

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.В.08 Правовые основы деятельности врача-стоматолога

для обучающихся 5 курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.03 Стоматология,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	1 з.е. / 36 ч.
в том числе:	
контактная работа	10 ч.
самостоятельная работа	26 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 9 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 № 7)

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), утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 984 по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных и профессиональных 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	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИУК 3.1. Обладает нормативно-правовой базой, касающейся организации и осуществления профессиональной деятельности;	Знать: - нормативно-правовую базу, регулирующую профессиональную деятельность. Уметь: - осуществлять поиск актуальных нормативных документов с помощью сети Интернет. Владеть: - навыками работы с нормативными документами.
	ИУК 3.2. Определяет стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывает командную стратегию; применяет принципы и методы организации командной деятельности	Знать: - стили управления командной работой, их отличительные черты и эффективность в различных ситуациях Уметь: - определять наиболее эффективный стиль управления командой в конкретных ситуациях. Владеть: - навыками организации командной деятельности.

	ИУК 3.3. Использует навыки участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	Знать: - основные правила разработки стратегии командной работы. Уметь: - распределять роли в условиях командного взаимодействия. Владеть: - навыками разработки стратегии командной работы.
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	ИУК-11.1. Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) ИУК-11.2. Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) ИУК-11.3. Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции, проявлениям экстремизма, терроризма и противодействует им	Знать: - основные положения различных отраслей российского права по борьбе с коррупцией; - этические нормы взаимоотношения с пациентами и их законными представителями. Уметь: - осуществлять поиск актуальных нормативных документов с помощью сети Интернет. Владеть: - навыками работы с нормативными документами. Знать: - основные правила поведения в ситуациях, связанных с провоцированием к коррупционному поведению со стороны пациентов и их законных представителей. Уметь: - анализировать конкретную ситуацию, связанную с провоцированием к коррупционному поведению, определять возможные правовые последствия своих действий. Владеть: - навыками общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях. Знать: - нормативные документы, регламентирующие взаимоотношения медицинских работников с пациентами и их законными представителями. Уметь: - анализировать конкретную ситуацию, связанную с провоцированием к коррупционному поведению. - выявлять и противодействовать факторам, способствующим возникновению и распространению терроризма и экстремизма. Владеть: - навыками общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях.
ПК-7 Способен к проведению анализа ме-	ИПК 7.1. Знает правила оформления и особенности ведения меди-	Знать: - нормативно-правовую базу, регулирующую правила ведения медицинской документации в меди-

дико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала	цинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля, должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля ИПК 7.2. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения. Осуществляет контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну ИПК 7.3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	цинских организациях стоматологического профиля; - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля. Уметь: - осуществлять поиск актуальных нормативных документов с помощью сети Интернет. Владеть: - навыками работы с нормативными документами. Знать: - правила заполнения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - правила работы с персональными данными пациентов; - правила работы с данными, составляющими врачебную тайну. Уметь: - контролировать качество заполнения медицинской документации; - контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Владеть: - навыками работы с персональными данными пациентов и данными, составляющими врачебную тайну. Знать: - правила ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - правила работы с персональными данными пациентов; - правила работы с данными, составляющими врачебную тайну. Уметь: - контролировать качество ведения медицинской документации; - контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Владеть: - навыками работы с персональными данными пациентов и данными, составляющими врачебную тайну.
--	---	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Правовые основы деятельности врача-стоматолога» входит в часть, формируемую образовательной организацией Блока 1 ОПОП специалитета.

Требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины: знать основы медицинской этики и деонтологии, основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты врачебной деятельности, уметь их применять и владеть навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности в результате освоения дисциплин «Правоведение», «Медицинская этика».

Изучение данной дисциплины необходимо как предшествующее для прохождения производственной практики.

4. Объём дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 академических часов, в том числе 10 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 26 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 видеofilмов 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 9 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. Правовые и организационные основы охраны здоровья в Российской Федерации.

1.1. Законодательство в сфере охраны здоровья.

1.2. Полномочия органов государственной власти и местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Раздел 2. Права, обязанности и ответственность граждан в сфере охраны здоровья.

2.1. Права пациентов при оказании медицинской помощи.

2.2. Защита прав пациентов.

2.3. Обязанности и ответственность пациентов в сфере охраны здоровья.

Раздел 3. Правовой статус медицинских организаций.

- 3.1. Современная система здравоохранения Российской Федерации.
- 3.2. Лицензирование медицинской деятельности.
- 3.3. Права медицинских организаций.
- 3.4. Обязанности медицинских организаций.

Раздел 4. Правовой статус медицинских работников.

- 4.1. Право на осуществления медицинской деятельности. Аккредитация специалистов.
- 4.2. Права медицинских работников.
- 4.3. Обязанности медицинских работников.
- 4.4. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности.
- 4.5. Особенности регулирования трудовых отношений медицинских работников.
- 4.6. Защита трудовых прав медицинских работников.

Раздел 5. Правовые основы медицинского страхования в РФ.

- 5.1. Обязательное медицинское страхование.
- 5.2. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС.
- 5.3. Добровольное медицинское страхование.

Раздел 6. Правовое регулирование медицинских услуг, предоставляемых на возмездной основе.

- 6.1. Договор на оказание платных медицинских услуг.
- 6.2. Применение Закона РФ «О защите прав потребителей при оказании платных медицинских услуг».

Раздел 7. Юридическая ответственность за профессиональные и должностные правонарушения при осуществлении медицинской деятельности.

- 7.1. Гражданско-правовая ответственность при ненадлежащем оказании медицинской помощи.
- 7.2. Уголовная ответственность медицинских работников.
- 7.3. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников.
- эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.
- 7.4. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.

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	зачет				УК - 3	УК-11	ПК - 7				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.				1		1	2	2							Т
1.1.				0,5		0,5	1	1	X	X	X			РД	С
1.2.				0,5		0,5	1	1	X	X	X			АТД	С
2.				2		2	3	3							ЗС
2.1.				0,5		0,5	1	1	X	X	X			АТД	С
2.2.				0,5		0,5	1	1	X	X	X			МГ	С
2.3.				1		1	1	1	X	X	X			МГ	С
3.				2		2	4	4							Т
3.1.				0,5		0,5	1	1		X	X			УИРС	С
3.2.				0,5		0,5	1	1		X	X			АТД, МГ	С
3.3.				0,5		0,5	1	1		X	X			РД	С
3.4.				0,5		0,5	1	1		X	X			РД	С
4.				1		1	4	4							ЗС
4.1.				0,5		0,5			X	X	X			АТД	С
4.2.				0,5		0,5			X	X	X			Ф	С
4.3.							1	1	X	X	X			АТД	С
4.4.							1	1	X	X	X			Ф	С
4.5.							1	1	X	X	X			АТД	С
4.6.							1	1	X	X	X			Ф	С

5.				1		1	2	2							Т
5.1.				0,5		0,5	1	1		X	X			АТД	С
5.2.				0,5		0,5	1	1		X	X			МГ	С
6.				1		1	2	2							ЗС
6.1.				0,5		0,5	1	1		X	X			УИРС, Р	С
6.2.				0,5		0,5	1	1		X	X			АТД, МГ	С
7.				2		2	4	6							ЗС
7.1.				0,5		0,5	1	1,5	X	X	X			РД	С
7.2.				0,5		0,5	1	1,5	X	X	X			МГ	С
7.3.				0,5		0,5	1	1,5	X	X	X			УИРС, Р	С
7.4.				0,5		0,5	1	1,5	X	X	X			УИРС, Р	С
Зачет							5	5							
ИТОГО:				10		10	26	36							

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. 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 менее 70% тестов.

Примеры вопросов для собеседования :

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 ситуационных задач:

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 гаран-

тировано 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 студенту

Уметь:

- осуществлять поиск актуальных нормативных документов с помощью сети Интернет.
- определять наиболее эффективный стиль управления командой в конкретных ситуациях.
- распределять роли в условиях командного взаимодействия.
- анализировать конкретную ситуацию, связанную с провоцированием к коррупционному поведению, определять возможные правовые последствия своих действий.
- контролировать качество заполнения медицинской документации;
- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Владеть навыками:

- работы с нормативными документами
- организации командной деятельности
- общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях.
- общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях.
- работы с персональными данными пациентов и данными, составляющими врачебную тайну.

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 конце 9 семестра. 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.

Врач-стоматолог, работающая в детской стоматологической клинике, постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив в устной форме, что в следующий раз она будет уволена, руководитель медицинского учреждения попросил заведующего отделением лично доложить о последующих опозданиях. Через неделю врач вновь опоздала, после чего на следующий рабочий день ее попросили ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили до работы.

Правомерно ли поступила администрация больницы? Каким образом можно обжаловать действия администрации?

Эталон ответа:

Основания для расторжения трудового договора по инициативе работодателя установлены статьей 81 Трудового кодекса РФ. В соответствии с пунктом 5 данной статьи работник может быть уволен за неоднократное неисполнение без уважительных причин трудовых обязанностей, в нашей ситуации это неоднократные опоздания. Однако, обязательным условием такого увольнения является не просто неоднократность нарушения, а наличие у работника дисциплинарного взыскания. Устное предупреждение не является дисциплинарным взысканием. Следовательно, администрация больницы поступила неправомерно. Незаконное увольнение работник может обжаловать в суде в соответствии со ст. 391 ТК РФ. В суд нужно подать исковое заявление в течение одного месяца со дня вручения копии приказа об увольнении.

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 произведен 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.

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:

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, 2017. – 400 с.

Электронный ресурс:

Сашко, С.Ю. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.Ю.Сашко, Л.В.Кочорова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

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.

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.informiuo.ru);

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](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/>;

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. 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);

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины размещены в ЭИОС 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 медицинской деятельности, подготовка и выступление с докладами на конференциях.

Подготовка и защита рефератов по актуальным правовым вопросам.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

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

УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

ИУК 3.1. Обладает нормативно-правовой базой, касающейся организации и осуществления профессиональной деятельности

ИУК 3.2. Определяет стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывает командную стратегию; применяет принципы и методы организации командной деятельности

ИУК 3.3. Использует навыки участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Какой нормативный правовой акт является основным в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации?

1. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
2. Трудовой кодекс Российской Федерации.
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Постановление Правительства РФ «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Ответ: 3

Обоснование: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ — это основополагающий документ, который определяет: основные принципы охраны здоровья; права и обязанности граждан; полномочия органов власти; основы организации медицинской помощи.

Задание 2

Какое из перечисленных прав принадлежит пациенту при оказании медицинской помощи?

1. Право на выбор врача и медицинской организации в рамках программы государственных гарантий.
2. Право на бесплатное обеспечение всеми видами лекарственных препаратов без исключения.
3. Право на отказ от медицинского вмешательства без оформления каких-либо документов.
4. Право на получение медицинской помощи исключительно в стационаре, даже при возможности амбулаторного лечения.

Ответ: 1

Обоснование: Согласно ст. 21 ФЗ № 323-ФЗ пациент имеет право на выбор медицинской организации и врача в рамках программы госгарантий. Это позволяет получать помощь у специалиста, которому доверяет пациент.

Задание 3

Что является обязательным условием для осуществления медицинской деятельности в Российской Федерации?

1. Наличие диплома о медицинском образовании у руководителя организации.
2. Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности.
3. Регистрация юридического лица в качестве некоммерческой организации.
4. Заключение договора с территориальным фондом ОМС.

Ответ: 2.

Обоснование: В соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и ФЗ № 323-ФЗ медицинская деятельность подлежит обязательному лицензированию. Без лицензии оказание медицинских услуг запрещено и влечёт юридическую ответственность.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между органами власти и их полномочиями в сфере охраны здоровья

Органы власти	Полномочия
1. Федеральные органы государственной власти	А. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи на территории муниципального образования
2. Органы государственной власти субъектов РФ	Б. Установление общих принципов организации системы здравоохранения
3. Органы местного самоуправления	В. Разработка федеральных программ по развитию здравоохранения
	Г. Лицензирование медицинской деятельности на территории субъекта
	Д. Создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории муниципального района

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

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

Эталон ответа: 1-Б,В, 2-Г, 3-А,Д

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите виды юридической ответственности с конкретными нарушениями в сфере медицинской деятельности

Вид ответственности	Нарушение
1. Гражданско-правовая	А. Халатное отношение к обязанностям, повлёкшее тяжкий вред здоровью пациента
2. Уголовная	Б. Нарушение сроков оказания медицинской услуги по договору
3. Административная	В. Незаконное занятие медицинской практикой без лицензии
4. Дисциплинарная	Г. Несоблюдение правил асептики, выявленное при проверке Роспотребнадзора
	Д. Опоздание на работу на 30 минут

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

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

Эталон ответа: 1-Б, 2-А, 3-В,Г, 4-Д

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите права и обязанности медицинских работников с их содержанием.

Категория	Содержание
1. Права медицинских работников	А. Соблюдение врачебной тайны
2. Обязанности медицинских работников	Б. Право на профессиональную переподготовку за счёт работодателя
	В. Оказание медицинской помощи в соответствии со своей квалификацией
	Г. Право на создание профессиональных ассоциаций

	Д. Соблюдение этических норм при общении с пациентами
--	---

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

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

Эталон ответа: 1-Б,Г, 2-А,В,Д

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность
Установите правильную последовательность действий для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1	Подача заявления и пакета документов в лицензирующий орган.
2	Оплата государственной пошлины.
3	Получение решения лицензирующего органа (лицензии или отказа).
4	Подготовка необходимых документов (учредительные документы, сведения о квалификации персонала, оборудование и т. д.).
5	Прохождение проверки соответствия требованиям (при необходимости).

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 4,2,1,5,3

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность
Расположите в правильной последовательности шаги, которые должен предпринять пациент для защиты своих прав при некачественном оказании медицинской помощи.

1	Обращение в суд с иском о возмещении ущерба.
2	Направление претензии в медицинскую организацию.
3	Сбор доказательств (медицинские документы, заключения экспертов).

4	Обращение в страховую медицинскую организацию (в системе ОМС).
5	Подача жалобы в территориальный орган Росздравнадзора.

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 2,4,5,3,1

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Восстановите правильную последовательность этапов аккредитации специалиста для осуществления медицинской деятельности.

1	Оценка практических навыков (симуляционный центр).
2	Подача заявления в аккредитационную комиссию.
3	Тестирование на знание теоретических основ.
4	Получение свидетельства об аккредитации.
5	Проверка представленных документов (образование, опыт работы).

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 2,5,3,1,4

Задания открытой формы

Дополните.

1. Пациент имеет право на получение информации о своих правах и обязанностях, а также о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии _____, прогнозе развития заболевания, методах лечения и связанных с ними рисках.
2. Полис обязательного медицинского страхования (ОМС) даёт гражданину Российской Федерации право на получение бесплатной медицинской помощи в рамках _____, утверждённой Правительством РФ.
3. В соответствии с законодательством РФ, одним из ключевых обязательств медицинского работника является соблюдение _____ — запрета на разглашение сведений о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья и диагнозе пациента.

Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите и раскройте три основных права пациента при оказании медицинской помощи по ФЗ № 323-ФЗ. Для каждого приведите пример реализации на практике.

2. Раскройте содержание понятия «врачебная тайна» и перечислите случаи, когда допускается её разглашение без согласия пациента. Ответ дайте со ссылкой на нормы ФЗ № 323-ФЗ.
3. Перечислите виды ответственности медицинских работников за нарушения в профессиональной деятельности и охарактеризуйте их.

Практико-ориентированные задания

Задание 1.

1. Нарушены ли права пациентки?
 2. Какие действия может предпринять пациентка для защиты своих прав?
- Пациентка 45 лет обратилась в частную клинику для проведения эстетической процедуры — контурной пластики лица. Перед процедурой врач не предоставил ей письменного информированного добровольного согласия (ИДС), а лишь устно рассказал о возможных эффектах. После процедуры у пациентки развилась аллергическая реакция, потребовавшая лечения. Пациентка намерена подать жалобу и потребовать компенсации.

Эталон ответа:

Да, права пациентки нарушены. Согласно ст. 20 ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», медицинское вмешательство допускается только после получения письменного информированного добровольного согласия гражданина. Устного разъяснения недостаточно. Пациентка может: подать письменную претензию в клинику с требованием компенсации вреда; обратиться в территориальный орган Росздравнадзора с жалобой на нарушение порядка получения ИДС; подать иск в суд о возмещении материального ущерба и компенсации морального вреда (ст. 1064, 1085, 1100 ГК РФ).

Задание 2

1. Были ли нарушены права пациента? Укажите, какие нормы законодательства применимы в данной ситуации.
2. В какие инстанции могут обратиться родственники пациента и какие меры могут быть приняты к больнице?

В городскую больницу поступил пациент с острым инфарктом миокарда. Дежурный врач отказал в госпитализации, сославшись на отсутствие мест в отделении. Пациента направили в другую больницу, расположенную в 40 км от города. Из-за задержки оказания помощи состояние пациента ухудшилось, развились осложнения. Родственники пациента намерены обратиться в надзорные органы.

Эталон ответа: Да, права пациента нарушены. Согласно ст. 11 ФЗ № 323-ФЗ, отказ в оказании медицинской помощи в экстренной форме не допускается. Инфаркт миокарда относится к состояниям, требующим экстренной медицинской помощи. Кроме того, ст. 16 ФЗ № 326-ФЗ гарантирует бесплатное оказание медицинской помощи в рамках программы ОМС, включая экстренные случаи. Родственники могут обратиться: в территориальный фонд ОМС — для проведения экспертизы качества оказания помощи; в Росздравнадзор — с жалобой на нарушение прав пациента; в прокуратуру — для проверки законности действий медицинского персонала; в суд — для взыскания компенсации вреда. К больнице могут быть применены меры: административная ответственность; дисциплинарные взыскания в отношении дежурного врача.

Задание 3

1. Какое право пациента было нарушено? Какие нормы закона регулируют этот вопрос?
2. Какие последствия могут наступить для медицинской сестры и медучреждения?

Медицинская сестра процедурного кабинета случайно оставила на столе медицинскую карту пациента с диагнозом «ВИЧ-инфекция». Документ увидели другие пациенты, находившиеся в очереди. Информация распространилась в коллективе, пациент подвергся дискриминации на работе. Он подал жалобу в больницу и намерен обратиться в суд.

Эталон ответа: Нарушено право на врачебную тайну. Согласно ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ, сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья и диагнозе составляют врачебную тайну и не подлежат разглашению. Разглашение таких сведений без согласия пациента запрещено. Последствия: для медицинской сестры: дисциплинарная ответственность (выговор, увольнение по ст. 81 ТК РФ), возможна уголовная ответственность по ст. 137 УК РФ (нарушение неприкосновенности частной жизни); для медучреждения: административная ответственность, репутационные потери, обязанность возместить моральный вред (ст. 151 ГК РФ).

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

В городскую поликлинику № 5 обратился пациент 60 лет, Иванов Пётр Сергеевич, с жалобами на давящие боли за грудиной, одышку и слабость. Врач-терапевт Сидорова А.М. после осмотра и снятия ЭКГ (на которой выявлены признаки ишемии) назначила ряд диагностических процедур: стресс-тест с физической нагрузкой, суточный мониторинг ЭКГ и УЗИ сердца. Врач сообщила, что эти исследования можно пройти только на платной основе в течение трёх дней, и выдала счёт на сумму 12 500 рублей. Пациент, не зная своих прав, оплатил услуги в кассе поликлиники. Через неделю он случайно узнал от соседа (участкового терапевта) о возможности бесплатного прохождения этих исследований в рамках программы ОМС. Иванов П.С. решил подать жалобу на действия врача.

Задание

1. Были ли нарушены права пациента? Обоснуйте ответ со ссылкой на законодательство.
2. В какие инстанции может обратиться пациент для защиты своих прав?
3. Какие меры могут быть приняты к медицинскому учреждению в случае подтверждения нарушения?

Эталон ответа

Да, права пациента были нарушены. Согласно ст. 11 ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», медицинская помощь в рамках программы государственных гарантий оказывается бесплатно. Ст. 35 того же закона и ст. 36 ФЗ № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» гарантируют бесплатное проведение диагностических исследований при наличии медицинских показаний. Врач обязана была проинформировать пациента о возможности бесплатного обследования. Пациент может обратиться с жалобой в территориальный фонд ОМС, Росздравнадзор, страховую медицинскую организацию или прокуратуру. В случае подтверждения нарушения к медучреждению могут быть применены меры: проведение внеплановой проверки, наложение административного штрафа, взыскание средств за необоснованно оказанные платные услуги, дисциплинарные взыскания в отношении врача (выговор, лишение премии), а также обязательное информирование пациентов о правах на бесплатную помощь.

Задача 2

В хирургическом отделении областной больницы № 1 после операции по удалению аппендикса у пациента Козлова Д.М. развилось гнойное воспаление операционной раны. При расследовании было установлено, что медсестра Петрова Н.С. нарушила правила асептики: исполь-

зовала нестерильный инструмент из-за нехватки времени. Главный врач назначил внутреннее расследование, но отказался компенсировать расходы на дополнительное лечение, утверждая, что «пациент сам виноват — не соблюдал режим». Козлов Д.М., потративший 25 000 рублей на лечение осложнения, подал жалобу в Росздравнадзор и намерен обратиться в суд.

Задание

1. Несёт ли медицинская организация ответственность за заражение ИСМП? Обоснуйте с точки зрения законодательства.
2. Каков порядок расследования подобных случаев в медучреждении?
3. На какую компенсацию может рассчитывать пациент?

Эталон ответа

Да, медицинская организация несёт ответственность за заражение ИСМП, если будет доказана причинно-следственная связь между оказанием помощи и развитием инфекции (ст. 98 ФЗ № 323-ФЗ). Организация обязана возместить вред, причинённый здоровью пациента. Порядок расследования: создание комиссии внутри медучреждения, проведение эпидемиологического расследования, анализ причин инцидента, составление акта расследования, разработка мер профилактики. Пациент может рассчитывать на компенсацию материального ущерба (расходы на лечение, утраченный заработок) по ст. 1085 ГК РФ и компенсацию морального вреда по ст. 151, 1100 ГК РФ. Размер компенсации определяется судом с учётом степени вины и тяжести последствий. Дополнительно медучреждение может быть оштрафовано по ст. 6.3 КоАП РФ за нарушение санитарно-эпидемиологических требований.

Задача 3

Врач-кардиолог городской больницы № 2 Петров И.В. получил официальное предложение от фармацевтической компании «ФармПлюс» представлять их продукцию на региональных медицинских конференциях с выплатой вознаграждения 15 000 рублей за каждое выступление. Он согласился и в течение следующих двух месяцев начал активно рекомендовать пациентам препараты этой компании (в частности, новый гипотензивный препарат «Кордимакс»), не упоминая о наличии более доступных аналогов с доказанной эффективностью. На приёме врач утверждал, что «Кордимакс» — «единственный препарат с доказанной безопасностью». Одна из пациенток, заподозрив неладное, проверила информацию и обнаружила, что аналоги препарата стоят в 3 раза дешевле и имеют те же показания. Она подала жалобу в департамент здравоохранения. Задание

1. Соответствует ли поведение врача этическим и правовым нормам? Укажите соответствующие ограничения.
2. Какие нормы законодательства регулируют взаимодействие медработников с фармкомпаниями?
3. Какие санкции могут быть применены к врачу в случае нарушения?

Эталон ответа

Поведение врача не соответствует этическим и правовым нормам. Согласно ст. 74 ФЗ № 323-ФЗ, медицинским работникам запрещено принимать подарки и денежные вознаграждения от фармкомпаний, а также продвигать конкретные препараты в личных интересах. Врач обязан предоставлять полную информацию о доступных методах лечения и препаратах. Взаимодействие регулируется также Кодексом профессиональной этики врача РФ. Санкции: дисциплинарное взыскание (выговор, увольнение), административная ответственность по соответствующим статьям КоАП РФ, репутационные потери, исключение из профессиональных ассоциаций. При наличии признаков коррупции возможна уголовная ответственность (ст. 290 УК РФ).

УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности

ИУК-11.1. Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями)

ИУК-11.2. Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)

ИУК-11.3. Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции, проявлениям экстремизма, терроризма и противодействует им

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 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

Ответ: 1

Обоснование: Закон — это официальный документ, который устанавливает общеобязательные правила поведения, регулирует наиболее значимые социальные отношения и принимается в особом порядке высшими законодательными органами государства, региона или обществом в ходе референдума. Он обладает высшей юридической силой по отношению к другим нормативно-правовым актам: все иные нормативные акты (указы, постановления, приказы) должны ему соответствовать и приниматься исключительно на его основе. В случае противоречия именно закон имеет приоритет, а противоречащий акт подлежит отмене или изменению.

Задание 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

Ответ: 1

Обоснование: согласно статье 17 Гражданского кодекса РФ, гражданская правоспособность — это способность иметь гражданские права и нести обязанности. Она признаётся в равной мере за всеми гражданами и возникает в момент их рождения, а прекращается смертью.

Задание 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

Ответ: 4

Обоснование: Согласно статье 21 Гражданского кодекса РФ, дееспособность — это способность гражданина своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их. Дееспособный гражданин берёт на себя ответственность за свои поступки, контролирует их и понимает последствия каждой подписи в документах.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между нормативными актами и их содержанием в сфере охраны здоровья

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

Нормативный акт	Содержание
1. Конституция РФ	А. Регулирует отношения в сфере обязательного медицинского страхования
2. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (№ 323-ФЗ)	Б. Гарантирует право на охрану здоровья и медицинскую помощь
3. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» (№ 326-ФЗ)	В. Устанавливает порядок лицензирования медицинской деятельности
4. Постановления Правительства РФ	Г. Определяет основы охраны здоровья, права и обязанности граждан и медработников
5. Приказы Минздрава РФ	Д. Утверждает порядки и стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

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

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между правами пациента и их содержанием:

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

Право пациента	Содержание права
1. Право на информированное добровольное согласие	А. Пациент может получить информацию о своём здоровье, диагнозе, методах лечения
2. Право на врачебную тайну	Б. Пациент даёт осознанное согласие на медицинское вмешательство после получения полной информации
3. Право на выбор врача и медицинской организации	В. Сведения о состоянии здоровья и диагнозе не могут быть разглашены без согласия пациента
4. Право на информацию о состоянии здоровья	Г. Пациент вправе выбрать врача и медицинскую организацию в рамках программы госгарантий
5. Право на защиту своих прав	Д. Пациент может обращаться в органы здравоохранения, суд, страховую компанию для защиты своих прав

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

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

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между коррупционным правонарушением в сфере здравоохранения и видом юридической ответственности, который за него наступает.

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

Коррупционное правонарушение	Вид юридической ответственности
1. Получение взятки медицинским работником за выдачу фиктивной справки о нетрудоспособности	А. Дисциплинарная ответственность (замечание, выговор, увольнение)
2. Незаконное вознаграждение от фармацевтической компании за назначение пациентам конкретных препаратов	Б. Уголовная ответственность (штраф, лишение свободы, запрет занимать определённые должности)

Коррупционное правонарушение	Вид юридической ответственности
3. Нарушение порядка закупок медицинского оборудования с предпочтением определённого поставщика без конкурентных процедур	В. Административная ответственность (административный штраф)
4. Неоформление официальных документов на оказание платных медицинских услуг с целью уклонения от налогов	Г. Налоговая ответственность (пени, штрафы)
5. Несоблюдение антикоррупционных ограничений (например, непринятие мер по предотвращению конфликта интересов)	Д. Гражданско-правовая ответственность (возмещение убытков)

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

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

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность этапов расследования коррупционного правонарушения в медицинской организации

1	Направление материалов в правоохранительные органы (при наличии оснований для уголовного преследования).
2	Инициирование внутреннего служебного расследования.
3	Принятие мер по устранению последствий коррупционного нарушения и минимизации ущерба.
4	Сбор и анализ доказательств (документов, показаний свидетелей, финансовых данных).
5	Составление итогового отчёта и фиксация результатов расследования.

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 2,4,1,3,5

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий при выявлении конфликта интересов у медицинского работника

1	Уведомление руководства или комплаенс-службы о возникшем конфликте интересов
2	Выявление факта конфликта интересов (например, врач получает вознаграждение от фармкомпании за назначение её препаратов).
3	Фиксация случая в отчётности и внесение в реестр конфликтов интересов организации.
4	Оценка степени влияния конфликта на профессиональные решения и качество оказания медпомощи.
5	Принятие мер по урегулированию конфликта (отвод врача от принятия решений, изменение должностных обязанностей и т. д.).

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 2,4,1,5,3

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность внедрения антикоррупционных мер в медицинской организации

1	Обучение сотрудников антикоррупционным стандартам и процедурам (тренинги, инструктажи).
2	Проведение анализа коррупционных рисков в ключевых процессах организации (закупки, приём на работу, оказание платных услуг).
3	Утверждение антикоррупционной политики и кодекса этики приказом руководителя.
4	Назначение ответственного лица (или подразделения) за реализацию антикоррупционных мероприятий.
5	Внедрение механизмов обратной связи (горячая линия, ящик доверия) и мониторинг эффективности принятых мер.

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 2,4,3,1,5.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Фактическая или потенциальная коллизия между личной заинтересованностью работника и законными интересами пациента или медицинской организации называется _____.
2. Основной федеральный закон, устанавливающий принципы и меры противодействия коррупции в Российской Федерации, называется «О _____» (№ 273-ФЗ).
3. Получение медицинским работником денег, ценных бумаг или иного имущества за совершение действий (бездействия) в пользу дающего, если такие действия входят в служебные полномочия работника, квалифицируется как _____ и влечёт уголовную ответственность по ст. 290 УК РФ.

Контрольные вопросы и задания

1. Что такое «конфликт интересов» в деятельности медицинского работника?
2. Какие обязанности по противодействию коррупции возложены на работников медицинских организаций?
3. Какие административные правонарушения в сфере здравоохранения могут иметь коррупционную составляющую?

Практико-ориентированные задания

Задание 1.

1. Какие юридические последствия могут возникнуть в данной ситуации для заведующего отделением?

Гражданин К. совершил уголовное преступление. Накануне задержания он был срочно госпитализирован в урологическое отделение больницы с диагнозом «почечная колика». В течение нескольких недель велась история болезни с заполнением дневников на каждый день, назначались различные манипуляции, которые отмечались в листах назначений. Однако, как позднее было доказано, гражданин К. в больнице находился непродолжительное время в кабинете заведующего отделением, больше никто из врачей его не осматривал, медицинская документация заполнена самим заведующим. Расследованием с проведением судебно-медицинской экспертизы доказано, что К. не страдает мочекаменной болезнью и не имел почечной колики, не лечился стационарно и даже выезжал за пределы города.

Эталон ответа:

Заведующий будет привлечен к уголовной ответственности по статье «Служебный подлог». Если будет установлено, что данные действия он совершил за вознаграждение, полученное от гражданина К., то заведующий также будет привлечен к ответственности по статье «Получение взятки».

Задание 2.

1. Дайте правовую оценку действиям врача в данной ситуации.
Врач-терапевт получил от представителя фармацевтической компании образцы лекарственных препаратов для вручения пациентам. За эту деятельность причиталось определенное денежное вознаграждение.

Эталон ответа:

Врач нарушил ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», в котором установлено, что медицинские работники не вправе получать от компании, представителей компании

образцы лекарственных препаратов для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов)

Задание 3.

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.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

В городскую поликлинику № 5 обратился гражданин Петров И. С. с жалобами на острые боли в области живота. Врач-терапевт после осмотра направил его на срочное УЗИ брюшной полости и консультацию хирурга. Медсестра Иванова, ответственная за запись на диагностические исследования, сообщила Петрову, что УЗИ можно сделать только через две недели в порядке общей очереди, но «за небольшое вознаграждение» она может записать его на исследование уже завтра. Петров отказался от предложения и обратился с жалобой к заведующему отделением, который не предпринял никаких мер. Тогда пациент обратился в региональный Минздрав и прокуратуру. В ходе проверки факт вымогательства подтвердился: медсестра Иванова неоднократно получала денежные средства от пациентов за внеочередное проведение диагностических исследований.

Задание

1. Какие нормы законодательства РФ были нарушены медсестрой Ивановой?
2. Какие меры ответственности могут быть применены к медсестре Ивановой и заведующему отделением (который проигнорировал жалобу)?
3. Какие действия должен предпринять региональный Минздрав и прокуратура для устранения коррупционных рисков в поликлинике?

Эталон ответа

Медсестра Иванова нарушила положения Федерального закона от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и статьи 290 УК РФ (получение взятки за совершение действий в пользу дающего, входящих в служебные полномочия). Её действия также противоречат Федеральному закону от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», гарантирующему равный доступ к медицинской помощи без каких-либо вознаграждений. К Ивановой может быть применена уголовная ответственность по ст. 290 УК РФ, вплоть до лишения свободы и запрета занимать определённые должности. Заведующий отделением, проигнорировавший жалобу, может быть привлечён к дисциплинарной ответственности за непринятие мер по предотвращению и урегулированию конфликта интересов (ст. 192 ТК РФ) и ненадлежащее исполнение своих обязанностей. Региональный Минздрав и прокуратура должны иницииро-

вать проверку всех процедур записи на исследования, внедрить анонимную горячую линию для сообщений о коррупции, провести антикоррупционный аудит в поликлинике, организовать обучение персонала по антикоррупционному поведению, а также усилить контроль за распределением диагностических услуг.

Задача 2

Врач-кардиолог частной клиники «Здоровье» Сидоров А. В. заключил с фармацевтической компанией «ФармПлюс» соглашение, по которому он обязался назначать пациентам препараты именно этой компании и сообщать о количестве выписанных рецептов. За это врач получал ежемесячное вознаграждение. Один из пациентов, узнав о таком соглашении, подал жалобу в Росздравнадзор и страховую медицинскую организацию. Проверка подтвердила факт коррупционного взаимодействия: врач получал денежные средства за продвижение конкретных препаратов, не всегда оптимальных для пациентов.

Задание

1. Какие правовые нормы были нарушены врачом Сидоровым?
2. Каковы последствия для врача и клиники в случае подтверждения коррупционного соглашения?
3. Какие меры должна принять клиника «Здоровье» для предотвращения подобных ситуаций в будущем?

Эталон ответа

Врач Сидоров нарушил Федеральный закон № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», статью 204 УК РФ (коммерческий подкуп), а также Федеральный закон № 323-ФЗ, который обязывает медицинских работников действовать в интересах пациента, а не в интересах коммерческих организаций. Действия врача противоречат этическим нормам медицинской профессии и принципам доказательной медицины. Для врача возможны уголовная ответственность по ст. 204 УК РФ, дисциплинарные меры вплоть до увольнения, лишение права заниматься медицинской деятельностью. Клиника «Здоровье» может понести репутационные потери, административную ответственность, а также риск потери лицензии. Для предотвращения подобных ситуаций клиника должна утвердить и внедрить антикоррупционную политику, ввести запрет на взаимодействие с фармкомпаниями на условиях вознаграждения, организовать обучение сотрудников по антикоррупционным стандартам, установить чёткие правила взаимодействия с фармацевтическими компаниями и создать каналы анонимного информирования о нарушениях.

Задача 3

Главный врач городской больницы № 3 Смирнов П. И. распорядился закупить партию дорогостоящего медицинского оборудования у компании «МедТех», принадлежащей его родственнику. При этом процедура открытого конкурса не была проведена, а обоснование выбора поставщика содержало недостоверные данные. Комиссия по закупкам не проявила должной осмотрительности, и контракт был заключён по завышенной цене. После публикации информации в СМИ началась проверка прокуратуры и ФАС.

Задание

1. Какие нарушения законодательства допущены главным врачом и комиссией по закупкам?
2. Какие виды ответственности могут наступить для главного врача и членов комиссии?
3. Какие антикоррупционные механизмы должны быть внедрены в больнице для предотвращения подобных нарушений?

Эталон ответа

Главный врач Смирнов и комиссия по закупкам нарушили Федеральный закон от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», который требует проведения кон-

курентных процедур (аукционов, конкурсов), а также Федеральный закон № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», поскольку имело место использование служебного положения в личных интересах (конфликт интересов). Действия главного врача могут квалифицироваться как злоупотребление должностными полномочиями (ст. 285 УК РФ) или мошенничество (ст. 159 УК РФ), если будет доказано хищение бюджетных средств. Члены комиссии могут быть привлечены к дисциплинарной, административной или уголовной ответственности в зависимости от степени их вовлечённости. Для предотвращения подобных нарушений больница должна внедрить систему антикоррупционного аудита закупок, обеспечить прозрачность процедур (публикация планов-графиков, протоколов), ввести обязательное декларирование интересов сотрудниками, участвующими в закупках, организовать обучение по 44-ФЗ и антикоррупционному законодательству, а также создать независимую комиссию для проверки обоснованности закупок и цен.

ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала

ИПК 7.1. Знает правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля, должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля

ИПК 7.2. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения. Осуществляет контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

ИПК 7.3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Какие из перечисленных документов относятся к учётной медицинской документации?

- 1) Устав медицинской организации и лицензия на осуществление медицинской деятельности.
- 2) Трудовая книжка медицинского работника и приказ о его приёме на работу.
- 3) Медицинская карта амбулаторного пациента и протокол операции.
- 4) Годовой отчёт медучреждения о показателях заболеваемости в регионе.

Ответ: 3.

Обоснование: Учётная медицинская документация составляется в отношении конкретных пациентов и содержит сведения об их состоянии, диагнозах, назначениях и проведённых вмешательствах. К ней относятся, в т.ч.: медицинская карта амбулаторного пациента (форма 025/у); история болезни (медицинская карта стационарного больного); протокол операции; направление на исследование; выписной эпикриз и т.д.

Задание 2

Какое условие обязательно для оказания медицинской помощи взрослому пациенту в экстренной форме?

- 1) Наличие полиса ОМС.
- 2) Письменное информированное добровольное согласие пациента.
- 3) Немедленное оказание помощи без каких-либо предварительных условий.
- 4) Предварительная оплата услуг.

Ответ: 3.

Обоснование: В соответствии со ст. 11 ФЗ № 323-ФЗ, отказ в оказании медицинской помощи в экстренной форме не допускается. Экстренная помощь оказывается безотлагательно и бесплатно, независимо от наличия полиса, согласия или оплаты.

Задание 3

В каком случае допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента?

- 1) По запросу работодателя пациента для оценки его трудоспособности.
- 2) При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений.
- 3) По запросу родственников пациента, обеспокоенных его состоянием.
- 4) По запросу журналистов при освещении резонансных случаев.

Ответ: 2

Обоснование: согласно ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ, разглашение врачебной тайны без согласия пациента допускается в строго определённых случаях, включая угрозу распространения инфекций и иных опасных для общества состояний.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между видом медицинской документации и её основным назначением

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

Вид документации	Назначение
1. Медицинская карта амбулаторного пациента (форма 025/у)	А. Фиксация хода оперативного вмешательства, использованных материалов и результатов
2. Протокол операции	Б. Регистрация вызовов скорой медицинской помощи и оказанных мероприятий
3. Журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации (форма 001/у)	В. Учёт пациентов, поступающих в стационар, и фиксация решений об их госпитализации или отказе в ней
4. Карта вызова скорой медицинской помощи (форма 110/у)	Г. Ведение полной истории амбулаторного наблюдения пациента: диагнозы, назначения, динамика состояния
5. Выписной эпикриз	Д. Оформление итоговой информации о лече-

	нии в стационаре, рекомендаций и прогноза
--	---

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

Эталон ответа: 1-Г,2-А,3-В,4-Б,5-Д

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите форму медицинской документации с категорией пациентов или ситуацией, для которой она предназначена

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

Форма документации	Категория пациентов / ситуация
1. История развития ребёнка (форма 112/у)	А. Пациент стационара, нуждающийся в длительном наблюдении и комплексном лечении
2. Медицинская карта стационарного больного (форма 003/у)	Б. Новорождённый, требующий особого наблюдения в первые дни жизни
3. Индивидуальная карта беременной и родильницы (форма 111/у)	В. Ребёнок, находящийся под наблюдением педиатра с рождения до 18 лет
4. Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы (форма 113/у)	Г. Беременная женщина, наблюдающаяся в женской консультации
5. История родов (форма 096/у)	Д. Женщина в процессе родов и в раннем послеродовом периоде

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

Эталон ответа: 1-В,2-А,3-Г,4-Б,5-Д

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между нормативным правовым актом и регулируемым им вопросами в сфере медицинской документации.

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

Нормативный акт	Регулируемые вопросы
1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	А. Утверждение форм первичной медицинской документации, используемых в медицинских организациях
2. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»	Б. Определение прав пациента на доступ к своей медицинской документации и порядок её предоставления
3. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н	В. Установление требований к защите персональных данных, содержащихся в медицинской документации
4. Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»	Г. Общие принципы организации системы здравоохранения, включая вопросы ведения медицинской документации, права и обязанности медицинских работников и пациентов в этой сфере
5. СанПиН 2.1.3678-20	Д. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям хранения медицинской документации (в т. ч. бумажных и электронных носителей), организации архивов

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

Эталон ответа: 1-Г,2-В,3-А,4-Д,5-Д

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий медицинской организации при получении письменного запроса от пациента на ознакомление с медицинской картой.

1	Проверка личности заявителя (пациента или его законного представителя).
2	Регистрация запроса в журнале учёта обращений.
3	Предоставление пациенту возможности ознакомиться с документацией в присутствии уполномоченного сотрудника.
4	Подготовка запрашиваемых документов (поиск, копирование при необходимости).
5	Уведомление пациента о дате и времени ознакомления с документами.

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 2,1,4,5,3

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Восстановите правильную последовательность шагов при обнаружении ошибки в медицинской карте стационарного больного.

1	Указание даты внесения исправления и подписи врача с расшифровкой Ф. И. О.
2	Внесение новой корректной записи с пометкой «Исправлено» или «Исправленному верить».
3	Фиксирование факта исправления в журнале учёта дефектов медицинской документации (при необходимости).
4	Аккуратное зачёркивание ошибочной записи одной чертой так, чтобы она оставалась читаемой.
5	При необходимости — оформление служебной записки на имя заведующего отделением с объяснением причины ошибки

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 24,2,1,5,3

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите верную последовательность этапов перехода медучреждения на электронный документооборот (ЭДО) в соответствии с требованиями законодательства РФ.

1	Обучение персонала работе с новой системой, проведение тестового периода.
2	Получение необходимых лицензий и сертификатов на ПО, обеспечение соответствия требованиям ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных».
3	Выбор программного обеспечения и поставщика услуг ЭДО, заключение договора.
4	Издание приказа главного врача о переходе на ЭДО, утверждение локальных актов (регламента, порядка работы).
5	Постепенный перенос существующих бумажных документов в электронную систему (оцифровка), настройка интеграции с ЕГИСЗ.

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа: 3,2,4,1,5

Задания открытой формы

Дополните.

1. При переходе медицинской организации на электронный документооборот все электронные медицинские документы должны подписываться _____ врача, что обеспечивает их юридическую силу в соответствии с требованиями ФЗ № 63-ФЗ «Об электронной подписи».
2. Обязанность медицинской организации вести и хранить медицинскую документацию закреплена в _____, где также определены сроки хранения различных видов медицинских документов (например, медицинские карты амбулаторных и стационарных пациентов должны храниться 25 лет).
3. Срок хранения медицинской карты стационарного больного (формы № 003/у) в архиве медицинской организации составляет _____ лет с момента её сдачи в архив, что закреплено нормативными актами об организации архивного хранения медицинской документации.

Контрольные вопросы и задания

1. Какие основные нормативные акты регулируют ведение и хранение медицинской документации в РФ? Перечислите не менее трёх ключевых документов, раскройте, какие аспекты документооборота регулирует каждый из них.
2. Каковы права пациента в отношении его медицинской документации согласно действующему законодательству? Подробно опишите не менее трёх прав пациента, поясните порядок их реализации на практике и приведите пример ситуации, когда каждое из этих прав может быть востребовано.
3. Какую ответственность несёт медицинская организация за нарушения в ведении и хранении медицинской документации? Перечислите виды ответственности (не менее трёх), приведите по одному конкретному примеру нарушения для каждого вида ответственности и кратко опишите возможные последствия для организации и/или должностных лиц.

Практико-ориентированные задания

Задание 1.

1. Имеет ли пациент право на получение копии медицинской карты? Обоснуйте ответ со ссылкой на законодательство.
2. Каков порядок предоставления медицинской документации пациенту?

Пациент обратился в поликлинику с просьбой предоставить копию своей медицинской карты для консультации у специалиста в другом городе. Регистратор отказал, сославшись на то, что выдача копий карт не предусмотрена внутренними правилами учреждения. Пациент настаивает на своём праве получить документы.

Эталон ответа:

Да, пациент имеет право на получение копии медицинской карты. Согласно ст. 22 ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пациент имеет право на ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получение на основании такой документации консультаций у других специалистов. Порядок предоставления: пациент подаёт письменное заявление на имя главного врача; заявление регистрируется в журнале учёта обращений; в течение 10 рабочих дней медучреждение обязано предоставить заверенную копию карты (согласно приказу Минздрава РФ); выдача осуществляется под подпись пациента или его законного представителя.

Задание 2.

1. Нарушено ли законодательство в данной ситуации? Укажите соответствующие нормы права.

2. Какие последствия могут наступить для больницы и медперсонала?

В ходе плановой проверки Росздравнадзора в больнице выявили, что в ряде медицинских карт стационарных больных отсутствуют записи о получении информированного добровольного согласия (ИДС) на проведение операций. Главный врач утверждает, что согласие пациенты давали устно, а оформление ИДС «забывали» из-за высокой нагрузки на персонал.

Эталон ответа:

Да, законодательство нарушено. Согласно ст. 20 ФЗ № 323-ФЗ, медицинское вмешательство допускается только после получения письменного информированного добровольного согласия гражданина. Устное согласие юридической силы не имеет. Последствия: административная ответственность по ст. 14.1 КоАП РФ (штраф для юрлица до 50 000 рублей); предписание Росздравнадзора об устранении нарушений; дисциплинарные взыскания в отношении заведующих отделениями и лечащих врачей; риск признания операций проведёнными с нарушением прав пациента — это может привести к искам о возмещении вреда; при повторных нарушениях — приостановление действия лицензии.

Задание 3.

1. Какие требования законодательства нарушены в результате потери данных?

Медицинская сестра случайно удалила электронные записи о вакцинации нескольких пациентов из информационной системы поликлиники. Данные не были резервированы. Родители детей требуют восстановить информацию, так как она необходима для поступления в детский сад.

Эталон ответа:

Нарушены: ст. 79 ФЗ № 323-ФЗ — обязанность медорганизаций вести и хранить медицинскую документацию; требования ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных» — обеспечение сохранности персональных данных и защита от несанкционированного доступа/уничтожения; приказ Минздрава о порядке проведения профилактических прививок — необходимость фиксации сведений о вакцинации.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

15 марта 2024 года пациент Иванов Сергей Петрович, 42 года, обратился в поликлинику № 7 города N с просьбой предоставить заверенную копию своей медицинской карты амбулаторного больного (форма 025/у) для консультации у кардиолога в федеральном медицинском центре в другом городе. Иванов С. П. подал письменное заявление на имя глав-

ного врача, указав цель получения документов и необходимость предоставить их в течение 5 рабочих дней. Регистратор Петрова А. В. отказала в выдаче копии, сославшись на внутренние правила поликлиники, согласно которым копии медицинских карт не выдаются, а ознакомление возможно только в присутствии сотрудника регистратуры в специально отведённом помещении. Пациент настаивает на своём праве получить документы на руки, ссылаясь на консультации с юристом.

Задание

1. Имеет ли пациент право на получение копии медицинской карты?
2. Каков порядок предоставления медицинской документации пациенту?
3. Какие последствия могут наступить для медицинской организации при отказе в выдаче копии карты?

Эталон ответа

Пациент имеет право на получение копии медицинской карты. Согласно ст. 22 ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пациент либо его законный представитель имеет право по запросу получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов. Порядок предоставления установлен приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. №789н. Для получения документов пациент или его законный представитель подаёт письменный запрос на имя главного врача. Запрос можно подать лично, по почте или в электронной форме через Единый портал государственных и муниципальных услуг. В запросе должны быть указаны: сведения о пациенте (ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, почтовый адрес для направления ответов, номер телефона или email); наименования запрашиваемых документов и период, за который они нужны. Максимальный срок выдачи копий или выписок — 30 дней с момента регистрации запроса (в соответствии с ФЗ от 2 мая 2006 г. №59-ФЗ). Если пациент находится на лечении в стационаре или дневном стационаре, документы должны быть предоставлены в суточный срок с момента обращения. Отказ в выдаче копии медицинской карты является нарушением прав пациента. Медицинская организация может быть привлечена к административной ответственности по ст. 14.1 КоАП РФ (нарушение лицензионных требований). Кроме того, пациент вправе обратиться в суд с иском о защите своих прав, включая компенсацию морального вреда. Также возможна жалоба в Росздравнадзор, что может привести к внеплановой проверке учреждения.

Задача 2

В январе 2024 года в городскую больницу № 3 города М прибыла комиссия Росздравнадзора для плановой проверки соблюдения требований к ведению медицинской документации. В ходе проверки выборочно проанализировали 50 медицинских карт стационарных больных, прооперированных в отделении общей хирургии за последние 6 месяцев. Выявлено, что в 12 картах (24 %) отсутствуют записи о получении информированного добровольного согласия (ИДС) на проведение операций. Главный врач больницы Смирнов И. К. на заседании комиссии пояснил, что пациенты давали устное согласие на операции в ходе беседы с хирургом непосредственно перед вмешательством, а оформление письменных ИДС «забывали» из-за высокой нагрузки на персонал и нехватки времени. Он также отметил, что все операции проведены успешно, осложнений не было. Задание

1. Нарушено ли законодательство в данной ситуации?
2. Какие нормы права регулируют этот вопрос?
3. Какие последствия могут наступить для больницы и медперсонала?

Эталон ответа

Да, законодательство нарушено. Согласно ст. 20 ФЗ №323-ФЗ, медицинское вмешательство допускается только после получения письменного информированного добровольного согласия гражданина. Устное согласие юридической силы не имеет. Требования к оформлению ИДС также закреплены в приказах Минздрава РФ, которые устанавливают порядок ведения унифицированных форм медицинской документации. Последствия для больницы и персонала могут включать: административную ответственность по ст. 14.1 КоАП РФ (штраф для юридического лица до 50 000 рублей или приостановление деятельности на срок до 90 суток); предписание Росздравнадзора об устранении нарушений с установлением срока для исправления; дисциплинарные взыскания в отношении заведующих отделениями и лечащих врачей (выговор, лишение премии); риск признания операций проведёнными с нарушением прав пациента — это может привести к искам о возмещении вреда; при повторных нарушениях или выявлении причинения вреда здоровью — приостановление действия лицензии на осуществление медицинской деятельности; репутационные потери для медучреждения.

Задача 3

В детской поликлинике № 2 города К. 10 апреля 2024 года произошёл инцидент: медицинская сестра процедурного кабинета Васильева Е. М., работая с электронной медицинской информационной системой (ЭМИС), случайно удалила записи о вакцинации 8 детей в возрасте от 1 года до 3 лет. Данные не были резервированы, так как системный администратор не настроил автоматическое резервное копирование из-за технических проблем с сервером. Родители этих детей обратились в поликлинику 15 апреля, чтобы получить сертификаты о прививках для поступления детей в детский сад с 1 сентября. Заведующая педиатрическим отделением сообщила им о потере данных. Родители требуют восстановить информацию и выражают намерение подать жалобу в Росздравнадзор и прокуратуру, если проблема не будет решена в кратчайшие сроки. Задание

1. Какие требования законодательства нарушены в результате потери данных?
2. Какие действия должна предпринять медицинская организация для устранения последствий инцидента?
3. Какие меры можно принять для предотвращения подобных ситуаций в будущем?

Эталон ответа

В результате потери данных в детской поликлинике № 2 города К. нарушены несколько ключевых требований законодательства. Прежде всего, статья 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязывает медицинские организации вести и хранить медицинскую документацию в установленном порядке — удаление записей без возможности восстановления прямо противоречит этой норме. Кроме того, нарушены требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», который предписывает обеспечивать сохранность персональных данных и защищать их от несанкционированного уничтожения. Также не соблюдены положения приказа Минздрава о порядке проведения профилактических прививок, где закреплена обязанность фиксировать сведения о вакцинации, и требования СанПиН 3.3686-21, регламентирующие учёт профилактических прививок.

Чтобы устранить последствия инцидента, медицинская организация должна незамедлительно провести внутреннее расследование с составлением акта, в котором будут указаны причины произошедшего и установлены виновные лица. Далее необходимо попытаться восстановить утраченные данные из альтернативных источников: журналов учёта вакцинации, бумажных карт развития ребёнка и сведений регионального иммунизационного регистра. На основании восстановленных данных следует оформить дубликаты сертификатов о прививках с обязательной отметкой «Дубликат» и уведомить родителей о ситуации, сроках восстановления информации и порядке получения документов. Если восстановить данные полностью не удастся, поликлинике нужно предложить родителям возмож-

ность пройти необходимые прививки повторно, обеспечив при этом все необходимые разъяснения и поддержку.

Для предотвращения подобных ситуаций в будущем поликлинике следует внедрить систему регулярного резервного копирования данных — например, настроить ежедневное копирование на внешний сервер и в облачное хранилище. Важно также разработать и утвердить внутренний регламент по защите и восстановлению данных с чётким распределением обязанностей и назначением ответственных лиц. Персонал необходимо обучить правилам работы с электронной медицинской документацией, включая алгоритмы действий в чрезвычайных ситуациях. Целесообразно внедрить систему контроля доступа к информации с разграничением прав пользователей в зависимости от их должностных обязанностей, чтобы минимизировать риски случайного удаления данных. Наконец, рекомендуется заключить договор с IT-компанией на комплексное техническое обслуживание и поддержку электронной медицинской информационной системы, что позволит оперативно решать возникающие технические проблемы и обеспечивать надёжную работу системы в целом.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Правые 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)**

_____ (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	Старый текст	Новый текст	Комментарий