

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения России

Кафедра судебной медицины с курсом правообразования

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе



Л.А.Мурашова

«29» августа 2022 г.

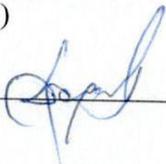
Рабочая программа дисциплины
«Правовые основы деятельности врача»

для студентов 4 курса,

направление подготовки
31.05.01 «лечебное дело»

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена
на заседании кафедры
«26» августа 2022 г.
(протокол № 1)

Зав. кафедрой  Дадабаев В.К.

Разработчики рабочей программы:

кандидат психологических наук, доцент
Кругова Н.В.;

старший преподаватель Степанова Л.В.

Тверь, 2022

I. Внешняя рецензия дана _____

«__» _____ 2022 г. (прилагается).

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета

«__» _____ 2022 г. (протокол № __)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «29» августа 2022 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) 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 общекультурных 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	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
ОК - 4 способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Уметь: - излагать самостоятельную точку зрения, публично выступать, вести дискуссии в соответствии с принципами медицинской деонтологии и медицинской этики; - самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации, возникающей при осуществлении профессиональной деятельности. Знать: - права и обязанности пациентов при оказании медицинской помощи; - основные положения ведущих отраслей российской правовой системы в части регулирования деятельности медицинских работников.
ОПК - 3 способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Уметь: - работать с нормативно-правовыми документами, регламентирующими медицинскую деятельность, понимать иерархию нормативно-правовых актов, начиная с основного закона – Конституции РФ; - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - права и обязанности медицинских работников и медицинских организаций; - особенности трудовых отношений медицинских работников.
<p>ОПК - 5</p> <p>способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать различные ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной деятельности, понимать последствия нарушений прав граждан в области охраны здоровья; - давать юридическую оценку правонарушений, совершаемых медицинскими работниками и фармацевтическими работниками. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы охраны здоровья граждан; - основания и порядок привлечения к юридической ответственности при совершении профессиональных и должностных правонарушений.

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

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

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

Освоение дисциплины необходимо как предшествующее для дисциплин профессионального цикла.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, **72** академических часа, в том числе **60** часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и **12** часов 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 8 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.

III. 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 занятия	экзамен/зачет				УК - II	ОПК - I	ОПК	ПК -	ПК -		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.				4		4	1	5							Т
1.1.				1		1	0,25	1,25	X					РД, МГ	С
1.2.				1		1	0,25	1,25	X					РД, МГ	С
1.3.				1		1	0,25	1,25	X					РД, МГ	С
1.4.				1		1	0,25	1,25	X					РД, МГ	С
2.				12		12	2	14							ЗС
2.1.				6		6	1	7	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	1	5							Т
3.1.				1		1	0,25	1,25	X					АТД, МГ	С
3.2.				1		1	0,25	1,25	X					АТД, МГ	С
3.3.				1		1	0,25	1,25	X					АТД, МГ	С
3.4.				1		1	0,25	1,25	X					АТМ, МГ	С
4.				4		4	1	5							Т
4.1.				1		1	0,25	1,25	X	X				АТД, МГ	С
4.2.				1		1	0,25	1,25	X	X				АТД, МГ	С

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
4.3.				1		1	0,25	1,25	X	X				АТД, МГ	С
4.4.				1		1	0,25	1,25	X	X				АТД, МГ	С
5.				10		10	1	11							ЗС
5.1.				2		2	0,2	2,2	X	X				АТД, УИРС	С
5.2.				2		2	0,2	2,2	X	X				АТД, УИРС	С
5.3.				2		2	0,2	2,2	X	X					
5.4.				2		2	0,2	2,2	X	X					
5.5.				2		2	0,2	2,2	X	X					
6.				4		4	1	5							Т
6.1.				2		2	0,5	2,5	X	X				ЗК, Д	С
6.2.				1		1	0,25	1,25	X	X				ЗК, Д	С
6.3.				1		1	0,25	1,25	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.				10		10	1	11							ЗС
8.1.				4		4	0,5	4,5	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	1	7							С
9.1.				1		1	0,2	1,2	X	X				ЗК	С
9.2.				1		1	0,2	1,2	X	X				ЗК	С
9.3.				1		1	0,1	1,1	X	X				ЗК	С
9.4.				1		1	0,2	1,2	X	X				ЗК	С
9.5.				1		1	0,2	1,2	X	X				ЗК	С
9.6				1		1	0,1	1,1	X	X				ЗК	С
Зачет					2	2	2	4							
ИТОГО:				58	2	60	12	72							

IV. 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:

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

- применять знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями).

Владеть навыками:

- общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях;

- решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе знаний правовых аспектов врачебной деятельности.

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 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 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.

V. 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:

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

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

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

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

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

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

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

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;

- Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Приложение № 2.

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

Приложение № 3

VII. 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.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Приложение № 4.