

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра судебной медицины с курсом правоведения

Рабочая программа дисциплины

Медицинское право

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	1 з.е. / 36 ч.
в том числе:	
контактная работа	24 ч.
самостоятельная работа	12 ч.
Форма промежуточной аттестации	Зачет / 1 семестр

Тверь, 2025

I. Разработчики:

Посадков А.Н. – доцент кафедры судебной медицины с курсом правоведения Тверского ГМУ, кандидат юридических наук

Внешняя рецензия дана заведующей кафедрой гражданско-правовых дисциплин ОУВО «Тверской институт экологии и права» кандидатом юридических наук Толстой И.А. «17» апреля 2025г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры **судебной медицины с курсом правоведения** «19» апреля 2025 г.

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «**Медицинское право**» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальностям **31.08.74 Стоматология хирургическая** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальной компетенции (УК-2) для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями нормативно-правовых актов, в том числе порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) лечения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить ориентированию в современной нормативно – правовой базе, регулирующей правоотношения в сфере здравоохранения, и применению юридических норм к конкретным ситуациям при осуществлении профессиональной деятельности;
- сформировать уважительное отношение к правам пациентов и ответственности врачей за причинение вреда здоровью, за профессиональные и профессионально – должностные правонарушения;
- привить готовность толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия как особенности реализации прав пациентов в сфере здравоохранения;
- привить навыки управления коллективом сотрудников медицинских организаций и органов управления здравоохранением;
- изучить права и обязанности медицинских работников различных структур системы здравоохранения и положения их социально – правовой защиты;
- привить навыки разрешения правовых вопросов медицинского страхования при оказании медицинской помощи (услуги);

2. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины «Медицинское право» у обучающегося формируется следующая универсальная компетенция:

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2):

знать:

- содержание основных положений законов и иных нормативно – правовых актов, регулирующих врачебную деятельность;
- этические основы современного медицинского законодательства: обязанности медицинских работников по соблюдению прав пациентов с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;
- правовой статус врача в обществе: его права, обязанности и ответственность; нормы профессионального врачебного поведения;
- права и обязанности медицинских организаций; особенности порядка выбора медицинской организации и врача при оказании медицинской помощи;

уметь:

- самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации, возникшей при осуществлении профессиональной деятельности;
- защищать гражданские права врачей и пациентов;

владеть:

- навыками применения правовых, моральных и этических норм в процессе взаимодействия с коллегами и пациентами (их законными представителями).

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной

программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина «Медицинское право» входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины «Медицинское право» формируется универсальная компетенция УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия для успешной профессиональной деятельности в качестве врача.

4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1 з.е. (36 академических часов), в том числе 24 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 12 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенции:

проблемная лекция, традиционная лекция, активизация творческой деятельности, подготовка и защита рефератов, семинарские занятия, регламентированная дискуссия, метод малых групп, просмотр мультимедийных презентаций.

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося: подготовка к семинарским занятиям, написание рефератов, работа с Интернет-ресурсами, изучение нормативно-правовых актов и судебной практики.

6. Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины - зачет в 3 семестре.

Зачет проводится в 2 этапа:

- 1 этап - контроль результатов обучения на уровне «знать» - собеседование по контрольным вопросам,
- 2 этап - контроль результатов обучения на уровнях «уметь», «владеть навыками» – решение ситуационных задач.

III. Учебно-тематический план дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Медицинское право Российской Федерации: предмет, источники и группы субъектов.

1.1. Понятие, предмет и метод медицинского права.

1.2. Правовой статус участников правоотношений в сфере охраны здоровья. Права медицинских и фармацевтических работников. Права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья. Права пациента.

Модуль 2. Общая характеристика действующего законодательства о здравоохранении.

2.1. Отрасли российского права: конституционное право, гражданское право, семейное право, трудовое право, административное право, уголовное право как гаранты обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения.

2.2. Современная нормативно – правовая база в сфере здравоохранения.

Модуль 3. Конституционные права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

3.1. Характеристика системы управления здравоохранением как конституционного

гаранта прав граждан на охрану здоровья.

3.2. Содержание конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь: на информацию о состоянии здоровья и о факторах, влияющих на здоровье. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Содержание и порядок реализации права на выбор врача и медицинской организации.

Модуль 4. Правовые основы обязательного медицинского страхования граждан.

4.1. Особенности обязательного медицинского страхования граждан. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей, страховых медицинских организаций и медицинских организаций. Полис обязательного медицинского страхования и порядок его выдачи. Ответственность сторон в системе медицинского страхования. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

4.2. Система договоров в сфере обязательного медицинского страхования. Договор о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования. Договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Модуль 5. Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций.

5.1. Гражданско–правовая, административная и уголовно–правовая ответственность в медицине. Ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья. Возмещение ущерба, причиненного жизни и здоровью пациента ненадлежащим оказанием медицинской помощи. Компенсация морального вреда. Основания возмещения вреда, причиненного здоровью граждан. Порядок возмещения затрат на оказание медицинской помощи гражданам, потерпевшим от противоправных действий.

5.2. Виды правонарушений в сфере медицинской деятельности. Особенности административной и уголовной ответственности медицинских работников. Основания и порядок привлечения к ответственности медицинских работников за профессиональные и должностные преступления.

Модуль 6. Особенности регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения.

6.1. Особенности заключения трудового договора с медицинскими работниками. абота по совместительству, испытание при приёме на работу, перевод на другую работу, отстранение от работы, продолжительность рабочего времени.

6.2. Прекращение и расторжение трудового договора с медицинскими работниками. Увольнение медицинских работников по их инициативе и по инициативе работодателя.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	зачет				УК-2	ПК		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	2	2				4	2	6				Т
1.1.	1	1				2	1	3	X		Л, РД. АТД	С
1.2.	1	1				2	1	3	X		ПЛ,АТД, МГ	С
2.	2	2				4	2	6				Т
2.1.	1	1				2	1	3	X		ПЛ,АТД, МГ	С
2.2.	1	1				2	1	3	X		Л, РД. АТД	С
3.	2	1				3	1	4				ЗС
3.1.	1	0,5				1,5	0,5	2	X		ПЛ,АТД, МГ	С
3.2.	1	0,5				1,5	0,5	2	X		ПЛ,АТД, МГ	С
4.	2	1				3	1	4				ЗС
4.1.	1	0,5				1,5	0,5	2	X		Л, РД. АТД	С
4.2.	1	0,5				1,5	0,5	2	X		ПЛ,АТД, МГ	С
5.	2	2				4	2	6				Т
5.1.	1	1				2	1	3	X		ПЛ,АТД, МГ	С
5.2.	1	1				2	1	3	X		ПЛ,АТД, МГ	С
6.	2	2				4	2	6				ЗС
6.1.	1	1				2	1	3	X		Л, РД. АТД	С
6.2.	1	1				2	1	3	X		ПЛ,АТД, МГ	С
<i>Зачет</i>					2	2	2	4				
ИТОГО:	12	10			2	24	12	36				

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Примеры вопросов для собеседования для текущего контроля успеваемости:

1. Краткая характеристика основных нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья.
2. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или законного представителя.
3. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным.
4. Ограничения, налагаемые на медицинских работников в связи с осуществляемой ими деятельностью.
5. Порядок лицензирования медицинской деятельности.

Критерии оценки при собеседовании:

Критерии оценивания:

- 1) полнота и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

«5» (**отлично**) – студент полно и последовательно излагает материал, дает правильное определение основных понятий, приводит практические примеры, владеет юридической терминологией.

«4» (**хорошо**) – студент отвечает достаточно полно, последовательно излагает материал, но допускает незначительные ошибки, которые сам же исправляет.

«3» (**удовлетворительно**) – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении основных понятий, не может привести примеры.

«2» (**неудовлетворительно**) – не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки при его изложении, не может пользоваться юридической терминологией.

Примеры заданий в тестовой форме для рубежного контроля успеваемости:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. Продолжительность рабочего времени медицинских работников составляет:

1. не более 39 часов в неделю;
2. не более 40 часов в неделю;
3. не более 42 часов в неделю;
4. не более 35 часов в неделю;

Эталон ответа: 1

2. Условиями наступления гражданско-правовой ответственности являются:

1. наличие вреда у потерпевшего;
2. отсутствие вины у потерпевшего;
3. противоправное поведение лица, причинившего вред;
4. наличие причинно-следственной связи между противоправным поведением и вредом;

5. отсутствие вины у лица, причинившего вред

Эталон ответа: 1,3,4.

3. Испытательный срок при приеме на работу, по общему правилу, не может превышать:

1. 1 год;
2. 6 месяцев;
3. 3 месяца;
4. 1 месяц;
5. предельный срок не установлен.

Эталон ответа: 3.

4. Разглашение врачебной тайны является основанием для:

1. перевода работника на другую работу;
2. увольнения работника;
3. дисквалификации работника;
4. наступления материальной ответственности работника;

Эталон ответа: 2

5. При отказе одного из родителей или иного законного представителя пациента от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право:

1. обратиться в суд для защиты интересов такого лица;
2. принять решение о медицинском вмешательстве консилиумом врачей с последующим уведомлением руководителя медицинского учреждения;
3. информировать об этом органы опеки и попечительства;
4. обратиться в прокуратуру для защиты интересов такого лица;

Эталон ответа: 1

Критерии оценки тестового контроля:

- «5» (отлично) – студент выполняет верно более 90% тестов.
«4» (хорошо) – студент выполняет верно более 80% тестов.
«3» (удовлетворительно) – студент выполняет верно более 70% тестов.
«2» (неудовлетворительно) – студент выполняет верно 70% и менее тестов.

Примеры ситуационных задач

для рубежного контроля успеваемости:

Ситуационная задача 1.

Задание: расположить нормативно правовые акты по юридической силе от большей к меньшей, указав по порядку их номера.

1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения",
2. Постановление Правительства РФ от 25 февраля 2003 года N 123 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе";
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в

Российской Федерации".

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. N 407н "Об утверждении порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".
5. Международный кодекс медицинской этики, принятый Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации в 1948 году, с изменениями и дополнениями от 1968, 1983, 1994 гг.
6. Указ Президента РФ от 17 февраля 1995 г. N 161 "О гарантиях права граждан на охрану здоровья при распространении рекламы"

Эталон ответа: 5, 3, 1, 6, 2, 4.

Ситуационная задача 2.

В травматологическое отделение больницы поступил мальчик 9 лет с переломом голени. В стационаре с ним пожелал находиться его отец. Однако, заведующий отделением в категорической форме запретил, отметив, что может разрешить это лишь матери и только на время тяжёлого состояния ребенка.

Задание: дать юридическую оценку действиям заведующего отделением.

Эталон ответа: Согласно п.3 ст.51 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребёнком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребёнка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырёх лет, а с ребёнком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается. В указанном случае заведующий отделением не имеет права отказать отцу в совместном нахождении с ребёнком в стационаре

Ситуационная задача 3.

Учащаяся школы в возрасте 15 лет обратилась к врачу с просьбой сделать ей аборт. Срок беременности составлял 7 недель. Врач ей отказал, сославшись на отсутствие согласия родителей и уважительных причин аборта.

Задание: обосновать нормативно: нарушил ли врач права пациентки.

Эталон ответа: согласно ст. 56 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель. По российскому законодательству решение об аборте, как и о любом медицинском вмешательстве, можно принимать самостоятельно, без участия родителей, с 15 лет, а наркозависимым подросткам – с 16 лет. Это право гарантировано ст. 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». С этого же возраста (15 лет в общем случае, 16 – для наркозависимых) информация о факте обращения подростков за медицинской помощью и о состоянии их здоровья является врачебной тайной, т.е. медицинские работники не имеют права разглашать её никому, в том числе родителям пациента или пациентки, без его или её согласия. Следовательно, врач нарушил права пациентки. При достижении возраста 15 лет согласие родителей для проведения аборта не требуется.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- «5» (**отлично**) – студент подробно, правильно и обоснованно анализирует и разрешает проблемную ситуацию, ссылаясь на нормативно – правовые акты;
- «4» (**хорошо**) - студент в целом справляется с разрешением проблемной ситуации, обоснованно её анализирует;
- «3» (**удовлетворительно**) – студент поверхностно владеет материалом, допускает существенные ошибки при решении ситуационной задачи;
- «2» (**неудовлетворительно**) - студент не владеет материалом, делает грубые ошибки при решении ситуационной задачи;

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся

уметь:

- самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации, возникшей при осуществлении профессиональной деятельности;
- защищать гражданские права врачей и пациентов;

владеть:

- навыками применения правовых, моральных и этических норм в процессе взаимодействия с коллегами и пациентами (их законными представителями).

Критерии оценки выполнения практических навыков:

Зачтено:

- 1) студент уверенно находит нормативно-правовой акт, регулирующий соответствующее правоотношение,
- 2) анализирует его содержание применительно к конкретной ситуации;
- 3) самостоятельно принимает правомерное решение по ситуации: определяет нарушенное право, способы и порядок его защиты, формулирует рекомендации по защите прав пациента или медицинского работника.

Не зачтено:

- 1) не может самостоятельно найти нормативно правовой акт;
- 2) не может связать содержание нормативно-правового акта с конкретной ситуацией;
- 3) принимает неправомерное решение по ситуации, не может определить способ и порядок защиты нарушенного права.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится - зачет в 3 семестре. Зачет проводится в два этапа.

Первый этап - проверка знаний путем собеседования по контрольным вопросам.

Примеры контрольных вопросов для собеседования на промежуточной аттестации:

1. Понятие морального вреда и порядок определения размера его компенсации.
2. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
3. Договоры в сфере обязательного медицинского страхования.
4. Общая характеристика нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья.
5. Способы защиты прав пациентов.

Критерии оценки первого этапа:

Зачтено: студент полно и последовательно излагает материал, дает правильное определение основных понятий, приводит практические примеры, владеет юридической терминологией.

Не зачтено: студент не владеет теоретическим материалом, допускает грубые ошибки при его изложении, не может пользоваться юридической терминологией, не может привести практические примеры.

Второй этап – проверка умений и навыков путем решения ситуационных задач.

Примеры ситуационных задач для промежуточной аттестации:

Ситуационная задача 1.

В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналистами проводились беседы с медицинским персоналом, больными. Фиксировались на видеопленку отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а также сюжет на местном телевидении, где рассказывалось о достижениях, проблемах и перспективах клиники, в том числе информация о здоровье подростка 14 лет, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным прогнозом для излечения. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информация, привели подростка к попытке самоубийства.

Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны?

К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

Эталон ответа:

Да, случай является нарушением прав пациента на основании уголовную ответственность за разглашение врачебной тайны на основании ст. 137 Уголовного Кодекса РФ - «Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина», согласно части 1 указанной статьи противоправными действиями являются «незаконное соби́рание или распро́странение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации. Статья же 151 ГК РФ определяет, что, если вследствие разглашения врачебной тайны гражданину причинён моральный вред, то суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации такого вреда. Меры юридической ответственности могут быть применены к журналистам и мед персоналу который способствовал разглашению тайны, администрации мед учреждения.

Ситуационная задача 2.

К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2-х зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия произошли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всем протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной травматизации слизистой оболочки из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности?

Опишите порядок определения размера имущественного ущерба в данном случае?

Эталон ответа:

Да, есть. За ненадлежащее исполнение своих профессиональных обязанностей. В случае некачественного оказания услуг потребителю необходимо написать претензию в двух экземплярах о некачественном оказании платной медицинской услуги на имя главного врача клиники, а также на имя руководителя клиники. В претензии необходимо подробно описать произошедшее, а также указать свои требования. Возврат денежных средств потребителю за некачественно оказанную медицинскую услугу должен быть произведён ЛПУ в течение 10 дней, ст. 31 Закона прав потребителей. случае отказа со стороны руководства ЛПУ в возврате денежных средств в добровольном порядке, или отсутствия какой-либо реакции на поданную претензию, потребитель

имеет право обратиться в суд по месту своего жительства или пребывания, месту нахождения организации или исполнения договора в соответствии со статьей 17 Закона прав потребителей. Моральный вред подлежит компенсации причинителем вреда при наличии его вины. Размер определяется судом и не зависит от размера возмещения имущественного вреда. Компенсация морального вреда осуществляется независимо от возмещения имущественного вреда.

Ситуационная задача 3.

Дежурная медицинская сестра, осуществляя уборку отделения, находясь в подсобном помещении, предназначенном для хранения моющих средств, не удержала ведро с теплой водой и опрокинула его на порошки и другие моющие средства, стоящие на полу. В результате проникновения влаги через бумажную упаковку, большое количество санитарных средств было повреждено и непригодно для дальнейшего использования.

Обязана ли медицинская сестра возместить причиненный ущерб?

Как определяется размер ущерба, и в каком порядке он взыскивается?

Эталон ответа:

В соответствии со статьей 238 Трудового кодекса РФ работник обязан возместить работодателю причиненный ему прямой действительный ущерб. При этом размер причиненного ущерба в соответствии со ст. 246 ТК РФ определяется исходя из рыночных цен, но не ниже стоимости имущества по данным бухгалтерского учета. Пределы материальной ответственности работника установлены в статьях 241 – 243 ТК РФ. В данной ситуации медсестра несет материальную ответственность в пределах своего среднего месячного заработка, поскольку вред причинен неумышленно. В соответствии со ст. 248 ТК РФ взыскание ущерба производится по распоряжению работодателя. По соглашению работодателя и работника допускается возмещение ущерба с рассрочкой платежа.

Критерии оценки второго этапа:

Зачтено: студент правильно решил ситуационную задачу, допускаются незначительные ошибки, не влияющие на итоговое решение.

Не зачтено: студент допускает существенные ошибки и в итоге принимает неправильно решение по ситуации.

Критерии итоговой оценки за зачет:

Зачтено: студент получил «зачтено» за оба этапа.

Не зачтено: студент получил «не зачтено» по одному из этапов.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

Колоколов, Г.Р. Медицинское право: учебное пособие. – 2-е изд. / Г.Р. Колоколов, Н.И. Махонько. – Москва: Дашков и К, 2020, - 451 с. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс:

Марченко, М.Н. Правоведение: учебник / М.Н.Марченко, Е.М.Дерябина. – Москва: Проспект, 2022. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html> (дата обращения: 21.10.2023). - Текст : электронный.

Дополнительная литература:

1. Леонтьев, О.В. Правоведение: учебник для медицинских вузов. Ч.1 / О.В. Леонтьев. – Санкт –

Петербург: СпецЛит, 2080. – 175 с.; Ч.2/ О.В. Леонтьев. – Санкт – Петербург: Спец Лит, 2021. – 175 с. – Текст : непосредственный.

2. Правоведение : учебник для неюридических вузов – 2-е изд. /ред. А.В. Малько.- Москва: КноРус, 2017. – 400 с. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс:

Сашко, С.Ю. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.Ю.Сашко, Л.В.Кочорова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html> (дата обращения: 21.10.2023). - Текст : электронный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Кругова, Н.В. Основные положения медицинского права: учебное пособие для обучающихся по образовательным программам ординатуры. / Тверской гос. мед. ун-т; Н.В.Кругова, Л.В.Степанова, В.К.Дадабаев, В.И.Тищенко. – Тверь: (б.и.), 2022. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html> (дата обращения: 21.10.2023). - Текст : электронный.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного

интеллекта «Рукоконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Приложения № 2.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

Изучение специальной юридической литературы, нормативно правовых актов и судебной практики.

Участие в проведении научных исследований в области правового регулирования медицинской деятельности, подготовка и выступление с докладами на конференциях.

Подготовка и защита рефератов по актуальным правовым вопросам.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 4

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**УК – 2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать
социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия**

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Закон – это

- 1) нормативно-правовой акт, принятый высшим органом законодательной власти и обладающий высшей юридической силой
- 2) акт, регулирующий различные вопросы экономической политики государства
- 3) указ Президента РФ
- 4) решение Верховного Суда РФ

Эталон ответа: 1

2. Правоспособность гражданина возникает в момент

- 1) рождения
- 2) регистрации рождения ребенка в органах ЗАГСА
- 3) достижения 18 лет
- 4) вступления в брак до 18 лет

Эталон ответа: 1

3. Способность лица своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать гражданские обязанности и исполнять их – это

- 1) правомочие
- 2) правоспособность
- 3) субъективное право
- 4) дееспособность

Эталон ответа: 2

4. Норма права представляет собой

- 1) властное волеизъявление государства
- 2) представление людей о добре и зле
- 3) меру воздействия в отношении правонарушителей
- 4) установленное государством общеобязательное правило поведения

Эталон ответа: 4

5. В Российской Федерации государственная религия

- 1) православие
- 2) православие, ислам и буддизм
- 3) не установлена
- 4) устанавливается субъектами РФ

Эталон ответа: 3

6. По Конституции РФ высшей ценностью являются

- 1) человек, его права и свободы
- 2) суверенитет РФ
- 3) основы конституционного строя
- 4) государственная собственность на землю и природные ресурсы

Эталон ответа: 1

7. Гражданская дееспособность – это

- 1) возможность стать гражданином РФ
- 2) способность иметь гражданские права и нести обязанности
- 3) право избирать и быть избранным
- 4) способность своими действиями приобретать права и исполнять обязанности

Эталон ответа: 4

8. В структуру правовой нормы входят следующие элементы:

- 1) диспозиция
- 2) пункт
- 4) деяние
- 5) правонарушение

Эталон ответа: 1

9. В состав Правительства РФ входят

- 1) депутаты Государственной Думы
- 2) председатель Правительства
- 3) федеральные министры
- 4) члены Совета Федерации

Эталон ответа: 3

10. Система права включает

- 1) уголовное право
- 2) объективное право
- 3) народное право
- 4) субъективное право

Эталон ответа: 1

11. Медицинское обследование лиц, вступающих в брак

- 1) является обязательным
- 2) является обязательным, если был снижен брачный возраст
- 3) является добровольным и результаты его составляют врачебную тайну
- 4) будет обязательным, если этого потребует одно из лиц, вступающих в брак

Эталон ответа: 3

12. При отказе одного из родителей или иного законного представителя пациента от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право

- 1) обратиться в суд для защиты интересов такого лица
- 2) принять решение о медицинском вмешательстве консилиумом врачей с последующим уведомлением руководителя медицинского учреждения
- 3) информировать об этом органы опеки и попечительства
- 4) обратиться в прокуратуру для защиты интересов такого лица

Эталон ответа: 1

13. Разглашение врачебной тайны является основанием для

- 1) перевода работника на другую работу
- 2) увольнения работника
- 3) дисквалификации работника
- 4) наступления материальной ответственности работника

Эталон ответа: 3

14. Пациент имеет право получать копии и выписки из медицинской документации, отражающей состояние его здоровья

- 1) с согласия лечащего врача

- 2) с согласия руководителя медицинской организации
- 3) по своему письменному заявлению
- 4) по согласованию с Министерством здравоохранения РФ

Эталон ответа: 3

15. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется

- 1) Указом Президента РФ
- 2) приказом Министерства здравоохранения РФ
- 3) Гражданским кодексом РФ
- 4) Конституцией РФ

Эталон ответа: 4

16. Размер компенсации морального вреда при ненадлежащем оказании медицинской помощи определяется

- 1) судом
- 2) руководителем медицинского учреждения
- 3) врачебной комиссией медицинского учреждения или судом
- 4) страховой медицинской организацией

Эталон ответа: 1

17. Закон – это

- 1) нормативно-правовой акт, принятый высшим органом законодательной власти и обладающий высшей юридической силой
- 2) акт, регулирующий различные вопросы экономической политики государства
- 3) указ Президента РФ
- 4) решение Верховного Суда РФ

Эталон ответа: 1

18. В Российской Федерации государственной религией

- 1) является православие
- 2) православие, ислам и буддизм
- 3) не установлена
- 4) устанавливается субъектами РФ

Эталон ответа: 3

19. По Конституции РФ высшей ценностью являются

- 1) человек, его права и свободы
- 2) суверенитет РФ
- 3) основы конституционного строя
- 4) государственная собственность на землю и природные ресурсы

Эталон ответа: 1

20. Гражданская правоспособность – это

- 1) возможность стать гражданином РФ
- 2) способность иметь гражданские права и нести обязанности
- 3) право избирать и быть избранным
- 4) способность своими действиями приобретать права и исполнять обязанности

Эталон ответа: 2

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача 1. ДАЙТЕ ПОНЯТИЕ ЗДОРОВЬЯ В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ».

Эталон ответа: Здоровье – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройств функций органов и систем организма.

Задача 2. ДАЙТЕ ПРАВОВУЮ ОЦЕНКУ ДЕЙСТВИЯМ ВРАЧА В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

У больного К., 56-ти лет был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категорической форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов.

Эталон ответа: Врач поступил неправомерно, т.к. в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его близким родственникам. Информация не может быть предоставлена пациенту помимо его воли, поэтому врач должен был вначале выяснить, желает ли пациент узнать свой диагноз и прогноз развития заболевания.

Задача 3. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ВРАЧ УДОСТОВЕРИТЬ ЗАВЕЩАНИЕ ПАЦИЕНТА? ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

Гражданка Виноградова скончалась в больнице. После этого выяснилось, что перед смертью она составила завещание, которое было удостоверено дежурным врачом в день ее смерти. Завещание было подписано только самой Виноградовой и дежурным врачом. Родственники решили оспорить данное завещание.

Эталон ответа: Завещания граждан, находящихся на излечении в больницах, госпиталях, других стационарных лечебных учреждениях, могут быть удостоверены главным врачом, его заместителем по медицинской части или дежурным врачом. Однако, такое завещание по закону должен подписать еще свидетель, чего не было сделано. Следовательно, данное завещание может быть оспорено в суде.

Задача 4. ДАЙТЕ ПОНЯТИЕ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РАБОТНИКА И НАЗОВИТЕ ВИДЫ ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ.

Эталон ответа. Дисциплинарная ответственность – это ответственность работника за неисполнение или ненадлежащее исполнение по его вине возложенных на него трудовых обязанностей.

Виды дисциплинарных взысканий:

- 1) замечание;
- 2) выговор;
- 3) увольнение по соответствующим основаниям.

Задача 5. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ АДМИНИСТРАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

Медрегистратор районной поликлиники Сёмина была уволена за неоднократное неисполнение без уважительных причин трудовых обязанностей. Сёмина обратилась в суд с иском о восстановлении на работе и оплате вынужденного прогула. В суде было установлено, что два года назад Семиной был объявлен выговор за опоздание на работу, и она была предупреждена, что при следующем нарушении будет уволена. В течение двух лет Семина не допускала нарушений, однако потом опоздала на работу на 1 час и в тот же день была уволена.

Эталон ответа: Администрация поступила неправомерно. Если в течение года со дня

применения дисциплинарного взыскания, работник не будет подвергнут новому дисциплинарному взысканию, то он считается не имеющим взыскания. В нашей ситуации со дня объявления выговора прошло 2 года. Следовательно, Сёмина не может быть уволена.

Задача 6. КАКИЕ ЮРИДИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ?

Дежурный врач-хирург в вечернее время в приемном отделении произвел аборт своей знакомой - женщине 32 лет при сроке беременности 11 недель. Обследование женщины и оформление медицинских документов не проводились. Спустя 2 часа женщина уехала домой. Через 6 часов после операции «скорой помощью» в тяжелом состоянии она была доставлена в больницу. Несмотря на лечебные мероприятия, наступила смерть больной от острой кровопотери.

Эталон ответа: Врач будет привлечен к уголовной ответственности по «Незаконное проведение искусственного прерывания беременности». Аборт должен производиться исключительно в стационарных лечебных учреждениях лицом, имеющим высшее медицинское образование соответствующего профиля.

Задача 7. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

Больная, страдающая маниакально-депрессивным психозом, стала проявлять признаки агрессии и неадекватного поведения. В связи с очередным приступом соседи обратились за скорой медицинской помощью с просьбой госпитализировать женщину. Врач скорой помощи решил, что есть все основания для принудительной госпитализации в психиатрический стационар. В стационаре больная была осмотрена дежурным врачом-психиатром и принудительно оставлена для прохождения лечения.

Эталон ответа: Врач поступил неправомечно. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в медицинскую организацию, без его согласия либо без согласия законного представителя, однако, решение об оставлении пациента в стационаре на принудительное лечение может принять только суд.

Задача 8. КАКИЕ МЕРЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНИТЬ РАБОТОДАТЕЛЬ К РАБОТНИКУ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ?

Старшая медицинская сестра отделения пульмонологии городской клинической больницы в течение 2 месяцев подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города.

Эталон ответа: В соответствии трудовым законодательством работодатель обязан отстранить от работы работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр, и объявить ему замечание или выговор. При повторном уклонении от медицинского осмотра работник может быть уволен.

Задача 9. КАК В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ МОЖЕТ ДЕЙСТВОВАТЬ РАБОТНИК В ДАННОЙ СИТУАЦИИ?

Комендант общежития медицинского университета Самохина подала заявление об увольнении по собственному желанию. По истечении 2-х недель представитель администрации университета заявила, что они не смогли найти другого подходящего работника на замену, некому передать материальные ценности, вверенные коменданту, поэтому уволить Самохину и выдать ей трудовую книжку невозможно.

Эталон ответа: В соответствии с трудовым законодательством истечении срока предупреждения об увольнении работник имеет право прекратить работу. Если работодатель в последний рабочий день не выдаст работнику трудовую книжку и не произведет с ним окончательный расчет, работник имеет право обратиться в суд за защитой своих нарушенных прав.

Задача 10. ДАЙТЕ ПОНЯТИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ И НАЗОВИТЕ ЕГО ПРИЗНАКИ.

Эталон ответа. Преступлением признается виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное Уголовным кодексом под угрозой наказания.

Признаки преступления:

- 1) деяние;
- 2) общественная опасность;
- 3) противоправность;
- 4) виновность;
- 5) наказуемость.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ СОТРУДНИКОВ ПОЛИКЛИНИКИ.

Гражданка Никонова, проживающая в г. Твери, обратилась за медицинской помощью в поликлинику г. Новгорода, где она находилась в служебной командировке. Ей было отказано в лечении на том основании, что она не имеет регистрации в Новгороде.

Эталон ответа. Действия сотрудников поликлиники неправомерны. В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» каждый гражданин имеет право на медицинскую помощь в соответствии программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Медицинская помощь должна быть оказана по месту пребывания гражданина.

Задача 2. ДОПУСКАЕТСЯ ЛИ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА В ДАННОЙ СИТУАЦИИ?

Находясь в местах лишения свободы за совершенное преступление, мужчина попал в тюремную больницу с подозрением на вирусный гепатит "А". В результате обследования диагноз подтвердился. Вместе с тем, больной категорически отказался от лечения и не принимал никакие лекарства. Врач объяснил возможные последствия отказа от медицинского вмешательства, однако пациент не изменил своего решения.

Эталон ответа: В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» медицинское вмешательство без согласия гражданина допускается в отношении лиц, совершивших преступления.

Задача 3. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА.

Больная М., 68 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Эталон ответа: Действия главного врача неправомерны. В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» пациент имеет право на выбор врача и медицинской организации. По требованию пациента руководитель медицинской организации должен содействовать выбору пациентом другого врача в установленном порядке.

Задача 4. ДОПУСКАЕТСЯ ЛИ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, В ДАННОЙ СИТУАЦИИ?

В стационар поступил больной с подозрением на туберкулез. В результате обследования

диагноз подтвердился. Врачи объяснили больному, что необходимо провести полное обследование близких родственников больного. Однако пациент настаивал на неразглашении диагноза его родным и объяснял это тем, что никто не будет приходить к нему в больницу, а он не переносит больничную еду и ему необходимо внимание и уход. Больной пригрозил, что в противном случае он подаст иск о компенсации причиненного ему морального вреда в результате разглашения врачебной тайны.

Эталон ответа: В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина допускается при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений.

Задача 5. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

В больницу из летнего лагеря по поводу острого аппендицита был доставлен 14-летний подросток. Оказание медицинской помощи было отложено в связи с его несогласием на оперативное лечение. Был направлен запрос по месту жительства родителей. При появлении признаков перитонита, не дождавшись ответа родителей, операцию сделали, но больной умер.

Эталон ответа: Действия медицинских работников неправомерны. В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» согласие на медицинское вмешательство и отказ от него дают лица старше 15 лет (больные наркоманией – 16 лет). Если отсутствуют родители, то решение о медицинском вмешательстве принимается консилиумом врачей.

Задача 6. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ЭКСПЕРТА И ВОЗМОЖНЫЕ ЮРИДИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

При проведении экспертной оценки врач-эксперт К. страховой медицинской организации был ознакомлен с медицинской документацией, в том числе с медицинской картой амбулаторного больного С. Через некоторое время С. обратился к главному врачу поликлиники с заявлением о том, что о его заболевании узнали родственники, хотя никому о нем не говорил. Больной С. просил провести служебное расследование, в ходе которого было установлено родство эксперта К. с пациентом С, а также то, что общие родственники узнали о заболевании С. именно от К.

Эталон ответа: Врач-эксперт допустил разглашение врачебной тайны. В данной ситуации он может быть привлечен к дисциплинарной ответственности (замечание, выговор или увольнение). Также лицо, в отношении которого было распространены сведения, составляющие врачебную тайну, может обратиться в суд и потребовать компенсации морального вреда.

Задача 7. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ВРАЧ УДОСТОВЕРИТЬ ЗАВЕЩАНИЕ ПАЦИЕНТА? ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

К участковому врачу-терапевту во время посещения на дому обратился его пациент, одинокий пожилой тяжело больной человек, который попросил удостоверить его подпись под текстом завещания о передаче его приватизированной квартиры племяннику. Врач отказался это сделать и посоветовал вызвать нотариуса.

Эталон ответа: В соответствии с законом завещания граждан, находящихся на излечении в стационарных лечебных учреждениях, могут быть удостоверены главным врачом, его заместителем по медицинской части или дежурным врачом. В данной ситуации врач поступил правомерно, поскольку пациент не находится в стационаре.

Задача 8. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ АДМИНИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

Врач-хирург М. в течение 6 лет не работал по специальности и зарабатывал на жизнь

бизнесом, не связанным с медицинской деятельностью. Когда доходы от предпринимательской деятельности существенно снизились, М. решил устроиться на работу по своей специальности. Он обратился в медицинское учреждение, где имелась вакансия хирурга. Однако, ознакомившись с представленными документами, представитель администрации отказал в приеме на работу.

Эталон ответа: Администрация медицинского учреждения поступила правомерно. В ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» установлено, что лица, имеющие медицинское образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам и прохождения аккредитации специалиста.

Задача 9. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

В токсикологический центр в течение 2-х суток поступило 14 больных с отравлением метиловым спиртом. Главный врач ЛПУ поставил в известность об этом правоохранительные органы, назвав имена конкретных больных. Один из них подал жалобу на администрацию лечебного заведения в связи с тем, что врачи разгласили тайну его заболевания.

Эталон ответа: Главный врач поступил правомерно. В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина в случаях массовых отравлений и, если есть предположение, что вред здоровью граждан причинен в результате противоправных действий.

Задача 10. ИМЕЮТСЯ ЛИ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ? КАК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РАЗМЕР КОМПЕНСАЦИИ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА?

При диагностической лапаротомии в послеоперационной ране у пациента была оставлена хирургическая игла. В течение 1 недели пациент испытывал колющие боли в передней брюшной стенке и после обращения к хирургу поликлиники и выполнения рентгенографии был направлен на повторную операцию для удаления инородного тела. После выздоровления больной решил обратиться в суд и потребовать компенсации причиненного ему морального вреда.

Эталон ответа: В данной ситуации имеются основания для наступления гражданско-правовой ответственности, поскольку гражданин в результате халатности медицинских работников испытывал физические и нравственные страдания. Размер компенсации морального вреда первоначально определяет сам потерпевший, а окончательный размер устанавливает суд.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Аудитория № 1, 2, 3	Трибуна, оборудованная микрофоном с акустической системой – 1 шт., видеопроектор – 1 шт. проекционный экран – 1 шт.
2.	Учебная комната № 1	ПК и видеопроектор, ученические микроскопы – 15 шт.
3.	Учебная комната № 2	ПК и видеопроектор ученические микроскопы – 15 шт.
4.	Учебная комната № 3	ПК и видеопроектор и ученические микроскопы – 15 шт.

* Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на 2024-25 учебный год
в рабочую программу дисциплины
«Медицинское право»**

(название дисциплины, модуля, практики)

31.08.77 Ортодонтия

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры судебной медицины с курсом правоведения «19» апреля 2024 г. (протокол № 5)

Зав. кафедрой _____ (Дадабаев В.К.)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1.	Раздел V, п. 2, стр. 12	1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины: Основная литература: 1. Леонтьев, О.В. Правоведение [Текст]: учебник для медицинских вузов. Ч.1 / О.В. Леонтьев. – Санкт – Петербург: СпецЛит, 2010. – 175 с.; Ч.2/ О.В. Леонтьев. – Санкт – Петербург: Спец Лит, 2018. – 175 с. Электронный ресурс: Марченко, М.Н. Правоведение [Электронный ресурс]: учебник / М.Н.Марченко, Е.М.Дерябина. – Москва: Проспект, 2016. Дополнительная литература: Колоколов, Г.Р. Медицинское право [Текст]: учебное пособие. – 2-е изд. / Г.Р. Колоколов, Н.И. Махонько. – Москва.: Дашков и К, 2017, - 451 с. Правоведение [Текст] : учебник для неюридических вузов – 2-е изд. /ред. А.В. Малько.- Москва: КноРус,	1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины: Основная литература: Колоколов, Г.Р. Медицинское право: учебное пособие. – 2-е изд. / Г.Р. Колоколов, Н.И. Махонько. – Москва.: Дашков и К, 2023, - 451 с. – Текст : непосредственный Электронный ресурс: Марченко, М.Н. Правоведение: учебник / М.Н.Марченко, Е.М.Дерябина. – Москва: Проспект, 2022. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html (дата обращения: 21.10.2023). - Текст : электронный. Дополнительная литература: 1. Леонтьев, О.В. Правоведение: учебник для медицинских вузов. Ч.1 / О.В. Леонтьев. – Санкт – Петербург: СпецЛит, 2018. – 175 с.; Ч.2/ О.В. Леонтьев. – Санкт – Петербург: Спец Лит, 2022. – 175 с. – Текст : непосредственный. Правоведение : учебник для неюридических вузов – 2-е изд. /ред. А.В. Малько.- Москва:	Обновлена литература

		2017. – 400 с. Электронный ресурс: Кругова, Н.В. Основные положения медицинского права [Электронный ресурс]: учебное пособие для обучающихся по образовательным программам ординатуры. / Тверской гос. мед. ун-т; Н.В.Кругова, Л.В.Степанова, В.К.Дадабаев, В.И.Тищенко. – Тверь: (б.и.), 2022. – 103 с. Сашко, С.Ю. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.Ю.Сашко, Л.В.Кочорова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.	КноРус, 2022. – 400 с. – Текст : непосредственный. Электронный ресурс: Кругова, Н.В. Основные положения медицинского права: учебное пособие для обучающихся по образовательным программам ординатуры. / Тверской гос. мед. ун-т; Н.В.Кругова, Л.В.Степанова, В.К.Дадабаев, В.И.Тищенко. – Тверь: (б.и.), 2022. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html (дата обращения: 21.10.2023). - Текст : электронный. Сашко, С.Ю. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.Ю.Сашко, Л.В.Кочорова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html (дата обращения: 21.10.2023). - Текст : электронный.	
2.	Раздел V, п. 2, стр. 13	2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине: Кругова, Н.В. Правоведение [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов по спец. «Лечебное дело», «Стоматология», «Педиатрия», «Фармация» / Тверской гос. мед. ун-т; Н.В.Кругова, В.И.Тищенко, Л.В.Степанова. – Тверь: (б.и.), 2015. – 60 с.	2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине: Кругова, Н.В. Правоведение: учебно-методическое пособие для студентов по спец. «Лечебное дело», «Стоматология», «Педиатрия», «Фармация» / Тверской гос. мед. ун-т; Н.В.Кругова, В.И.Тищенко, Л.В.Степанова. – Тверь: (б.и.), 2022. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html (дата обращения: 21.10.2023). - Текст : электронный	Обновлена учебно-методическое обеспечение
3.	Раздел V, п. 3, стр. 13, 14	3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины: Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы: Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);	3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины: Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы: Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);	Обновлены информационные ресурсы

		Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru); Информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed); Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (http://www.corbis.tverlib.ru); Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru); Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/; Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // http://window.edu.ru/; Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/; Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // http://www.rosminzdrav.ru/; Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru/;	Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/; Информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed); База данных «Российская медицина» (http://www.scsml.rssi.ru/) Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // https://minzdrav.gov.ru/; Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru/;	
4.	Раздел V, п. 4, стр. 14	4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем 4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения: 1. Microsoft Office 2013: - Access 2013; - Excel 2013; - Outlook 2013 ; - PowerPoint 2013; - Word 2013;	4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем 4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения: 1. Microsoft Office 2016: - Access 2016; - Excel 2016; - Outlook 2016; - PowerPoint 2016; - Word 2016; - Publisher 2016;	Обновлены информационные ресурсы

		- Publisher 2013; - OneNote 2013. 2. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro 3. Система дистанционного обучения Moodle 4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС): Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);	- OneNote 2016. 2. ABBYY FineReader 11.0 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL» 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст» 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс 4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС): 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru); 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/)	
--	--	---	--	--