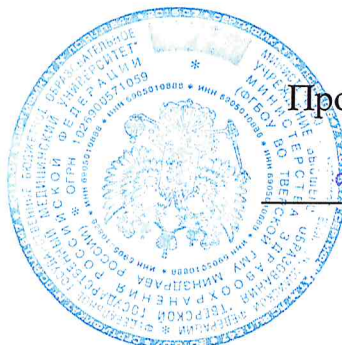


федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины
МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

Разработчики рабочей программы:

Кругова Н.В., доцент кафедры
судебной медицины с курсом
правоведения, кандидат
психологических наук

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование необходимого уровня теоретических знаний об основных положениях правовой науки в сфере здравоохранения, навыков правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности, а также повышение уровня правосознания и правовой культуры.

Задачами освоения дисциплины являются:

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

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя

формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО** формируются универсальные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-фтизиатра.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1 з.е. (36 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО у обучающегося формируются следующие компетенции:

универсальные (УК):

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

з н а т ь

- основные положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права, регулирующие деятельность в сфере здравоохранения, а также профессиональную деятельность медицинского работника;
- этические основы современного медицинского законодательства: обязанности медицинских работников по соблюдению прав пациентов с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;
- правовой статус врача в обществе: его права, обязанности и ответственность; нормы профессионального врачебного поведения;
- права и обязанности медицинских организаций; особенности порядка выбора медицинской организации и врача при оказании медицинской помощи;
- содержание основных положений законов и иных нормативно-правовых актов, регулирующих врачебную деятельность.

у м е т ь

- самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации, возникшей при осуществлении профессиональной деятельности;

- надлежащим образом оформлять медицинскую документацию в соответствии с правовыми нормами;
- защищать гражданские права врачей и пациентов.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционная лекция, проблемная лекция, активизация творческой деятельности, метод малых групп, разбор конкретных ситуаций, тестирование, подготовка и защита рефератов.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- подготовку к практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов;
- работу с Интернет-ресурсами.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

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

1.1. Понятие, предмет и метод медицинского права.

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

Модуль 2. Общая характеристика действующего законодательства о здравоохранении

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

2.2. Современная нормативно-правовая база в сфере здравоохранения.

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

3.1. Характеристика системы управления здравоохранением как конституционного гаранта прав граждан на охрану здоровья.

3.2. Содержание конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь: на информацию о состоянии здоровья и о факторах, влияющих на здоровье. Информированное добровольное согласие на

медицинское вмешательство. Содержание и порядок реализации права на выбор врача и медицинской организации.

Модуль 4. Правовые основы обязательного медицинского страхования граждан

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

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

Модуль 5. Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций

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

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

Модуль 6. Особенности регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения

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

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

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	семинарские занятия				УК	ПК		
1. Медицинское право Российской Федерации: предмет, источники и группы субъектов	2	2	4	2	6	2			
1.1.	1	1	2	1	3	2		Л	Т
1.2.	1	1	2	1	3	2		ПЛ	ЗС
2. Общая характеристика действующего законодательства о здравоохранении	2	2	4	2	6	2			
2.1.	1	1	2	1	3	2		ПЛ	Т
2.2.	1	1	2	1	3	2		МГ	ЗС
3. Конституционные права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья	2	2	4	2	6	2			
3.1.	1	1	2	1	3	2		Л	Т
3.2.	1	1	2	1	3	2		ПЛ	ЗС
4. Правовые основы обязательного медицинского страхования граждан	2	2	4	2	6	2			
4.1	1	1	2	1	3	2		Л	Т
4.2	1	1	2	1	3	2		МГ	ЗС
5. Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	2	2	4	2	6	2			
5.1	1	1	2	1	3	2		ПЛ	Т

5.2	1	1	2	1	3	2		МГ	ЗС
6. Особенности регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения	2	2	4	2	6	2			
6.1	1	1	2	1	3	2		Л	Т
6.2	1	1	2	1	3	2		Р	ЗС
ИТОГО	12	12	24	12	36				

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р).*

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач.*

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию;**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ

1. МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД ВОЗМЕЩАЕТСЯ

- 1) вне зависимости от возмещения ущерба, причиненного жизни или здоровью потерпевшему
- 2) с обязательным учетом выплаченных потерпевшему пенсий, пособий по инвалидности и других подобных выплат
- 3) в зависимости от суммы возмещения ущерба, назначенного судом

Эталон ответа: 1

2. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Эталон ответа: 3

3. 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

4. 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

Критерии оценки тестового контроля:

- **отлично** – 91% и более правильных ответов;
- **хорошо** – 90% - 81% правильных ответов;
- **удовлетворительно** – 80% - 71% правильных ответов;
- **неудовлетворительно** – 70% и менее правильных ответов.

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

Гражданин Иванов принял решение вступить в брак с гражданкой Петровой, в отношении которой судом принято решение о признании ее недееспособной вследствие психического расстройства.

Задание: обосновать нормативно, допускается ли заключение брака между указанными лицами.

Эталон ответа: согласно статье № 14 Семейного кодекса РФ, не допускается заключение брака между лицами, из которых хотя бы одно лицо признано судом недееспособным вследствие психического расстройства.

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 21.11.2011 г. 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.

Задача № 3

Гражданин Иванов и гражданка Петрова приняли совместное решение перед вступлением в брак пройти медицинское обследование в учреждении муниципальной системы здравоохранения по месту жительства. Через несколько дней Петрова пришла в медицинское учреждение и, мотивируя тем, что Иванов не чужой ей человек, т.к. она в ближайшее время собирается вступить с ним в брак, попросила медицинских работников выдать ей результаты обследования и на гр. Иванова тоже. Из полученных документов она узнала, что Иванов болен эпилепсией.

Задание: оцените действия медицинских работников с точки зрения права, обоснуйте ответ нормативно.

Эталон ответа: согласно ст. 14 Семейного кодекса РФ, результаты обследования лица, вступающего в брак, составляют медицинскую тайну и могут быть сообщены лицу, с которым он намерено заключить брак, только с согласия лица, прошедшего обследование. Кроме того, согласно ст.137 Уголовного кодекса РФ (нарушение неприкосновенности частной жизни), незаконное распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную тайну, без его согласия, совершенное лицом с использованием своего служебного положения, наказывается в уголовном порядке.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ординатор подробно, правильно и обоснованно анализирует, и разрешает проблемную ситуацию, ссылаясь на нормативно-правовые акты;
- **хорошо** – ординатор в целом справляется с разрешением проблемной ситуации, обоснованно её анализирует;
- **удовлетворительно** – ординатор поверхностно владеет теоретическим материалом, допускает существенные ошибки при решении ситуационной задачи;
- **неудовлетворительно** – ординатор не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки при решении ситуационной задачи.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. 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

2. НЕЗАКОННОЕ ПОМЕЩЕНИЕ ЛИЦА В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ВЛЕЧЁТ НАСТУПЛЕНИЕ УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) только в случае наступления смерти пациента
 - 2) только в случае причинения тяжкого вреда здоровью пациента
 - 3) в случае причинения вреда здоровью пациента любой тяжести
 - 4) самого факта нарушения порядка принудительной госпитализации в психиатрический стационар
- 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: 1

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
- Эталон ответа: 2

5. ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НЕПОСРЕДСТВЕННО ЗНАКОМИТЬСЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ ЕГО ЗДОРОВЬЯ

1. только с согласия руководителя медицинской организации
 2. по письменному требованию пациента
 3. согласия лечащего врача
- Эталон ответа: 2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **отлично** – 91% и более правильных ответов;
- **хорошо** – 90% - 81% правильных ответов;
- **удовлетворительно** – 80% - 71% правильных ответов;
- **неудовлетворительно** – 70% и менее правильных ответов.

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

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.

Задача № 2

Гражданин Иванов, вступив в брак с гражданкой Петровой, скрыл от последней наличие у него ВИЧ-инфекции. Возмущенная таким поступком, Петрова решила разорвать все отношения с Ивановым.

Задание: дать юридическую оценку действиям Иванова и юридические рекомендации Петровой, руководствуясь правовыми нормами.

Эталон ответа: согласно ст.122 УК РФ, лицо, совершившее заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается в уголовно порядке. Согласно ст.15 Семейного кодекса (медицинское обследование лиц, вступающих в брак), если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие ВИЧ-инфекции, последнее вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным.

Задача № 3

Старшая медсестра хирургического отделения центральной районной больницы, получив медикаменты на отделение, утаила и принесла домой 20 ампул морфина, объяснив это желанием иметь под рукой лекарства для оказания скорой помощи больным соседям.

Задание: квалифицируйте действия медсестры в соответствии с нормами закона.

Эталон ответа: согласно ст. 228.2 Уголовного кодекса РФ нарушение правил хранения, учета, отпуска, реализации наркотических средств или психотропных веществ либо их прекурсоров, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под специальным контролем, повлекшее их утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил, наказывается штрафом в размере до ста двадцати тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осуждённого за период до одного года либо обязательными работами на срок до трёхсот шестидесяти часов с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового. Таким образом, медсестра должна быть привлечена к уголовной ответственности по ч.1 ст. 228/2 Уголовного кодекса РФ.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ординатор подробно, правильно и обоснованно анализирует и разрешает проблемную ситуацию, ссылаясь на нормативно – правовые акты;
- **хорошо** – ординатор в целом справляется с разрешением проблемной ситуации, обоснованно её анализирует;
- **удовлетворительно** – ординатор поверхностно владеет теоретическим материалом, допускает существенные ошибки при решении ситуационной задачи;
- **неудовлетворительно** – ординатор не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки при решении ситуационной задачи.

Критерии оценки работы студента по итогам освоения дисциплины:

- **зачтено** – ординатор в целом справляется с решением ситуационной задачи, обоснованно её анализирует, выполняет заданий в тестовой форме 71% и более;
- **не зачтено** – ординатор не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки при решении ситуационной задачи, выполняет заданий в тестовой форме 70% и менее.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Дерягин Г. Б., Медицинское право [Текст] : учебное пособие/ Г. Б. Дерягин, Д. И. Кича, О. Е. Коновалов. – Москва : Юнити – Дана, 2010. - 239 с.
2. Колоколов Г. Р., Медицинское право [Текст] : учебное пособие / Г. Р. Колоколов, Н. И. Махонько. – Москва : «Дашков и К», 2012. – 450 с.

б) Дополнительная литература:

1. Сашко С. Ю., Медицинское право [Текст] : учебное пособие/ С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. – Москва : ГЭОТАР -МЕДИА, 2009. – 350 с.
2. Правоведение [Текст] : учебник для неюридических вузов / ред. А. В. Малько. – 5-е изд., стер. - Москва : Проспект, Кно Рус, 2010. – 193 с.
3. Шумилов В. М. Правоведение [Текст] : учебник / В. М. Шумилов. – 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2012. - 423 с.
4. Сашко, С. Ю. Медицинское право [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Ю. Сашко., Л. В. Кочорова. – Москва : Гэотар-Медиа, 2011.
5. Козлова, Т. В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Козлова Т. В. – Москва : Гэотар-Медиа, 2011.
6. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение правил и медицинских критериев. Ответы на вопросы [электронный ресурс]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
7. Медицинская токсикология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. А. Лужникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
8. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Электронный ресурс]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Библиотека врача-специалиста).

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).