



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Рабочая программа дисциплины**

**Б.1.В.ДВ.03.01. Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

**Обязательная часть**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 5 лет**

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

#### **1.1.1. Целью освоения дисциплины**

Целью освоения дисциплины «Правовое обеспечение профессиональной деятельности» является формирование компетенций обучающегося, оптимального объема специализированных правовых знаний, позволяющего аргументированно принимать юридически значимые решения при осуществлении профессиональной деятельности в сфере организации здравоохранения.

#### **1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:**

- Приобретение студентами знаний Основ законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основных нормативно-технических документов; основ законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, социального страхования и социального обеспечения, сравнительных характеристик систем здравоохранения в мире; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросов экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; показателей здоровья населения, факторов, формирующих здоровье человека (экологических, профессиональных, природно-климатических, эндемических, социальных, эпидемиологических, психоэмоциональных, профессиональных, генетических); заболеваний, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; основ профилактической медицины; современной классификации заболеваний; основ организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, принципов диспансеризации населения, реабилитации больных, методике расчета показателей медицинской статистики, основ применения статистического метода в медицинских исследованиях.

- Ознакомление студентов с принципами управления и организации медицинской помощи населению, основами организации страховой медицины в Российской Федерации, финансирования системы здравоохранения; планирования, финансирования учреждений здравоохранения;

- Формирование умений планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры, а также навыков ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации и организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.

- Изучение профессиональных правонарушений и определение возможных правовых последствий таких деяний, путей их профилактики

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Правовое обеспечение профессиональной деятельности изучается в 9 семестре и относится к базовой части Блока Дисциплины по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

### 1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
<b>Универсальные компетенции</b>		
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	ИУК 11.1 Знает: нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) ИУК 11.2 Умеет: правильно определить тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) ИУК 11.3 Имеет практический опыт: общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК 1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИОПК 1.2 Умеет: применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями) ИОПК 1.3 Имеет практический опыт: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности

## 2.Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	3 семестр часов
<b>Общая трудоёмкость дисциплины, часов</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	10	10
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	26	26
Практическая подготовка (всего) (ПП)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)</b>	<b>+</b>	<b>+</b>

## 3.Содержание дисциплины

### 3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование темы дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	УК-11, ОПК-1	Тема 1 Правовые и организационные основы охраны здоровья в Российской Федерации	Система законодательства в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Конституция РФ и нормы международного права как основа законодательства об охране здоровья граждан; Структура федерального законодательства, регулирующего правоотношения в сфере охраны здоровья; Законодательство субъектов РФ как источники правового регулирования отношений в сфере охраны здоровья
2.			Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Полномочия федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья; Функции министерства здравоохранения российской федерации как уполномоченного федерального органа исполнительной власти; Деятельность Росздравнадзора, федерального медико-биологического агентства и федерального фонда обязательного медицинского страхования в сфере охраны здоровья.
3.			Организация охраны здоровья в действующей системе здравоохранения Российской Федерации: Основные направления и особенности организации охраны здоровья и оказания медицинской помощи.

			Классификация медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания. Программа государственных гарантий, порядки оказания и стандарты.
4.	УК-11, ОПК-1	Тема 2 Права и обязанности пациентов, медицинских работников и медицинских организаций	Система прав и обязанностей пациента при получении медицинской помощи: Общая характеристика прав и обязанностей пациента при оказании медицинской помощи; Информированное добровольное согласие (отказ) на медицинское вмешательство; Защита сведений, составляющих врачебную тайну.
5.			Правовой статус медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности: Порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности; Права и обязанности медицинских работников при осуществлении; Профессиональной деятельности; Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности, урегулирование конфликта интересов;
6.			Права и обязанности медицинских организаций в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации: законодательное обеспечение прав медицинской организации; Общие и специальные обязанности медицинских организаций;
7.	УК-11, ОПК-1	Тема 3 Ответственность медицинских организаций и медицинских работников за правонарушения в сфере охраны здоровья	Условия и порядок наступления гражданско-правовой ответственности в случае причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента; Административная и дисциплинарная ответственность медицинских организаций и медицинских работников; Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления при осуществлении медицинской деятельности.

#### 4. Тематический план дисциплины

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ПЗ – практические занятия)

№ п/п	Виды учебных занятий	Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		Тема 1 Правовые и организационные основы охраны здоровья в Российской Федерации		

1.	ЛЗ	Система законодательства в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации	2	
2.	ПЗ	Система законодательства в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации		2
3.	ПЗ	Конституция РФ и нормы международного права как основа законодательства об охране здоровья граждан;		2
4.	ПЗ	Структура федерального законодательства, регулирующего правоотношения в сфере охраны здоровья;		2
5.	ПЗ	Законодательство субъектов РФ как источники правового регулирования отношений в сфере охраны здоровья		2
		Тема 2 Права и обязанности пациентов, медицинских работников и медицинских организаций		
6.	ЛЗ	Система прав и обязанностей пациента при получении медицинской помощи	4	
7.	ПЗ	Система прав и обязанностей пациента при получении медицинской помощи		2
8.	ПЗ	Общая характеристика прав и обязанностей пациента при оказании медицинской помощи;		2
9.	ПЗ	Информированное добровольное согласие (отказ) на медицинское вмешательство;		2
10.	ПЗ	Защита сведений, составляющих врачебную тайну.		2
		Тема 3 Ответственность медицинских организаций и медицинских работников за правонарушения в сфере охраны здоровья		
11.	ЛЗ	Условия и порядок наступления гражданско-правовой ответственности в случае причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента	4	
12.	ПЗ	Административная и дисциплинарная ответственность медицинских организаций и медицинских работников;		2
13.	ПЗ	Административная и дисциплинарная ответственность медицинских организаций и медицинских работников;		2
14.	ПЗ	Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления при осуществлении медицинской деятельности.		2
15.	ПЗ	Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления при осуществлении медицинской деятельности.		2
16.	ПЗ	Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)		2
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>10</b>	<b>26</b>

#### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Тема 1 Правовые и организационные основы охраны здоровья в Российской Федерации	Подготовка к занятию, текущему контролю: повторение материала лекции, прочтение заданного ознакомлению текста, работа с учебным пособием	16
		Подготовка к текущему контролю	8

2.	Тема 2 Права и обязанности пациентов, медицинских работников и медицинских организаций	Подготовка к занятию, текущему контролю: повторение материала лекции, прочтение заданного ознакомлению текста, работа с учебным пособием	16
		Подготовка к текущему контролю	8
3.	Тема 3 Ответственность медицинских организаций и медицинских работников за правонарушения в сфере охраны здоровья	Подготовка к занятию, текущему контролю: повторение материала лекции, прочтение заданного ознакомлению текста, работа с учебным пособием	16
		Подготовка к текущему контролю	8
<b>Итого:</b>			<b>72</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, подготовка учебной истории болезни, решение практической (ситуационной) задачи.

5.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);



- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

Тестирование не проводится

5.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка *«отлично»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;

- оценка *«хорошо»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка *«удовлетворительно»*, если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка *«неудовлетворительно»*, если практическая (ситуационная) задача не решена.

## **6. Организация промежуточной аттестации обучающихся**

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет с оценкой.

2) Форма организации промежуточной аттестации:  
тестирование, устный опрос, решение задач

**Перечень вопросов для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.**

### **Тема 1 Правовые и организационные основы охраны здоровья в Российской Федерации**

1 Охарактеризуйте нормы международного права и Конституции РФ, которые составляют основу законодательного регулирования медицинской деятельности.

2. Перечислите федеральные законы, отдельные нормы которых применяют для регулирования отношений при оказании медицинской помощи.

3. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности.

3. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности.

4. Охарактеризуйте систему федерального законодательства, регулирующего правоотношения в сфере охраны здоровья.

5. Опишите роль законодательства субъектов РФ в правовом регулировании правоотношений при оказании медицинской помощи.

6. Определите основные полномочия федеральных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья.

7. Опишите функции Министерства здравоохранения РФ как уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

8. Определите основные направления деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

9. Перечислите основные функции Федерального медико-биологического агентства.

10. Назовите, какие полномочия осуществляет Федеральный фонд ОМС в сфере охраны здоровья.

11. Охарактеризуйте государственную, муниципальную и частную системы здравоохранения.

12. Опишите особенности организации и оказания медицинской помощи для отдельных категорий граждан.

13. Перечислите, на какие виды подразделяют медицинскую помощь в зависимости от характера действий, осуществляемых при ее оказании.

14. Назовите основную цель Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

15. Приведите примеры действующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи.

Примеры тестовых заданий

1. Международно-правовой акт, декларирующий право каждого человека на «наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья»:

а) Всеобщая декларация прав человека 1948 г.;

б) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г.;

в) Международный пакт о гражданских и политических правах 1966 г.;

г) Декларация о правах инвалидов 1975 г.

2. Документ, определяющий здоровье как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов»:

а) Всеобщая декларация прав человека 1948 г.;

б) Устав Всемирной организации здравоохранения 1946 г.;

в) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г.;

г) Лиссабонская декларация о правах пациента 1981 г.

3. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено статьей Конституции РФ:

а) 17;

б) 25;

в) 31;

г) 41.

4. Запрет на проведение медицинских опытов без добровольного согласия лица закреплен статьей \_ Конституции РФ:

- а) 18;
- б) 21;
- в) 22;
- г) 41.

5. Министерство здравоохранения РФ в целях регулирования общественных отношений в сфере медицинской и фармацевтической деятельности уполномочено принимать:

- а) указы;
- б) приказы;
- в) постановления;
- г) законы.

6. Лицензирование деятельности медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную помощь осуществляет:

- а) Министерство здравоохранения РФ;
- б) Федеральная служба в сфере здравоохранения;
- в) Министерство сельского хозяйства РФ;
- г) Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору.

7. Проведение единой государственной политики в сфере здравоохранения осуществляют:

- а) высший орган законодательной власти РФ;
- б) высший орган исполнительной власти РФ;
- в) федеральные органы государственной власти в сфере охраны здоровья;
- г) все перечисленные.

8. Что из нижеперечисленного относят к государственной системе здравоохранения:

- а) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы;
- б) Российскую академию медицинских наук;
- в) исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья;
- г) все перечисленное.

9. Перечень состояний, при которых оказывают первую помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждает:

- а) приказ Министерства здравоохранения РФ;
- б) федеральный закон РФ;
- в) указ Президента РФ;
- г) постановление Правительства РФ.

10. Порядки оказания медицинской помощи обязательны для исполнения на территории РФ:

- а) для частных медицинских организаций;
- б) для всех медицинских организаций;
- в) для медицинских организаций федерального подчинения;

г) только для медицинских организаций стационарного типа.

## **Тема 2. Права и обязанности пациентов, медицинских работников и медицинских организаций**

1. Перечислите права пациента, которыми он наделен при непосредственном обращении в медицинскую организацию.

2. Выделите особенности реализации права пациента на выбор врача и медицинской организации.

3. Раскройте содержание права граждан на информацию о состоянии здоровья при получении медицинской помощи.

4. Опишите порядок оформления информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства.

5. Выделите особенности согласия на медицинское вмешательство, отказа от медицинской помощи в отношении несовершеннолетних граждан.

6. Опишите порядок реализации права медицинской организации на обращение в суд с заявлением о защите интересов несовершеннолетнего или недееспособного пациента.

7. Охарактеризуйте основания и порядок оказания медицинской помощи без согласия граждан.

8. Раскройте юридическую природу понятия «врачебная тайна». Перечислите сведения, составляющие врачебную тайну.

9. Назовите основания, при наличии которых допустимо предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.

10. Перечислите обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

11. Опишите особенности допуска к осуществлению медицинской деятельности.

12. Раскройте содержание правового статуса медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности.

13. Охарактеризуйте закрепленные законом ограничения, налагаемые на медицинских работников, приводящие к возникновению конфликта интересов при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

14. Дайте определение «конфликта интересов» и опишите порядок его урегулирования.

15. Дайте общую характеристику прав и обязанностей медицинских организаций.

### **Примеры тестовых заданий**

1. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации должен проинформировать пациента о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении, в течение \_со дня получения заявления:

- а) 30 рабочих дней;
- б) 3 рабочих дней;
- в) 2 рабочих дней;

г) 10 рабочих дней.

2. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом должностное лицо медицинской организации должно:

а) уведомить об этом факте Министерство здравоохранения РФ;

б) уведомить об этом факте прокурора;

в) организовать замену лечащего врача;

г) уведомить об этом факте Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3. В случае возникновения конфликта интересов медицинский работник обязан проинформировать об этом в письменной форме:

а) руководителя медицинской организации, в которой он работает;

б) федеральный орган исполнительной власти в сфере управления здравоохранением;

в) органы прокуратуры;

г) федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

4. Руководитель медицинской организации обязан уведомить о конфликте интересов уполномоченный федеральный орган исполнительной власти:

а) в 3-дневный срок со дня, когда ему стало известно о конфликте интересов;

б) в течение 48 ч, когда ему стало известно о конфликте интересов;

в) в течение 2 часов после возникновения конфликта интереса;

г) в 7-дневный срок со дня получения сведений о конфликте интересов.

5. Срок действия аккредитационного свидетельства на территории РФ составляет:

а) 5 лет;

б) 2 года;

в) 1 год;

г) 10 лет.

6. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении лица, достигшего возраста     лет (больного наркоманией - 16 лет):

а) 14;

б) 18;

в) 20;

г) 15.

7. Подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право:

а) один из родителей ребенка;

б) любой близкий родственник;

в) только мама ребенка;

г) любое лицо, на основании нотариальной доверенности.

8. Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена:

а) любому заинтересованному лицу;

- б) пациенту, с его согласия;
- в) близкому родственнику пациента;
- г) попечителю пациента.

9. Информация о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий должна быть размещена на:

- а) информационном стенде медицинской организации;
- б) сайте Государственной Думы РФ;
- в) сайте Роспотребнадзора;
- г) информационном стенде Министерства здравоохранения РФ.

10. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без

согласия гражданина или его законного представителя допустимо в случае:

- а) письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти;
- б) обмена информацией медицинскими организациями в целях оказания медицинской помощи;
- в) письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации;
- г) письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела.

### **Тема 3. Ответственность медицинских организаций и медицинских работников за правонарушения в сфере охраны здоровья**

1. Раскройте содержание договорной и деликтной ответственности в гражданском праве.

2. Опишите, что составляет существо регрессной ответственности медицинской организации.

3. Раскройте содержание принципа презумпции вины правонарушителя в гражданском праве.

4. Раскройте составы административных правонарушений, субъектами которых могут быть медицинские работники и медицинские организации.

5. Дайте определение дисциплинарного проступка. Охарактеризуйте его обязательные признаки.

6. Перечислите виды дисциплинарных взысканий, применяемых к медицинским работникам.

7. Опишите порядок и сроки наложения дисциплинарного взыскания, порядок погашения и снятия дисциплинарного взыскания.

8. Охарактеризуйте основания для увольнения как меры дисциплинарного взыскания.

9. Перечислите профессиональные преступления медицинских работников.

10. Опишите состав преступления «неоказание помощи больному» и укажите его особенности.

11. Раскройте содержание статей УК РФ, которые предусматривают ответственность за ненадлежащее оказание медицинской помощи.

12. Раскройте содержание преступления «незаконное осуществление медицинской деятельности».

13. Перечислите должностные преступления в сфере здравоохранения.

14. Раскройте содержание объективной стороны преступления «получение взятки». Укажите, что считают предметом взятки.

15. Опишите состав уголовного преступления, предусмотренного ст. 292 УК РФ «Служебный подлог».

16. Раскройте понятие «халатность». Назовите отличия преступления «халатность» от других должностных преступлений в сфере здравоохранения.

### **Примеры тестовых заданий**

1. Моральный вред может быть причинен гражданину действиями, нарушающими его:

а) имущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину вещи;

б) конституционные права и свободы, связанные с правом собственности и свободой предпринимательской и трудовой деятельности;

в) конституционные права и свободы, связанные с неприкосновенностью частной жизни;

г) личные неимущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину нематериальные блага.

2. Возмещение вреда (ущерба) в порядке гражданского судопроизводства:

а) не освобождает медицинского работника от привлечения к дисциплинарной, административной, уголовной ответственности;

б) освобождает медицинского работника от привлечения к дисциплинарной и административной ответственности;

в) не освобождает медицинского работника от привлечения к дисциплинарной и уголовной ответственности;

г) освобождает медицинского работника от привлечения к административной и уголовной ответственности.

3. Информацию о наложении дисциплинарного взыскания на медицинского работника доводят до него путем:

а) ознакомления медицинского работника под расписку с приказом о наложении дисциплинарного взыскания;

б) размещения информации о наложении дисциплинарного взыскания на официальном сайте медицинской организации в сети «Интернет»;

в) публикации приказа о наложении дисциплинарного взыскания в средствах массовой информации;

г) устного оповещения медицинского работника о наложении дисциплинарного взыскания.

4. Объективную сторону преступления по ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному» характеризуют совершением деяния в форме бездействия, т.е.:



а) невыполнения действий, которые возложены на виновного специальным правилом (неявка врача к больному по вызову, отказ принять больного в поликлинике, отказ сделать искусственное дыхание, экстренную операцию) и последствиями в виде вреда средней тяжести, которые причинены здоровью больного;

б) невыполнения действий, которые возложены на виновного законом или специальным правилом, последствиями в виде вреда средней тяжести, которые причинены здоровью больного, и наличием причинной связи между бездействием и причиненным вредом;

в) невыполнения действий, которые возложены на виновного законом (неявка врача к больному по вызову, отказ принять

больного в поликлинике, отказ сделать искусственное дыхание, экстренную операцию), вследствие чего наступила смерть больного;

г) имеющего отношение к экстренным формам медицинской помощи и не распространяемого на частные клиники, в которых обслуживание осуществляют на платной основе.

5. Действия медицинской сестры туберкулезного диспансера, которая произвела аборт пациентке Ш., не повлекший последствий для ее здоровья, соответствуют признакам состава преступления, квалифицируемого как:

а) незаконное производство аборта (ст. 123 УК РФ);

б) умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью (ст. 112 УК РФ);

в) служебный подлог (ст. 292 УК РФ);

г) халатность (ст. 293 УК РФ).

6. Ответственность медицинского работника по ч. 1 ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному» наступает при таких общественно опасных последствиях, как:

а) причинение по неосторожности тяжкого вреда здоровью больного или умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью больного;

б) умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью больного;

в) причинение по неосторожности средней тяжести вреда здоровью больного;

г) умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью больного или тяжкого вреда здоровью больного.

7. Вознаграждение, полученное медицинским работником от пациента или его родственников, квалифицированное в качестве взятки по ст. 290 УК РФ:

а) имеет характер подкупа, обуславливает должностное поведение медицинского работника;

б) превышает разумные пределы благодарности пациента и передано медицинскому работнику после выполнения им своих должностных обязанностей;

в) может быть передано медицинскому работнику в виде открытки с пожеланием успехов в работе и новыми достижениями в науке;

г) может быть передано в виде подарка за успешно проведенную операцию, а его величина не превышала 5 минимальных размеров оплаты труда.

8. Объективная сторона преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 137 УК РФ «Нарушение неприкосновенности частной жизни» и совершенного медицинским работником в виде разглашения врачебной тайны, состоит в:

а) публичном распространении полученных сведений посторонним лицам или в средствах массовой информации;

б) сообщении в Роспотребнадзор о наличии инфекционного заболевания у лица, которое может привести к массовым отравлениям и распространению инфекции;

в) рекомендациях применения фармакологических препаратов, которые помогли другим пациентам при аналогичных заболеваниях;

г) информировании родителей или законных представителей о состоянии здоровья лица, не достигшего 15-летнего возраста, во время проведения медицинских процедур.

9. Административное наказание в виде дисквалификации назначают медицинскому работнику на срок до:

а) 2 лет;

б) 3 лет;

в) 6 мес;

г) 3 мес.

10. Федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, уполномочен рассматривать дела об административных правонарушениях, предусмотренных статьёй КоАП РФ:

а) 6.28 «Нарушение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий»;

б) 6.3 «Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

в) 6.15 «Нарушение правил оборота инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ»;

г) 6.8 «Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества».

### **Ситуационная задача**

Определение Ч... суда от 19.10.2015 по делу № \*\* касалось обеспечения транспортом гражданки А., инвалида, для ее доставки в медицинскую организацию, т. е. к месту получения медицинской помощи.

Судом было установлено, что А. является инвалидом с детства, нуждается в определенном лечении, которое возможно только в краевой больнице по программе 2 дня в неделю по 4–4,5 часа. Истица проживает в

населенном пункте, у которого отсутствует прямое автобусное сообщение с городом, в результате чего она вынуждена пользоваться услугами такси. Иск был подан прокурором к министерству здравоохранения Ч... края об обязанности организовать и обеспечить доставку неспециализированным автотранспортом инвалида А. от места жительства до места получения медицинской помощи.

Представитель ответчика возражал против удовлетворения требований. Он ссылаясь на то, что действующим законодательством не установлено полномочий и расходных обязательств органов государственной власти субъектов РФ по финансированию транспортировки граждан в случаях плановой госпитализации при оказании специализированной медицинской помощи в 18 стационарных условиях и в условиях дневного стационара. При необходимости проведения медицинских мероприятий пациенты доставляются бригадами станции скорой помощи. Обязанность по организации и доставке неспециализированным автотранспортом инвалида А. от места жительства до места получения медицинской помощи и обратно по графику находится вне компетенции департамента здравоохранения Ч... края.

Суд не согласился с данным доводом ответчика и удовлетворил иск прокурора. Ответьте на следующие вопросы:

1. Обоснуйте законность решение суда. Чем обеспечивается принцип доступности и качества медицинской помощи?

2. Кто несет ответственность за обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья, установленных законодательством РФ согласно ч. 2 ст. 9 Закона об охране здоровья?

Ответы:

1. Решение суда обосновано, так как соответствует положениям статьи 10 Закона об охране здоровья. «Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются: 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения; 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации; 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом; 4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; 5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; 6) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения; 7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения; 8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником

средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью; 9) оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья»

2. «Статья 9. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья 1. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, медицинские организации и иные организации осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья. 2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут в пределах своих полномочий ответственность за обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья, установленных законодательством Российской Федерации». Министерство здравоохранения Ч.. края является органом власти и обязано выполнить решение суда.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»: Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из 19 лекционного курса), с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»: Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании юридических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»: Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в использовании юридических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»: Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине»**

**7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины (модуля).**

**8.Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)**

Обучение дисциплине Правовое обеспечение профессиональной деятельности складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (практические занятия) и самостоятельной работы. Лекционные занятия проводятся в соответствии с тематическим планом дисциплины и посвящены теоретической части.

На каждом занятии семинарского типа проводится опрос, направленный на оценку знаний, полученных студентом в процессе лекционного занятия и самостоятельной работы при подготовке к занятию.

На занятиях семинарского типа проводится закрепление теоретических знаний, полученных студентами в процессе лекционных занятий и самостоятельной работы. Занятия семинарского типа включают в себя знакомство с ключевыми навыками пациент-ориентированной коммуникации, отработку в малой группе. Темы практических занятий расширяют тематику с акцентом на практико-ориентированных вопросах.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные тексты, а также просмотр видео и ознакомление с иными материалами, опубликованными на рекомендованных интернет - ресурсах, согласно выданному заданию). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института. В ходе изучения дисциплины знания студента контролируются в форме текущего контроля.

**9.Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

**9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):**

**Основная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
--	------------	--------------------------------------

1.	Правовое обеспечение профессиональной деятельности: учебник / Ю. Д. Сергеев, Ю. В. Павлова, С. И. Поспелова, Н. А. Каменская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Правоведение: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы «Здравоохранение»/В. В. Сергеев и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с.	

### **Дополнительная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1	Правоведение. Тестовые и ситуационные задания. Подготовка к курсовому зачету/под ред. П. О. Ромодановского, Е. Х. Баринаова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке

### **Рекомендуемые нормативно-правовые акты**

1. Гражданский кодекс Российской Федерации.
2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ.
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ.
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ.
5. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
6. Федеральный закон от 23.06.2016 №180-ФЗ «О биомедицинских клеточных продуктах».
7. Федеральный закон от 20.07.2012 №125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».
8. Федеральный закон от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
9. Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
10. Федеральный закон от 27.07.2006 №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».
11. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
12. Федеральный закон от 18.06.2001 №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».
13. Федеральный закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов».
14. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
15. Федеральный закон от 17.09.1998 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

16. Федеральный закон от 08.01.1998 №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

17. Федеральный закон от 24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»

18. Федеральный закон от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

19. Федеральный закон от 30.03.1995 №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

20. Закон РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».

21. Закон РФ от 22.12.1992 №4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека».

22. Закон РФ от 02.07.1992 №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

23. Постановление Правительства РФ от 28.11.2014 №1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».

24. Постановление Правительства РФ от 06.03.2013 №186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».

25. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».

26. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

27. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 №291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")».

28. Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 №522 «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

29. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.06.2016 №425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

30. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.04.2016 №216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».

31. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27.06.2016 №419н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или

фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала».

32. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

34. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».

35. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 №407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача».

36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 № 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых есть достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий».

37. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.03.2012 №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

38. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2012 №12н «Об утверждении Порядка сообщения субъектами обращения медицинских изделий обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий».



39. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 №502н «Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

40. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

41. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.12.2012 №1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

42. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

43. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1175н «Об утверждении Порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

44. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1340н «Об утверждении Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

45. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1350н «Об утверждении Положения о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности».

46. Приказ ФОМС от 01.12.2010 №230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

47. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.01.2009 №19н «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них».

48. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.04.2008 №194н. «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

49. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 09.07.2013 №24 «О судебной практике по делам о взяточничестве и об иных коррупционных преступлениях».

50. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 16.10.2009 №19 «О судебной практике по делам о злоупотреблении должностными полномочиями и о превышении должностных полномочий».

51. Методические рекомендации «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи» (утверждено Директором ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, главным внештатным специалистом по судебно-медицинской экспертизе Минздрава России, доктором медицинских наук А.В. Ковалевым 29.09.2015).

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

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»

3. Система динамического формирования кроссплатформенных электронных образовательных ресурсов - <http://eor.edu.ru>

4. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

5. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

7. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

8. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

9. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

10. Университетская информационная система РОССИЯ. - <https://uisrussia.msu.ru>

11. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

12. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

13. Медицинский видеопортал MDTube - <http://mdtube.ru>

14. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

## **Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:**

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

### **9.3 Материально-техническое обеспечение**

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практические занятия), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.