

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

Кафедра судебной медицины с курсом правоведения

Рабочая программа дисциплины
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	50 ч.
самостоятельная работа	22 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 7 семестр

Тверь, 2024

Разработчики: доцент кафедры судебной медицины с курсом правоведения Тверского ГМУ, кандидат психологических наук Кругова Н.Н., старший преподаватель кафедры судебной медицины с курсом правоведения Тверского ГМУ Степанова Л.В.

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** «19» апреля 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «24» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

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

	<p>представителя)</p> <p>ИУК-11.3. Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции</p>	<p>их действий.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы, регламентирующие взаимоотношения медицинских работников с пациентами и их законными представителями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать конкретную ситуацию, связанную с провоцированием к коррупционному поведению. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками общения с пациентами и их законными представителями в различных ситуациях.
<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ИОПК-1.1. Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности</p> <p>ИОПК-1.2. Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p> <p>ИОПК-1.3. Решает стандартные задачи в</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поиск актуальных нормативных документов с помощью сети Интернет. - толковать и анализировать нормы права применительно к своей профессиональной деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками применения правовых и моральных норм в процессе взаимодействия с коллегами и пациентами (их законными представителями). <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этические основы современного медицинского законодательства; - права пациентов с учетом социальных, этических, конфессиональных, культурных особенностей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать решения в различных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности, на основе правовых норм с учетом этических и деонтологических принципов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками применения этических норм и деонтологических принципов в процессе взаимодействия с коллегами и пациентами (их законными представителями). <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы, регламентирующие

	профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)	профессиональную деятельность медицинских работников; - 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 образовательной организацией 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 50 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 22 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.
- 9.2. Трансплантация органов и тканей человека.
- 9.3. Донорство крови и ее компонентов.
- 9.4. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным.
- 9.5. Использование вспомогательных репродуктивных технологий.
- 9.6. Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий.

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	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	2	6							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.				10		10	2	12							ЗС
2.1.				4		4	1	5	X	X				АТД, МГ	С
2.2.				4		4	0,5	4,5	X	X				Д, АТД, МГ	С
2.3.				2		2	0,5	2,5	X	X				ЗК,	С
3.				4		4	2	6							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	2	6							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	3	8							ЗС	
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.				4		4	2	6								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.				4		4	1	5								ЗС
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.				2		2	0,5	2,5	X	X					АТД, МГ	С
8.				8		8	1	9								ЗС
8.1.				2		2	0,5	2,5	X	X					АТД, МГ	С
8.2.				2		2	0,25	2,25	X	X					АТД, МГ	С
8.3.				4		4	0,25	4,25	X	X					Д АТД	С
9.				6		6	5	11								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
9.3.				1		1	1	2	X	X					ЗК	С
9.4.				1		1	1	2	X	X					ЗК	С
9.5.				1		1	1	2	X	X					ЗК	С
9.6				1		1	1	2	X	X					ЗК	С
Зачет					2	2	2	4								
ИТОГО:				48	2	50	22	72								

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

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

Примеры вопросов для собеседования для текущего контроля успеваемости:

1. Краткая характеристика основных нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья.
2. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или законного представителя.
3. Понятие морального вреда и порядок определения размера его компенсации.
4. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
5. Договоры в сфере обязательного медицинского страхования.
6. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным.
7. Общая характеристика нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья.
8. Способы защиты прав пациентов.
9. Права семьи, несовершеннолетних и беременных женщин в сфере охраны здоровья.
10. Порядок лицензирования медицинской деятельности.

Критерии оценки при собеседовании:

Критерии оценивания:

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

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

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

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

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

Примеры заданий в тестовой форме для рубежного контроля успеваемости по итогам освоения разделов 1, 3, 4, 6:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. Продолжительность рабочего времени медицинских работников составляет:

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

Эталон ответа: 1

2. Условиями наступления гражданско-правовой ответственности являются:

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

Эталон ответа: 1,3,4.

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

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

Эталон ответа: 3.

4. Разглашение врачебной тайны является основанием для:

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

Эталон ответа: 2

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

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

Эталон ответа: 1

Критерии оценки тестового контроля:

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

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

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

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

**Примеры ситуационных задач
для рубежного контроля успеваемости по итогам освоения разделов 2, 5, 7, 8:**

Ситуационная задача 1.

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

1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения",
2. Постановление Правительства РФ от 25 февраля 2003 года N 123 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе";
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. N 407н "Об утверждении порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".
5. Международный кодекс медицинской этики, принятый Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации в 1948 году, с изменениями и дополнениями от 1968, 1983, 1994 гг.
6. Указ Президента РФ от 17 февраля 1995 г. N 161 "О гарантиях права граждан на охрану здоровья при распространении рекламы"

Эталон ответа: 5, 3, 1, 6, 2, 4.

Ситуационная задача 2.

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

Задание: дать юридическую оценку действиям заведующего отделением.

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

Ситуационная задача 3.

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

Задание: обосновать нормативно: нарушил ли врач права пациентки.

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

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«5» (**отлично**) – студент подробно, правильно и обоснованно анализирует и разрешает проблемную ситуацию, ссылаясь на нормативно – правовые акты;

«4» (**хорошо**) - студент в целом справляется с разрешением проблемной ситуации, обоснованно её анализирует;

«3» (**удовлетворительно**) – студент поверхностно владеет материалом, допускает существенные ошибки при решении ситуационной задачи;

«2» (**неудовлетворительно**) - студент не владеет материалом, делает грубые ошибки при решении ситуационной задачи;

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить 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 клиник, 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 от-

ветственности 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 возмещение 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.

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 ЗКЛ»
- 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
- 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
- 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**

УК-11

Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению

Задания в закрытой форме

1. Закон – это

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

Эталон ответа: 1

2. Правоспособность гражданина возникает в момент

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

Эталон ответа: 1

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

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

Эталон ответа: 4

4. Гражданство – это

- 1) совокупность прав государства по отношению к его населению
- 2) совокупность обязанностей населения перед государством
- 3) устойчивая правовая связь человека с государством, совокупность взаимных прав, обязанностей и ответственности государства и человека
- 4) право занимать должности на государственной службе

Эталон ответа: 3

5. Признать гражданина недееспособным можно, если

- 1) он является инвалидом
- 2) не достиг 18 лет
- 3) не имеет источника средств существования
- 4) страдает психическим расстройством и вследствие этого не может понимать значения своих действий

Эталон ответа: 4

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

- 1) судом

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

Эталон ответа: 1

7. Норма права представляет собой

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

Эталон ответа: 4

8. В Российской Федерации государственной религией

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

Эталон ответа: 3

9. По Конституции РФ высшей ценностью являются

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

Эталон ответа: 1

10. Гражданская дееспособность – это

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

Эталон ответа: 4

Задания в открытой форме

Задача 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».

Задача 2. 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)

Задача 3. ДАЙТЕ ПОНЯТИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ И НАЗОВИТЕ ЕГО ПРИЗНАКИ.

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

Признаки преступления:

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

Задача 4. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ СОТРУДНИКОВ ПОЛИКЛИНИКИ.

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

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

Задача 5. ДАЙТЕ ПОНЯТИЕ УГОЛОВНОГО НАКАЗАНИЯ И ЕГО ЦЕЛЕЙ.

Эталон ответа. Уголовное наказание – есть мера государственного принуждения, назначаемая по приговору суда к лицу, признанному виновным в совершении преступления.

Цели уголовного наказания:

- 1) восстановление социальной справедливости;
- 2) исправление осужденного;
- 3) предупреждение совершения новых преступлений.

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

В травматологическое отделение больницы поступил мальчик 9 лет с переломом голени. В стационаре с ним пожелал находиться его отец. Заведующий отделением в категорической форме отказал, отметив, что родители могут находиться в стационаре только с ребенком до 4-х лет. Тогда отец заявил что «готов оплатить дополнительные услуги» и передал заведующему 5 тысяч рублей. Заведующей отделением дал указание разместить в палате вместе с ребенком его отца.

Эталон ответа. В соответствии ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» одному из родителей, иному члену семьи предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребёнком при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях независимо от возраста ребёнка. В данной ситуации заведующий отделением и отец ребенка могут быть привлечены к уголовной ответственности по статье «Мелкое взяточничество».

Задача 7. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА.

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

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

Задача 8. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА-ТРАВМАТОЛОГА.

Гражданин К., проживающий в городе Т., приехал в другой город в командировку, при случайном падении получил серьезную травму. Пострадавший обратился в ближайший травмопункт, при этом страхового медицинского полиса у него не оказалось. На этом основании врач-травматолог отказал ему в приеме. Через некоторое время состояние пациента резко ухудшилось. Он был доставлен в травматологическое отделение ближайшей к месту проживания больницы, где ему была оказана необходимая медицинская помощь.

Эталон ответа: Действия врача-травматолога неправомерны. В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» медицинская помощь в экстренной форме оказывается гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Задача 9. КАКИЕ ЮРИДИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ?

К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности с использованием принесенных из отделения инструментов.

Эталон ответа: Акушерка может быть привлечена к уголовной ответственности, поскольку аборт произведен вне больничного учреждения лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля.

Задача 10. ДАЙТЕ ПРАВОВУЮ ОЦЕНКУ ДЕЙСТВИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ.

Старшая медсестра хирургического отделения ЦРБ, получив медикаменты на отделение, утаила и принесла домой 8 пачек феномина в таблетках и 20 ампул морфина, объяснив это желанием иметь под рукой лекарства для оказания скорой помощи больным соседям.

Эталон ответа: Медицинская сестра совершила уголовное преступление. Она может быть привлечена к уголовной ответственности по статье «Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ».

ОПК-1

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

Задания в закрытой форме

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

Эталон ответа: 3

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

Эталон ответа: 4

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

Эталон ответа: 4

4. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания

- 1) информация должна сообщаться исключительно родственникам больного
- 2) информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация
- 3) данная информация не сообщается
- 4) жене и совершеннолетним детям

Эталон ответа: 2

5. Информированное добровольное согласие пациента требуется

- 1) на получение медицинских услуг в рамках ОМС
- 2) получение платных медицинских услуг
- 3) медицинские вмешательства, связанные с повышенным риском для жизни и здоровья пациента
- 4) все виды медицинских обследований или медицинских манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека

Эталон ответа: 4

6. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину (пациенту)

- 1) против его воли
- 2) в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания
- 3) если гражданин (пациент) отбывает наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключения под стражу, либо находится под административным арестом
- 4) во время беременности, при условии, что данная информация может спровоцировать неблагоприятное развитие беременности

Эталон ответа: 1

7. Медицинское обследование лиц, вступающих в брак

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

Эталон ответа: 3

8. К должностным преступлениям медицинских работников относится:

- 1) халатность
- 2) незаконное производство аборта
- 3) незаконное занятие частной медицинской практикой или фармацевтической деятельностью
- 4) неоказание помощи больному

Эталон ответа: 1

9. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

- 1) лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении
- 2) заведующим лечебно-профилактическим учреждением
- 3) заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения
- 4) любым медицинским работником

Эталон ответа: 1

10. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется

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

Эталон ответа: 4

Задания в открытой форме

Задача 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.

Задача 2. 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.

Задача 3. ДОПУСКАЕТСЯ ЛИ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, В ДАННОЙ СИТУАЦИИ?

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

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

Задача 4. ДАЙТЕ ПОНЯТИЕ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РАБОТНИКА И НАЗОВИТЕ ВИДЫ ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ, К КОТОРЫМ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК.

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

Виды дисциплинарных взысканий:

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

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

В больницу из летнего лагеря по поводу острого аппендицита был доставлен 14-летний подросток. Оказание медицинской помощи было отложено в связи с его несогла-

сией на оперативное лечение. Был направлен запрос по месту жительства родителей. При появлении признаков перитонита, не дождавшись ответа родителей, операцию сделали, но больной умер.

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

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

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

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

Задача 7. КАК В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ МОЖЕТ ДЕЙСТВОВАТЬ РАБОТНИК В ДАННОЙ СИТУАЦИИ?

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

Эталон ответа: В соответствии с трудовым законодательством по истечении 14 дней после подачи заявления об увольнении работник имеет право прекратить работу. Если работодатель в последний рабочий день не выдаст трудовую книжку и не произведет расчет, работник имеет право обратиться в суд за защитой своих прав.

Задача 8. КАК В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ ДОЛЖНЫ ДЕЙСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ.

Подросток, 14 лет, доставлен скорой помощью в стационар в связи с ушибленной раной головы и ножевым ранением предплечья, полученными в драке. Он потребовал, чтобы родителей об этом не информировали, и выдвинул версию о случайном падении.

Эталон ответа: В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» медицинские работники должны проинформировать родителей в случае оказания помощи несовершеннолетнему, а также они должны проинформировать органы внутренних дел о поступлении пациента, если вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

Задача 9. ОЦЕНИТЕ ПРАВОМЕРНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА В ДАННОЙ СИТУАЦИИ

Пациент К., 60 лет, находясь в терапевтическом отделении с язвой желудка, обратился с просьбой к лечащему врачу не говорить его взрослому сыну о характере болезни, так как обо всём расскажет сам. Однако у больного был выявлен рак желудка, поэтому врач пригласил к себе его сына и рассказал о диагнозе.

Эталон ответа: Врач поступил неправомерно. В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или одному из близких родственников, если пациент не запретил сообщать им об этом. В данной ситуации лечащий врач нарушил прямой запрет пациента.

Задача 10. 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 трудовых обязанностей, если у него уже есть дисциплинарное взыскание. Устное предупреждение не является дисциплинарным взысканием, следовательно, администрация больницы поступила неправомерно.

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 студентов _____ 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