

СИСТЕМА ПРАВ ЧЕЛОВЕКА  
В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.  
ЛИЧНЫЕ  
НЕИМУЩЕСТВЕННЫЕ  
ПРАВА ЧЕЛОВЕКА В СФЕРЕ  
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

# ПЛАН

- Общая структура и классификация прав человека в сфере охраны здоровья.
- Права человека и отдельных групп населения в сфере здравоохранения.
- Право на жизнь и медицинская деятельность: вопросы соотношения.
- Возникновение права на жизнь человека.
- Право на охрану здоровья и медицинскую помощь.
- Правовые проблемы аборта.
- Эвтаназия.
- Проблема эвтаназии в контексте биоэтики.

# ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ

- права человека
- здравоохранение
- медицинская деятельность
- права несовершеннолетних
- права пациентов
- Спид
- лечебный эффект
- лекарственные средства
- врачебная помощь
- беременность
- Материнство
- Права беременных женщин и матерей
- медицинская помощь инвалиды
- Право на жизнь
- Аборт
- Эвтаназия
- жизнеспособность плода

# ВИДЫ

**Общий правовой статус  
гражданина в сфере  
медицинской**

**деятельности**

это перечень прав, обязанностей и ответственности, характерный для всех граждан Украины. Прежде всего, без сомнения, речь идет о нормах Конституции Украины, ст. 49 которая определяет, что каждый имеет право на охрану здоровья, медицинскую помощь и медицинское страхование. В государственных и коммунальных учреждениях здравоохранения медицинская помощь предоставляется бесплатно

**Специальный правовой  
статус человека в сфере**

**медицинской деятельности**

это перечень прав, обязанностей и ответственности в области медицины, присущий отдельным категориям людей (беременные женщины и матери, несовершеннолетние, военнослужащие, граждане пожилого возраста, инвалиды и др.).. Как пример, необходимо привести положения раздела VII Основ законодательства Украины о здравоохранении "Охрана

здоровья матери и ребенка".

**Индивидуальный правовой  
статус человека в сфере**

**медицинской деятельности**

это перечень прав, обязанностей и ответственности в области медицины, свойственный конкретному индивиду. Следует отметить, что индивидуальный правовой статус человека - наиболее динамичный вариант правового статуса, поскольку он зависит от профессии, возраста, пола человека. Стоит отметить значительную степень сходства правового содержания индивидуального правового статуса человека и субъективного права человека в сфере медицинской

деятельности

# направления обеспечения прав человека в сфере медицинской деятельности

нормативно-  
правовой (создание  
юридических  
документов,  
содержащих  
механизмы  
реализации прав

финансово-  
экономический  
(увеличение расходов на  
здравоохранение в  
бюджетах различных  
уровней, реализация  
целевых программ)

организационный  
(создание условий,  
при которых  
становится  
возможной  
реализация прав

В зависимости от  
источника обеспечения,  
выделяют следующие  
уровни обеспечения прав  
человека в сфере  
медицинской

граждан)  
информационный  
(деятельность  
средств массовой  
информации,  
направленная на  
информирование  
граждан о своих

граждан)

деятельности

международный

местный

общегосударствен  
ный

правах)

# КЛАССИФИКАЦИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА В СФЕРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



# Государство гарантирует предоставление следующих видов лечебно-профилактической помощи



- *первичной лечебно - профилактической помощи - основной части медико - санитарной помощи населению , предусматривающий консультацию врача , простую диагностику и лечение основных распространенных заболеваний , травм и отравлений , профилактические мероприятия , направление пациента на оказание специализированной и высоко –*
- *специализированной помощи . Первичная лечебно - профилактическая помощь оказывается преимущественно по территориальному признаку семейными врачами или другими врачами общей практики. специализированной ( вторичной) лечебно - профилактической помощи - помощи, оказывается врачами , которые имеют соответствующую специализацию и могут обеспечить более квалифицированное консультирование , диагностику , профилактику и лечение , чем врачи общей практики.*
- *высокоспециализированной ( третичной ) лечебно - профилактической помощи - помощи, оказывается врачом или группой врачей, имеющих соответствующую подготовку в области сложных для диагностики и лечения заболеваний , при лечении болезней , требующих специальных методов диагностики и лечения , а также с целью установления диагноза и проведения лечения заболеваний , редко встречаются .*

# Нормативно-правовую базу ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СОСТАВЛЯЮТ

- *Конституция Украины от 28 июня 1996 р.*
- *Конвенция ООН о правах ребенка от 20 ноября 1989 р.*
- *Всеобщая декларация прав человека от 10 декабря 1948 р.*
- *Конвенция о защите прав человека и основных свобод (Рим, 4 ноября 1950 г.) (с изменениями, от 21 сентября 1970 г., 20 декабря 1971 р., 1 января, 6 ноября 1990 р., 11 мая 1994 р.)*
- *Семейный кодекс Украины от 10 января 2002 р.*
- *Закон Украины "Об охране детства" от 26 апреля 2001*

Дети - наше будущее. Этот девиз мы часто слышим из различных средств массовой информации. Но стоит задаться вопросом, всегда в достаточном количестве обеспечиваются условия для полной реализации детьми своих прав и законных интересов, и прежде всего прав в сфере здравоохранения.

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ



надлежащее выполнение  
законодательства в сфере  
охраны здоровья детей и  
подростков

Министерству  
здравоохранения  
Украины  
предусмотрено  
обеспечить

належке финансирования  
медико-генетической  
службы, прохождение  
бесплатного медико-  
генетического  
консультирования для  
семей, желающих иметь  
детей, а также бесплатный  
профилактический осмотр  
женщин репродуктивного  
возраста

проведение ежегодных бесплатных  
медико-профилактических осмотров  
детей, проживающих на  
территориях, загрязненных в  
результате Чернобыльской  
катастрофы, и, в случае  
необходимости, предоставление в  
полном объеме необходимой  
медицинской помощи

открытие в каждом регионе  
Украины центров репродуктивной  
медицины, в которых лечение  
будет осуществляться бесплатно  
или на условиях льготных  
беспроцентных долгосрочных  
кредитов

# В сфере здравоохранения гражданам пожилого возраста гарантированы следующие права

- на бесплатную квалифицированную медицинскую помощь в гериатрических центрах , больницах для граждан пожилого возраста и других стационарных , амбулаторно - поликлинических учреждениях , а также дома с учетом достижений геронтологии и гериатрии в порядке , установленном законодательством Украины о здравоохранении.
- на санаторно - курортное лечение
- на обеспечение протезами , слуховыми аппаратами , зубо - протезированием . Указанные виды протезной помощи предоставляются им бесплатно или на льготных условиях ( за исключением зубных протезов из драгоценных металлов) в порядке , который устанавливается Кабинетом Министров Украины

# ИНВАЛИД



Инвалид - это лицо со стойким расстройством функций организма , обусловленным заболеванием , следствием травм или с врожденными дефектами , приводящее к ограничению жизнедеятельности , к необходимости в социальной помощи и защите. В Законе Украины " Об основах социальной защищенности инвалидов в Украине " в ст . 38 предусмотрено , что услуги по социально-бытовому и медицинскому обслуживанию, технические и другие средства ( протезно - ортопедические изделия , ортопедическую обувь , средства передвижения , в том числе кресла- коляски с электроприводом , автомобили , индивидуальные устройства , протезы глаз , зубов , челюстей , очки , слуховые и голосо - образовательные аппараты , сурдотехнические средства , мобильные телефоны и факсы для письменного общения , эндопротезы , моче - и кало -приемники и др.) предоставляются инвалидам и детям- инвалидам бесплатно или на льготных условиях при наличии соответствующего медицинского заключения .

# ЛЬГОТЫ И КОМПЕНСАЦИИ, КОТОРЫЕ ГАРАНТИРОВАННЫЕ ДЛЯ ВСЕХ КАТЕГОРИЙ ПОСТРАДАВШИХ В СФЕРЕ

## ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- *бесплатное приобретение лекарств по рецептам врачей.*
- *бесплатное внеочередное зубопротезирование (за исключением зубопротезирования из драгоценных металлов и приравненных по стоимости к ним, определяется Министерством здравоохранения Украины) ( кроме лиц , отнесенных к 4- й категории) .*
- *первоочередное обслуживание в лечебно - профилактических учреждениях и аптеках.*
- *пользование при выходе на пенсию и перемене места работы поликлиниками , к которым они были прикреплены во время работы.*
- *ежегодное медицинское обслуживание , диспансеризация с привлечением необходимых специалистов , лечение в специализированных стационарах*

# ПРАВО НА ЖИЗНЬ



# НЕОБХОДИМОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ СООТНОШЕНИЕ ПРАВА НА ЖИЗНЬ И МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- *проблемы сохранения жизни людей во многом связаны с медицинской деятельностью , поскольку они нередко нуждаются в медицинской помощи.*
- *стремительное развитие новых медицинских технологий ( трансплантология , генетика , клонирование , реаниматология и др. . ) часто входят в противоречие с обеспечением права на жизнь человека .*
- *операции искусственного прерывания беременности (аборт ) ставят вопрос приоритета жизни и здоровья матери с жизнью нерожденного человека .*
- *сложные социально - экономические потрясения последних десятилетий, коснулись и сферы здравоохранения , обусловили различную доступность медицинской помощи , в соответствии разную степень защиты права на жизнь.*
- *эвтаназия как проявление " непрофильного " влияния медицинской среды на жизнь человека. Правомерность термина " право на смерть».*
- *самоубийство , что является одним из вариантов самостоятельного распоряжения жизнью*

**ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ СООТНОШЕНИЕ ПРАВА НА ЖИЗНЬ И  
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ,  
выделяются такие СТРУКТУРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРАВА НА**

**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

**группа социально-правовых  
прав (право на доступ к  
ресурсам здравоохранения,  
право на жилье, образование,  
социальное обеспечение и  
др.).**

**группа конституционно закрепленных  
личных неимущественных прав  
(право на физическую и психическую  
неприкосновенность, на  
неприкосновенность личной жизни)**

**группа прав, связанных с  
обеспечением благоприятной  
окружающей среды**

**группа экономических прав (право на  
частную собственность, право на труд  
и др.).**

# "ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ" И "Право на медицинскую помощь (ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ)"

Отличие понятий "право на охрану здоровья" и "право на медицинскую помощь (право на получение

медицинской помощи)"

←

право на охрану здоровья - более широкая юридическая категория, включающая совокупность мероприятий социального, экономического, экологического характера, направленных, в целом, на недопущение возникновения болезней у человека

→

право на охрану здоровья - неотъемлемое право каждого человека, независимо от состояния его здоровья, в то время как право на медицинскую помощь чаще всего связано с наличием заболевания или патологического состояния

↓

обеспечение реализации права на охрану здоровья - задача многих структур аппарата власти, в то время как воплощение в жизнь права на медицинскую помощь зависит от тех государственных и

муниципальных органов, обеспечивающих сферу здравоохранения

# ТРИ ПОДХОДА К ОПРЕДЕЛЕНИЮ НАЧАЛА ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМ ПРАВО НА ЖИЗНЬ У ЧЕЛОВЕКА

## ПРОИСХОДИТ

### ТРИ ПОДХОДА

С рождения

С момента зачатия

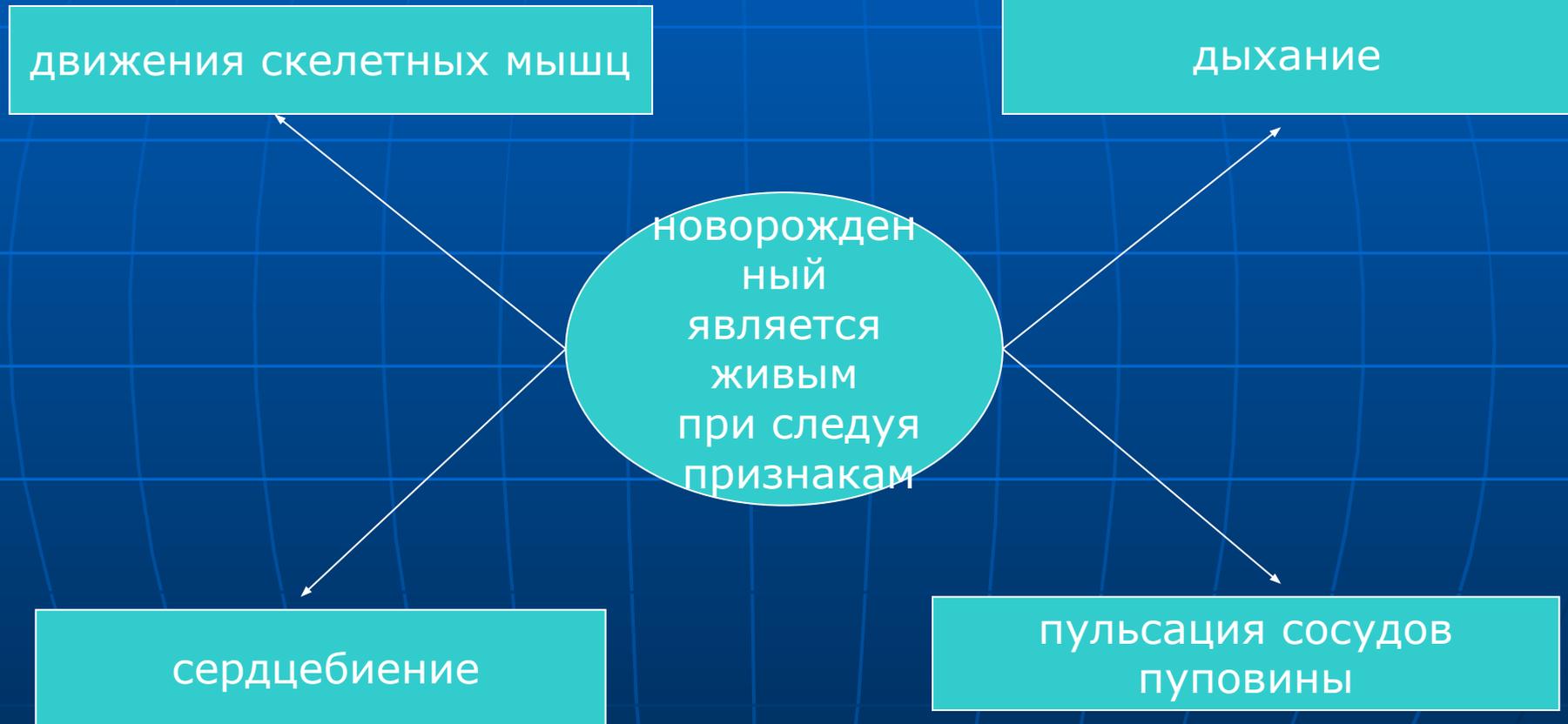
В разные сроки внутриутробного развития

- **Статья 269 Гражданского кодекса Украины** определяет, что личные неимущественные права принадлежат каждому физическому лицу от рождения или по закону  
До рождения, в разные стадии своего внутриутробного развития, человек является частью матери, в утробе которой она находится  
Субъектом права на жизнь, так же как и других прав, может быть только родившийся человек, поскольку реализация прав и обязанностей возможна только реально существующей, рожденным человеком  
Религиозная культура, свидетельствует об уважении к человеческой жизни с момента зачатия, что обуславливает осуждение аборт независимо от сроков беременности  
Нормативно - правовые акты, содержащие положения, косвенно свидетельствуют о наличии определенных прав в зачатого существа - будущего человека  
Медицинские критерии, согласно которым жизнеспособными считаются также лица, родившиеся раньше среднестатистических сроков беременности с массой тела намного ниже нормы  
Нормативно - правовые акты, содержащие положения, косвенно свидетельствуют о наличии определенных прав у плода в разные сроки внутриутробного развития

# ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- Согласно ст.49 Конституции каждый имеет право на охрану здоровья , медицинскую помощь и медицинское страхование . Международный пакт об экономических , социальных и культурных правах в ч.1 ст.2 признает право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья , а согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения здоровье является состоянием полного физического , душевного и социального благополучия , а не только характеризуется отсутствием болезней или физических дефектов
- Право на медицинскую помощь закреплено в ст.6 Основ законодательства Украины о здравоохранении как право на квалифицированную медико - санитарную помощь . Указ Президента Украины " О дополнительных мерах по улучшению медицинской помощи населению Украины " направлен на обеспечение дополнительных гарантий реализации указанного права . Указом Президента Украины от 7 декабря 2000 № 1313 /2000 утверждено также Концепция развития здравоохранения населения Украины .
- Согласно ст.39 Основ законодательства Украины о здравоохранении врач обязан объяснить пациенту в доступной форме состояние его здоровья , цель предложенных исследований и лечебных мероприятий , прогноз возможного развития заболевания , в том числе наличие риска для жизни и здоровья я , а пациент имеет право ознакомиться с историей своей болезни и другими медицинскими документами
- При предоставлении физическому лицу медицинской помощи , проводя ее обследования и лечения , медицинские работники получают соответствующий комплекс сведений об этом лице . Отношения между пациентом и медицинским персоналом имеют доверительный характер и предусматривают конфиденциальность информации , которую предоставляет врачу пациент и которую он получает в процессе диагностики и лечения
- Физические лица , которые находятся на стационарном лечении в учреждении здравоохранения должны прежде все те права, имеющие пациенты , которые не находятся на стационарном лечении ( ст.ст.283 -286 ГК)

# Новорожденных



# ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ИСКУССТВЕННОГО прерывания беременности правомерно ПРИ ТАКИХ УСЛОВИЯХ

- *есть показания к аборту (так называемая "чрезвычайная ситуация")*
- *врач дает советы, но окончательное решение принимает сама женщина*
- *после подачи заявления должно пройти пятидневный срок, данный "на обдумывание"*
- *аборт разрешается до наступления жизнеспособности плода (верхний предел - 22-я неделя беременности)*

Аборт относится к числу старейших проблем медицинской этики, а также философии, юриспруденции и теологии. Клятва Гиппократа запрещает врачу прерывание беременности ("Я ... не вручу никакой женщине абортивного пессария")

# ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ АБОРТОВ

## ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ АБОРТОВ НА ТАКИХ ПРИНЦИПАХ

уважение права женщины самостоятельно распоряжаться ситуацией о наличии беременности

*создание условий по предупреждению проведения уголовных искусственных прерываний беременности*

декларирования и внедрения в жизнь государственной политики, направленной на уменьшение количества абортс как средства регулирования рождаемости

# ЭВТАНАЗИЯ

ЭВТАНАЗИЯ - серьезная проблема современной биоэтики, для рассмотрения которого требуется учет всех «за» и «против». Ситуация эвтаназии является отражением изначального конфликта между нормативной и ситуационной этикой

Эвтаназия является преднамеренные действия или бездействие медицинских работников, которые осуществляются ими при наличии письменно оформленного ходатайства пациента, находящегося в состоянии, когда осознает значение своих действий и может руководить ими, с соблюдением законодательно установленных условий, в целях прекращения его физических, психологических и нравственных страданий , в результате которых реализуется право на достойную смерть.

АКТИВНАЯ ЭВТАНАЗИЯ - это проведение любых действий, введения лекарственных средств, которые ускоряют смертельный исход. Общественной популярностью пользуется американский патологоанатом Д. Кеворкян, что в течение достаточно длительного времени осуществлял публичные активные эвтаназии тяжелобольным людям, которые обращались с такой просьбой

# ВИДОВАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЭВТАНАЗИИ

- *"эвтаназию", "добровольную эвтаназию»*
- *"принудительную эвтаназию«*
- *"активную" и "пассивную";*
- *"положительную" и "отрицательную«*
- *"метод отложенного шприца" и "метод наполненного шприца«*
- *"медикотаназию", "фтоназию" ("пассивную эвтаназию") и "активную эвтаназию«*
- *"активное", "пассивную" и "автоевтаназия"*

# ЭВТАНАЗИЯ ЗА СУБЪЕКТОМ

## ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЯ

- эвтаназию разделяем на добровольную , т.е. применения к неизлечимого больного лекарственных или иных средств , что приводит к легкой и спокойной смерти по требованию больного , осознающего свои действия и может ими управлять и принудительную , которая означает причинение легкой смерти с помощью соответствующих средств и действий в неизлечимо больного , но по решению членов семьи , законных представителей или общественных институтов
- возможность ошибочного диагноза , когда первично неизлечимое заболевание , оказывается , в дальнейшем подвергается лечению
- гуманность профессии врача , обязывающее последнего продлевать жизнь , а не ускорять приход смерти
- разрешение эвтаназии способен привести к злоупотреблениям со стороны медицинских работников
- право человека на эвтаназию , исходя из определения , должно предусматривать обязанность медика способствовать ускорению смерти

# ЭВТАНАЗИЯ И ЕЕ ТРИ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ

## Анализ современных правовых доктрин в сфере права на эвтаназию позволяет выделить три основные группы

Правовые доктрины, которые категорически отрицают право на эвтаназию (С. Стеценко, И. Сенюта, Н. Козлова, А. Зябрев, Г. Борзенков, С. Бородин, П. Таракин, А. Капинус).

Представители этой группы настаивают на том, что легализация эвтаназии может привести к злоупотреблениям, к потере хосписов, а также к парализации научного прогресса в медицинской

сфере

Правовые доктрины, обосновывающие, что право на эвтаназию зависит от воли человека (Ю. Дмитриев, Е. Шленева, В. Глушков, И. Сиулянова, Л. Минелли).

Согласно этой правовой доктрины главным по постулатов является признание автономии личности, права человека самому решать все вопросы, касающиеся его организма, психики, эмоционального статуса.

Правовые доктрины, обосновывающие, что право на эвтаназию следует из права на жизнь (А. Кони, Н. Маклеин, Е. То, Г. Романовский, М. Малеин). Согласно этой правовой доктриной право на жизнь логически предполагает и право на смерть, поскольку право насмерть является частью права на жизнь, а без учета этого право на жизнь превращается в обязанность, поскольку от него нельзя отказаться, что, очевидно, характерно только для долга, а

# УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭВТАНАЗИИ

- *Невозможность существующими на сегодня способами и приемами медицины вылечить больного , облегчить его страдания*
- *Осознанное , настойчивое , неоднократное просьбы больного о проведении эвтаназии*
- *Достаточное информирования такого больного со стороны лечащего врача о состоянии здоровья и последствий эвтаназии*
- *Проведение консилиума специалистов -медиков , при условии единогласного подтверждения мысли о невозможности спасти или облегчить страдания больного*
- *Информирование родственников больного*
- *Информирование органов*
- *Решение суда о возможности применения эвтаназии*

# «ЖИЗНЬ» И «СМЕРТЬ»

«ЖИЗНЬ» И «СМЕРТЬ» являются фундаментальными философскими категориями, которые играют важную роль в построениях современной биологической этики. Явление эвтаназии является продуктом противоречивого переплетения их сущностного содержания. Смерть, как и жизнь, универсальна, она присутствует везде. Поэтому понятно, что человечество на протяжении всего своего существования не могло быть равнодушным к осмыслению феномена смерти в контексте своего социокультурного развития. Желание раскрыть таинство смерти воплотилось в народных традициях, фольклоре, искусстве, литературе, религии и философии. В философии смертность человека рассматривается не столько как природный, сколько как социальный феномен, требующий рационального осмысления и восприятия. Уже реконструкция захоронений неандертальцев свидетельствует о присутствии в них представлений о незаконченности человеческого существования со смертью. Это представление древних позднее привело к появлению понятия бессмертной бестелесной души. С помощью бессмертия человечество пыталось освободиться от страха перед неизбежностью смерти. В повседневной жизни, в религиозной, философской и научной литературе понятие бессмертия приобретает несколько разного содержания. Например, оно может пониматься как реинкарнация или перевоплощение душ, или как продолжение человеческой жизни в потомках; как достижение вечной непреходящей качества жизни, или как растворение определенной безличностной психической сущности в духовном субстрате Бога. Так или иначе, несмотря на различные толкования, бессмертие неразрывно связано со стремлением человека каким-либо образом преодолеть временность своего существования. «Смерть как медицинский и психологический феномен с учетом особенностей нового критерия выступает как процесс, состоящий из двух стадий: уже осуществленного события - собственно смерти (death) и предшествующей ей, промежуточной между жизнью и смертью стадии умирания (dying)».

# ФОРМЫ эвтаназии



**ПЕРВАЯ - эвтаназия как наступление легкой смерти, наступает естественным путем или с помощью специальных мероприятий**

**ВТОРАЯ - добровольная эвтаназия («милосердное убийство»), то есть с помощью специальных действий врача с обязательным согласием самого пациента (который осознает свое желание) причинение «легкой» смерти последнем, для прекращения страданий**

**ТРЕТЬЯ - принудительная эвтаназия, которая осуществляется по решению родственников или общественных институтов с помощью мер, которые приводят к «легкой» смерти человека**

Руководствуясь такими воззрениями сторонники эвтаназии, хотя бы в форме прекращения лечения, считают его  
ДОПУСТИМЫМ

- *медицинским - смерть как последнее средство прекращения страданий больного*
- *заботой больного о своих близких - « не желаю их обременять собой »*
- *эгоистичным мотивом больного - желанием « умереть достойно »*
- *биологическим - необходимость уничтожения неполноценных людей из-за угрозы вырождения человека как биологического вида (вследствие накопления патологических генов в популяции )*
- *принципу целесообразности - прекращение длительных и безрезультатных мероприятий по поддержанию жизни безнадежно больных , чтобы использовать аппаратуру для реанимации больных с меньшим объемом поражений*
- *экономическими - лечение и поддержание жизни большинства неизлечимых больных требует*
- *применения дорогостоящих приборов и лекарств*

# ЛИТЕРАТУРА

- Берн И. , Коэн Дж. , Эзер Т. , Оверал Дж. , Сенюта И. Права человека в сфере здравоохранения : практическое пособие / Под науч . Ред .. И.Сенюты . - М.: Изд- во ЛОБФ « Медицина и право », 2012 . - 552 с .
- Братанюк Л.Е. Основы права и законодательства в здравоохранении: учебник. - 2- е изд . исправл . - М.: Медицина , 2011 . - 544 с .
- Конституция Украины (с изменениями , внесенными согласно Закону N 2952- VI ( 2952-17 ) от 01.02.2011 , ВВР , 2011 , N 10 , ст.68 ) .
- Волков В.Д. , Дешко Л. М. , Мазур Ю. В.. Медицинское право Украины : Практикум / В. Д. Волков , Л. М. Дешко , Ю. В. Мазур ; Донец . нац . ун - т , Донец . нац . мед . ун - т им . М. Горького. - М.: Современная печать 2010 . - 249 с .
- Стеценко С.Г. , Стеценко В.Ю. , Сенюта И.Я. Медицинское право Украины : Учебник / Под общ. ред .. д.ю.н. , проф .. С.Г. Стеценко . - К . : Всеукраинская ассоциация издателей « Правовое единство », 2008 . - 507 с .
- Сенюта Ирина Ярославовна. Медицинское право : право человека на охрану здоровья : [ монография ] . - Л. : Астролябия , 2007 . - 223с .
- [www . tdmu.edu.ua](http://www.tdmu.edu.ua) - интранет .

**Храни Вас Господь!**