

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.ДВ.01.04 Правовые основы деятельности врача

для обучающихся 4 курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.01 Лечебное дело,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	30 ч.
самостоятельная работа	42 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 7 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 «24» мая 2026 г. (протокол № 5)

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. № 988 по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

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

Задачами освоения дисциплины являются:

- ~ изучение основных положений ведущих отраслей права Российской Федерации, законодательства РФ и основных международных актов в сфере охраны здоровья;
- ~ 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;
- ~ 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-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	ИУК-11.1. Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями)	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.
	ИУК-11.2. Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)	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.

	ИУК-11.3. Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции	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. Владеть: - навыками общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях.
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК-1.1. Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности ИОПК-1.2. Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности ИОПК-1.3. Решает стандартные задачи в профессиональной де-	Знать: - основные нормативно-правовые акты, регулирующие профессиональную деятельность медицинских работников; - права и обязанности медицинских работников; - ограничения, налагаемые на медицинских работников в связи с осуществлением профессиональной деятельности. Уметь: - осуществлять поиск актуальных нормативных документов с помощью сети Интернет. - толковать и анализировать нормы права применительно к своей профессиональной деятельности. Владеть: - навыками применения правовых и моральных норм в процессе взаимодействия с коллегами и пациентами (их законными представителями). Знать: - этические основы современного медицинского законодательства; - права пациентов с учетом социальных, этических, конфессиональных, культурных особенностей. Уметь: - принимать решения в различных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности, на основе правовых норм с учетом этических и деонтологических принципов. Владеть: - навыками применения этических норм и деонтологических принципов в процессе взаимодействия с коллегами и пациентами (их законными представителями). Знать: - нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность медицинских ра-

	тельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)	ботников; - этические нормы и деонтологические принципы, применяемые при осуществлении медицинской деятельности. Уметь: - анализировать различные ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной деятельности на основе правовых норм с учетом этических норм и деонтологических принципов; Владеть: - навыками решения стандартных задач в профессиональной деятельности на основе действующих правовых норм с учетом этических норм и деонтологических принципов.
--	---	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Правовые основы деятельности врача» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета.

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

Освоение дисциплины необходимо как предшествующее для дисциплин профессионального цикла.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 30 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 42 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

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

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

6. Формы промежуточного контроля

Текущий контроль успеваемости на каждом практическом занятии – собеседование по контрольным вопросам.

Рубежный контроль успеваемости по итогам освоения 1, 3, 4, 6 разделов – тестирование, по итогам освоения 2, 5, 7, 8 разделов – решение ситуационных задач, по итогам 9 раздела - собеседование по контрольным вопросам.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины - зачет в 7 семестре.

Зачет проводится в 2 этапа:

1 этап - контроль результатов обучения на уровне «знать» - собеседование по контрольным вопросам,

2 этап - контроль результатов обучения на уровне «уметь» – решение ситуационных задач.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Правовые основы охраны здоровья в Российской Федерации.

- 1.1. Понятие права, его признаки и функции. Правовая система Российской Федерации.
- 1.2. Медицинское право как отрасль российского права.
- 1.3. Общая характеристика основных нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья.
- 1.4. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медпомощи.

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

- 2.1. Права пациентов при оказании медицинской помощи.
 - 2.1.1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства.
 - 2.1.2. Защита сведений, составляющих врачебную тайну.
 - 2.1.3. Выбор врача и медицинской организации.
 - 2.1.4. Информация о состоянии здоровья и о факторах, влияющих на здоровье.
- 2.2. Формы и методы защиты прав пациентов. Контроль качества медицинской помощи.
- 2.3. Обязанности и ответственность пациентов в сфере охраны здоровья.

Раздел 3. Правовой статус медицинских организаций.

- 3.1. Понятие медицинской организации, виды медицинских организаций. Особенности правового статуса индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность.
- 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.

Раздел 5. Особенности регулирования трудовых отношений медицинских работников.

- 5.1. Заключение, изменение и прекращение трудового договора с медицинскими работниками.
- 5.2. Рабочее время и время отдыха медицинских работников. Сверхурочная работа и работа по совместительству.
- 5.3. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
- 5.4. Материальная ответственность медицинских работников.
- 5.5. Рассмотрение и разрешение трудовых споров, защита трудовых прав медицинских работников.

Раздел 6. Правовое регулирование медицинского страхования и оказания платных медицинских услуг.

- 6.1. Обязательное медицинское страхование.
 - 6.1.1. Основные понятия обязательного медицинского страхования.
 - 6.1.2. Участники отношений по обязательному медицинскому страхованию.
 - 6.1.3. Договоры в сфере обязательного медицинского страхования.
- 6.2. Добровольное медицинское страхование.

6.3. Договоры на оказание платных медицинских услуг.

Раздел 7. Правовые аспекты ведения медицинской документации.

7.1. Юридическое значение первичной медицинской документации.

7.2. Дефекты ведения первичной медицинской документации.

7.3. Правовые последствия ненадлежащего ведения первичной медицинской документации.

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

8.1. Уголовная ответственность медицинских работников.

8.1.1. Основания наступления уголовной ответственности.

8.1.2. Ответственность за профессиональные преступления.

8.1.3. Ответственность за должностные преступления.

8.2. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников.

8.2.1. Основания наступления административной ответственности.

8.2.2. Административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.

8.3. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций.

8.3.1. Основания наступления гражданско-правовой ответственности.

8.3.2. Размер и порядок возмещения вреда, причиненного в результате неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи.

8.3.3. Особенности компенсации морального вреда.

Раздел 9. Правовые основы оказания отдельных видов медицинской помощи.

9.1. Психиатрическая помощь. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным..

9.2. Трансплантация органов и тканей человека. Донорство крови и ее компонентов.

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 занятия	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет				УК - II	ОПК - I					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.				4		4	4	8							Т
1.1.				1		1	0,5	1, 5	X					РД, МГ	С
1.2.				1		1	0,5	1,5	X					РД, МГ	С
1.3.				1		1	0,5	1,5	X					РД, МГ	С
1.4.				1		1	0,5	1,5	X					РД, МГ	С
2.				3		3	4	7							ЗС
2.1.				1		4	1	5	X	X				АТД, МГ	С
2.2.				1		4	0,5	4,5	X	X				Д, АТД, МГ	С
2.3.				1		2	0,5	2,5	X	X				ЗК,	С
3.				4		4	4	8							Т
3.1.				1		1	0,5	1,5	X					АТД, МГ	С
3.2.				1		1	0,5	1,5	X					АТД, МГ	С
3.3.				1		1	0,5	1,5	X					АТД, МГ	С
3.4.				1		1	0,5	1,5	X					АТМ, МГ	С
4.				4		4	4	8							Т
4.1.				1		1	0,5	1,5	X	X				АТД, МГ	С
4.2.				1		1	0,5	1,5	X	X				АТД, МГ	С
4.3.				1		1	0,5	1,5	X	X				АТД, МГ	С
4.4.				1		1	0,5	1,5	X	X				АТД, МГ	С

5.				5		5	5	10							3С
5.1.				1		1	0,5	1,5	X	X				АТД, УИРС	С
5.2.				1		1	0,5	1,5	X	X				АТД, УИРС	С
5.3.				1		1	0,5	1,5	X	X					
5.4.				1		1	0,5	1,5	X	X					
5.5.				1		1	1	2	X	X					
6.				2		2	5	7							Т
6.1.				1		2	1	3	X	X				ЗК, Д	С
6.2.				1		1	0,5	1,5	X	X				ЗК, Д	С
6.3.				1		1	0,5	1,5	X	X				ЗК, Д	С
7.				3		4	4	8							3С
7.1.				1		1	0,25	1,25	X	X				Д АТД	С
7.2.				1		1	0,25	1,25	X	X				АТД, МГ	С
7.3.				1		2	0,5	2,5	X	X				АТД, МГ	С
8.				3		4	4	5							3С
8.1.				1		2	0,5	2,5	X	X				АТД, МГ	С
8.2.				1		2	0,25	2,25	X	X				АТД, МГ	С
8.3.				1		4	0,25	4,25	X	X				Д АТД	С
9.				2		2	4	6							С
9.1.				1		1	0,5	1,5	X	X				ЗК	С
9.2.				1		1	0,5	1,5	X	X				ЗК	С
Зачет							4	4							
ИТОГО:				30		30	42	72							

III. Фонд оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации
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 70% и менее 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. Понятие морального вреда и порядок определения размера его компенсации.
4. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
5. Договоры в сфере обязательного медицинского страхования.

Критерии оценки при собеседовании:

Критерии оценивания:

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

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

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

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

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

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1.

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 Феде-

рации от 26 апреля 2012 г. N 407н "Об утверждении порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".

5. Международный кодекс медицинской этики, принятый Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации в 1948 году, с изменениями и дополнениями от 1968, 1983, 1994 гг.

6. Указ Президента РФ от 17 февраля 1995 г. N 161 "О гарантиях права граждан на охрану здоровья при распространении рекламы"

Эталон ответа: 5, 3, 1, 6, 2, 4.

Ситуационная задача 2.

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

Задание: дать юридическую оценку действиям заведующего отделением.

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

Ситуационная задача 3.

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

Задание: обосновать нормативно: нарушил ли врач права пациентки.

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

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

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

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

Уметь:

- осуществлять поиск актуальных нормативных документов с помощью сети Интернет;
- толковать и анализировать нормы права применительно к своей профессиональной деятельности;
- анализировать конкретную ситуацию, связанную с провоцированием к коррупционному поведению, определять возможные правовые последствия своих действий;
- принимать решения в различных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности, на основе правовых норм с учетом этических и деонтологических принципов.

Владеть навыками:

- работы с нормативными документами;
- общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях;
- применения правовых и моральных норм в процессе взаимодействия с коллегами и пациентами (их законными представителями);
- решения стандартных задач в профессиональной деятельности на основе действующих правовых норм с учетом этических норм и деонтологических принципов.

Критерии оценки освоения 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 8 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 неправомочно. 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 произведён ЛПУ в течение 10 дней, ст. 31 Закона прав потребителей. случае отказа со стороны руководства ЛПУ в возврате денежных средств в добровольном порядке, или отсутствия какой-либо реакции на поданную претензию, потребитель имеет право обратиться в суд по месту своего жительства или пребывания, месту нахождения организации или исполнения договора в соответствии со статьей 17 Закона прав потребителей. Моральный вред подлежит компенсации причинителем вреда при наличии его вины. Размер определяется судом и не зависит от размера возмещения имущественного вреда. Компенсация морального вреда осуществляется независимо от возмещения имущественного вреда.

Ситуационная задача 3.

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

Обязана ли медицинская сестра возместить причиненный ущерб?

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

Эталон ответа:

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

Критерии оценки второго этапа:

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

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

Критерии итоговой оценки за зачет:

Зачтено: студент получил «зачтено» за оба этапа.

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

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 нормативных правовых актов, основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Нормативные правовые акты:

1. Конституция Российской Федерации – принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 года.
2. Всеобщая декларация прав человека – принята на 3-ей сессии Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 года.
3. Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 года № 195-ФЗ.
4. Гражданский кодекс РФ: часть первая от 30 ноября 1994 года № 51-ФЗ; часть вторая от 26 января 1996 года № 14-ФЗ.
5. Уголовный кодекс РФ от 13 июня 1996 года № 63-ФЗ.
6. Трудовой кодекс РФ от 30 декабря 2001 года № 197-ФЗ.
7. Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г.
8. Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
9. Постановление Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности».
10. Постановление Правительства РФ от 14 февраля 2003 года «101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности».
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Основная литература:

1. Колоколов Г.Р., Махонько Н.И. Медицинское право [Текст]: учебное пособие / Г.Р. Колоколов, Н.И. Махонько. – Москва: «Дашков и К», 2019. - 450с.
2. Дерягин Г.Б., Кича Д.И., Коновалов О.Е. Медицинское право [Текст]: учебное пособие / Г.Б. Дерягин, Д.И. Кича, О.Е. Коновалов. – Москва: Юнити – Дана, 2018, - 239 с.

Электронный ресурс:

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

Дополнительная литература:

Леонтьев О.В. Правоведение [Текст]: учебник. В 2-х ч. / О.В. Леонтьев. – Санкт-Петербург: Спец Лит, 2010. - Ч. 1-175 с., 2019. - Ч. 2- 175 с.

Электронный ресурс:

Кругова, Н.В. Основные положения медицинского права [Электронный ресурс]: учебное пособие для обучающихся по образовательным программам ординатуры. / Тверской гос. мед. ун-т; Н.В.Кругова, Л.В.Степанова, В.К.Дадабаев, В.И.Тищенко. – Тверь: (б.и.), 2022. – 103 с.

Марченко, М.Н. Правоведение [Электронный ресурс]: учебник / М.Н.Марченко, Е.М.Дерябина. – Москва: Проспект, 2016.

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 «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

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

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.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 охраны здоровья, подготовка и выступление с докладами на конференциях.

Подготовка и защита рефератов по актуальным правовым вопросам.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Приложение № 3.

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

УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению

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

**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)

Коррупционное правонарушение	Вид юридической ответственности
2. Незаконное вознаграждение от фармацевтической компании за назначение пациентам конкретных препаратов	Б. Уголовная ответственность (штраф, лишение свободы, запрет занимать определённые должности)
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. Основным 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 инициировать 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 конкурентных 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.

ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ИОПК-1.1. Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности

ИОПК-1.2. Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ИОПК-1.3. Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Медицинский работник обязан:

- 1) быть членом профессиональной некоммерческой организации
- 2) страховать риск своей профессиональной ответственности
- 3) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями
- 4) проводить пропаганду здорового образа жизни

Ответ: 3

Обоснование: В части 2 статьи 73 ФЗ №323-ФЗ первым пунктом перечислены обязанности медицинских работников, и первой из них является обязанность «оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями».

Задание 2

В соответствии с трудовым законодательством медицинский работник может обжаловать наложенное на него дисциплинарное взыскание:

- 1) в Министерство здравоохранения РФ

- 2) Росздравнадзор
- 3) прокуратуру
- 4) суд

Ответ: 4

Обоснование: Статья 193 ТК РФ прямо предусматривает, что дисциплинарное взыскание может быть обжаловано работником в государственную инспекцию труда и (или) органы по рассмотрению индивидуальных трудовых споров. К таким органам относится, в частности, суд.

Задание 3

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

Ответ: 4

Обоснование: Согласно части 5 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ, при отказе одного из родителей или иного законного представителя лица (например, несовершеннолетнего или лица, признанного недееспособным) от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между видом контроля/надзора и органом, его осуществляющим.

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

Вид контроля/надзора	Орган, осуществляющий контроль
1. Лицензирование медицинской деятельности	А. Федеральная налоговая служба
2. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Б. Росздравнадзор, органы исполнительной власти субъектов РФ
3. Контроль в сфере ОМС (соблюдение прав застрахованных)	В. Территориальные фонды ОМС, страховые медицинские организации
4. Санитарно-эпидемиологический надзор	Г. Роспотребнадзор
5. Финансовый контроль расходования бюджетных средств в госучреждениях	Д. Росздравнадзор или уполномоченные региональные органы

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

1	2	3	4	5

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

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между нормативным актом и основным вопросом, который он регулирует.

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

Акт	Содержание регулирования
А) Федеральный закон № 323-ФЗ	1) Лицензирование медицинской деятельности
Б) Трудовой кодекс РФ	2) Права и обязанности пациентов
В) Федеральный закон № 99-ФЗ	3) Рабочее время и отдых медицинских работников
Г) КоАП РФ	4) Административная ответственность за нарушения в сфере здравоохранения
Д) Приказ Минздрава № 804н	5) Порядок оказания психиатрической помощи

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

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

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между правом пациента и нормативным актом, в котором оно закреплено.

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

Право пациента	Нормативный акт
А) Право на информированное согласие	1) Кодекс этики работников здравоохранения

	охранения
Б) Право на выбор врача и клиники	2) ФЗ № 323-ФЗ
В) Право на защиту врачебной тайны	3) Уголовный кодекс РФ
Г) Право на компенсацию вреда	4) Гражданский кодекс РФ
Д) Право на доступ к медицинской документации	5) Приказ Минздрава № 267н

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

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

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Расположите этапы в правильной последовательности, отражающей процесс привлечения врача к юридической ответственности после жалобы пациента на ошибку при лечении

1	Проведение независимой судебно-медицинской экспертизы
2	Вынесение дисциплинарного взыскания (выговор)
3	Возбуждение уголовного дела
4	Подача пациентом жалобы в комиссию по качеству и в прокуратуру
5	Проведение внутренней проверки в медицинской организации

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Эталон ответа: 5,2,4,1,3

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Расположите действия врача в правильной последовательности при получении информированного добровольного согласия на хирургическое вмешательство

1	Подписание пациентом письменного согласия
---	---

2	Предоставление пациенту информации о диагнозе, целях и рисках операции
3	Проверка дееспособности пациента
4	Регистрация согласия в медицинской документации
5	Обсуждение альтернативных методов лечения

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Эталон ответа: 3,2,5,1,4

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Расположите этапы в последовательности, в которой медицинский работник получает право на осуществление медицинской деятельности

1	Прохождение аккредитации специалиста
2	Заключение трудового договора с медицинской организацией
3	Получение диплома о высшем медицинском образовании
4	Начало работы в должности врача
5	Прохождение интернатуры или ординатуры

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Эталон ответа: 3,5,1,2,4

Задания открытой формы

Дополните.

1. Согласно Федеральному закону № 323-ФЗ, медицинское вмешательство может быть проведено только после получения от пациента _____.
2. Право пациента на выбор врача и медицинской организации реализуется в рамках _____.
3. Ответственность медицинской организации за причинение вреда здоровью пациента при оказании помощи, которая выражается в компенсации морального вреда пациента, регулируется _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Какие виды юридической ответственности может понести врач за ненадлежащее оказание помощи?
2. Порядок предоставления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
3. Основные права и обязанности пациента.

Практико-ориентированные задания

Задание 1.

1. Как в соответствии с законом должен действовать врач в указанной ситуации? Родители привели на прием к врачу акушеру-гинекологу свою 17-летнюю дочь с целью обследования на наличие (отсутствие) беременности. Сама девушка от обследования категорически отказалась.

Эталон ответа: В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет, больные наркоманией старше 16 лет, имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него. Врач должен разъяснить девушке в доступной форме возможные последствия отказа от медицинского вмешательства и оформить его письменно.

Задание 2.

1. Оцените правомерность действий администрации медицинского учреждения. Медицинская сестра городской больницы 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 ему о последующих опозданиях. Через неделю медицинская сестра вновь опоздала, после чего на следующий рабочий день ее ознакомили с приказом об увольнении за неоднократное неисполнение работником трудовых обязанностей.

Эталон ответа: В соответствии с трудовым законодательством работник может быть уволен за неоднократное неисполнение без уважительных причин трудовых обязанностей, если у него уже есть дисциплинарное взыскание. Устное предупреждение не является дисциплинарным взысканием, следовательно, администрация больницы поступила неправомерно.

Задание 3.

1. Допускается ли разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в данной ситуации?

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

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

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

В поликлинике по месту жительства 48-летнему мужчине с хроническим холециститом и подозрением на камни в желчном пузыре терапевт отказал в выдаче направления на УЗИ, сказав: «Квоты закончились, платите сами». Пациент обратился в другую поликлинику по месту работы, где ему выдали направление в тот же день. Через неделю при УЗИ был выявлен рак желчного пузыря на ранней стадии. Он подал жалобу в Территориальный фонд ОМС и Министерство здравоохранения региона.

Задание

1. Были ли нарушены права пациента при отказе в диагностике?
2. Может ли медицинская организация отказывать в услугах из-за отсутствия квот?
3. Какие меры могут быть применены к врачу и учреждению?

Эталон ответа: Да, права пациента были нарушены, поскольку в соответствии со статьёй 41 Конституции РФ и Федеральным законом №323-ФЗ каждый гражданин имеет право на бесплатную медицинскую помощь в рамках программы обязательного медицинского страхования независимо от места жительства или прикрепления. Отказ в выдаче направления на УЗИ при наличии клинических показаний противоречит Программе государственных гарантий, где УЗИ органов брюшной полости включено в перечень базовых услуг. Понятие «квота» в данном контексте используется ошибочно — в современной системе ОМС медицинские услуги финансируются по объёмам, а не по лимитам на конкретные процедуры, поэтому отказ по этой причине неправомерен. Пациент вправе выбрать любую поликлинику для прикрепления и получения помощи, что и подтвердилось в данном случае. Такое поведение врача может быть расценено как ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей и повлечь дисциплинарную ответственность по статье 192 Трудового кодекса РФ. Учреждение может быть привлечено к административной ответственности по статье 6.3 КоАП РФ за нарушение санитарно-эпидемиологических требований, а также получить предписание от фонда ОМС. Кроме того, пациент вправе потребовать компенсацию морального вреда, если будет доказано, что задержка в диагностике могла повлиять на прогноз.

Задача 2

Пациенту 60 лет с инфарктом миокарда врач назначил тромболизис, но не зафиксировал в медицинской карте, что объяснил пациенту риски и получил от него письменное согласие. Через сутки у пациента развился инсульт как осложнение. Родственники подали в суд, утверждая, что лечение проводилось без согласия. Экспертиза показала, что врач действовал по протоколу, но документация оформлена с дефектами.

Задание

1. Имеет ли значение отсутствие записи о согласии в медицинской карте?
2. Может ли врач быть привлечён к ответственности, если лечение было обосновано, но документы оформлены ненадлежащим образом?
3. Какие юридические последствия влечёт ненадлежащее ведение медицинской документации?

Эталон ответа

Да, отсутствие записи о получении информированного добровольного согласия имеет решающее юридическое значение, даже если врач утверждает, что беседа была проведена. Согласно Приказу Минздрава №267н, все этапы информирования и подписание согласия подлежат обязательной фиксации в медицинской документации. В случае спора «слово против слова» суд и эксперты руководствуются только тем, что зафиксировано в карте. Если запись отсутствует, считается, что согласие не получено, а это нарушает ст. 20 ФЗ №323-ФЗ и делает вмешательство незаконным. Даже при грамотно оказанной помощи врач может быть привлечён к гражданско-правовой ответственности за причинение вреда, поскольку отсутствие документального подтверждения становится юридическим основанием для признания действий противоправными. В данном случае, несмотря на соответствие лечения клиническим рекомендациям, суд может взыскать компенсацию с медицинской организации по ст. 1064 ГК РФ, так как будет установлено нарушение процессуальных норм. Кроме того, возможна административная ответственность по ст. 6.3 КоАП РФ за ненадлежащее ведение документации.

Задача 3

В частной клинике «Здоровье плюс» проводился косметологический приём. Пациентке 32 лет врач-косметолог ввёл инъекции дезоксирибонуклеазы для коррекции фиброзных изменений в области подбородка. Процедура прошла без осложнений, но через три дня у женщины развилось гнойное воспаление мягких тканей, сопровождавшееся лихорадкой и отёком. Она была госпитализирована в хирургическое отделение. При проверке Росздравнадзором выяснилось, что у клиники отсутствует лицензия на медицинскую деятельность по специальности «дерматовенерология», а врач, проводивший инъекции, имел диплом по специальности «лечебное дело» и сертификат по косметологии, но не проходил аккредитацию как специалист. Кроме того, в медицинской карте пациента не было оформлено информированное согласие, а препарат был внесён в журнал учёта с опозданием на неделю. Пациентка подала иск в суд о возмещении вреда здоровью, морального вреда и упущенной выгоды.

Задание

1. Нарушены ли требования законодательства при оказании медицинской услуги?
2. Какие виды юридической ответственности могут наступить для клиники и врача?
3. Будет ли удовлетворён иск пациента с учётом обстоятельств дела?

Эталон ответа

Да, требования законодательства были грубо нарушены на нескольких уровнях. Во-первых, медицинская организация не имела действующей лицензии на осуществление деятельности по специальности «дерматовенерология», а проведённая процедура относится именно к этой сфере — введение ферментов в кожу и подкожную клетчатку требует лицензирования в соответствии с Постановлением Правительства РФ №291 и Федеральным законом №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». Оказание таких услуг без лицензии делает всю деятельность незаконной. Во-вторых, врач не имел права осуществлять медицинскую деятельность, поскольку, несмотря на наличие сертификата по косметологии, он не прошёл обязательную аккредитацию специалиста, предусмотренную Приказом Минздрава №105н — без неё врач не может быть допущен к самостоятельной практике. В-третьих, отсутствие информированного добровольного согласия нарушает ст. 20 Федерального закона №323-ФЗ и делает вмешательство неправомерным, независимо от

качества самой процедуры. Нарушения в учёте лекарственных препаратов указывают на несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований. Клиника и врач могут быть привлечены к административной ответственности по ст. 6.3 и ст. 6.32 КоАП РФ за оказание услуг, не отвечающих санитарным нормам, а также по ст. 14.1 КоАП РФ за осуществление предпринимательской деятельности без лицензии. Врач может быть привлечён к дисциплинарной и материальной ответственности. Что касается иска, он будет удовлетворён, поскольку имеют место все признаки гражданско-правовой ответственности: противоправность действий (незаконная деятельность), вина (нарушение норм лицензирования, аккредитации, ведения документации), причинная связь между действиями клиники и наступившим вредом (подтверждённая экспертизой), а также сам вред (физический ущерб, моральные страдания, расходы на лечение). Согласно ст. 1064 и ст. 151 ГК РФ, медицинская организация как юридическое лицо несёт ответственность за действия своего персонала, даже если конкретный врач не был официально оформлен.

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