавания трудового права, права социального обеспечения, медицинского права в образовательных учреждениях профессионального образования. Некоторые положения диссертации могут послужить рекомендациями при осуществлении локального нормотворчества учреждений здравоохранения.

Апробация результатов исследования.

Диссертация выполнена и обсуждена на кафедре социального права Омского государственного университета. Основные положения исследования отражены в опубликованных автором работах, а также в выступлениях, на научных конференциях, проводившихся в Московской государственной юридической академии (2004), Пермском государственном университете (2003), Омском государственном университете (2002-2003). Отдельные результаты исследования были использованы при участии в подготовке заключения кафедры социального права Омского государственного университета по запросу Конституционного Суда РФ о соответствии Конституции РФ положений подпунктов 10, 11 и 12 пункта 1 ст. 28 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. «О трудовых пенсиях в РФ». Материалы диссертационного исследования используются автором в практической деятельности в качестве главного специалиста отдела кадровой и правовой работы Министерства здравоохранения Омской области.

Структура работы.

В содержание диссертации входят введение; три главы, объединяющие 8 параграфов; заключение; список литературы и перечень нормативных актов.

## Заключение диссертации по теме "Трудовое право; право социального обеспечения", Соколова, Наталья Александровна

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обобщая результаты научного исследования, необходимо сформулировать основные выводы, сделанные автором.

1. Профессиональный риск, будучи разновидностью социального риска, характеризуется как общими, так и специальными признаками. Он связан с возможностью материальной необеспеченности, однако ее причиной выступает профессиональная деятельность лица (с. 19).

2. Профессиональный риск может быть общим и специальным. Общему профессиональному риску подвержены примерно в одинаковой степени все работники. Специальный профессиональный риск обусловлен особенностями определенной профессиональной (в т.ч. и медицинской) деятельности. Он может реализоваться только в процессе непосредственного осуществления профессиональной деятельности. Дифференциация профессионального риска может проводиться в зависимости от специальности представителей одной профессии (с. 20).

В настоящее время уровень защиты медицинских работников зависит и от формы собственности учреждения здравоохранения. Таким образом, государство пытается компенсировать низкий уровень оплаты труда и неудовлетворительные условия работы медиков государственных и муниципальных учреждений здравоохранения. Но в системе социального страхования эта компенсация осуществляется за счет других категорий застрахованных. Несмотря на, что это можно объяснить высокой социальной значимостью профессиональной медицинской деятельности, с этим нельзя согласиться, поскольку государство свои обязательства стремится выполнить за счет населения (с. 117).

3. Профессиональный риск медицинских работников представляет собой вероятность утраты заработка в связи с полной или частичной потерей профессиональной трудоспособности из-за длительных психологических, эмоциональных, интеллектуальных и физических нагрузок медицинского работника или воздействия на него неблагоприятных производственных факторов (с. 119).

4. Профессиональный риск медицинских работников — это сложное социальное явление, которое может характеризоваться с социально-экономической, медицинской и юридической точек зрения. В рамках изучения социально-экономического аспекта профессионального риска медицинских работников исследованы проблемы, связанные с оплатой труда медиков, и сделан вывод о несоответствии их социально-экономического статуса значимости возложенным на них задач (с. - 23-24). Последние дают возможность оценивать медицинскую деятельность в качестве публично-правовой по следующим основаниям: медицинское обслуживание предоставляется бесплатно; медицинская деятельность не является предпринимательством и не преследует цели извлечения прибыли; данная деятельность направлена на реализацию конституционного права граждан на охрану здоровья (28-29).

Медицинский аспект профессионального риска заключается в том, что в отличие от других категорий работников медики испытывают на себе как воздействие неблагоприятных производственных факторов (вредных условий труда), так и повышенные психологические и интеллектуальные нагрузки (3035).

Юридический аспект профессионального риска медицинских работников обусловлен особенностями правовой оценки их деятельности (с.36). Они заключаются в установлении повышенной юридической ответственности за неоказание или надлежащее оказание медицинской помощи (с. 37), в сочетании правовых и этических критериев оценки профессиональной деятельности медиков (с. 38), в возложении на медицинских работников обязанности оказывать медицинскую помощь независимо от наличия договорных отношений (с. 41).

5. Выявлены несколько организационно-правовых форм оказания медицинской помощи: трудовые отношения; гражданско-правовые отношения; частная медицинская практика; исполнение профессионального долга. Законодательством дифференцированы меры защиты медицинских работников в зависимости от формы оказания медицинской помощи (с. 41-43).

Подверженность медицинского персонала профессиональному риску при исполнении профессионального долга, причем без материальной компенсации обусловливает необходимость правового регулирования защиты медиков и в этих случаях. Профессиональный долг можно понимать в широком и в узком смысле. В широком смысле слова профессиональный долг медицинский персонал исполняет во всех случаях оказания медицинской помощи.

Определение профессионального долга медицинских работников в узком смысле представляет собой исполнение профессиональных медицинских обязанностей вне трудовых и иных договорных отношений, которое характеризуется высокой социальной и нравственной значимостью и обеспечено мерами юридической ответственности (с. 43-44).

6. Деятельность медицинских работников является исполнением публичной обязанности, что обусловливает установление особых условий оказания медицинской помощи (профессиональная деятельность медиков характеризуется невозможностью ее осуществления при пониженной профессиональной трудоспособности и наличием в трудовом законодательстве определенных ограничений в защите медицинскими работниками своих прав). Эффективная компенсация профессионального риска является гарантией реализации конституционного права граждан на охрану здоровья (45-46).

7. Применительно к медицинским работникам следует говорить об общей социальной компенсации, поскольку их профессиональная деятельность обусловливает особые условия труда и жизни. Общая социальная компенсация представляет собой совокупность мер и способов, направленных на поддержание достойного уровня жизни, сохранение трудоспособности, повышение квалификационного уровня, эффективную компенсацию профессионального риска медицинских работников (с. 47).

8. В общей системе социального страхования в настоящее время основными формами компенсации профессионального риска медицинских работников является социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также обязательное пенсионное страхование (с. 63). В первой из названных систем особенности профессионального риска учитываются только при формировании страхового фонда и не влияют на условия и размер страхового обеспечения представителей различных профессиональных групп (с. 65-66). В системе обязательного пенсионного страхования степень профессионального риска не находит отражения в размерах страховых взносов, однако условия и размер страхового обеспечения зависит от условий профессиональной деятельности застрахованного (с. 67-68).

9. Компенсация профессионального риска в соответствии с принципами социального страхования возможна либо в общей системе обязательного социального страхования при установлении дополнительных страховых взносов, либо посредством создания дополнительных страховых систем защиты медицинских работников. Это соответствует основным принципам социального страхования, таким как солидарность и равенство застрахованных, эквивалентность и соотносимость уплаченных взносов и страхового обеспечения. Изменение существующего порядка компенсации профессионального риска медицинских работников в общей системе социального страхования потребует дополнительных финансовых затрат учреждений здравоохранения. Расходы на создание дополнительных страховых систем, в частности, могли бы производиться за счет средств, полученных от оказания платных медицинских услуг (с. 79-80).

10. Изучение особенностей понятия страхового случая для досрочной трудовой пенсии по старости позволило сформулировать его следующее определение - это длительное воздействие неблагоприятных производственных факторов, из-за которого произошла полная или частичная потеря профессиональной трудоспособности, что привело или могло привести к утрате заработка или иного трудового дохода (с. 107).

И. В целом развитие законодательства в области пенсионного обеспечения медицинских работников было достаточно последовательным, тем не менее, его условия неоднократно менялись. Данные изменения не всегда отвечают принципам компенсации профессионального риска. Наиболее показательным примером является изменение порядка исчисления специального страхового стажа (с. 112-113).

12. Компенсация профессионального риска медицинских работников в системе обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производится на общих основаниях (с. 120). Принцип дифференциация профессионального риска медицинских работников проявляется в наличии мер дополнительной защиты специалистов, оказывающих отдельные виды медицинской помощи, которые осуществляется в рамках государственного социального обеспечения и обязательного государственного страхования (с. 128-129).

13. Страховой случай, наступающий в результате реализации профессионального риска, является сложным юридическим фактом. Основным способом его установления служит экспертиза страхового случая, с под которой понимается установление специально уполномоченными субъектами фактических данных, связанных с назначением застрахованному лицу социально-страхового обеспечения, на основе изучения обстоятельств реализации социально-страхового (профессионального) риска (с. 146).

14. Видами экспертизы страховых случаев медицинских работников являются медицинская и правоприменительная. Медицинская экспертиза страхового случая представляет собой установление уполномоченными субъектами фактических данных, основанных на специальных медицинских познаниях, о длительности, степени и причине нетрудоспособности пострадавшего, вызванной профессиональным заболеванием или несчастным случаем на производстве (с. 147). Правоприменительную экспертизу можно определить как принятие уполномоченными субъектами на основании представленных документов, перечень которых определен нормативно-правовыми актами, решения о праве лица на социально-страховое обеспечение определенного вида (с. 148).

Их осуществление в отношении медицинских работников характеризуется определенными особенностями. В частности, при осуществлении медицинской экспертизы следует применять различные методики установления причинной связи между заболеванием и профессиональной деятельностью медицинского работника. По1 общему правилу, причинную связь необходимо доказать. Для медицинских работников отдельных специальностей необходимо закрепить презумпцию указанной связи (с. 167).

15. В результате исследования обоснованы предложения по совершенствованию действующего законодательства о труде, пенсионном обеспечении и охране здоровья.

Трудовой кодекс РФ необходимо дополнить специальными статьями, объединенными в главу 52 \ регулирующими вопросы повышения уровня оплаты труда медицинских работников (с. 27), мониторинга состояния здоровья (с. 34), введения послесменной реабилитации (с. 152) и др.

В законодательство о здравоохранении следует внести следующие изменения и дополнения:

1) сформулировать легальное определение профессионального риска медицинских работников, отражающее его специфику (с. 19);

2) закрепить льготы в области налогообложения учреждений здравоохранения при реинвестировании средств, полученных от оказания платных медицинских услуг (53-54);

3) установить общий механизм компенсации повышенного профессионального риска медицинских работников (136);

4) предусмотреть возможность компенсации профессионального риска медицинских работников при выполнении ими профессионального долга (с. 44);

5) закрепить различные формы оказания медицинской помощи, в частности конкретизировать статус лиц, осуществляющих частную медицинскую практику (с. 41-42);

6) расширить полномочия органов управления здравоохранением (с. 183), а также профессиональных медицинских ассоциаций (с. 169), предусмотрев возможность их участия в проведении экспертиз страховых случаев.

Кроме этого, необходимо уточнить нормы Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ», касающиеся обязательного социального страхования специалистов противотуберкулезных служб (с. 133), и дополнить Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан и при ее оказании» в части установления четкого механизма страхования лиц, оказывающих психиатрическую помощь (с. 130131). Также следует принять ведомственные акты, определяющие методику доказывания страховых случаев медицинских работников (с. 170).

Пенсионное законодательство нуждается в совершенствовании по следующим позициям: изменение наименования (с. 100) и порядка исчисления размера досрочной трудовой пенсии; дополнение Списка должностей (с. 74), структурных подразделений и учреждений, работа в которых дает право на досрочную трудовую пенсию, наименованиями должностей, предусмотренных номенклатурой медицинского персонала (с. 113); повышение эффективности процедуры доказывания наличия специального страхового стажа (с. 182).

16. Среди практических предложений по совершенствованию защиты медицинских работников от профессионального риска названы:

1) предложение Министерству здравоохранения и социального развития РФ провести исследование условий медицинской деятельности и определить их влияние на трудоспособность медицинских работников (с. 34);

2) введение для медицинских работников отдельных специальностей послесменной реабилитации (с. 152);

3) внедрение в системе здравоохранения строгого учета случаев, которые могут повлечь профессиональные заболевания с фиксацией их в журнале по предложенной форме (с. 168);

4) введение профессионального паспорта медицинских работников (с. 169).

## Список литературы диссертационного исследования кандидат юридических наук Соколова, Наталья Александровна, 2004 год

1. Азарова Е.Г., Козлов А.Е. Личность и социальное обеспечение в СССР. М.: Наука, 1983.

2. Азарова Е.Г., Кондратьева З.А. Постатейный комментарий к Федеральному закону «О трудовых пенсиях в РФ». М. Юр. фирма «Контракт», Изд. дом «ИНФРА-М», 2003.

3. Азарова Е.Г. Это горькое слово «реформа» // Трудовое право. 2002. № И.

4. Акопов В.И., Бова А.А. Юридические основы деятельности врача. М.: Экспертное бюро-М, 1997.

5. Алексеев С.С. Общая теория права. М.: Юрид. лит., 1981.

6. Андреев B.C. Право граждан СССР на материальное обеспечение в старости и при нетрудоспособности и его юридические гарантии: Автореф. дис.докт. юрид. наук. М.: МГУ, 1996. С. 25.

7. Антипьева Н.В. Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Омск: ОмГУ, 2000.

8. Архангельская Н. Кто беден в России // Эксперт. 2004. № 16.

9. Астрахан Е.И. Принципы пенсионного обеспечения рабочих и служащих. М.: Юрид. лит., 1961.

10. Астрахан Е.И. Трудовое увечье и иждивенство. М.: Юрид. лит., 1967.

11. Астрахан Е.И. Развитие законодательства о пенсиях рабочим и служащим. М.: Юрид. лит., 1971.

12. Бабич A.M., Егоров А.К., Жильцов Е.Н. Экономика социального страхования. М.: ТЕИС, 1998.

13. Биомедицинская этика / Под ред. В.И. Покровского. М.: Медицина, 1997.

14. Богословский С.М. Заболеваемость медицинских работников и состояние их физического развития // Труд и быт медработников. М., 1925 . Вып. № 3.

15. Боннер А. Установление обстоятельств гражданского дела на основе юридического предположения / Сов. юстиция. 1989. № 11.

16. Большой юридический словарь. М.: ИНФРА-М, 2001.

17. Брагинский М.И. Договор страхования. М.: Статут, 2000.

18. Брицко Н.П., Хейфец А.С. Экспертиза временной нетрудоспособности. М.: «Медицина», 1988.

19. Бурков И.В., Мурзиков А.В. Заключение эксперта как вид доказательств. Владимир: Типография «Транзит-Икс», 2001.

20. Буянов В.П. Управление рисками (рискология). М.: Экзамен, 2002.

21. Волком В.М. Продуктивность моделирования труда близоруких микроскопистов при разном освещении // Медицина труда. 1996. № 3.

22. Вигдорчик Н.А. Социальное страхование в общедоступном изложении // Вопросы труда. М., 1927.

23. Вульф JI.C. Выплата пенсии за выслугу лет работникам здравоохранения, занятым лечебной и иной работой по охране здоровья населения в сельской местности // Пенсия. 1997. № 8.

24. Гарипов Р.С. Пособие по временной нетрудоспособности (правовые вопросы): Дис. канд. юрид. наук. Екатеринбург: УрАГС, 1997.

25. Гражданское право. Часть I. Учебник. / Под ред. Ю.К. Толстого, А.П. Сергеева. М.: Издательство ТЕИС, 1996.

26. Гусов К.Н., Толкунова В.Н. Трудовое право России: Учебник. М.: ТК Велби, Издательство Проспект, 2003.

27. Гущин И.В. Советское право социального обеспечения: вопросы теории. Минск: наука и техника, 1982.

28. Деонтология в медицине. / Под общей ред. Б.В. Покровского. М.: Медицина, 1988.-Т. 1.

29. Дмитриева О.Г. Пенсионная реформа: кто выиграл, кто проиграл? // Комсомольская правда. 2002. 23 января.

30. Дмитриевский А.А. СПИД: приговор отменяется. М.: ООО «Издательство «Олимп», ООО «Издательство ACT», 2003.

31. Доклад Министра здравоохранения Российской Федерации Ю.Л. Шевченко «Государственные приоритеты охраны здоровья населения». М.: Гэотар-мед, 2003.

32. Еловиков Л.А. Экономика труда: Учебное пособие. Омск: Изд. ОмГУ, 2000.

33. Ефимов C.JI. Экономика и страхование: Энциклопедический словарь. М.: Церих-ПЭЛ, 1996.

34. Жбанков Д.Н. Смертность врачей в 1924 -1927 годах. Харьков, 1928.

35. Зайкин А.Д. Правоотношения по пенсионному обеспечению. М.: Изд-во МГУ, 1974.

36. Захаров М.Л., Савостьянова В.Б., Тучкова Э.Г. Комментарий к новому пенсионному законодательству. М.: Кодекс. 2003.

37. Захаров М.Л., Тучкова Э.Г. Право социального обеспечения России. М.: БЕК, 2001.

38. Захаров M.JI., Тучкова Э.Г. Практический и научный комментарий к Закону Российской Федерации «О государственных пенсиях в Российской Федерации. М.: Изд. БЕК, 1997.

39. Зольникова Н.И., Ставицкий Р.В., Трунов Б.В. Гигиеническая оценка радиационной обстановки рентгенодиагностических кабинетов и пути ее улучшения // Гигиена труда. 1981. № 6.

40. Зубков В.И. Проблемное поле социологической теории риска // Социс. 2001. №2.

41. Зубков В.И. Риск как предмет социологического анализа // Социс. 1999. №4.

42. Зуева Р.А. Правовые основы медико-социальной экспертизы. М.: Мастерство, 2001.

43. Иванов А.А. и др. Состояние антиинфекционной резистентности медицинского персонала ожоговых отделений // Медицина труда. 1994. № 4.

44. Иванов С.А. Трудовое право переходного периода: некоторые проблемы // Гос. и право. 1994. № 4.

45. Иванова Л.Ю. Оценка медицинскими работниками профессионального риска заражения ВИЧ-инфекцией // Инфекции, передаваемые половым путем. 2002. № 1.

46. Иванова Р.И. Правоотношения по социальному обеспечению в СССР. М.: Изд-во МГУ, 1986.

47. Измайлова О. Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний // Закон. 2003. № 5.

48. Измеров Н.Ф. Как оценить здоровье // Социальная защита. 1997.8.

49. Измеров Н.Ф. «Труд и здоровье медиков». Материалы I Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье», прошедшего 19-21 ноября 2002 года в г. Москве.

50. Исаков В.Б. Фактический состав в механизме правового регулирования. Саратов: Издательство Саратовского университета, 1980.

51. Исаков В.Б. Юридические факты в советском праве. М.: Издательство «Юридическая литература», 1984.

52. Кашанина Т.В. Индивидуальное регулирование в правовой сфере // Сов. гос. и право. 1992. № 1.

53. Кириллов В.Ф. Гигиена труда врачей хирургического профиля. М.: Медицина, 1982.

54. Ковалев В.И. Правовые проблемы защиты жизни, здоровья и генетического здоровья человека. Екатеринбург: Изд-во УрГТОА, 1996.

55. Ковалев В.И. Юридические проблемы современной генетики // Гос. и право. 1995. № 6.

56. Ковалевский М. А. Правовое регулирование обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих и198приравненных к ним лиц. СПб.: Издательский дом С.-Переб. Гос. ун-та, 2003.

57. Ковалевский С.М. Конституционно-правовой режим обязательного социального страхования / В кн.: Материалы по обобщению арбитражной практики по делам с участием территориальных фондов обязательного медицинского страхования. Т. 5. М.: 2001.

58. Козырев A.M. Основы современной экономики: Учебник. М.: Финансы и статистика, 1998.

59. Комментарий к законодательству РФ в области психиатрии / Под ред. Т.Б. Дмитриевой. М.: СПАРК, 1997.

60. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации / Под ред. Ю.И. Скуратова, В.М. Лебедева. М.: Издательская группа ИНФРА-М-НОРМА, 2001.

61. Комментарий к Уголовному кодексу РФ / Под ред. А.В. Наумова. М.: Юрист, 1996.

62. Косарев В.В. Профессиональные заболевания медицинских работников. Самара: Перспектива, 1998.

63. Косолапова Н.В. Правовые основы здравоохранения: Курс лекций. Омск: ГОУ ЦПК РЗ, 2000.

64. Краснопольская И. Доктора! Рос. газ. 2004. 19 мая.

65. Кречковский Е.А., Матяшин И.М., Никберг И.И. Санитарно-гигиеническое обеспечение хирургических отделений больниц. Киев: Здоров'я, 1981.

66. Крутик А.Б., Никитина Т.В. Страхование: Учебное пособие. СПб.: Издательство Михайлова В.А., 2001.

67. Лепихов М.И. Право и социальная защита населения (социальное право). М.: Былина, 2000.

68. Лиховидов К. Риск как условие дифференциации объема и мер юридической ответственности // Законность. 2001. № 6.

69. Лушникова М.В. Государство, работодатели и работники: история, теория и практика правового механизма социального партнерства (сравнительно-правовое исследование). Ярославль: ЯрГУ, 1997.

70. Макшанов И.Я. Врачебная деонтология: Учебное пособие. Минск: Издательство «Вышейшая школа», 1998.

71. Малеина М.Н. Человек и медицина в современном праве. М.: БЕК, 1995.

72. Малеина М.Н. Личные неимущественные права граждан: понятие, осуществление, защита. М.: МЗ Пресс, 2000.

73. Мацулевич Ю.С. Граждане как субъекты советского права социального обеспечения: Автореф. дисс. канд. юрид. наук. М.: МГУ, 1990.

74. Мачульская Е.Е. Право социального обеспечения. Перспективы развития. М.: Городец, 2000.

75. Мачульская Е.Е. Право социального обеспечения: Учебное пособие. М.: Книжный мир, 2000.

76. Мачульская Е.Е. Социальный риск как объективная сторона социального обеспечения // Вестник МГУ. 1999. № 1.

77. Медицинская этика и деонтология. / Под ред. Г.В. Морозова, Г.И. Царегородцева. М.: Медицина, 1983.

78. Михайлова Н.С. Трудовое право и творчество преподавателей вузов. Пермь: Издательство Пермского университета, 2003.

79. Мохов А.А. Теория и практика использования медицинских знаний в гражданском судопроизводстве России. СПб.: Юридический центр Пресс, 2003.

80. Назаров А.С., Савицкая Т.М. Досрочно назначаемые пенсии по старости педагогическим и медицинским работникам. М.: МЦФЭР, 2003.

81. Наймушин С.В. Пенсионное обеспечение работников правоохранительных органов. Правовые вопросы. Екатеринбург: УрГУ, 2002.

82. Наймушин С.В. Пенсионное обеспечение работников правоохранительных органов (правовые вопросы): Автореф. дисс. канд. юрид. наук. Екатеринбург: УрАГС. 2002.

83. Николаева Е.В. Новая классификация условий труда и функциональных нарушений организма в медицинской экспертизе // Качество медицинской помощи. 2003. № 1.

84. Новоселов В.П. Ответственность работников здравоохранения за профессиональные нарушения. Новосибирск: Наука, 1998.

85. Ожегов С.И. Словарь русского языка. М.: Русский язык, 1990.

86. Павлов Е.Х. Охрана труда и социальная защита работников здравоохранения. М.: МЦФЭР, 2003.

87. Павлов Е.Х. Охрана труда работников здравоохранения // Справочник специалиста по охране труда. 2002. № 1.

88. Панкин Д. Бесспорный случай. // Социальная защита. 2001. № 4.

89. Пенсионное обеспечение в СССР. М.: Госюриздат, 1960.

90. Пенсионная реформа в России: причины, содержание, перспективы / Под ред. М.Э. Дмитриева, Д.Я. Травина. СПб.: Норма, 1998.

91. Петров Д.А. Страховое право. СПб: Знание, 2000.

92. Пиддэ А.Л. Защита врача: правовые основы и проблемы реализации // Государственно-общественное управление здравоохранением РФ / Под ред. А.Г. Саркисяна и Е.Б. Злодеевой. М.: Полиграфическая компания «Шрифт», 2003.

93. Покровский В.В. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции и СПИД. М.: Медицина, 1996.

94. Право социального обеспечения: Учебник / Под ред. К.Н. Гусова. М.: Проспект, 2004.

95. Правовые основы здравоохранения в России / Под ред. Ю.Л. Шевчекно. М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2000.

96. Роик В.Д. Защита от профессиональных рисков // Человек и труд. 1995. № 2.

97. Роик В.Д. Профессиональный риск: оценка и управление. М.: «Анкил», 2004.

98. Роик В.Д. Социальная защита работника в процессе труда: проблемы теории и практики: Автореф. Дис. докт. эконом, наук. М.: НИИ труда Минтруда РФ. 1994.

99. Рынок труда и доходы населения: Учебное пособие. / Под ред.Н.А. Волгина. М.: Филин, 1999.

100. Савостьянова В.Б. Проблемы и перспективы законодательства по пенсионной реформе в России // Юрист.2002. № 6.

101. Саркисов А.Г., Брагинский Я.С. К вопросу о заболеваемости медицинских работников с временной утратой нетрудоспособности // Сов. здравоохранение. 1958. № 7.

102. Седова Н.Н. Соотношение юридической, административной и этической регуляции в деятельности медицинских работников // Медицинское право. 2003. № 3.

103. Симоненко Г.С. Материальное обеспечение рабочих и служащих при трудовом увечье и профессиональном заболевании: Автореф. дисс. канд. юрид. наук. М., 1965.

104. Скобелев Ю.Ю. Правовой анализ статьи 41 Конституции Российской Федерации // Медицинское право. 2003. № 3.

105. Словарь страховщика. / Ефимов С.Л., Лозовский Л.Ш., Райзберг Б.А., Ратковский А.А. М.: Экономика, 2000.

106. Советское уголовное право. Общая часть: Учебник. / Под ред. Г.А. Кригера, И.Ф. Кузнецова, Ю.М. Ткачевского. М.: Издательство МГУ, 1988.

107. Социология труда: Учебник. / Под ред. Дряхлова Н.И., Кравченко А.И., Щербины В.В. М.: Издательство МГУ, 1993.

108. Социальная гигиена (медицина) и организация здравоохранения: Учебное руководство / Под ред. Ю.П. Лисицына. М.: НПО «Медикосервис», 1998.

109. Страховое дело: учебник / Под ред. Л.И. Рейтмана. М.: Банковский и биржевой научно-консультативный центр, 1992.

110. Субботенко В.К. Право на пенсию и процедурные правоотношения: Автореф. дис.канд. юрид. наук. М.:МГУ, 1975.

111. Тарасова Л. Претендентов на диагноз станет больше // Социальная защита. 1997. № 2.

112. Ф 115. Теттенборн З.Р. Советское социальное страхование. М.: Вопросытруда, 1929.

113. Титаренко Л.Г. СПИД как угроза социальной катастрофы // Социс. 1998. № 6.

114. П.Тихомиров А.В. Медицинское право: Практическое пособие. М.:Статут, 1998.

115. Тобес Б. Право на здоровье: теория и практика. М.: Устойчивый мир, 2001.

116. Треушников М.К. Доказательства и доказывание в гражданском процессе. М.: Изд-во «Городец», 2004.

117. Тэгай Н.Д., Колосов П.В. Контроль качества медицинской 1 помощи в системе обязательного медицинского страхования // Здравоохранение. 1996. №3.

118. Устименко В.В. Специальный субъект преступления. Харьков: Ф ' Издательская группа «Выща школа», 1989.

119. Фалин В.Ю. Содержание понятий «социальная защита», «социальное страхование» и «социальный риск» // Труд за рубежом. 1994. №3.

120. Федорова М.Ю. Вопросы социального страхования в коллективных договорах и соглашениях: теория и практика // Трудовое право. 2002. № 2.

121. Федорова М.Ю. Медицинское право: Учебное пособие для вузов. М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2003.

122. Федорова М.Ю. Социальная защита населения в РФ. Курс лекций. Омск: Изд. ОмГУ, 1999.

123. Федорова М.Ю. Социальное страхование как организационно-правовая форма социальной защиты населения: проблемы правового регулирования. Омск: Изд. ОмГУ. 2000.

124. Федорова М.Ю. Теоретические проблемы правового регулирования социального страхования: Автореф. дисс. докт. юрид. наук. СПб.: СПбГУ, 2003.

125. Федорова М.Ю. Теоретические проблемы правового регулирования социального страхования: Монография. Омск: Омский госуниверситет, 2003.

126. Фогельсон Ю.Б. Комментарий к страховому законодательству. М.: Юрист, 2000.

127. Фогельсон Ю.Б. Основные понятия страхового права //

128. Государство и право. 2001. № 8.

129. Фомина С.В. Правовое регулирование пенсионного обеспечения федеральных государственных служащих // Современное право. 2002. № 8.

130. Фролов С.С. Социология: Учебник. М.: Гарадарики, 2002. С. 233.

131. Халфина P.O. Общее учение о правоотношении. М.: Юрид. лит., 1974.

132. Хвостунцев A.M. Субъекты государственного пенсионного страхования: Автореф. дисс. канд. юрид. наук. Пермь. 2001.

133. Хемминг Р. Должна ли государственная пенсионная система быть накопительной? // Труд за рубежом. 2001. № 1.

134. Цветкова И.С. Досрочное пенсионное обеспечение медицинских работников // Пенсия. 2003. № 5.

135. Цуканов Н.Н. Правовые презумпции в административной деятельности милиций: Дисс.канд. юрид. наук. Омск, Омская академия МВД РФ, 2001.

136. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учебное пособие. М.: Гум. изд. центр «Владос», 2000.

137. Чикирева И.П. Пенсия за выслугу лет в связи с работой в гражданской авиации: Автореф. дисс. канд. юрид. наук. Екатеринбург. УрПОА, 1996.

138. Чубарова Т.В. Охрана здоровья и компенсации работникам при несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях (опыт США) // Труд за рубежом. 2002. № 1.

139. Чубарова Т.В. Профессиональные пенсии в системе пенсионного обеспечения (опыт развитых стран) // Труд за рубежом. 2003. № 2.

140. Шайхатдинов В.Ш. Право социального обеспечения РФ. Учебное пособие. Выпуск 2. Екатеринбург: Уральская академия государственной службы, 1996.

141. НЗ.Шайхатдинов В.Ш. Теория социального обеспечения. Саратов: изд-во Саратовского университета, 1982.

142. Шестакова Е.Е. Опыт введения многоуровневой пенсионной системы в государствах Восточной Европы: общие подходы и особенности // Труд за рубежом. 2002. № 2.

143. Юридическая энциклопедия. М.: Юринформцентр, 1997.

144. Юридический энциклопедический словарь / Гл. ред. А.Я. Сухарев. М.: Сов. энциклопедия, 1984.

145. Юсков В.Н. Профессия медработник. Ростов-на-Дону: Феликс, 1999.

146. Ярошенко К.Б. Споры о возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью отдельных категорий работников // Право и экономика. 1998. № 4.

147. Ярошенко К.Б. Жизнь и здоровье под охраной закона. М.: Юрид. лит., 1990.

148. Яшина Н.М. Сущность и виды страхового портфеля // Финансы. 2003. №2.

149. Нормативные правовые акты и постановления высших судебных органов

150. Всеобщая декларация прав человека // Рос. газ. 1995. 5 апреля.

151. Европейская конвенция о защите прав человека и основных свобод // Рос. газ. 1995. 5 апреля.

152. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах // Ведомости ВС СССР. 1976. № 17. Ст. 291.

153. Конвенция МОТ № 161 «О службах гигиены труда» (1985 г.). Законодательство России: общероссийская справочная правовая система. Федеральный выпуск. 2004. № 1.

154. Конвенция МОТ № 160 «О статистике труда». Статистика труда. М. 1985.

155. Конвенция МОТ № 149 «О занятости и условиях труда и жизни сестринского персонала» (1977 г.). Законодательство России: общероссийская справочная правовая система. Федеральный выпуск. 2004. № 1.

156. Конвенция МОТ № 121 «О пособиях в случаях производственного травматизма» (1964 г.). Законодательство России: общероссийская справочная правовая система. Федеральный выпуск. 2004. № 1.

157. Конвенция МОТ № 155 «О безопасности, гигиене труда и производственной среде (1981г.). Законодательство России: общероссийская справочная правовая система. Федеральный выпуск. 2004. № 1.

158. Рекомендация ЮНЕСКО «О положении учителей» от 5 октября 1966 г. Свод международных актов ЮНЕСКО. М.: Международные отношения, 1991.

159. Конституция РФ. Сиб. унив. изд-во, 2002.

160. Гражданский кодекс Российской Федерации // СЗ РФ. 1996. № 5. Ст. 410.

161. Налоговый кодекс Российской Федерации // СЗ РФ. 1998. № 31. Ст. 3824.

162. Трудовой кодекс Российской Федерации // Рос. газ. 2001. 31 декабря.

163. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан // Ведомости СНД и ВС РФ. 1993. № 33.

164. Закон РФ от 18 апреля 1990 г. «О милиции» // Ведомости СНД и ВС РСФСР. 1991. № 16. Ст. 503.

165. Закон РФ от 20 ноября 1990 г. «О государственных пенсиях в Российской Федерации» // Рос. газ. 1993. 12 января.

166. Закон РФ от 10 июля 1992 г. «Об образовании» // СЗ РФ. 1996. № 3. Ст. 150.

167. Закон РФ от 14 июля 1992 г. «О закрытом административно-территориальном образовании» // Рос. газ. 1992. 26 августа.

168. Закон РФ от 9 октября 1992 г. «Основы законодательства Российской Федерации о культуре» // Ведомости СНД и ВС РФ. 1992. № 46. Ст. 2615.

169. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» // СЗ РФ. 1995. № 14. Ст. 1212.

170. Федеральный закон от 1 апреля 1996 г. «Об индивидуальном Ф (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионногострахования» // СЗ РФ. 1996. № 6. Ст. 1401.

171. Федеральный закон от 18 апреля 1996 г. «О выплате пенсий за выслугу лет работникам здравоохранения, занятым лечебной и иной работой по охране здоровья населения в сельской местности» // Рос. газ. 1996. 24 апреля.

172. Федеральный закон от 20 июня 1996 г. «О государственном регулировании в области добычи и использования угля, об особенностях социальной защиты работников организаций угольной промышленности» // СЗ РФ. 1996. № 32. Ст. 3033.

173. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. «Об обязательном ^ социальном страховании от несчастных случаев на производстве ипрофессиональных заболеваний» // СЗ РФ. 1998. №31. Ст. 3803

174. Федеральный закон от 30 марта 1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» // Рос. газ. 1999. 27 июля.

175. Федеральный закон от 16 июня 1999 г. «Об основах обязательного социального страхования» // СЗ РФ. 1999. № 29. Ст. 3686.

176. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» // Рос. газ. 2001. 23 июня.

177. Федеральный закон от 27 ноября 2001 г. «О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судовгражданской авиации» // Рос. газ. 2001. 30 ноября.

178. Федеральный закон от 30 ноября 2001 г. «О трудовых пенсиях в Российской федерации» // СЗ РФ. 2001. № 52. Ст. 4920.

179. Федеральный закон от 15 декабря 2001 г. «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» // СЗ РФ. 2001. № 51. Ст. 4831.Ф205

180. Федеральный закон от 15 декабря 2001 г. «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» // СЗ РФ. 2001. № 51. Ст. 4832.

181. Федеральный закон от 11 февраля 2002 г. «О бюджете Фонда социального страхования на 2002 год» // СЗ РФ. 2002. № 7. Ст. 628.

182. Федеральный закон от 25 апреля 2002 года «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» // Рос. газ. 2002. 7 мая.

183. Федеральный закон от 31 мая 2002 г. «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» // Рос. газ. 2002. 5 июня.

184. Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2003 год» // СЗ РФ. 2002. №52. ч.1. Ст. 5139.

185. Указ Президента РФ от 7 июня 1996 г. «О мерах по повышению социального статуса работников образования и здравоохранения» // СЗ РФ. 1996. №24. Ст. 2882.

186. Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 17 августа 1982 г. «Положение о порядке решения вопросов административно-территориального устройства России» // Ведомости ВС РСФСР. 1982. № 34. Ст. 1271.

187. Постановление Верховного Совета РФ от 27 декабря 1991 года «Вопросы Пенсионного фонда Российской Федерации (России) // Ведомости СНД и ВС РСФСР 1992, N 5, ст. 180.

188. Постановление Совета Министров СССР от 17 декабря 1959 г. «О пенсии за выслугу лет работникам просвещения, здравоохранения и сельского хозяйства» // Свод законов СССР. 1990 г. Т. 2. С. 648.

189. Постановление Совмина СССР и ВЦСПС от 23 февраля 1984 г. «О пособиях по государственному социального страхования» // «Библиотека «Российской газеты». 1995. № 4.

190. Постановление Правительства РФ от 12 февраля 1994 года «О Фонде социального страхования Российской Федерации» // Рос. газ. 1994. 22 февраля.

191. Постановление Правительства РФ от 7 августа 1995 года «О мерах по реализации концепции реформы системы пенсионного обеспечения в Российской Федерации» // Рос. газ. 1995. 23 августа.

192. Постановление Правительства РФ от 13 августа 1996 г. «О порядке признания граждан инвалидами» // Рос. газ. 1996. 21 августа.

193. Постановление Правительства РФ от 20 мая 1998 года «О программе пенсионной реформы в Российской Федерации» // Рос. газ. 1998. 26 мая.

194. Постановление Правительства РФ от 31 августа 1999 г. «Об утверждении правил отнесения отраслей (подотраслей) экономики к классу профессионального риска» // СЗ РФ. 1999. № 36. Ст. 4408.

195. Постановление Правительства РФ от 15 декабря 2000 г. «Об утверждении положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» //Рос. газ. 2001. 12 января.

196. Постановление Правительства РФ от4 июля 2002 г. «О лицензировании медицинской деятельности» // Рос. газ. 2002. 11 июля.

197. Постановление Правительства РФ от 24 июля 2002 г. «Об утверждении правил подсчета и подтверждения страхового стажа для установления трудовых пенсий» // Рос. газ. 2002. 24 июля.

198. Постановление Правительства РФ от 14 февраля 2003 г. «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» // Рос. газ. 2002. 20 февраля.

199. Приказ Минздравмедпрома РФ, Постановление ФСС РФ от 19 октября 1994 г. «Об утверждении инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан» // Рос. газ. 1995. 19 января.

200. Приказ Минздрава РФ от 13 января 1995 года «О мерах по совершенствованию экспертизы временной нетрудоспособности» // «Библиотека «Российской газеты» 1995. № 4.

201. Приказ Минздравмедпрома РФ от 14 марта 1996 г. «О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии» // Здравоохранение. 1996. №11.

202. Приказ Минздрава РФ от 17 августа 1999 г. «Об утверждении схемы определения тяжести несчастных случаев на производстве» // Охрана труда и социальное страхование. 1999. № 12.

203. Приказ Минздрава РФ от 27 августа 1999 г. «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» // Здравоохранение. 2000. № 1.

204. Приказ Минздрава России от 15 октября 1999 года «Об утверждении Положения об оплате труда работников здравоохранения Российской Федерации» //Рос. газ. 1999. 16 ноября.

205. Приказ Минздрава РФ от 3 ноября 1999 г. «Об утверждении номенклатуры учреждений здравоохранения»//Рос. газ. 2000. 15 февраля.

206. Приказ Минздрава РФ, Минюста РФ от 9 августа 2001 г. «Об утверждении номенклатуры учреждений здравоохранения уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации » // Рос. газ. 2001. 29 августа.

207. Приказ Минздрава РФ от 15 августа 2001 г. «О порядке проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок» // Рос. газ. 2001. 31 октября.

208. Приказ Минздрава РФ от 3 июня 2003 г. «О единой номенклатуре государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» // Рос. газ. 2003. 3 июня.

209. Приказ Минздрава России от 25 июля 2003 г. «Об утверждении перечня минимума необходимых работ (услуг) на период проведения забастовки в организациях здравоохранения» // Рос. газ.2003. 17 сентября.

210. Постановление Минтруда РФ от 3 октября 2002 г. «Об установлении тождества наименования учреждения «медико-санитарный отдел (медсанотдел)» наименованию учреждения «центральная медико-санитарная часть» // Рос. газ. 2002. 4 декабря.

211. Постановление Минтруда РФ от 3 октября 2002 г. «Об установлении тождества наименования учреждения «станция скорой и неотложной медицинской помощи» наименованию учреждения «станция скорой медицинской помощи» // Рос. газ. 2002. 30 октября.

212. Постановление Минтруда РФ от 15 апреля 2003 г. «Об утверждении разъяснения «Об определении учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы причин инвалидности» // Рос. газ. 2003. 27 мая.

213. Постановление Минтруда России от 17 октября 2003 года «Об утверждении разъяснения «О некоторых вопросах установления трудовых пенсий в соответствии со статьями 27, 28, 30 Федерального закона «О трудовых пенсиях в РФ» // Рос. газ. 2003. 19 декабря.

214. Постановление Минтруда РФ от 1 декабря 2003 г. «Об установлении тождественности отдельных наименований структурных подразделений государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» // Рос. газ. 2003. 30 декабря.

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