



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

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

Фонд оценочных средств

**Б1.В.07 Правовые основы деятельности врача
Часть, формируемая участниками образовательных отношений**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач-лечебник
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 1 от 16.01.2024) и утвержден приказом ректора № 02 от 19.01.2024 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Организация контроля планируемых результатов обучения по дисциплине Правовые основы деятельности врача

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции		
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	ИУК-11.1 Применяет основные действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с проявлениями экстремизма, терроризма, коррупцией в различных областях жизнедеятельности и профессиональной сфере.
Общепрофессиональные компетенции		
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 защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста ИОПК-1.3 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению ИОПК-1.4 Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»

2. Перечень вопросов для подготовки в промежуточной аттестации

1. Развитие отечественного законодательства о здравоохранении.
2. Медицинское право (понятие, предмет, источники).
3. Общая характеристика действующего законодательства в сфере охраны здоровья.
4. Источники финансирования охраны здоровья граждан.
5. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения.
6. Права и законные интересы граждан в области охраны здоровья, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.
7. Право на информацию о факторах, влияющих на здоровье, и медико-социальную помощь.
8. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья: семьи, женщин, несовершеннолетних, военнослужащих, лиц пожилого возраста и инвалидов.
9. Правовой статус пациента (общие права пациентов и права, связанные с особенностями оказания медицинской помощи в различных отраслях медицины).
10. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации.
11. Ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.
12. Врачебная этика; правовые последствия нарушения врачебной тайны.
13. Правовой статус медицинских работников и врачей.
14. Правовая оценка врачебной ошибки.
15. Правовое положение учреждений здравоохранения.
16. Основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
17. Полномочия органов здравоохранения (федеральных, региональных, муниципальных).
18. Порядок и условия лицензирования в сфере здравоохранения.
19. Негосударственная (частная) система здравоохранения.
20. Нормативно-правовая регламентация трудовых отношений в сфере здравоохранения.
21. Особенности правового статуса медицинских работников по действующему трудовому законодательству.
22. Права и обязанности медицинского работника, связанные с исполнением трудовых функций.
23. Особенности заключения трудового договора с медицинским работником.
24. Оплата труда медицинских работников.
25. Специфика рабочего времени медицинского работника.
26. Охрана труда в сфере здравоохранения.
27. Трудовой стаж медицинских работников.
28. Пенсии по старости, а также за выслугу лет в связи с лечебной и иной работой по охране здоровья населения.
29. Профессиональная подготовка и переподготовка медицинских работников.
30. Особенности прекращения трудового договора с медицинским работником.
31. Особенности защиты прав работников в сфере здравоохранения.
32. Врач как субъект предпринимательского права.
33. Виды, характеристика прав и ответственности медицинских работников в гражданском праве.
34. Обязательное медицинское страхование.
35. Добровольное медицинское страхование.
36. Финансовый контроль предприятий деятельности органов здравоохранения.
37. Медицинское страхование профессиональной деятельности медицинских работников.
38. Государственно-правовое регулирование в сфере обращения лекарственных

средств и фармацевтической деятельности.

39. Финансирование здравоохранения: способы и порядок.
40. Органы (должностные лица), уполномоченные рассматривать дела об административных правонарушениях в сфере охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
41. Стандартизация в здравоохранении.
42. Порядок аккредитации, медицинских учреждений.
43. Административные правонарушения, посягающие на здоровье и санитарно-эпидемиологическое благополучие населения при осуществлении профессиональной медицинской и (или) предпринимательской деятельности.
44. Роспотребнадзор в сфере здравоохранения.
45. Росздравнадзор в сфере здравоохранения.
46. Защита интеллектуальной собственности врача-исследователя.
47. Медицинско-правовые споры и конфликты.
48. Медицинский работник как участник гражданского дела по иску пациента: правовой статус.
49. Обязательства вследствие причинения вреда здоровью при оказании медицинских услуг.
50. Медицинский работник как третье лицо, участвующее в деле.
51. Основание и порядок производства судебной экспертизы в гражданском процессе.
52. Организация и производство судебно-медицинской экспертизы по гражданским делам, связанной с профессиональной деятельностью медицинских работников.
53. Особенности предъявления гражданского иска по уголовным делам о неоказании медицинской помощи больному пациенту.
54. Участие в гражданском процессе государственных органов, органов местного самоуправления, организаций и отдельных граждан, защищающих права медицинских работников.
55. Профессиональными преступлениями работников здравоохранения.
56. Участия медицинских работников в процессе доказывания по уголовным делам.
57. Производство уголовных дел с применением принудительных мер медицинского характера.
58. Особенности доследственной проверки, расследования уголовных дел при подозрении на профессиональное или должностное преступление медицинских работников.
59. Правовые позиции Европейского суда по правам человека по вопросам гарантий прав пациентов и правовых последствий дефектов медицинской помощи (врачебной ошибки).
60. Отечественный опыт судебного и досудебного разрешения дел о дефектах медицинской помощи (медицинской ошибки).
61. Судебный и досудебный порядок защиты прав пациента по уголовным делам.
62. Особенности производства судебно-медицинских экспертиз по уголовным делам о профессиональных и должностных преступлениях медицинских работников.
63. Процессуальный порядок проведения следственных действий с участием врача-специалиста.
64. Органы государства и должностные лица, осуществляющие производство по уголовным делам в отношении медицинского работника.
65. Производство по уголовным делам о применении принудительных мер медицинского характера.

2. Тестовые задания

Примеры тестовых заданий:

Вопрос 1. Частная врачебная практика является:

- видом медицинской помощи
- способом предоставления медицинской
- услуги видом предпринимательской
- деятельности способом реализации права на свободный труд

Вопрос 2. Социальной базой здравоохранения являются:

- профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации
- непрофессиональные общественные организации
- органы и учреждения здравоохранения
- отдельные граждане

Вопрос 3. Внедрение стандартизации медицинских услуг

- осуществлено: в 1998 г.
- в 2001- 2000 г.
- в 1999 г.

Вопрос 4. Медицинская деонтология — это:

- прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики
- самостоятельная наука о долге медицинских работников

Вопрос 5. На каком этапе исторического развития нашей страны, отечественная медицина приобрела государственный характер:

- во времена Ивана Грозного (XVI
- век) в годы советской власти
- в период становления государственности на Руси
- в период становления фабрично- заводской медицины

Вопрос 6. Право граждан российской федерации на охрану здоровья

- гарантируется: Кодексом РФ об административных правонарушениях
- Уголовным кодексом РФ
- Основами законодательства об охране здоровья граждан
- Конституцией РФ
- Трудовым кодексом РФ

Вопрос 7. В соответствии с основами законодательства об охране здоровья граждан, в случае нарушения прав пациента, он может обращаться с жалобой:

- в органы управления здравоохранением

- в соответствующие профессиональные медицинские
- ассоциации непосредственно к руководителю или иному
- должностному лицу в суд
- в правоохранительные
- органы к лечащему врачу
- к медицинской организации

Вопрос 8. Копии медицинских документов отражающих состояние здоровья граждани- на (пациента), предоставляется ему:

- согласно действующему законодательству РФ, гражданин (пациент) не имеет право требовать копии медицинских документов
- по требованию гражданина (пациента), если в них не затрагиваются интересы третьей стороны
- по письменному требованию гражданина (пациента) с согласия администрации меди- цинской организации

Вопрос 9. Путем развития здравоохранения на современном этапе является:

- частная практика
- бюджетно-страховая
- медицина
- государственная система

Вопрос 10. Кто несет ответственность за вред причиненный здоровью пациента, при оказании медицинской помощи:

- органы управления здравоохранения
- медицинское учреждение
- медицинский работник

4. Ситуационные задачи

1. Больная М., 59 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому боль- ному и предложил обратиться в частную клинику, где за дополнительное вознаграждение медицинский персонал будет более внимателен. **Правовмерны ли действия Больной М и главного врача?**

2. Сажина Т.А. обратилась в детскую стоматологическую поликлинику по поводу проведения операции её дочери — пластики уздечки верхней губы. Однако врач, непосредственно проводивший операцию, приняла решение не об операции пластики уздечки верхней губы, а об операции иссечения резцового сосочка. При этом, хотя изменение предмета операции и было согласовано с главным врачом, о нём мать девочки предупреждена не была, а операция пластики верхней уздечки, в которой, согласно медицинской документации, нуждалась девочка, проведена не была. В связи с этим, Сажиной Т.А. был предъявлен иск о возмещении расходов на проведение операции в

другой стоматологической поликлинике и о возмещении морального вреда, причинённого девочке. Однако поликлиника отказалась выплатить компенсацию материального и морального вреда сославшись на то, что врачи уже понесли дисциплинарную ответственность. **Подлежит ли иск Сажинной удовлетворению? Какова ответственность медицинских учреждений за вред, причинённый недостатком оказываемых ими медицинских услуг?**

3. Врача-женщину обвиняют в убийстве. На ее дежурстве умер пациент. Арест, имя в прессе, позор. Но суд установил, что врач в смерти пациента не виновен и вынес оправдательное решение. **Как отстаивать свое доброе имя?**

4. Больной, нуждавшийся в пересадке почки, приехал на операцию из Тюмени в Москву. Необходимый донорский орган врачи изъяли у только что умершего человека. Не разобравшись в результатах анализов донора, хирург городской больницы решил осуществить трансплантацию. При вскрытия трупа выяснилось, что умерший был носителем вирусов СПИД и гепатита С. **Состав какого преступления усматривается в действиях хирурга?**

5. В одной из больниц Ярославля в отсутствие лечащего врача (дежурным был врач-хирург) от обширного инфаркта умер больной. Его родственники обвинили лечащего врача в смерти больного и обратились и прокуратуру с требованием возбудить в отношении него уголовное дело. **Какие меры должны быть предприняты прокуратурой по заявлению родственников умершего больного? Каков порядок взаимодействия прокуратуры и администрации лечебно-профилактических учреждений при возникновении подобного рода ситуаций?**

6. Практические задачи

1. Расположите нормативные правовые акты в порядке убывания юридической силы, исключите из предложенного списка правовые акты, не содержащие нормы права (правоприменительные акты и акты толкования права), если таковые есть, обоснуйте свой ответ.

– "Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях" от 30.12.2001 № 195-ФЗ.

– Постановление Правительства РФ от 15.05.2007г. "Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи".

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"

– Постатейный комментарий к Федеральному закону № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

– Определение Конституционного Суда РФ от 27.05.2010 № 668-О-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалоб гражданина Балакишеева В.И. на нарушение его конституционных прав частью первой статьи 226 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации, частью третьей статьи 13 и частью седьмой статьи 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ".

– Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. N 598 "О совершенствовании

государственной политики в сфере здравоохранения".

– Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

– Информационное письмо Департамента здравоохранения г. Москвы от 18.03.2014 N 40-18-3112/14 "О недостатках оформления и ведения первичной медицинской документации".

– Европейское Соглашение о предоставлении медицинского обслуживания лицам, временно пребывающим на территории другой страны (Женева, 17 октября 1980 г.)

– Федеральный закон РФ от 22.12.1992 № 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека".

2. Используя открытую базу судебной практики, опишите судебный прецедент.

– Пользуясь разделами 5.2., 5.3, 6.1, 6.2, 1.8, методических указаний «Защита прав врачей: практикум по тактике», составьте дорожную карту (план действий) медицинского работника по защите своих прав по материалам описанного судебного прецедента.

3. Составьте практические рекомендации (алгоритм) по подготовке медицинской организации к плановой проверке Роспотребнадзора (Росздравнадзора) с учётом следующих нормативно-правовых актов:

– Федеральный закон "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" от 26.12.2008 N 294-ФЗ.

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" и других НПА.

План «Подготовка к плановой проверке»

Шаг 1. Поиск информации о сроках плановой проверки в вашей организации: как? где? на основании, каких нормативных документов?

Шаг 2. Получение информации (уведомления) о предстоящей проверке от органов, уполномоченных осуществлять проверку юридических лиц: в какой срок? в какой форме? на основании, каких нормативных документов?

Шаг 3. Проведение внутренней проверки качества оказываемых услуг: какие документы и оборудование необходимо проверить с учётом критериев качества?

Шаг 4. Получение информации о комиссии, сроках (длительность), материалов (документы) проверки, при поступлении органов, осуществляющих проверку медицинской организации: длительность проверки? документы подтверждающие право данных должностных лиц проводить проверку? правовые основания проведения данной проверки?

Шаг 5. Участие в проведении проверки: как и кто (представитель от организации) вправе принимать участие в проверке?

Шаг 6. Информация о результатах проверки: в какой форме? в какой срок? кому предоставляются результаты проверки? правовые основания для ознакомления и

4. На основании ст. 42, ст. 43, ст. 131 и ст. 132 ГПК РФ и данных таблицы составьте за явление в суд.

1 вариант (исковое заявление)	2 вариант (заявление о признании третьим лицом)
«с участием третьего лица (на стороне ответчика) не заявляющего самостоятельных требований»	«о вступлении в дело в качестве третьего лица (на стороне ответчика) с самостоятельными требованиями»

Прецедент (Дело № 14-10602/2017)	
<p>01 ноября 2017 года Сидорову П.Н. была диагностирована вертебро-базиллярная недостаточность, главным нейрохирургом области, заведующим нейрохирургическим отделением Государственного медицинского лечебно-профилактического учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» №24 Ивановым А.А. После чего Сидоров П.Н. был госпитализирован в данную больницу, где ему были проведены 05 ноября 2017 года и 07 ноября 2017 года операции. Сидоров П.Н. считает, что ему была оказана некачественная медицинская помощь, в связи с чем у него наступило ухудшение здоровья и установление впоследствии 13 декабря 2017 инвалидности. Представитель ответчика возражает против удовлетворения иска, ссылаясь на отсутствие оснований для взыскания утраченного заработка и компенсации морального вреда. Представитель третьего лица возражений против исковых требований не представил.</p>	
Участники	
<ul style="list-style-type: none"> - Сидоров П.Н. (Адрес: г. Челябинск, ул. Решетникова 7-45) - Иванов А.А. – заведующий нейрохирургическим отделением Государственно- го медицинского лечебно-профилактического учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» №24 (Адрес: г. Челябинск, ул. Решетникова 26) - Министерство здравоохранения Челябинской области (Адрес: г. Челябинск, ул. Мира 78) - Судебная коллегия по гражданским делам Челябинского районного суда (Адрес: г. Челябинск, Ленинский р-н, Восточная 9) в лице: <ul style="list-style-type: none"> - председательствующего судьи Гуськовой Н.А., - при секретаре Пономарёвой И.А. 	
Требования (предмет иска)	
<p><u>Материальный ущерб в размере 120 000 рублей</u>: услуги представителя – 45 000 рублей; утраченный заработок – 60 000 рублей; судебные издержки (гос. пошлины и иные расходы) – 15 000 рублей.</p> <p><u>Компенсация морального вреда в размере 3 000 000 рублей</u>: 1 000 000 рублей за некачественно оказанные медицинские услуги и 2 000 000 рублей за наступление инвалидности в результате некачественно оказанных медицинских услуг.</p>	

5. На основе материала учебно-методического пособия «Расследование преступлений, совершенных медицинскими работниками по неосторожности (ятрогенных преступлений)» заполните таблицу.

Ятрогенное преступление – это...	
Квалификация ятрогенных преступлений	
Вид преступления	Состав преступления
Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ).	Объект (предмет)... Объективная сторона... Субъект... Субъективная сторона... Причинно-следственная связь...
Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, повлекшее по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ).	Объект (предмет)... Объективная сторона... Субъект... Субъективная сторона... Причинно-следственная связь...

Ятрогенные преступления, предусмотренные п. «в» ч. 2 и ч. 3 ст. 238 УК РФ.	Объект (предмет)... Объективная сторона... Субъект... Субъективная сторона... Причинно-следственная связь...
Халатность в аспекте ятрогенных преступлений, предусмотренных ч. 2 и 3 ст. 293 УК РФ.	Объект (предмет)... Объективная сторона... Субъект... Субъективная сторона... Причинно-следственная связь...
Особенности расследования ятрогенных преступлений	
Следственные действия	Содержание (особенности)
Выемка и обыск	
Осмотр	
Следственный эксперимент	
Контроль и запись телефонных и иных переговоров. Получение информации о соединениях между абонентами и (или) абонентскими устройствами	
Допрос потерпевшего, его представителя	
Допрос свидетелей	
Допрос обвиняемого	
Использование специальных знаний при расследовании ятрогенных преступлений	
Использование помощи специалиста	
Назначение судебной экспертизы	