

Лекция 11 Основные положения медицинского права

Введение

- 1) Медицинское право понятие, предмет, метод, источники. Система медицинского права.
- 2) Состав законодательства об охране здоровья граждан.
- 3) Состав участников здравоохранительных правоотношений. Объекты здравоохранительных правоотношений.
- 4) Личные неимущественные права и их правовая охрана.
- 5) Правовой режим медицинской услуги.
- 6) Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность.

Заключение

Медицинское право - это

система правовых норм,
регулирующих общественные
отношения, возникающие по
поводу:

1) охраны здоровья граждан и
медицинской деятельности;

2) а равно общественные
отношения в процессе
функционирования и развития
сферы здравоохранения.

Предмет медицинского права – это комплекс общественных отношений, возникающий при осуществлении:

1) лечебно-профилактической помощи, санитарно-гигиенической и иной здравоохранительной деятельности;

2) а также совокупность нормативно-правовых актов, определяющий правовой статус участников этих отношений.

Метод медицинского права

— совокупность приемов и способов, применяемых государством в целях регулирования здравоохранительных и иных непосредственно связанных с ними отношений.

**В регулировании
здравоохранитель
НЫХ
правоотношений
используется**

```
graph TD; A[В регулировании здравоохранитель НЫХ правоотношений используется] --> B[Императивный метод]; A --> C[Диспозитивный метод];
```

**Императивный
метод**

**Диспозитивный
метод**

Императивный метод –
это метод властных
предписаний, он
характерен прежде всего
для отношений
субординации, власти и
подчинения.

Применительно к
медицинской деятельности -
это правоотношения по поводу
выполнения медицинскими
организациями властных
предписаний, направленных на
обеспечение качества,
недопущение некомпетентных
лиц к занятию медицинской
практикой и др.

Диспозитивный метод

предполагает равенство

участников правоотношений.

Применительно к медицинской

деятельности – это в первую

очередь правоотношения,

возникающие между равными

субъектами по поводу оказания

медицинских услуг.

Источники медицинского права – это система определенных внешних форм, содержащих нормы, регулирующие общественные отношения по поводу охраны здоровья граждан.

**Источники
медицинского
права
классифицируют
ся**

**По
юридической
силе**

**По органам
принявшим
НПА**

По форме

**По степени
действия**

**По степени
обобщённости**

Система медицинского права — это единство правовых норм, регулирующих общественные отношения, возникающие по поводу охраны здоровья граждан и медицинской деятельности, а равно общественные отношения в процессе функционирования и развития сферы здравоохранения и их научно обоснованное упорядочение по правовым институтам.

**Система
медицинского
права
включает в
себя две части**

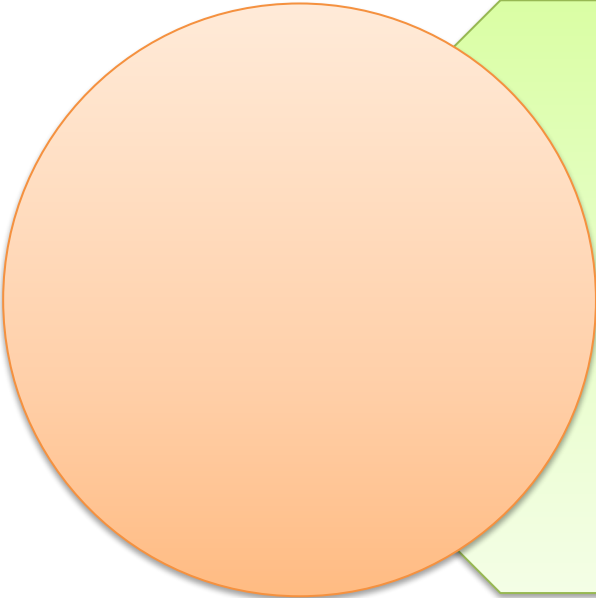
Общую часть

**Особенную
часть**

Общая часть содержит нормы, определяющие задачи, функции, предмет регулирования здравоохранительных отношений, принципы медицинского права, субъекты и их правовой статус, источники медицинского права и т.д.

Особенная часть

устанавливает конкретное содержание этих общественных отношений, входящих в предмет правового регулирования, и дифференцирована в зависимости от видов этих отношений по правовым институтам.



**Состав
законодательств
а об охране
здоровья
граждан**

Конституция РФ.

Согласно ст. 2 Конституции

РФ, человек, его права и свободы являются высшей ценностью. Признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина обязанность государства.

**В части 2 ст. 7 Конституции РФ
гарантируется, что «В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты».**

Согласно ст. 17 Конституции РФ:

«В Российской Федерации признаются и гарантируются права и свободы человека и гражданина согласно общепризнанным принципам и нормам международного права и в соответствии с настоящей Конституцией. Основные права и свободы человека неотчуждаемы и принадлежат каждому от

В части второй ст. 21

Конституции РФ

содержится прямой
запрет на проведение
медицинских опытов без
согласия человека.

Согласно ст. 24 Конституции РФ:

«Сбор, хранение, использование и распространение *информации о частной жизни лица* без его согласия не допускаются. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, их должностные лица обязаны обеспечить каждому возможность ознакомления с документами и материалами, непосредственно затрагивающими его права и свободы, если иное не предусмотрено законом»

В части 2 ст. 39 Конституции РФ определено, что «В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты».

Статья 41 Конституции РФ прямо закрепляет право на охрану здоровья и медицинскую помощь: «Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других

ресурсов»

**Об основах охраны здоровья
граждан в Российской
Федерации от 29.11.2011 г. №
93-ФЗ.**

Регулирует правовые,
организационные и
экономические основы охраны
здоровья граждан в Российской
Федерации.

Закон РФ от 28.06.91 г. №1499-1

«О медицинском страховании

граждан в Российской

Федерации». Данный закон

определяет правовые,

экономические и

организационные основы

медицинского страхования

населения в Российской

Федерации

Закон РФ от 02.07.92 г.

№3185-1 «О

психиатрической помощи и

гарантиях прав граждан при

ее оказании». Основной

смысл Закона состоит в

стремлении сделать

психиатрическую помощь

максимально демократичной

Закон направлен на решение следующих задач:

- защиту прав и законных интересов граждан при оказании психиатрической помощи;
- защиту общества от общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами;
- защиту медицинского персонала и иных лиц, участвующих в оказании психиатрической помощи.

Для решения этих задач устанавливается ряд специальных процедур:

- порядок госпитализации;
- психиатрического освидетельствования;
- государственное страхование специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи.

Закон РФ от 22.12.92 г. №4180-1 «О трансплантации органов и(или) тканей человека». Органы и ткани, согласно Закону, не могут быть предметом купли-продажи, они выведены из гражданско-правового оборота. Купля-продажа органов и (или) тканей человека, а также реклама этих действий влекут уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ

Следует, однако, отметить, что действие закона о трансплантации не распространяется на органы, их части и ткани, имеющие отношение к процессу воспроизводства человека, а также на кровь и ее КОМПОНЕНТЫ.

Правовое регулирование оборота крови и ее компонентов обеспечивается **Законом РФ «О донорстве крови и ее компонентов»**. В отношении репродуктивных органов и тканей существует некоторый вакуум, в связи с чем, с одной стороны, существуют возможности для их использования в коммерческих целях, с другой комплекс этических и моральных проблем, лежащих на плечи медиков.

Федеральный закон от 30.03.95 г. №38-ФЗ «О предупреждении распространения) в Российской Федерации заболевания), вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». Закон вводит следующие основные понятия: ВИЧ-инфекция и ВИЧ-инфицированные.

Закон распространяется на граждан Российской Федерации, на находящихся на территории Российской Федерации иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе постоянно проживающих в Российской Федерации, а также применяется в отношении предприятий, учреждений и организаций, зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации, независимо от их организационно-правовой формы.

**Федеральный закон от 08.01.98 г. №3-ФЗ
«О наркотических средствах и
психотропных веществах».** Закон вводит
следующие понятия: наркотические
средства; психотропные вещества;
прекурсоры наркотических средств и
психотропных веществ; аналоги
наркотических средств и психотропных
веществ; оборот наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров;
незаконный оборот наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров;
наркомания; больной наркоманией;
незаконное потребление наркотических
средств или психотропных веществ;
государственные квоты на наркотические
средства и психотропные вещества и т.д.

Федеральный закон от 22.06.98 г. №86-ФЗ «О лекарственных средствах». Закон создает правовую основу деятельности субъектов обращения лекарственных средств, устанавливает систему государственных органов, осуществляющих правоприменительную практику в соответствии с настоящим федеральным законом, распределяет полномочия органов исполнительной власти в сфере

Им регулируются отношения, возникающие в связи с разработкой, производством, изготовлением, доклиническими и клиническими исследованиями лекарственных средств, контролем их качества, эффективности, безопасности, торговлей лекарственными средствами и иными действиями в сфере обращения лекарственных средств.

**Федеральный закон от 17.09.98 г.
№157-ФЗ «Об иммунопрофилактике
инфекционных болезней». Закон
устанавливает правовые основы
государственной политики в области
иммунопрофилактики инфекционных
болезней, осуществляемой в целях
охраны здоровья и обеспечения
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения Российской
Федерации.**

В законе формулируются и используются следующие основные понятия:

иммунопрофилактика

инфекционных болезней;

профилактические прививки;

медицинские

иммунобиологические препараты;

национальный календарь

профилактических прививок;

поствакцинальные осложнения;

сертификат профилактических

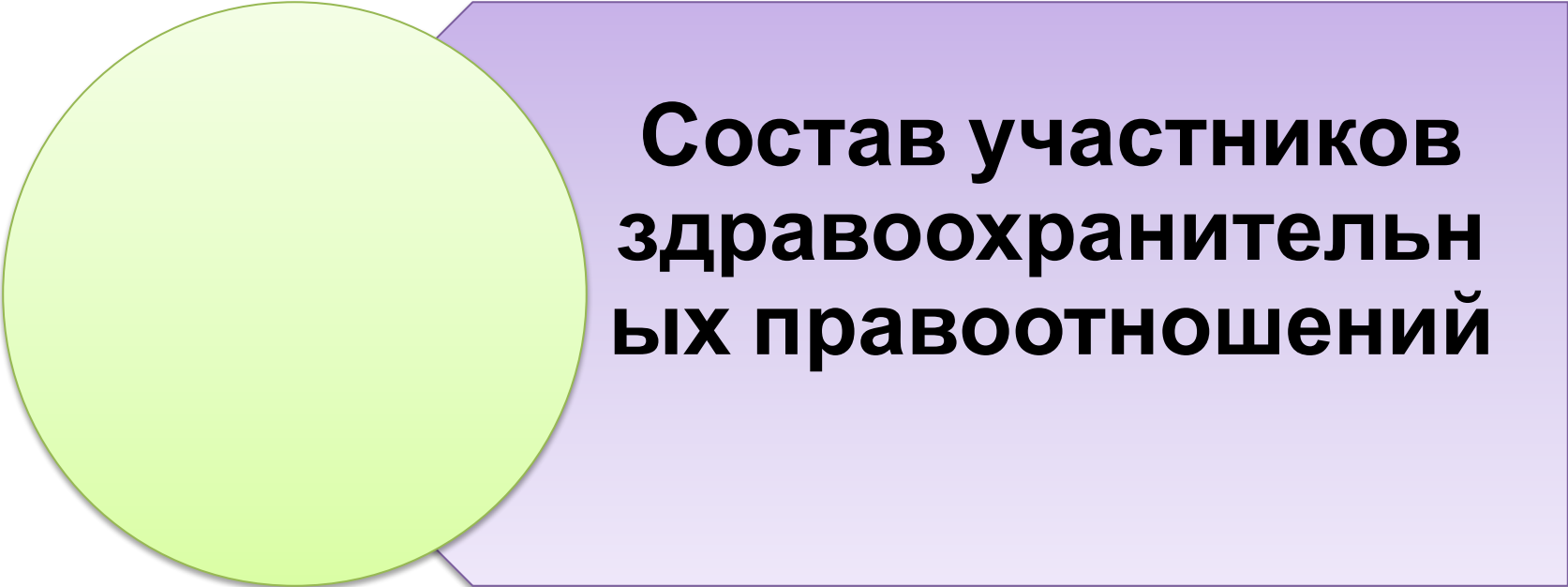
**Федеральный закон от 30.03.99 г.
№52-ФЗ «О санитарно-
эпидемиологическом
благополучии населения». Закон
направлен на обеспечение
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения как одного
из основных условий реализации
конституционных прав граждан, на
охрану здоровья и благоприятную
окружающую среду.**

Федеральный закон от 18.06.2001 г. №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». Закон устанавливает правовые основы осуществления государственной политики в области предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации в целях охраны здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Для целей данного закона
используются следующие
понятия: туберкулез; активная
форма туберкулеза; заразная
форма туберкулеза; больной
туберкулезом;
противотуберкулезная помощь;
профилактика туберкулеза;
медицинские
противотуберкулезные
организации.

Федеральный закон от 31.05.2001 г. №73-ФЗ
«О государственной судебно-экспертной
деятельности в Российской Федерации».

Закон определяет правовую основу, принципы организации и направления государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации (в том числе, судебно-медицинской и судебно-психиатрической служб РФ). В данном законе используются такие понятия, как: медицинский стационар; психиатрический стационар; судебно-психиатрический экспертный стационар; судебная экспертиза. Глава 4 Закона регламентирует производство судебной экспертизы в судебно-экспертном



**Состав участников
здравоохранительн
ых правоотношений**

**Субъекты (стороны)
правоотношения – это
участники конкретного
правового отношения,
обладающие
взаимными правами и
обязанностями.**

Индивидуальные субъекты

```
graph TD; A[Индивидуальные субъекты] --> B[Граждане]; A --> C[Иностранцы]; B --> D[Лица с двойным гражданством]; B --> E[Лица без гражданства];
```

Граждане

Иностранцы

Лица с
двойным
гражданством

Лица без
гражданства

М

Среди коллективных субъектов можно выделить публично-правовые образования (государства, РФ, субъекты РФ, муниципальные образования), организации (юридические лица, органы и т. п.).

Правосубъектность лица
включает в себя следующие
элементы:

- правоспособность;
- дееспособность;
- деликтоспособность.

Различают также
субъектов
предоставления медико-
социальной помощи,
субъектов оказания и
субъектов получения
медико-социальной
помощи.

Медицинская помощь и
медицинские услуги населению
наиболее часто оказываются
физическими лицами
(индивидуальными
предпринимателями) и
юридическими лицами следующих
организационно-правовых форм:
учреждениями; обществами с
ограниченной ответственностью;
акционерными обществами;
производственными кооперативами;
некоммерческими партнерствами.



**Объекты
здравоохранительн
ых
правоотношений**

Среди объектов здравоохранительных отношений выделяют:

материальные блага – вещи и иное имущество;

нематериальные блага – жизнь, здоровье, честь, достоинство личности, свобода, неприкосновенность и другие;

культурные ценности и результаты труда;

документы – паспорта, дипломы, протоколы и т. п.;

действия – поведение людей (выполнение работ, оказание услуг, дача показаний и т. д.).

Что же представляют
из себя личные
неимущественные
права, и посредством
каких норм они
регулируются и
охраняются?

Основу правового регулирования составляют нормы конституционного права, которые закрепляют в целом систему личных прав граждан, устанавливают определенные гарантии (глава 2 Конституции РФ).

Нормы уголовного права направлены на борьбу с общественно опасными посягательствами на такие права, как жизнь и здоровье, телесная неприкосновенность и некоторые другие.

Нормы гражданского права

направлены непосредственно на охрану частной (личной) сферы отдельных лиц. Гражданское право представляет соответствующий правовой инструментарий. Поэтому целесообразно в рамках комплексного регулирования выделять гражданско-правовой аспект

Личные

неимущественные права в

гражданско-правовом

смысле представляют

собой урегулированные

нормами права связи между

субъектами по поводу

личных неимущественных

благ

Объектом этих прав выступают нематериальные блага:

жизнь;

здоровье;

личная неприкосновенность;

честь;

достоинство;

неприкосновенность частной жизни;

личная и семейная тайна и т. п.

**Для личных
неимущественных прав**

характерно наличие двух правомочий:

1) требование управомоченного лица воздерживаться от нарушения его права;

2) возможность в случае нарушения его права прибегнуть к установленным законом мерам защиты.

В связи с тем, что
личные
неимущественные
права носят строго
личный характер, их
реализация не может
осуществляться через
представителя

Личные
неимущественные
права прекращаются
смертью гражданина и не
могут передаваться по
наследству. Существуют
и исключения из данного
правила.

Еще одной особенностью
личных неимущественных
прав является тот факт, что
на требования, вытекающие
из нарушения личных
неимущественных прав,
кроме случаев,
предусмотренных законом, **не**
распространяется исковая

**При нарушении личных
неимущественных прав** между
управомоченным лицом и
правонарушителем возникают
правоотношения охранительного
характера. Защищаются личные
неимущественные блага в
основном способами, не имеющими
целью восстановление нарушенной
имущественной сферы
потерпевшего.

Медицинская тайна как социально-правовое явление медицинская (врачебная) тайна соблюдалась уже в глубокой древности. Её история насчитывает более двух тысячелетий. По некоторым источникам, она зародилась в древней Индии, где существовала пословица: «можно страшиться брата, матери, друга, но врача – никогда».

В дореволюционной
России необходимость
сохранения врачебной
тайны подчеркивалась в
«Факультетском
обещании», которое
давал врач при
получении диплома.

Советское законодательство **обязывало** врачей и других медицинских работников хранить профессиональную тайну. В ст. 16 Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении зафиксировано: «Врачи и другие медицинские, а также фармацевтические работники не вправе разглашать ставшие им известными в силу исполнения профессиональных обязанностей сведения о болезни,

Врачебная тайна включала в себя три вида сведений: о болезнях; об интимной жизни; о семейной жизни больного. Сохранение врачебной тайны предусматривалось также «Присягой врача Советского Союза», в которой он обязывался «внимательно и заботливо относиться к больному, хранить врачебную тайну».

Заслуживающей внимания

является практика того периода, сохранившаяся в отдельных клиниках и по настоящее время, по распространению режима сохранения профессиональной тайны и в отношении самого пациента. Обратившийся за медицинской помощью узнавал только обрывочные сведения о состоянии своего здоровья из беседы с врачом. Другим

История болезни, медицинская карта амбулаторного больного и другая документация на руки не выдавались. На них распространялся режим секретности. Обосновывалось данное положение тем, что сохранение в тайне сведений о реальном состоянии здоровья человека поддерживает стремление к жизни, труду, творчеству, нередко отодвигает наступление

Отсутствие информации или дезинформация относительно истинного состояния здоровья ставят и врача, и пациента в сложное положение. По существу, сводятся на нет деонтологические принципы, согласно которым превыше всего должны быть интересы больного.

Врач априори не может
знать интересы пациента.
Информирование
пациента врачом по его
усмотрению приводит к
тому, что согласие на
лечение (в том числе
оперативное) он довольно
легко получает.

Однако если гражданин дает согласие на лечение не истинного заболевания, а того, которое врач сочтет необходимым, подходящим, налицо несоответствие воли и волеизъявления, следовательно, нарушается закон.

Пациенты лишаются фактической возможности реализовать имеющиеся у них права. Сознательный человек должен знать правду о своем здоровье, так как он является не объектом лечения, а его естественным участником.

Под информированным согласием в медицине следует понимать добровольное, компетентное и осознанное принятие пациентом предложенного варианта лечения, основанное на получении им полной, объективной и всесторонней информации по поводу предстоящего лечения, его возможных осложнений и альтернативных методах лечения.

**Критериями
правомерности
согласия на
вмешательство
являются:**

**добровольнос
ть**

**компетентност
ь**

осознанность

Конституция РФ 1993 г.

законодательно закрепила право на неприкосновенность частной жизни и недопустимость сбора, хранения и распространения информации о частной жизни лица без его согласия (ст. 23, 24 Конституции РФ).

Однако эти конституционные нормы, как правило, не

конкретизированы в специальных

В отдельных случаях встречаются коллизии правовых норм, регулирующих данную деятельность. Так например, согласно действующего отраслевого законодательства сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, **составляют медицинскую тайну.**

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 настоящего Федерального закона;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

С согласия гражданина или его законного представителя
допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения пациента, для проведения научных исследований, публикации в научной литературе, использования этих сведений в учебном процессе и **ИНЫХ ЦЕЛЯХ.**

Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими и фармацевтическими работниками с учетом причиненного гражданину ущерба несут за разглашение врачебной тайны дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ, республик в составе РФ.

**Услуга – это полезная
деятельность исполнителя, не
имеющая материального
результата, полезный эффект
которой используется
потребителем для
удовлетворения своих ЛИЧНЫХ
нужд.**

Услуга обладает определенной спецификой:

- её невозможно произвести впрок (потребляемость в момент оказания);
- нематериальный характер услуги (невозможность продемонстрировать и т. п.);
- неразрывная взаимосвязь производства услуги и ее потребления.

Со спецификой услуги связана и ее изменчивость, неоднородность, а также невозможность изучения и оценки до ее получения.

В теории и на практике иногда возникают трудности в отграничении услуг от работ. Действительно, и те, и другие предполагают выполнение определенных трудовых операций. Различие между услугой и работой заключается в следующем.

Работа – процесс трудовой деятельности, в результате которого создается конкретная материальная ценность. Трудовые усилия по оказанию услуг не материализуются. Они лишь удовлетворяют нематериальные потребности людей в чем-либо (консультация, предоставление связи, организация туристической поездки и др.).

Медицинская услуга

направлена на особое благо –
здоровье человека. Организм
человека как объект
воздействия существенно
отличает медицинскую услугу
в ряду других услуг.

В связи с этим, законодательство предъявляет к субъектам предоставления медицинских услуг повышенные требования. Так, медицинская организация по закону ответственна перед пациентом за причинение в ходе предоставления медицинской услуги материального и морального вреда здоровью (гражданско-правовая ответственность).

Помимо обязательств перед пациентом, у хозяйствующего субъекта имеются определенные обязательства и перед государством и обществом. Он обязан соблюдать определенные требования, предъявляемые к нему как субъекту оказания медицинских услуг населению. Допуск к осуществлению данной деятельности производится на

Лицензия на осуществление медицинской деятельности

выдается компетентным
государственным органом.

После принятия второй части ГК РФ (гл. 39) медицинские услуги стали регламентироваться федеральным законом. ГК РФ (ст. 779) установил понятие возмездного оказания услуг.

По договору возмездного оказания услуг исполнитель обязуется по заданию заказчика оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность), а заказчик обязуется оплатить эти услуги. Рассмотрим, в связи с этим, хозяйственно-правовой режим

Хозяйственно-правовой режим медицинской услуги

**Возмездность медицинской
услуги предполагает, что врач
за свою профессиональную
деятельность получает
установленное законом или
соглашением сторон
вознаграждение.**

**Медицинские услуги могут
быть платными или
бесплатными для населения,
но являются всегда
возмездными для
медицинской организации и
медицинского персонала.
Единственное исключение
содержится в ст. 124 УК РФ.**

Данная норма обязывает
медицинского работника
оказывать помощь
больному под угрозой
уголовного наказания вне
зависимости от
возможности, реальности
или нереальности
последующей оплаты.

Заключение, изменение и расторжение договора медицинской услуги

Договор на сегодняшний день является одной из наиболее распространенных форм организации взаимоотношений участников гражданского оборота, т. е. отношений, регулируемых гражданским законодательством. Постепенно договорные отношения

Договор – это двух- или многосторонняя сделка. Под сделкой признаются действия граждан и юридических лиц, направленные на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей (ст. 153 ГК).

Возмездность

(безвозмездность) сделок

устанавливается законом в зависимости от типа сделки, а в отдельных случаях – соглашением сторон. Например, согласно действующему законодательству договор на оказание медицинской услуги может быть только возмездным.

В зависимости от того, в чью пользу заключен договор, различают:

```
graph TD; A[В зависимости от того, в чью пользу заключен договор, различают:] --- B[договоры в пользу их участников]; A --- C[договоры в пользу третьих лиц];
```

договоры в пользу их участников

договоры в пользу третьих лиц

**По форме
совершения
договоры делят:**

устные

письменны
е

письменные
квалифицированны
е (нотариально
удостоверенные

Для договора
оказания
медицинской услуги
необходима
письменная форма.

По особенностям
деятельности организаций и
по особенностям
заклучения, различают
следующие договоры:

- публичные;
- присоединения.

Публичным признается
договор, заключенный, как
правило, коммерческой
организацией и устанавливающий
ее обязанности по продаже
товаров, выполнению работ или
оказанию услуг, которые такая
организация по характеру своей
деятельности должна
осуществлять в отношении
каждого, кто к ней обратится

Договор на оказание медицинской услуги является по своей сути публичным. Следует, однако, отметить, что публичный договор может быть заключен только организацией, занимающейся предпринимательской деятельностью (коммерческая организация, некоммерческая организация, которая согласно учредительным документам имеет право осуществлять предпринимательскую деятельность).

Рассмотрим, в связи с этим, реквизиты, обязательные условия и структуру договора.

К реквизитам договора относятся:

- наименование договора;
- дата заключения;
- место составления

Наименование договора указывает на его сущность. Виды договоров предусмотрены законодательством (например, договор услуги, подряда, купли-продажи и т. п.).

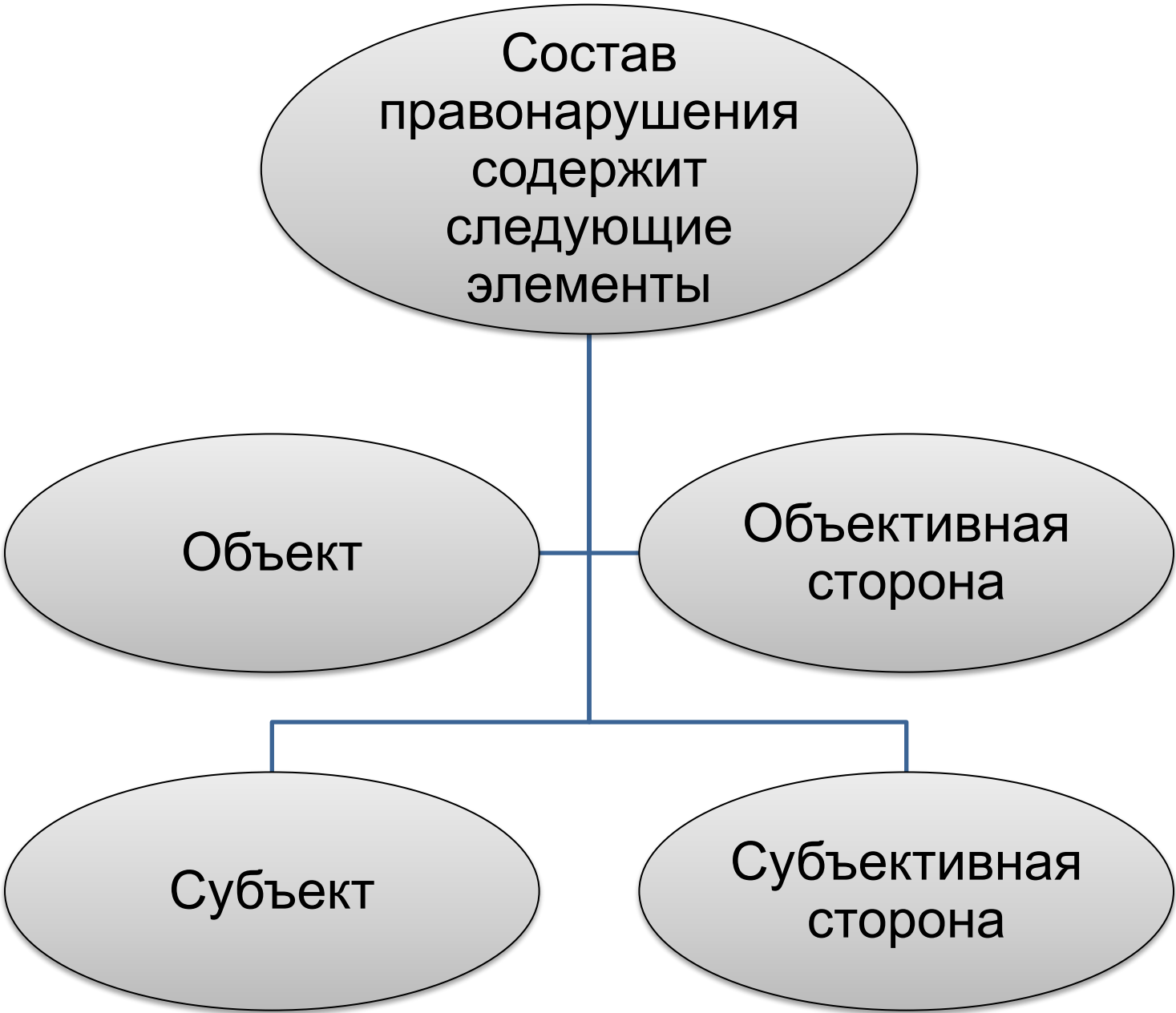
Обязательные условия договора:

- достижение между сторонами соглашения по всем существенным условиям договора;
- соглашение по своей форме должно полностью соответствовать требованиям, предъявляемым к такого рода соглашениям.

Четко урегулировать взаимоотношения между хозяйствующим субъектом и пациентом призван договор, регламентирующий условия, сроки, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

Договор вообще является наиболее распространенной гражданско-правовой сделкой, порождающей экономические связи субъектов тех или иных правоотношений.

Правонарушение –
родовое понятие,
означающее любое
деяние, нарушающее
какие-либо нормы права,
и представляет собой
юридический факт.



- **Виды правонарушений**
 - **Административное правонарушение**
 - **Дисциплинарный проступок**
 - **Гражданские правонарушения**
 - **Преступления**

**Под юридической
ответственностью**
понимают применение к
лицу, совершившему
правонарушение,
предусмотренных
законом мер
принуждения.

- **Различают два вида юридической ответственности:**
 - **карательную**
 - **правовосстановительную**

Карательная ответственность применяется за преступления, административные или дисциплинарные проступки. Последствием применения данного вида ответственности является состояние «наказанности» (судимость – в уголовном праве, наличие взыскания – в административном и трудовом праве).

**Правовосстановительная
ответственность** заключается в
восстановлении нарушенного права, в
принудительном исполнении
невыполненной обязанности.

Правовосстановительная
ответственность завершается
восстановлением в установленных
законом пределах нарушенного
правопорядка

**Спасибо за
внимание**