Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.09.2023 14:46:16
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

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

Кафедра истории, экономики и правоведения

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Городулина
«30» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

г. Екатеринбург
2023

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
				Знания	Умения	Навыки	
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	УК-11.1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий УК-11.2: Умеет формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению среди населения, коллег	ДЕ 1. Медицинское право	Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения. Основные принципы и положения медицинского права. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Права и обязанности медицинских учреждений и медицинских работников.	Ориентироваться в нормативно-правовых актах Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения. Использовать нормы права в своей профессиональной деятельности.	Навыками работы с нормативными правовыми актами и юридической документацией в пределах профессиональной деятельности.	БРС кафедры; Решение КИМов (тесты, самостоятельные работы, ситуационные задачи) в режиме удаленного доступа; Оценка работы на семинарском занятии (участие в обсуждении); Работа с нормативно-правовыми актами; Участие в НИРС (конференции СНО, НОМУС кафедры)
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	УК-11.1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий УК-11.2: Умеет формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	ДЕ 2. Конституционные основы правового регулирования охраны здоровья	Конституционное содержание права на охрану здоровья. Конституционные принципы обеспечения охраны здоровья государством. Конституционные принципы возмещения вреда, причиненного вследствие ненадлежащей охраны здоровья.	Анализировать решения Конституционного Суда Российской Федерации, руководствоваться ими в своей профессиональной деятельности.	Навыками анализа различных правовых явлений, юридических фактов, правовых норм и правовых отношений, являющихся объектами профессиональной деятельности медицинского работника.	БРС кафедры; Решение КИМов (тесты, самостоятельные работы, ситуационные задачи) в режиме удаленного доступа; Оценка работы на семинарском занятии (участие в обсуждении); Работа с нормативно-правовыми актами;

		среди населения, коллег					Участие в НИРС (конференции СНО, НОМУС кафедры)
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	УК-11.1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий УК-11.2: Умеет формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению среди населения, коллег	ДЕ 3. Административно-правовые основы деятельности врача	Административно-правовой статус государственных органов исполнительной власти, осуществляющих контроль и надзор за санитарно-эпидемиологическим благополучием человека. Основания и порядок привлечения к административной ответственности работников сферы здравоохранения.	Толковать и правильно применять нормы административного права, при решения конкретных административных ситуаций и казусов в сфере здравоохранения.	Навыками толкования юридических фактов и правоотношений. Навыками оценки правомерного и неправомерного поведения, в том числе выявлять и давать оценку фактам коррупционного поведения.	БРС кафедры; Решение КИМов (тесты, самостоятельные работы, ситуационные задачи) в режиме удаленного доступа; Оценка работы на семинарском занятии (участие в обсуждении); Работа с нормативно-правовыми актами; Участие в НИРС (конференции СНО, НОМУС кафедры)
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	УК-11.1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий УК-11.2: Умеет формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению среди населения, коллег	ДЕ 4. Правовое регулирование трудовых отношений медицинских работников. Социальное обеспечение медицинских работников	Трудовые права и обязанности медицинских работников в соответствии с положениями трудового законодательства. Социальные льготы для некоторых категорий медицинских работников, в частности, для врачей в сельской местности. Порядок и способы защиты прав медицинских работников при неправомерных действиях администрации и необоснованных претензиях пациентов.	Оперировать основными категориями современного трудового права, при решении основных юридических проблем, в т.ч. юридических конфликтов, в области медицинской деятельности.	Навыками решения основных юридических вопросов, в том числе юридических конфликтов, возникающих в процессе развития трудовых отношений в сфере здравоохранения.	БРС кафедры; Решение КИМов (тесты, самостоятельные работы, ситуационные задачи) в режиме удаленного доступа; Оценка работы на семинарском занятии (участие в обсуждении); Работа с нормативно-правовыми актами; Участие в НИРС (конференции СНО, НОМУС кафедры)

Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	УК-11.1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий УК-11.2: Умеет формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению среди населения, коллег	ДЕ 5. Гражданско-правовые основы врачебной деятельности	Нормы гражданского законодательства, устанавливающие основания ответственности участников правоотношений в сфере охраны здоровья. Нормы гражданского и предпринимательского права в сфере охраны здоровья.	Применять нормы гражданского права в процессе принятия решений и совершения юридических действий с актами гражданского законодательства, регулирующего отношения в сфере здравоохранения.	Навыками принятия решений и совершения юридических действий в точном соответствии с Гражданским кодексом РФ и иными актами гражданского законодательства, регулирующего отношения в сфере здравоохранения.	БРС кафедры; Решение КИМов (тесты, самостоятельные работы, ситуационные задачи) в режиме удаленного доступа; Оценка работы на семинарском занятии (участие в обсуждении); Работа с нормативно-правовыми актами; Участие в НИРС (конференции СНО, НОМУС кафедры)
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	УК-11.1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий УК-11.2: Умеет формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению среди населения, коллег	ДЕ 6. Производство по гражданским делам с участием медицинских работников	Положения Гражданского процессуального кодекса РФ и иных нормативных правовых актах, определяющих деятельность судов по рассмотрению и разрешению гражданских дел в сфере здравоохранения. Практику применения гражданского процессуального законодательства при рассмотрении и разрешении медицинских дел.	Разрабатывать процессуальные документы, правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и иной документации. Вскрывать и устанавливать факты противоправных действий, определять меры ответственности и наказания виновных в точном соответствии с гражданским процессуальным законодательством.	Навыками составления процессуальных документов (заявлений, представлений, жалоб, определений, решений и т.д.).	БРС кафедры; Решение КИМов (тесты, самостоятельные работы, ситуационные задачи) в режиме удаленного доступа; Оценка работы на семинарском занятии (участие в обсуждении); Работа с нормативно-правовыми актами; Участие в НИРС (конференции СНО, НОМУС кафедры)

Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	УК-11.1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий УК-11.2: Умеет формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению среди населения, коллег	ДЕ 7. Уголовно-правовая защита прав граждан в сфере охраны здравья	Уголовную ответственность за преступления, связанные с профессиональной медицинской деятельностью. Составы преступлений против здоровья населения; должностные преступления в сфере охраны здоровья.	Выявлять, давать оценку преступным деяниям, в том числе коррупционному поведению и содействовать их пресечению в сфере здравоохранения.	Навыком правильного понимания сущности и оценки преступных деяний в сфере здравоохранения.	БРС кафедры; Решение КИМов (тесты, самостоятельные работы, ситуационные задачи) в режиме удаленного доступа; Оценка работы на семинарском занятии (участие в обсуждении); Работа с нормативно-правовыми актами; Участие в НИРС (конференции СНО, НОМУС кафедры)
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	УК-11.1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий УК-11.2: Умеет формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению среди населения, коллег	ДЕ 8. Уголовное судопроизводство по делам в сфере охраны здоровья	Уголовно-процессуальные нормы, регулирующие участие медицинского работника в качестве специалиста и эксперта в уголовном судопроизводстве. Основные положения уголовного процесса о порядке производства судебных экспертиз с участием работников сферы здравоохранения.	Определять компетенцию и полномочия государственных органов и должностных лиц, осуществляющих уголовное судопроизводство по делам в сфере здравоохранения.	Навыками дачи квалифицированных юридических заключений по вопросам уголовного процесса в сфере здравоохранения.	БРС кафедры; Решение КИМов (тесты, самостоятельные работы, ситуационные задачи) в режиме удаленного доступа; Оценка работы на семинарском занятии (участие в обсуждении); Работа с нормативно-правовыми актами; Участие в НИРС (конференции СНО, НОМУС кафедры)

2) Оценочные средства для промежуточной аттестации:
2.1. Список вопросов к зачету:

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1.	Развитие отечественного законодательства о здравоохранении.	УК-11
2.	Медицинское право (понятие, предмет, источники).	УК-11
3.	Общая характеристика действующего законодательства в сфере охраны здоровья.	УК-11
4.	Источники финансирования охраны здоровья граждан.	УК-11
5.	Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения.	УК-11
6.	Права и законные интересы граждан в области охраны здоровья, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.	УК-11
7.	Право на информацию о факторах, влияющих на здоровье, и медико-социальную помощь.	УК-11
8.	Права отдельных групп населения в области охраны здоровья: семьи, женщин, несовершеннолетних, военнослужащих, лиц пожилого возраста и инвалидов.	УК-11
9.	Правовой статус пациента (общие права пациентов и права, связанные с особенностями оказания медицинской помощи в различных отраслях медицины).	УК-11
10.	Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации.	УК-11
11.	Ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.	УК-11
12.	Врачебная этика; правовые последствия нарушения врачебной тайны.	УК-11
13.	Правовой статус медицинских работников и врачей.	УК-11
14.	Правовая оценка врачебной ошибки.	УК-11
15.	Правовое положение учреждений здравоохранения.	УК-11
16.	Основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	УК-11
17.	Полномочия органов здравоохранения (федеральных, региональных, муниципальных).	УК-11
18.	Порядок и условия лицензирования в сфере здравоохранения.	УК-11
19.	Негосударственная (частная) система здравоохранения.	УК-11
20.	Нормативно-правовая регламентация трудовых отношений в сфере здравоохранения.	УК-11
21.	Особенности правового статуса медицинских работников по действующему трудовому законодательству.	УК-11
22.	Права и обязанности медицинского работника, связанные с исполнением трудовых функций.	УК-11
23.	Особенности заключения трудового договора с медицинским работником	УК-11
24.	Оплата труда медицинских работников.	УК-11
25.	Специфика рабочего времени медицинского работника.	УК-11
26.	Охрана труда в сфере здравоохранения.	УК-11
27.	Трудовой стаж медицинских работников.	УК-11
28.	Пенсии по старости, а также за выслугу лет в связи с лечебной и иной работой по охране здоровья населения.	УК-11
29.	Профессиональная подготовка и переподготовка медицинских работников.	УК-11

30.	Особенности прекращения трудового договора с медицинским работником.	УК-11
31.	Особенности защиты прав работников в сфере здравоохранения.	УК-11
32.	Врач как субъект предпринимательского права.	УК-11
33.	Виды, характеристика прав и ответственности медицинских работников в гражданском праве.	УК-11
34.	Обязательное медицинское страхование.	УК-11
35.	Добровольное медицинское страхование.	УК-11
36.	Финансовый контроль предприятий деятельности органов здравоохранения.	УК-11
37.	Медицинское страхование профессиональной деятельности медицинских работников.	УК-11
38.	Государственно-правовое регулирование в сфере обращения лекарственных средств и фармацевтической деятельности.	УК-11
39.	Финансирование здравоохранения: способы и порядок.	УК-11
40.	Органы (должностные лица), уполномоченные рассматривать дела об административных правонарушениях в сфере охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	УК-11
41.	Стандартизация в здравоохранении.	УК-11
42.	Порядок аккредитации, медицинских учреждений.	УК-11
43.	Административные правонарушения, посягающие на здоровье и санитарно-эпидемиологическое благополучие населения при осуществлении профессиональной медицинской и (или) предпринимательской деятельности.	УК-11
44.	Роспотребнадзор в сфере здравоохранения.	УК-11
45.	Росздравнадзор в сфере здравоохранения.	УК-11
46.	Защита интеллектуальной собственности врача-исследователя.	УК-11
47.	Медицинско-правовые споры и конфликты.	УК-11
48.	Медицинский работник как участник гражданского дела по иску пациента: правовой статус.	УК-11
49.	Обязательства вследствие причинения вреда здоровью при оказании медицинских услуг.	УК-11
50.	Медицинский работник как третье лицо, участвующее в деле.	УК-11
51.	Основание и порядок производства судебной экспертизы в гражданском процессе.	УК-11
52.	Организация и производство судебно-медицинской экспертизы по гражданским делам, связанной с профессиональной деятельностью медицинских работников.	УК-11
53.	Особенности предъявления гражданского иска по уголовным делам о неоказании медицинской помощи больному пациенту.	УК-11
54.	Участие в гражданском процессе государственных органов, органов местного самоуправления, организаций и отдельных граждан, защищающих права медицинских работников.	УК-11
55.	Профессиональными преступлениями работников здравоохранения.	УК-11
56.	Участия медицинских работников в процессе доказывания по уголовным делам.	УК-11
57.	Производство уголовных дел с применением принудительных мер медицинского характера.	УК-11
58.	Особенности доследственной проверки, расследования уголовных дел при подозрении на профессиональное или должностное преступление медицинских работников.	УК-11

59.	Правовые позиции Европейского суда по правам человека по вопросам гарантий прав пациентов и правовых последствий дефектов медицинской помощи (врачебной ошибки).	УК-11
60.	Отечественный опыт судебного и досудебного разрешения дел о дефектах медицинской помощи (медицинской ошибки).	УК-11
61.	Судебный и досудебный порядок защиты прав пациента по уголовным делам.	УК-11
62.	Особенности производства судебно-медицинских экспертиз по уголовным делам о профессиональных и должностных преступлениях медицинских работников.	УК-11
63.	Процессуальный порядок проведения следственных действий с участием врача-специалиста.	УК-11
64.	Органы государства и должностные лица, осуществляющие производство по уголовным делам в отношении медицинского работника.	УК-11
65.	Производство по уголовным делам о применении принудительных мер медицинского характера.	УК-11

Билет включает два вопроса. Пример билета на зачете:
1. Медицинское право (понятие, предмет, источники).
2. Профессиональными преступлениями работников здравоохранения.

2.2. Примеры тестовых заданий

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины.

В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

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 гражданина (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 медицинской 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

2.3. Примеры решения ситуационных и практических задач и заданий для самостоятельных работ (формирование компетенций УК-11)

Примеры ситуационных задач:

1. Больная М., 68 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному и предложил обратиться в частную клинику, где за дополнительное вознаграждение медицинский персонал будет более внимателен. ***Правовмерны ли действия Больной М и главного врача?***
2. Малахина обратилась в детскую стоматологическую поликлинику по поводу проведения операции еѐ 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 нѐм мать девочки предупреждена не была, а операция пластики верхней уздечки, в которой, согласно медицинской документации, нуждалась девочка, проведена не была. В связи с этим, Малахиной был предъявлен иск о возмещении расходов на проведение операции в другой стоматологической поликлинике и о возмещении морального вреда, причинѐнного девочке. Однако поликлиника отказалась выплатить компенсацию материального и морального вреда сославшись на то, что врачи уже понесли дисциплинарную ответственность. ***Подлежит ли иск Малахиной удовлетворению? Какова ответственность медицинских учреждений за вред, причинѐнный 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 отстоять свое доброе имя?***
4. Больной, нуждавшийся в пересадке почки, приехал на операцию из Сургута в Екатеринбург. 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 Великого Новгорода в отсутствии 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?***

Примеры практических задач:

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 учѐтом 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 доку-

менты и оборудование необходимо проверить с учѐтом 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 обжалования результатов проверки?

4. На основании ст. 42, ст. 43, ст. 131 и ст. 132 ГПК РФ и данных таблицы составьте заявление 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)	
01 ноября 2017 года Сидорову П.Н. была диагностирована вертебро-базилярная 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.	
Участники	
– Сидоров П.Н. (Адрес: г. Челябинск, ул. Решетникова 7-45) – Иванов А.А. – заведующий нейрохирургическим отделением Государственного 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: - председательствующего судьи Гуськовой Н.А., - при секретаре Пономарѐвой И.А.	
Требования (предмет иска)	
<u>Материальный ущерб в размере</u> 120 000 рублей: услуги представителя – 45 000 рублей; утраченный заработок – 60 000 рублей; судебные издержки (гос. пошлины и иные расходы) – 15 000 рублей. <u>Компенсация морального вреда в размере</u> 3 000 000 рублей: 1 000 000 рублей за некачественно оказанные медицинские услуги и 2 000 000 рублей за наступление инвалидности в результате некачественно оказанных медицинских услуг.	

5. На основе материала учеб.-метод, 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	

2.4. Примерная тематика НИРС:

1. Правовые проблемы современной медицинской деятельности в России

2. Медицинская этика как основа совершенствования правового регулирования профессиональной медицинской деятельности
3. Правовые аспекты клонирования человека
4. Медицинская тайна в российском гражданском праве
5. Международные и национальные стандарты при урегулировании споров в сфере предоставления медицинских услуг
6. Врачебная ошибка: проблемы квалификации
7. Правовые аспекты страхование ответственности исполнителей медицинских услуг
8. Правовые проблемы применения искусственных методов репродукции человека
9. Регулирование вопросов биоэтики в православном каноническом и светском праве современной России
10. Правовые особенности согласия и отказа от медицинского вмешательства
11. Юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство
12. Дефекты качества медицинской помощи: анализ медицинской практики
13. Медико-правовые аспекты эвтаназии, смерти, вскрытия и погребения трупа человека
14. Анализ правовых аспектов ятрогении
15. Обоснованный профессиональный риск в деятельности врача: анализ правовых критериев превышения пределов обоснованного риска
16. Особенности правовой оценки действий врача при оказании им медицинской помощи по жизненным показаниям, при оказании экстренной помощи больному
17. Правовое определение несчастного случая (казуса) в медицинской практике
18. Анализ международных актов Всемирной Организации Здравоохранения по вопросам развития медицины
19. Анализ нормативно-правового взаимодействия РФ и ВОЗ по вопросам развития здравоохранения
20. Правовые аспекты телемедицинской деятельности
21. COVID-19 и современное общество
22. Проблемы правового регулирования здравоохранения в период пандемии коронавируса COVID-19
23. Проблемы правового регулирования лекарственного обеспечения граждан РФ в период пандемии COVID-19
24. Проблемы правового регулирования охраны здоровья детей в период пандемии коронавируса COVID-19.
25. Влияние пандемии коронавируса COVID-19 на охрану здоровья граждан
26. Правовое регулирование телемедицины РФ в период пандемии коронавируса COVID-19
27. Вопросы правового регулирования здравоохранения во время и после пандемии коронавируса COVID-19
28. Проблемы правового регулирования оказания медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями в период пандемии коронавируса COVID-19 в РФ
29. Сравнительный анализ мер правового регулирования системы здравоохранения РФ и зарубежных стран в период пандемии коронавируса COVID-19
30. Защита прав пациента в период коронавируса COVID-19 в РФ

2.5. Требования для подготовки УИРС, НИРС:

2.5.1. На конференцию СНО кафедры (реферативные работы):

1. Выбор темы реферата
   Тема реферата обычно выбирается из общего списка и согласовывается с преподавателем. Тема должна быть интересной студенту. При работе над рефератом рекомендуется использовать не менее 4—5 источников.
2. Содержание и структура реферата
   Процесс работы лучше разбить на следующие этапы:

-Определить и выделить проблему.
-На основе первоисточников самостоятельно изучить проблему и сформулировать план написания работы.
-Провести обзор выбранной литературы.
-Логично изложить материал и сделать выводы по изученной теме.

3. Рекомендуемая структура реферата
-Введение — излагаются цель и задачи работы, обоснование выбора темы и ее актуальность. Объѐм: 1—2 страницы.
-Основная часть — точка зрения автора на основе анализа литературы по теме. Материал разделяется на параграфы по проблемам (от 2 до 5). Объѐм: 12—15 страниц.
-Заключение — формулируются выводы и предложения. Заключение должно быть кратким, четким, выводы должны вытекать из содержания основной части. Объѐм: 1—3 страницы.
-Приложение. В реферате могут быть приложения в виде извлечений из исторических документов, иллюстраций, схем, анкет, диаграмм и прочего. В оформлении реферата приветствуются рисунки и таблицы.
-Список использованной литературы.
-Текст и его оформление
4. Требования к оформлению
-Размер шрифта — 14 кегль; гарнитура TimesNewRoman, обычный; интервал между строк — 1; размер полей: левого — 20 мм, правого — 20 мм, верхнего — 20 мм, нижнего — 20 мм.
-Текст печатается на одной стороне страницы; сноски и примечания обозначаются в самом тексте так: [3, с. 55—56], где первая цифра обозначает номер книги или статьи в списке использованной литературы, а вторая – номер страницы в этом списке.
-Для оформления сносок и примечаний используются стандартные средства Microsoft Word: все страницы нумеруются, начиная с титульного листа; цифру номера страницы ставят вверху по центру страницы; на титульном листе номер страницы не ставится. Каждый раздел начинается с новой страницы.
-Приветствуется соблюдение правил типографики.
5. Титульный лист реферата, оглавление
-Вверху указывается полное наименование учебного заведения. В среднем поле указывается название темы реферата без слова «тема» и кавычек. Ниже по центру заголовка, указывается вид работы и учебный предмет (например, реферат по дисциплине «История»). Еще ниже, ближе к правому краю титульного листа, указываются ФИО студента и его группа, факультет. Еще ниже — ФИО и должность руководителя. В нижнем поле указываются город и год выполнения работы (без слова «год»).
-Оглавление (план) размещается после титульного листа. В нем приводятся все заголовки работы и указываются страницы, с которых они начинаются. Заголовки оглавления должны точно повторять заголовки в тексте.
6. Оформление списка используемой литературы
Литература в списке должна быть современной, источники 5—7-летней давности, можно использовать ранние труды (при условии их уникальности). Литература в списке указывается в следующем порядке:
-законодательные акты (если они есть), источники;
-основная и периодическая литература;
-электронные ресурсы (если имеются).

2.5.2. На конференцию НОМУС:

Требования в соответствии с информационным письмом НОМУС.

3) Описание технологии оценивания:

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины во 2 семестре оцениваются в соответствии с кафедральной «Методикой балльно-рейтинговой системы оцени-

вания учебных достижений студентов по дисциплине «Правовые основы деятельности врача».

Формы контроля	min	max
I. Текущий контроль:		
I. Работа на семинаре:		
I.1. доклад (выступление с сообщением, подготовленным в письменном виде или в виде мультимедийной презентации) по теме занятия	1	5
I.2. участие в дискуссии	1	5
I.3. решение ситуационных и практических задач	1	5
I.4. анализ судебной практики	1	5
II. Рубежный контроль:		
II.1. тестирование	0	5
III. Самостоятельная работа:		
III.1. Решение заданий для самостоятельной работы, представленных в виде ситуационных и практических заданий	1	5
III.2. Подготовка письменных развернутых ответов по актуальным экономическим вопросам	1	5
III.3. Изучение теоретического материала и выполнение тестовых заданий по каждой теме дисциплины	1	5
IV. Премиальные баллы		
IV.1. Выступление на конференции НОМУС	5	10
IV.2. Публикация статьи в студенческом сборнике НОМУС или УГМУ по теме дисциплины.	5	10
IV.3. Участие в Европейской Неделе Качества в УГМУ	5	10
IV.4. Участие в кружке СНО НОМУС, подготовка и проведение игр, участие в олимпиадах и др.	5	10

Итоговая аттестация по дисциплине проводится по результатам работы студента в течение семестра. Для того чтобы получить зачет «автоматом» по дисциплине «Правовые основы деятельности врача», студент должен набрать минимум 60 баллов, при условии обязательной отработки пропущенных занятий. При наборе студентом от 40 до 60 баллов, либо при не отработке пропущенных занятий в установленные кафедрой сроки, студент сдает итоговый зачет. Сдача зачета осуществляется в форме собеседования (ответ по билету, включающему 2 вопроса).

Среди методов и средств оценивания компетенций, знаний, умений и навыков студентов, полученных входе изучения дисциплины «Правовые основы деятельности врача», применяемых на кафедре можно выделить:

– дискуссии по проблемным или сложным вопросам.

Примеры тем дискуссий:

1. Правовые проблемы современной медицинской деятельности в России.
2. Медицинская этика как основа совершенствования правового регулирования профессиональной медицинской деятельности.
3. Правовые аспекты клонирования человека.
4. Врачебная ошибка: проблемы квалификации.
5. Регулирование вопросов биоэтики в православном каноническом и светском праве современной России.
6. Дефекты качества медицинской помощи: анализ медицинской практики.
7. Медико-правовые аспекты эвтаназии, смерти, вскрытия и погребения трупа человека.
8. Правовое определение несчастного случая (казуса) в медицинской практике.

9. Анализ нормативно-правового взаимодействия РФ и ВОЗ по вопросам развития здравоохранения.
10. Правовые аспекты телемедицинской деятельности.

– беседы со студентами на консультациях и отработках пропущенных тем
– оценка выполнения домашних заданий, ситуационных и практических задач и тестов по темам и модулям на удаленном (дистанционном) доступе.

Наиболее важным средством оценивания знаний, умений, навыков студентов остается собеседование на зачете. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме собеседования на зачете по вопросам (вопросу), приведенным в разделе 2.1. фонда оценочных средств.

4) Критерии оценки собеседования на зачете

В соответствии с кафедральной БРС, студент, имеющий рейтинг по дисциплине, 60 баллов и более – получает зачет в форме «автомат». Студент имеющий рейтинг по дисциплине не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче зачета.

Распределение рейтинговых баллов по экзаменационному контролю:

Вид зачетного контроля		Количество рейтинговых баллов	
		1 вопрос	2 вопрос
Собеседование	min	3	3
	max	10	10
Итого:	min	6	
	max	20	

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 59
«зачтено»	60 – 100