

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

Кафедра судебной медицины с курсом правоведения

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.03 Правовые основы деятельности врача**

для обучающихся 1 курса,

направление подготовки (специальность)
32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	48 ч.
самостоятельная работа	60 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 1 семестр

Тверь, 2026

Разработчики: ассистент кафедры судебной медицины с курсом правоведения Тверского ГМУ Васильева А. А.

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры **судебной медицины с курсом правоведения** «28» мая 2026 г. (протокол №7)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2026 г. (протокол № 6)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2026 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», утвержденным приказом Минобрнауки России от 15.06.2017 года № 552, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных, общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение основных положений ведущих отраслей права, законодательства РФ и основных международных актов в сфере охраны здоровья;
- обучение толкованию и применению юридических норм к конкретным юридически значимым фактам;
- изучение прав граждан на охрану здоровья, гарантий осуществления этих прав и способов их защиты, формирование у обучающихся уважительного отношения к правам пациентов;
- изучение прав и обязанностей медицинских работников, способов их социально-правовой защиты, юридической ответственности за правонарушения при осуществлении профессиональной деятельности;
- ознакомление с современными справочными информационными правовыми системами;
- воспитание уважительного отношения к законам и другим нормативно-правовым актам как к основополагающему гаранту соблюдения прав, свобод, интересов граждан и общества;
- формирование навыков самостоятельного принятия правомерных решений в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения –Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	УК-1.1 Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам УК-1.2 Умеет идентифицировать проблемные ситуации	Знать: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа Уметь: - получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта Владеть: - навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем Знать: - методы анализа полноты информации, дедуктивный и индуктивный варианты мышления анализа. Уметь: - получать новые знания для решения проблемной ситуации; разрабатывать и реализовать проекты по решению проблемной ситуации.

	УК-1.3 Умеет выдвигать версии решения проблемы, формулировать гипотезу, предполагать конечный результат УК-1.4 Умеет обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций УК-1.5 Умеет применять системный подход для решения задач в профессиональной области	Владеть: - навыками анализа информации, получения новых знаний; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем. Знать: - методы системного и междисциплинарного подхода к решению проблемной ситуации. Уметь: - вырабатывать стратегию решения проблемной ситуации и содержание ее аргументировать. Владеть: - навыками ведения дискуссии, презентации своих идей и решений, обоснования избранной стратегии решения проблемной ситуации. Знать:-принципы целеполагания и методы постановки целей в контексте решения проблемных ситуаций, методики оценки и анализа проблемных ситуаций. Уметь:-формулировать целевые ориентиры на основе анализа проблемной ситуации, учитывая ее специфику и контекст, аргументировать выбор целевых ориентиров. Владеть:-навыками анализа проблемных ситуаций, включая умение разбивать проблему на составляющие, выявлять взаимосвязи между ними и определять ключевые аспекты, требующие решения. Знать:-основные принципы системного подхода, методы системного анализа, типы систем. Уметь:-анализировать профессиональные задачи с позиции системного подхода, моделировать процессы и системы, используя графические и текстовые модели. Владеть:-навыками системного мышления, методиками анализа и диагностики систем, навыками рефлексии и оценки эффективности примененного системного подхода.
УК-10. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК 10.1 Знает: нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) УК-10.2 Умеет: правильно опре-	Знать: - действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; - способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней. Уметь: -планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме. Владеть: - навыками взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции. Знать:- правовые основы взаимодействия врача и пациента, правила проти-

	делить тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) УК-10.3 Владеет навыками: общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях	водействия коррупции в медицинских организациях, особенности взаимодействия с пациентами в различных ситуациях. Уметь:-анализировать ситуации взаимодействия с пациентами с точки зрения соответствия законодательству, определять признаки склонения к коррупционному поведению, действовать при выявлении конфликта интересов. Владеть:-способностью применять правовые нормы в нестандартных ситуациях. Знать:-правовые основы получения информированного добровольного согласия, взаимодействия с законными представителями, правовые аспекты общения в кризисных ситуациях, ответственность за нарушение прав пациента. Уметь:-правильно идентифицировать законного представителя пациента, обеспечивать информированное согласие, фиксировать в медицинской документации ключевые моменты. Владеть:-навыками правового сопровождения общения с пациентом, способностью использовать правовые нормы как профессиональный инструмент.
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности. ОПК-1.2 Умеет грамотно и доступно излагать профессиональную информацию, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии.	Знать: - понятие медицинского права, его предмет и метод правового регулирования; - основные нормативно-правовые акты, регулирующие сферу охраны здоровья; - права и обязанности медицинских работников. Уметь: - проводить поиск нормативно-правовых актов с помощью сети Интернет, находить нужные в конкретной ситуации; - анализировать и применять нормы права применительно к конкретной жизненной ситуации. Владеть: - навыками решения различных задач профессиональной деятельности с использованием норм медицинского права. Знать: - этические основы современного медицинского законодательства; - права пациентов с учетом социальных, этических, конфессиональных, культурных особенностей. Уметь: - анализировать различные ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной

		деятельности, понимать последствия нарушений прав граждан в области охраны здоровья; - принимать решения в различных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности на основании действующих правовых норм, этических и деонтологических принципов.
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Правовые основы деятельности врача» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Требования к входным знаниям, умениям и компетенциям для изучения дисциплины: теоретические знания по соответствующей тематике и практические навыки компьютерной грамотности в объеме, предусмотренном программой средней школы.

Освоение дисциплины «Правовые основы деятельности врача» необходимо как предшествующее для следующих дисциплин:

- гуманитарного, социального и экономического цикла (биоэтика; экономика);
- профессионального цикла (общественное здоровье и здравоохранение, все клинические дисциплины).

4. Объём дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов, в том числе 48 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 60 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: проблемная лекция, традиционная лекция, активизация творческой деятельности, подготовка и защита рефератов, практические занятия, конференция, регламентированная дискуссия, метод малых групп, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций.

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

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины - зачет в 1 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.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Основы теории государства и права.

1.1. Государство.

Понятие государства и его признаки.

Функции государства

Форма государства и её элементы: форма правления, форма государственного устройства и политический режим.

Правовое государство

1.2. Право.

Понятие права. Система российского права.
Норма права: понятие и структура
Источники права. Закон и подзаконные акты
Законодательство в сфере охраны здоровья

Раздел 2. Основы конституционного права.

- 2.1. Конституционный строй Российской Федерации
Конституция Российской Федерации как основной закон государства.
Основы конституционного строя современной России
Система органов государственной власти в РФ
- 2.2. Основы правового статуса человека и гражданина
Принципы правового статуса человека и гражданина
Гражданство
Основные права, свободы и обязанности человека. Гарантии прав и свобод
Конституционные права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь

Раздел 3. Основы правового регулирования гражданских, семейных и трудовых отношений

- 3.1. Основы гражданского права
Понятие гражданского права. Гражданские правоотношения.
Физические лица и юридические лица как участники гражданских правоотношений.
Правовой статус медицинских организаций.
Право собственности.
Гражданско-правовые договоры. Договор на оказание платных медицинских услуг.
Гражданско-правовая ответственность при ненадлежащем оказании медицинских услуг.
Наследственное право. Удостоверение завещаний граждан, находящихся на излечении в стационарных лечебных учреждениях
- 3.2. Основы семейного права
Понятие семейного права. Брачно-семейные отношения.
Условия и порядок заключения брака. Медицинское обследование лиц, вступающих в брак. Прекращение брака. Недействительность брака.
Личные и имущественные правоотношения супругов.
Права семьи в сфере охраны здоровья.

Раздел 4. Права, обязанности и ответственность граждан в сфере охраны здоровья.

- 4.1. Права пациентов при оказании медицинской помощи.
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства.
Особенности реализации права пациента на выбор врача и медицинской организации.
Соблюдение врачебной тайны.
Защита прав пациентов.
- 4.2. Обязанности и ответственность пациентов в сфере охраны здоровья.

Раздел 5. Правовой статус медицинских организаций.

- 5.1. Современная система здравоохранения Российской Федерации.
- 5.2. Лицензирование медицинской деятельности.
- 5.3. Права и обязанности медицинских организаций.

Раздел 6. Правовой статус медицинских работников

- 6.1. Права и обязанности медицинских работников.
Право на осуществления медицинской деятельности. Аккредитация специалистов.
Права медицинских работников. Обязанности медицинских работников.
Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности.
- 6.2. Особенности трудовых отношений медицинских работников
Заключение, изменение и прекращение трудового договора с медицинскими работниками.
Рабочее время и время отдыха медицинских работников.
Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
Защита трудовых прав медицинских работников.

Раздел 7. Правовые основы медицинского страхования в РФ.

- 7.1. Обязательное медицинское страхование.

Участники отношений по обязательному медицинскому страхованию.

Договоры в сфере обязательного медицинского страхования.

7.2. Добровольное медицинское страхование.

7.3. Страхование профессиональной ответственности медицинских работников.

Раздел 8. Юридическая ответственность за правонарушения при осуществлении медицинской деятельности.

8.1. Уголовная ответственность медицинских работников.

8.2. Административная ответственность медицинских организаций, их должностных лиц и медицинских работников.

8.3. Гражданско-правовая ответственность при ненадлежащем оказании медицинской помощи.

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 студента, 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-1	УК-10	ОПК-1				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	1	-	-	2		3	5	8							Т
1.1.	0,5			1		1,5	2,5	4			X			Л, РД, АТД	С
1.2.	0,5			1		1,5	2,5	4	X	X	X			Л, АТД, МГ	С
2.	1	-	-	2		3	5	7							Т
2.1.	0,5			1		1,5	2,5	4	X	X	X			Л, АТД, МГ	С
2.2.	0,5			1		1,5	2,5	4	X	X	X			Л, МГ, УИРС	С
3.	4	-	-	6		10	10	20							Т
3.1.	2			4		6	6	12	X	X	X			ПЛ, АТД, МГ	С
3.2.	2			2		4	4	8	X		X			ПЛ, АТД, МГ	С
4.	1	-	-	2		3	6	9							Т; ЗС
4.1.	0,5			1		1,5	3	4,5	X					АТД, МГ	С
4.2.	0,5			1		1,5	3	4,5	X					Д, АТД, МГ	С
5.	2	-	-	4		6	8	14							Т; ЗС
5.1	1			2		3	2	5	X	X	X			АТД, МГ	С
5.2.	0,5			1		1,5	3	4,5	X	X	X			АТД, МГ	С
5.3.	0,5			1		1,5	3	4,5	X	X	X			АТД, МГ	С
6.	2	-	-	8		10	10	20							Т; ЗС
6.1.	1			4		5	5	10	X	X	X			АТД, МГ	С
6.2.	1			4		5	5	10	X	X	X			АТД, МГ	С
7.	2	-	-	6		8	8	16							Т; ЗС
7.1.	1			4		5	2	7	X					АТД, УИРС	С
7.2.	0,5			1		1,5	4	5,5	X					АТД, УИРС	С

7.3.	0,5			1		1,5	4	5,5	X	X	X			АТД, МГ	С
8.	2	-	-	4		6	8	14							Т; ЗС
8.1.	1			2		3	3	6	X	X	X			ЗК, Д	С
8.2.	0,5			2		1,5	2	3,5	X	X	X			ЗК, Д	С
8.3.	0,5			2		1,5	3	4,5	X	X	X			ЗК, Д	С
Зачет															
ИТОГО:	14			34		48	60	108							

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

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

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. Что из перечисленного относится к признакам государства?

- а) Наличие публичной власти.
- б) Система налогов и сборов.
- в) Суверенитет.
- г) Наличие политической партии большинства.
- д) Территориальная организация населения.

Эталон ответа: а, б, в, д.

2. Какой из перечисленных источников права обладает высшей юридической силой в Российской Федерации?

- а) Федеральный закон.
- б) Конституция Российской Федерации.
- в) Указ Президента РФ.
- г) Постановление Правительства РФ.
- д) Международный договор.

Эталон ответа: б).

3. Какое условие является обязательным для заключения брака в Российской Федерации?

- а) Наличие совместного имущества.
- б) Согласие родителей лиц, вступающих в брак.
- в) Достижение брачного возраста и взаимное добровольное согласие лиц, вступающих в брак.
- г) Прохождение медицинского обследования.
- д) Наличие брачного договора.

Эталон ответа: в).

4. Какая форма ответственности наступает для медицинского работника за причинение вреда здоровью пациента вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей, если это повлекло тяжкий вред здоровью или смерть пациента?

- а) Дисциплинарная ответственность.
- б) Гражданско-правовая ответственность.
- в) Административная ответственность.
- г) Уголовная ответственность.
- д) Материальная ответственность.

Эталон ответа: г).

5. Что является основанием для осуществления медицинской деятельности в Российской Федерации?

- а) Диплом о высшем медицинском образовании.
- б) Сертификат специалиста.
- в) Лицензия на осуществление медицинской деятельности.
- г) Трудовой договор с медицинской организацией.
- д) Свидетельство о повышении квалификации.

Эталон ответа: в).

Критерии оценки тестового контроля:

«5» (отлично) – студент выполняет более 90% тестов.

«4» (хорошо) – студент выполняет более 80% тестов.

«3» (удовлетворительно) – студент выполняет более 70% тестов.

«2» (неудовлетворительно) – студент выполняет менее 70% тестов.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Опишите элементы формы государства: форма правления, форма государственного устройства, политический режим.
2. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья. Иерархия нормативных актов.
3. Компенсация морального вреда при ненадлежащем оказании медицинских услуг.
4. Стороны трудового договора.
5. Договоры в сфере обязательного медицинского страхования.

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 ситуационных задач:

Ситуационная задача 1.

Медицинская сестра процедурного кабинета Иванова И. И. опоздала на работу на 2 часа без уважительной причины. В этот день у неё была запланирована вакцинация детей раннего возраста, из-за опоздания график прививок был нарушен. Заведующий отделением объявил ей выговор приказом по учреждению и лишил премии за текущий месяц. Иванова считает, что наказание слишком строгое, и намерена обжаловать действия заведующего.

Задание: Какие дисциплинарные взыскания предусмотрены трудовым законодательством РФ? Правомерны ли действия заведующего отделением? Обоснуйте ответ со ссылкой на нормы права. Каков порядок обжалования дисциплинарного взыскания?

Эталон ответа: Согласно ст. 192 ТК РФ, к дисциплинарным взысканиям относятся: замечание, выговор, увольнение. Лишение премии не является дисциплинарным взысканием, но может быть предусмотрено локальными актами организации как мера материального воздействия. Действия заведующего частично правомерны: объявление выговора за опоздание (дисциплинарный проступок по ст. 192 ТК РФ) допустимо. Однако лишение премии должно быть закреплено в положении о премировании организации. Само по себе оно не заменяет дисциплинарное взыскание. Обжаловать выговор можно: в государственной инспекции труда (ст. 356 ТК РФ); в комиссии по трудовым спорам (если создана в организации); в суде (ст. 392 ТК РФ). Срок подачи жалобы — 3 месяца со дня ознакомления с приказом.

Ситуационная задача 2.

Гражданин Петров П. П. поступил в стационар с острым аппендицитом. Врач объяснил необходимость срочной операции и предложил подписать информированное добровольное согласие (ИДС). Петров отказался подписывать ИДС, заявив, что доверяет врачу и не хочет тратить время на бумажки. Врач всё равно выполнил операцию, которая прошла успешно. На следующий день Петров подал жалобу в Росздравнадзор, утверждая, что его права нарушены.

Задание: Обязателен ли ИДС для проведения оперативного вмешательства? Были ли нарушены права пациента в данной ситуации? Обоснуйте со ссылкой на закон. Какие последствия могут наступить для врача и медицинской организации?

Эталон ответа: Информированное добровольное согласие обязательно для любого медицинского вмешательства, включая операции (ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 № 323-ФЗ). В настоящей ситуации права пациента нарушены: операция без ИДС считается нарушением. Исключение — случаи, когда состояние пациента не позволяет выразить волю, а промедление угрожает жизни (в данной ситуации аппендицит — экстренное состояние, но Петров был в сознании и мог дать/отказать в согласии). Последствия: для врача — дисциплинарная ответственность (выговор, замечание); для медорганизации — административная ответственность по ст. 14.1 КоАП РФ (нарушение лицензионных требований), штраф; при наличии вреда здоровью — гражданско-правовая ответственность (возмещение ущерба).

Ситуационная задача 3.

Пациентка Сидорова С. С. обратилась в частную клинику для проведения косметологической процедуры (биоревитализация). Перед процедурой врач не провёл аллергопробу, хотя это предусмотрено протоколом. После инъекции у пациентки развилась аллергическая реакция с отёком лица. Сидорова потребовала от клиники возмещения расходов на лечение аллергии и компенсации морального вреда. Клиника отказалась, ссылаясь на то, что пациентка подписала договор, где был пункт об освобождении клиники от ответственности за осложнения.

Задание: Несёт ли клиника ответственность за вред, причинённый здоровью пациентки? Действителен ли пункт договора об освобождении от ответственности? Обоснуйте. Какие требования может предъявить пациентка и на каком основании?

Эталон ответа: Клиника несёт ответственность в настоящей ситуации. Согласно ст. 1064 ГК РФ, вред, причинённый личности, подлежит возмещению в полном объёме. Врач нарушил стандарт оказания услуги (не провёл аллергопробу), что привело к вреду здоровью. Пункт договора недействителен. Согласно ст. 16 Закона РФ «О защите прав потребителей», условия договора, ущемляющие права потребителя, ничтожны. Освобождение от ответственности за вред здоровью запрещено законом. Пациентка вправе требовать: возмещения расходов на лечение (ст. 1085 ГК РФ); компенсации морального вреда (ст. 151 ГК РФ, ст. 15 Закона «О защите прав потребителей»); неустойки за неудовлетворение требований в добровольном порядке (ст. 13 Закона «О защите прав потребителей»). Иск может быть подан в суд по месту жительства пациентки или нахождения клиники.

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:

- формулировать цель и задачи, определять ожидаемые результаты выделенных задач.
- определять оптимальный способ решения задачи.
- планировать работу над задачами проекта.
- определять критерии качества выполнения задач.
- осуществлять поиск актуальных нормативных документов с помощью сети Интернет.
- анализировать конкретную ситуацию, связанную с провоцированием к коррупционному поведению, определять возможные правовые последствия своих действий.
- анализировать конкретную ситуацию, связанную с провоцированием к коррупционному поведению.
- проводить поиск нормативно-правовых актов с помощью сети Интернет, находить нужные в конкретной ситуации.
- анализировать и применять нормы права применительно к конкретной жизненной ситуации.
- анализировать различные ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной деятельности, понимать последствия нарушений прав граждан в области охраны здоровья.
- принимать решения в различных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности на основании действующих правовых норм, этических и деонтологических принципов.

Владеть навыками:

- навыками связывать между собой задачи, обеспечивающие достижение цели; описывать ожидаемые результаты.
- навыками проектирования решения задачи проекта с учетом действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.
- навыками следовать заранее составленному плану.
- навыками работы с нормативными документами.
- навыками общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях.
- навыками общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях.
- навыками решения различных задач профессиональной деятельности с использованием норм медицинского права.

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 неправомочное 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 - зачет в конце 2 семестра.
Зачет проводится в два этапа.

Первый этап - проверка знаний путем собеседования по контрольным вопросам.**Примеры контрольных вопросов для собеседования
на промежуточной аттестации:**

1. Основные признаки государства. Элементы формы государства.
2. Система органов власти в Российской Федерации.
3. Меры гражданско-правовой ответственности при причинении вреда жизни или здоровью пациента.
4. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
5. Основные принципы охраны здоровья в Российской Федерации.

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.**

Частная клиника «Здоровье» оказывает медицинские услуги без действующей лицензии — срок действия предыдущей истёк 2 месяца назад. В ходе проверки Росздравнадзор выявил нарушения и вынес предписание о приостановлении деятельности. Клиника обжаловала решение, ссылаясь на то, что документы на продле-

ние лицензии были поданы вовремя, но процесс затянулся по вине лицензирующего органа.

Правомерны ли действия Росздравнадзора? Каковы последствия оказания медицинских услуг без лицензии? Может ли клиника ссылаться на вину лицензирующего органа как основание для продолжения работы?

Эталон ответа:

Действия Росздравнадзора правомерны: оказание медицинских услуг без действующей лицензии запрещено законом. Согласно ч. 4 ст. 14.1 КоАП РФ, клиника может быть оштрафована на сумму от 100 до 200 тысяч рублей либо её деятельность может быть приостановлена на срок до 90 суток. Ссылка клиники на задержку продления лицензии по вине лицензирующего органа не освобождает её от ответственности — обязанность своевременно обеспечить наличие действующей лицензии лежит на самой организации.

Ситуационная задача 2.

Пациентка Смирнова обратилась в косметологическую клинику для проведения контурной пластики лица. Врач не предоставил подробной информации о возможных осложнениях и не предложил подписать ИДС, сославшись на «стандартную процедуру». После инъекции у пациентки развился отёк и аллергическая реакция. Смирнова подала иск о возмещении вреда.

Нарушены ли права пациентки? Обоснуйте со ссылкой на закон. Какие сведения должен был предоставить врач перед вмешательством? Какие виды ответственности могут наступить для клиники?

Эталон ответа:

Права пациентки нарушены: согласно ст. 20 ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», медицинское вмешательство без информированного добровольного согласия (ИДС) недопустимо. Врач обязан был предоставить полную информацию о целях и методах вмешательства, рисках, возможных альтернативах, последствиях и предполагаемых результатах. Клиника может понести административную ответственность (штраф или приостановление деятельности по ч. 3 или ч. 4 ст. 14.1 КоАП РФ), гражданско-правовую (возмещение расходов на лечение осложнений и компенсация морального вреда) и дисциплинарную ответственность в отношении врача.

Ситуационная задача 3.

Врач-терапевт Петров случайно упомянул диагноз своего пациента Иванова (ВИЧ-инфекция) в разговоре с коллегой в кафе. Информация стала известна соседям Иванова, что привело к его социальной изоляции. Пациент подал жалобу в прокуратуру.

Является ли разглашение диагноза нарушением врачебной тайны? Какие нормы закона были нарушены? Какие меры ответственности могут быть применены к врачу?

Эталон ответа:

Разглашение диагноза является нарушением врачебной тайны (ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ). Врачу грозят дисциплинарные меры (выговор или увольнение), административная ответственность по ст. 13.14 КоАП РФ (штраф 4–5 тысяч рублей) и даже уголовная ответственность по ст. 137 УК РФ (штраф до 350 тысяч рублей, лишение права заниматься определённой деятельностью, принудительные работы или лишение свободы до 5 лет) за нарушение неприкосновенности частной жизни.

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.

Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а). Основная литература:

1. Леонтьев, О.В. Правоведение: 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. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс:

Марченко, М.Н. Правоведение: учебник / М.Н.Марченко, Е.М.Дерябина. – Москва: Проспект, 2016. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html> (дата обращения: 09.04.2026). - Текст: электронный.

б) Дополнительная литература:

Колоколов, Г.Р. Медицинское право: учебное пособие. – 2-е изд. / Г.Р. Колоколов, Н.И. Махонько. – Москва.: Дашков и К, 2017, - 451 с. – Текст : непосредственный.

Правоведение: учебник для неюридических вузов – 2-е изд. /ред. А.В. Малько.- Москва: Кно-Рус, 2017. – 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. 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.), 2015. 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
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукобтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Представлены в электронной образовательной среде университета.

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

Приложение №2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Изучение специальной юридической литературы, нормативно правовых актов и судебной практики.
Участие в проведении научных исследований в области правового регулирования охраны здоровья, подготовка и выступление с докладами на конференциях.
Подготовка и защита рефератов по актуальным правовым вопросам.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Приложение №3

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

УК-1.

Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

УК-1.1 Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам

УК-1.2 Умеет идентифицировать проблемные ситуации

УК-1.3 Умеет выдвигать версии решения проблемы, формулировать гипотезу, предполагать конечный результат

УК-1.4 Умеет обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций

УК-1.5 Умеет применять системный подход для решения задач в профессиональной области

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Какой из перечисленных признаков НЕ относится к основным признакам государства?

- 1) Наличие публичной власти, отделенной от общества;
- 2) Наличие системы налогообложения и бюджета;
- 3) Наличие частной медицинской практики.

Эталон ответа: 3)

Обоснование: Основными признаками государства являются: территориальная организация населения, публичная власть, суверенитет, правовая система и право на сбор налогов. Наличие частной медицинской практики — это элемент системы здравоохранения, а не признак государства.

Задание 2

За совершение дисциплинарного проступка к медицинскому работнику может быть применено дисциплинарное взыскание в виде:

- 1) выговора
- 2) строго выговора
- 3) штрафа
- 4) предупреждения

Эталон ответа: 1

Обоснование: только этот вариант дисциплинарного взыскания из предложенных предусмотрен в Трудовом кодексе РФ.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между понятием и определением

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Понятие	Определение
А) Унитарное государство	1) Форма правления, при которой высшая власть принадлежит выборному лицу на определённый срок
Б) Федеративное государство	2) Государство, состоящее из субъектов, не обладающих суверенитетом
В) Республика	3) Форма правления, при которой власть передаётся по наследству
Г) Монархия	4) Государство, состоящее из субъектов, обладающих частичным суверенитетом
Д) Демократический режим	5) Политический режим, основанный на признании народа источником власти

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквами

А Б В Г Д

Эталон ответа: А-2, Б-4, В-1, Г-3, Д-3, Д-5

Ситуационные задачи

Задача 1

В травмпункте к врачу-хирургу обратился мужчина 32 лет с глубоким рваным порезом предплечья. Пациент в сознании, но агрессивен, отказывается от госпитализации и подписания информированного согласия на хирургическую обработку раны. Утверждает: «Я сам решу, что со мной делать» Врач опасается инфицирования и кровотечения, но не хочет «нарушать права пациента».

Задание

1. Имеет ли право пациент отказаться от медицинской помощи?
2. Вправе ли врач оказать помощь без согласия?
3. Какие действия должен предпринять врач в данной ситуации?

Эталон ответа

Да, пациент имеет право на отказ, если он дееспособен и осознаёт последствия (ст. 20 ФЗ №323-ФЗ). При этом, без согласия помощь оказывается только в экстренных случаях при угрозе жизни, если пациент не может выразить волю. Здесь пациент в сознании — оснований для принудительного вмешательства нет. Врач обязан: разъяснить риски отказа (сепсис, потеря трудоспособности); зафиксировать в медицинской документации: «Пациенту разъяснена необходимость хирургической обработки, риски отказа. Отказ от процедуры оформлен устно. Информирован». пригласить свидетеля (медсестру) для подтверждения факта информирования.

УК-10.

Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению

УК 10.1 Знает: нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями)

УК-10.2 Умеет: правильно определить тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)

УК-10.3 Владеет навыками: общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Какое из действий медицинского работника может быть расценено как коррупционное правонарушение?

- 1) Проведение бесплатного приёма в рамках диспансеризации
- 2) Отказ в госпитализации пациенту без личного знакомства
- 3) Принятие денежного вознаграждения за приоритетное направление на МРТ
- 4) Оформление больничного листа по правилам

Эталон ответа: 3)

Обоснование: Принятие денег за приоритетное оказание платной или бесплатной медицинской услуги является коррупцией — злоупотреблением служебным положением в целях получения выгоды. Это запрещено ст. 572 ГК РФ (запрет дарения медицинскому работнику) и ФЗ №273-ФЗ «О противодействии коррупции».

Задание 2

Какая статья Уголовного кодекса РФ предусматривает ответственность за получение взятки врачом за незаконные действия (например, выдачу листка нетрудоспособности без оснований)?

- 1) Статья 285 УК РФ (злоупотребление должностными полномочиями).
- 2) Статья 290 УК РФ (получение взятки).
- 3) Статья 292 УК РФ (служебный подлог).
- 4) Статья 159 УК РФ (мошенничество).

Эталон ответа: 2)

Обоснование: Статья 290 УК РФ прямо устанавливает ответственность за получение взятки должностным лицом, в т. ч. врачом, за совершение незаконных действий или бездействие. Статья 285 касается злоупотребления без взятки, ст. 292 — подделки документов, ст. 159 — хищения путём обмана.

Задание 3

В течение какого срока медицинский работник обязан уведомить руководство о возникшем конфликте интересов или возможности его возникновения?

- 1) В течение 3 рабочих дней.
- 2) В течение 10 рабочих дней.
- 3) В течение 14 календарных дней.
- 4) Немедленно, как только стало известно.

Эталон ответа: 4)

Обоснование: Согласно ст. 11 ФЗ № 273-ФЗ, работник обязан уведомить о конфликте интересов или его возможности немедленно, как только ему стало об этом известно. Остальные сроки не соответствуют закону и могут привести к затягиванию решения проблемы.

Задание 4

Что из перечисленного является юридическим основанием для отказа пациента от медицинского вмешательства?

- 1) Наличие у пациента хронического заболевания
- 2) Несогласие с мнением лечащего врача по поводу диагноза
- 3) Информированное добровольное согласие, оформленное в письменной форме
- 4) Информированный отказ от медицинского вмешательства, оформленный в письменной форме

Эталон ответа: г)

Обоснование: Согласно статье 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пациент имеет право на информированный отказ от медицинского вмешательства. Такой отказ должен быть оформлен в письменной форме после получения полной информации о состоянии здоровья, целях, методах, рисках и последствиях лечения.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между действием медицинского работника и видом юридической ответственности, который может наступить за это действие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Действие	Вид ответственности
А) Врач получил 10 000 рублей за приоритетное направление на МРТ	1) Дисциплинарная
Б) Медсестра систематически требовала «на чай» за уколы	2) Уголовная
В) Врач не сообщил работодателю о подарке от пациента (стоимостью 5 000 руб.)	3) Административная
Г) Главврач не провёл антикоррупционное обучение персонала	4) Гражданско-правовая

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

А Б В Г

Эталон ответа: А-2, Б-2, В-3, Г-1

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между видом коррупционного правонарушения и соответствующей статьей УК РФ.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Вид правонарушения	Статья УК РФ
А) Получение взятки	1) Ст. 159 УК РФ
Б) Дача взятки	2) Ст. 290 УК РФ
В) Посредничество во взяточничестве	3) Ст. 291 УК РФ
Г) Мошенничество с использованием служебного положения	4) Ст. 291.1 УК РФ

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

А Б В Г

Эталон ответа: А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между нормативными актами и их основным содержанием в контексте противодействия коррупции и этики в здравоохранении.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

А) Гражданский кодекс РФ, ст. 575	1) Устанавливает обязанность работодателя разрабатывать меры по предотвращению коррупции
Б) Федеральный закон № 323-ФЗ, ст. 20	2) Запрещает дарение ценных подарков работникам медицинских организаций
В) Федеральный закон № 273-ФЗ «О про-	3) Регулирует порядок получения информированного согла-

тивоедействию коррупции»
Г) Кодекс этики работников здравоохранения

сия и отказа от лечения
4) Содержит рекомендации по этичному поведению, уважению достоинства пациента и коллег

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

А Б В Г

Эталон ответа: А–2, Б–3, В–1, Г–4.

Задание 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между этическими принципами биоэтики и их юридическим закреплением в законодательстве РФ.

- | | |
|---|---|
| А) Автономия | 1) Обязанность врача действовать в интересах пациента и предотвращать вред |
| Б) Благодеяние | 2) Право пациента отказаться от лечения и принимать решения о своём здоровье |
| В) Непричинение вреда (non-maleficence) | 3) Обязанность предоставлять полную информацию о диагнозе и лечении |
| Г) Справедливость | 4) Равный доступ граждан к первичной медико-санитарной помощи независимо от социального статуса |

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

А Б В Г

Эталон ответа: А-2, Б-1, В-3, Г-4

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий медицинского работника, получившего подарок от пациента (стоимостью 6 000 рублей).

- | | |
|---|---|
| 1 | Передать подарок в бухгалтерию учреждения |
| 2 | Вежливо разъяснить пациенту запрет на дарение |
| 3 | Написать письменное уведомление работодателю |
| 4 | Отказаться от подарка, если это возможно |

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

Эталон ответа: 4,2,3,1

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Расположите в правильной последовательности этапы внедрения антикоррупционных мер в медицинской организации.

- | | |
|---|---|
| 1 | Назначение ответственного лица за профилактику коррупционных правонарушений |
| 2 | Проведение внутреннего аудита коррупционных рисков |
| 3 | Утверждение антикоррупционной политики организации |
| 4 | Обучение персонала и информирование о принятых мерах |

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

Эталон ответа: 3,1,2,4

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите последовательность шагов при рассмотрении обращения о факте коррупции в сфере здравоохранения.

- | | |
|---|--|
| 1 | Регистрация обращения в установленном порядке |
| 2 | Направление материалов в правоохранительные органы (если выявлены признаки преступления) |
| 3 | Проверка сведений, изложенных в обращении |
| 4 | Уведомление заявителя о результатах рассмотрения обращения |

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

Эталон ответа: 1,3,2,4

Задание 4

Прочитайте текст и установите последовательность

Расположите этапы оформления информированного отказа от медицинского вмешательства в правильной последовательности.

- | | |
|---|---|
| 1 | Пациент ставит подпись на письменном отказе. |
| 2 | Врач объясняет диагноз, суть предполагаемого вмешательства, риски и возможные последствия отказа. |
| 3 | Медицинский работник регистрирует отказ в медицинской документации. |
| 4 | Врач убеждается, что пациент понял информацию и действует добровольно. |

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

Эталон ответа: 2,4,3,1

Задания открытой формы

Дополните.

1. Согласно статье 572 Гражданского кодекса РФ, медицинским работникам запрещено принимать в дар ценные вещи, деньги или услуги в связи с исполнением своих _____.
Эталон ответа: служебных обязанностей.

2. Ситуация, при которой личная заинтересованность медицинского работника влияет или может повлиять на объективное исполнение им должностных обязанностей и приводит или может привести к конфликту интересов, называется _____.

Эталон ответа: конфликт интересов.

3. В случае выявления признаков коррупционного правонарушения в медицинской организации руководитель обязан направить информацию в _____ органы в установленном порядке.

Эталон ответа: правоохранительные.

4. Право пациента на получение полной и достоверной информации о диагнозе, лечении и рисках называется _____ согласие.

Эталон ответа: информированное добровольное.

5. Если пациент отказался от медицинского вмешательства, врач обязан зафиксировать факт отказа в письменной форме и зарегистрировать его в _____ документации.

Эталон ответа: медицинской.

6. Если пациент несовершеннолетний или признан недееспособным, информированное согласие на лечение даёт его _____.

Эталон ответа: законный представитель.

7. Если пациент находится в бессознательном состоянии и нет возможности получить согласие, медицинская помощь оказывается _____.

Эталон ответа: без согласия.

8. Согласно законодательству, медицинский работник, получивший незаконное вознаграждение, может быть привлечён к уголовной ответственности по статье _____ УК РФ.

Эталон ответа: 290.

Контрольные вопросы и задания

1. Что такое конфликт интересов в деятельности медицинского работника? Приведите два примера и объясните, как он может повлиять на качество медицинской помощи.
2. Обязанности медицинской организации по профилактике коррупции.
3. Виды юридической ответственности за коррупционные правонарушения в медицинской деятельности (уголовная, административная, дисциплинарная, гражданско-правовая).

Практико-ориентированные задания

Задание 1

Врач-терапевт получил от благодарного пациента коробку конфет и флакон парфюма. Стоимость подарка — около 4 000 рублей. Медработник не сообщил об этом руководству.

- 1) Нарушено ли законодательство в данной ситуации?
- 2) Что должен был сделать врач?

Эталон ответа:

1. Да, нарушена ст. 12 ФЗ №273-ФЗ — запрещено принимать подарки стоимостью свыше 3 000 рублей.
2. Должен был вежливо отказаться или, если принял — сообщить работодателю и передать подарок в бухгалтерию.

Задание 2

Врач частной клиники предлагает пациенту приобрести дорогостоящее лекарство напрямую у него, утверждая, что в аптеках такого нет, хотя препарат свободно продаётся в нескольких аптеках города по более низкой цене.

1. Какие нормы законодательства РФ могут быть нарушены в данной ситуации?
2. Куда пациент может обратиться с жалобой?

Эталон ответа:

1. Нарушены нормы ст. 74 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (запрет на стимулирование врачей фармацевтическими компаниями) и, при определенных обстоятельствах, ст. 159 УК РФ (мошенничество).
2. В Росздравнадзор, прокуратуру, страховую медицинскую организацию (при ОМС), руководство клиники.

Задание 3

Медицинский представитель фармацевтической компании регулярно дарит врачам поликлиники дорогие подарки и оплачивает их участие в «научных» семинарах в курортных городах в обмен на назначение пациентам лекарств именно этой компании.

1. Какие статьи законодательства запрещают подобные действия?
2. Каковы возможные последствия для врачей, принимающих такие подарки?

Эталон ответа:

1. Ст. 74 Федерального закона № 323-ФЗ, ст. 290 УК РФ (получение взятки), ст. 19.28 КоАП РФ (незаконное вознаграждение от юридического лица).
2. Дисциплинарная ответственность (выговор, увольнение), административная и уголовная ответственность, лишение права заниматься медицинской деятельностью.

Ситуационные задачи

Задача 1

Врач-педиатр в поликлинике систематически получает от родителей сладкие подарки, детские игрушки и конфеты к Новому году. В этом году ему подарили электронную книгу стоимостью 7 500 рублей. Он не сообщил об этом администрации, считая, что это «просто знак внимания».

Задание

1. Является ли подарок в виде электронной книги нарушением?
2. Должен ли врач уведомлять о получении подарков, даже если они от родителей?
3. Какие меры может применить работодатель?

Эталон ответа

Получение врачом электронной книги стоимостью 7 500 рублей однозначно является нарушением, поскольку согласно статье 12 Федерального закона №273-ФЗ «О противодействии коррупции» запрещено принимать подарки, связанные с исполнением должностных обязанностей, если их стоимость превышает 3 000 рублей. Даже если подарок преподносится в праздничной форме и мотивируется как «знак внимания», юридически он расценивается как потенциальное вознаграждение, способное повлиять на объективность врача. Врач обязан уведомлять работодателя о любом подарке, независимо от того, от кого он получен — будь то взрослый пациент, родитель или бабушка с дедушкой, — потому что медицинская помощь должна оказываться на равных условиях, без предпочтений, основанных на личных связях или подарках. Отсутствие уведомления свидетельствует о несоблюдении антикоррупционных требований и может повлечь дисциплинарное взыскание. Работодатель вправе потребовать от врача письменное объяснение, провести служебное расследование и, в зависимости от обстоятельств, применить меры — от замечания до выговора.

Задача 2

В городской поликлинике № 5 пациентка Петрова обратилась к врачу-терапевту Смирнову с просьбой выдать ей листок временной нетрудоспособности на 10 дней, хотя объективных медицинских показаний для этого не было. Петрова предложила врачу денежное вознаграждение в размере 5 000 рублей. Врач Смирнов согласился и оформил листок нетрудоспособности, указав диагноз «острый бронхит» без проведения осмотра и необходимых обследований. Факт передачи денег был зафиксирован сотрудниками правоохранительных органов, действовавшими на основании поступившей информации от другого пациента.

Задание

1. Какие правонарушения были совершены участниками ситуации?
2. Какие нормативные акты регулируют ответственность за данные деяния?
3. Какие меры могут быть применены к врачу Смирнову и пациентке Петровой?

Эталон ответа

В данной ситуации пациентка Петрова совершила преступление, предусмотренное ст. 291 УК РФ (дача взятки должностному лицу), а врач Смирнов — преступления, предусмотренные ст. 290 УК РФ (получение взятки) и ст. 292 УК РФ (служебный подлог), поскольку он внёс заведомо ложные сведения в официальный документ — листок временной нетрудоспособности. Ответственность за данные деяния регулируется Уголовным кодексом РФ. К врачу Смирнову могут быть применены меры уго-

ловной ответственности, включая штраф, лишение свободы и запрет на занятие медицинской деятельностью. К пациентке Петровой также может быть применена уголовная ответственность, однако при активном содействии следствию она может быть освобождена от неё в соответствии с примечанием к ст. 291 УК РФ.

Задача 3

В марте 2024 года главный врач областной клинической больницы Иванов И. И. заключил договор на поставку ультразвукового диагностического оборудования с ООО «МедТех» на сумму 15 млн рублей. Позже выяснилось, что компания принадлежит его брату — Иванову П. И., а главный врач не уведомил региональное министерство здравоохранения о наличии личной заинтересованности в сделке. При этом рыночная стоимость аналогичного оборудования составляет 10–11 млн рублей, то есть цена контракта завышена примерно на 30 %. Договор оформлен как закупка у единственного поставщика без проведения обязательного для таких сумм аукциона или конкурса, без обоснования выбора поставщика и без рассмотрения вопроса закупочной комиссией. Информация о сделке попала в местные СМИ после анонимного обращения сотрудника больницы: журналисты провели сравнение цен и опубликовали статью о возможной коррупции. После этого началась проверка со стороны регионального управления ФАС, прокуратуры области и Счётной палаты региона.

Задание:

1. Какое антикоррупционное нарушение допущено главным врачом?
2. Какие законы регулируют подобные ситуации?
3. Каковы возможные последствия для главного врача Иванова?

Эталон ответа

Главный врач Иванов допустил нарушение требований о предотвращении и урегулировании конфликта интересов, что предусмотрено ст. 10 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции». Кроме того, он нарушил положения Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», поскольку не провёл открытый конкурс и не обосновал выбор единственного поставщика. Последствиями для Иванова могут стать дисциплинарная ответственность вплоть до увольнения, административная ответственность по ст. 7.29 КоАП РФ (нарушение порядка осуществления закупок), а также уголовная ответственность по ст. 285 УК РФ (злоупотребление должностными полномочиями), если будет доказан существенный вред интересам государства.

Задача 4

Медицинский представитель компании «БиоФарм» регулярно организовывал для врачей городской больницы «Премиум» поездки на «научные конференции» в зарубежные отели с полным пансионом, оплачивал их проживание и развлечения. Взамен врачи назначали пациентам препараты компании «БиоФарм», даже если существовали более дешёвые аналоги с доказанной эффективностью. После публикации журналистского расследования началась проверка со стороны Росздравнадзора и ФАС.

Задание:

1. Какие антикоррупционные нормы нарушены в данной ситуации?
2. Какие органы могут привлечь виновных к ответственности?
3. Какие санкции могут быть применены к медицинскому представителю и врачам?

Эталон ответа

В данной ситуации нарушены положения ст. 74 Федерального закона № 323-ФЗ, запрещающие медицинским работникам принимать подарки и иные выгоды от фармацевтических компаний в связи с профессиональной деятельностью. Действия медицинского представителя могут быть квалифицированы как незаконное вознаграждение от юридического лица (ст. 19.28 КоАП РФ), а действия врачей — как получение взятки (ст. 290 УК РФ), если будет доказано, что поездки предоставлялись в обмен на конкретные действия по назначению препаратов. К ответственности виновных могут привлечь Росздравнадзор (в части нарушений профессиональной этики), ФАС (в части недобросовестной конкуренции) и правоохранительные органы (в части коррупционных преступлений). Санкции включают административные штрафы для компании, дисциплинарные взыскания и увольнение для врачей, а при наличии состава преступления — уголовную ответственность с лишением свободы и запретом на занятие медицинской деятельностью.

ОПК-1

Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1 Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.

ОПК-1.2 Умеет грамотно и доступно излагать профессиональную информацию, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии.

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

В соответствии с каким нормативным актом запрещено дарение ценных подарков медицинским работникам от пациентов и их родственников?

- 1) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 3) Гражданский кодекс Российской Федерации (статья 575)
- 4) Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

Эталон ответа: в)

Обоснование: Запрет на дарение ценных подарков медицинским работникам установлен статьёй 575 Гражданского кодекса РФ, которая не допускает дарение от граждан, находящихся на лечении, и их родственников. Исключение — «обычные подарки» стоимостью до 3 000 рублей.

Задание 2

В каком нормативном документе закреплено право пациента на получение полной и достоверной информации о целях, методах и рисках медицинского вмешательства перед дачей согласия на лечение?

- 1) Кодекс профессиональной этики работников здравоохранения
- 2) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Гражданский кодекс Российской Федерации
- 4) Закон «О защите прав потребителей»

Эталон ответа: б)

Обоснование: Право пациента на информированное добровольное согласие закреплено в статье 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Согласно этой статье, медицинский работник обязан предоставить пациенту полную и понятную информацию о предстоящем лечении, включая диагноз, цели, методы, риски и возможные последствия, чтобы пациент мог осознанно принять решение. Это правовое требование лежит в основе этического и юридически корректного общения с пациентом.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Расположите этапы привлечения врача к ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи в правильной последовательности:

- | | |
|---|--|
| 1 | Проведение независимой судебно-медицинской экспертизы |
| 2 | Подача жалобы пациентом в прокуратуру или Следственный комитет |
| 3 | Возбуждение уголовного дела по факту халатности |
| 4 | Вынесение дисциплинарного взыскания (выговор, увольнение) |
| 5 | Внутренняя проверка в медицинской организации |

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

Эталон ответа: 5,4,2,1,3

Практико-ориентированные задания

Задание 1

Пациент 45 лет поступил в стационар с острым инфарктом миокарда. Врач предложил экстренную ангиопластику, но пациент отказался, сказав: «Не хочу резать, буду лечиться травами». Врач не стал настаивать, не оформил отказ письменно и не вызвал психиатра для оценки дееспособности. Через два дня пациент умер. Родственники подали жалобу в прокуратуру, утверждая, что лечение было организовано ненадлежащим образом.

1. Нарушены ли права пациента в данной ситуации?
2. Может ли врач быть привлечён к ответственности за смерть пациента?

Эталон ответа:

1. Нет, права пациента не нарушены — дееспособный взрослый пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства по ст. 20 ФЗ №323-ФЗ.
2. Да, врач может быть привлечён к ответственности, если не оформил письменный отказ и не оценил дееспособность пациента. Отсутствие документального подтверждения добровольного отказа может быть расценено как нарушение процедуры, что ведёт к дисциплинарной или уголовной ответственности по ст. 124 УК РФ (причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи).

Ситуационные задачи

Задача 1

В поликлинике по месту жительства пациентка 52 лет с хроническим холециститом попросила направление на МРТ органов брюшной полости. Участковый терапевт отказал в выдаче направления, сославшись на отсутствие квот и сказав: «Это платно, решайте сами». Пациентка обратилась в другую поликлинику по месту работы, где ей выдали направление в тот же день. Через неделю по МРТ был выявлен рак поджелудочной железы на ранней стадии. Она подала жалобу в ТФОМС и Министерство здравоохранения региона.

Задание

1. Нарушены ли права пациентки при отказе в выдаче направления?
2. Должен ли врач учитывать место работы или регистрации при оказании помощи в рамках ОМС?
3. Какие меры могут быть применены к врачу и медицинскому учреждению?

Эталон ответа

Да, права пациентки были нарушены, поскольку в соответствии со статьёй 5 Федерального закона №323-ФЗ и Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, каждый гражданин имеет право на получение медицинской помощи на всей территории Российской Федерации независимо от места жительства или прикрепления. Отказ в выдаче направления на МРТ при наличии клинических показаний, оформленных в соответствии с клиническими рекомендациями, является прямым нарушением права на доступную и своевременную медицинскую помощь, закреплённого в статье 41 Конституции РФ. Место работы или регистрации не могут служить основанием для ограничения объёма или сроков оказания помощи в рамках ОМС — пациент вправе выбрать любую поликлинику для прикрепления и получения услуг. Врач, отказавший в направлении, не только проигнорировал клинические показания, но и создал препятствие для ранней диагностики, что могло повлечь ухудшение прогноза. Такое поведение может быть расценено как ненадлежащее исполнение должностных обязанностей и повлечь дисциплинарную ответственность по статье 192 Трудового кодекса РФ. Учреждение может быть привлечено к административной ответственности по ст. 6.3 КоАП РФ за нарушение санитарно-эпидемиологических требований, а также получить предписание от ТФОМС о пересмотре внутренних регламентов. Кроме того, пациентка вправе потребовать компенсацию морального вреда, если будет доказана задержка в диагностике, повлиявшая на ход лечения.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

(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.
5.	Музей патологической анатомии	Макропрепараты – 200 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 _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)
ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся _____ курса,

специальность (направление подготовки): _____

(название специальности, направления подготовки)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Содержание изменений и дополнений		
		Старый текст	Новый текст	Комментарий