

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»**  
**Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)**  
**Высшая школа медицины**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Медицинское право»**

**Шифр: 31.08.35**

**Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
Специальность: «Инфекционные болезни»**

**Квалификация (степень) выпускника: врач-инфекционист**

**Калининград  
2025**

## **Лист согласования**

### **Составители:**

Аксенова-Сорохтей Юлия Николаевна к.ю.н., доцент кафедры организации общественного здоровья и здравоохранения ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 4 от «13» ноября 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта

П.В. Федуреаев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта

А.В. Мерц

## Содержание

1. Наименование дисциплины «Медицинское право».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
  - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
  - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
  - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
  - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

**1.Наименование дисциплины: «Медицинское право»**

**Цель изучения дисциплины:** подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Инфекционные болезни».

**2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.	УК-1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками 4.	<b>Знать:</b> — принципы профессиональной коммуникации в медицине, стили общения и критерии выбора тона с учетом статуса, контекста и культурных особенностей; — этические и деонтологические нормы, правила конфиденциальности, способы профилактики и урегулирования конфликтов. <b>Уметь:</b> — подбирать и использовать уместный стиль и форму общения с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом их потребностей и эмоционального состояния; — применять техники активного слушания, ясных инструкций, проверки понимания и конструктивной обратной связи. <b>Владеть:</b> — алгоритмами ведения трудных разговоров: сообщение неблагоприятной информации, обсуждение рисков и получение информированного согласия; — инструментами командной коммуникации: брифинг, дебрифинг, закрытая петля общения, документирование договоренностей.
	УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	<b>Знать:</b> — нормы официально-делового и неофициального стилей, структуру писем, реквизиты документов, требования конфиденциальности и защиты персональных данных; — социокультурные особенности деловой переписки: правила обращения, формулы вежливости, различия в форматах дат, имен и адресов в международной корреспонденции. <b>Уметь:</b> — составлять и редактировать служебные записки, письма, протоколы, резюме

		<p>договоренностей с корректным тоном и логикой изложения;</p> <p>— адаптировать стиль и уровень формальности под адресата и культурный контекст, использовать шаблоны, проверочные списки и средства контроля версий.</p> <p>Владеть:</p> <p>— приемами языковой и смысловой корректуры, обеспечением ясности, краткости и юридической корректности текста;</p> <p>— технологиями делопроизводства: регистрацией, маршрутизацией, архивированием и ведением переписки в информационных системах.</p>
	УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	<p>Знать:</p> <p>— принципы деловой риторики и аргументации, структуру эффективного выступления, этические нормы публичной коммуникации;</p> <p>— основы визуализации информации и работы с аудиторией: постановка цели, управление вниманием, использование наглядных материалов.</p> <p>Уметь:</p> <p>— четко формулировать позицию, выстраивать логическую аргументацию с опорой на данные и ожидаемые эффекты;</p> <p>— доносить мысль кратко и понятно, управлять голосом и темпом, отвечать на вопросы и работать с возражениями.</p> <p>Владеть:</p> <p>— техниками разработки презентаций: сценарный план, сторителлинг, примеры, схемы и диаграммы;</p> <p>— инструментами публичного выступления и саморегуляции: репетиция, тайминг, контакт с аудиторией, приемы снижения тревоги и поддержания уверенности.</p>
УК-5 Способе н планировать и решать задачи собственного профессиональ ного и личностного развития, включая задачи изменения	УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	<p>Знать:</p> <p>— методы выявления личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей;</p> <p>— подходы к анализу роли, ресурсов и ограничений на текущем этапе профессионального пути в здравоохранении.</p> <p>Уметь:</p> <p>— структурировать приоритеты и ранжировать задачи развития с учетом целей, сроков и доступных ресурсов;</p> <p>— выявлять риски и дефициты</p>

карьерной траектории		компетенций, планировать меры по их сокращению. Владеть: — приемами самооценки и рефлексии результатов деятельности, регулярного пересмотра приоритетов; — инструментами планирования времени и энергии: календарями, чек-листами, показателями эффективности.
	УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать: — методы и технологии целеполагания и целереализации, включая критерии конкретности, измеримости, достижимости, релевантности и ограниченности по времени; — основы проектирования индивидуальной образовательной траектории и построения карты компетенций. Уметь: — формулировать цели развития и показатели их достижения, определять контрольные точки и сроки; — выбирать образовательные форматы и ресурсы, соотносить их с целями и бюджетом времени. Владеть: — приемами разработки плана развития: декомпозиция целей, дорожная карта, учет обратной связи; — методами мониторинга прогресса: дневники развития, регулярные обзоры, корректировка целей.
	УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски	Знать: — перспективные сферы и направления профессиональной и личной самореализации в здравоохранении; — методы идентификации и оценки рисков при смене роли, места работы, специализации или формата занятости. Уметь: — сопоставлять варианты развития с компетенциями, ценностями и жизненными ограничениями, проводить анализ выгод и потерь; — разрабатывать план управления рисками: профилактические меры, резервные сценарии, критерии пересмотра решений. Владеть: — инструментами принятия решений в условиях неопределенности: матрицы критериев, сценарный анализ, консультации наставников;

		<p>— практиками устойчивости к изменениям: поэтапная апробация, пилотные проекты, регулярная оценка результатов и корректировка курса.</p>
<p>ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— ключевые нормативные правовые акты, регулирующие организацию и управление здравоохранением, формы, условия и виды оказания медицинской помощи, права и обязанности пациентов и медицинских работников;</li> <li>— правовые основы внутреннего и внешнего контроля в сфере охраны здоровья граждан, требования к организационно правовой форме медицинских организаций и распределению ответственности.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— работать с нормативными правовыми актами: находить, интерпретировать и применять их к конкретным управленческим ситуациям в медицинской организации;</li> <li>— предотвращать и урегулировать конфликты интересов и претензии пациентов в досудебном порядке, взаимодействовать с органами управления здравоохранением при проверках.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— приемами правового анализа управленческих ситуаций и оценки рисков, алгоритмами принятия управленческих решений в медицинской организации;</li> <li>— навыками подготовки ходатайств, заявлений, жалоб и квалифицированных заключений по вопросам медицинской деятельности и контроля качества.</li> </ul>
	<p>ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— понятия и критерии качества, безопасности, доступности и непрерывности медицинской помощи, систему медико статистических показателей и источники данных;</li> <li>— методы сбора, валидации и анализа данных: описательная статистика, стандартизация, анализ тенденций и сравнимость показателей между подразделениями и периодами.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— рассчитывать и интерпретировать ключевые медико статистические показатели (заболеваемость, смертность, летальность, охват, своевременность), выявлять отклонения и причины;</li> </ul>

		<p>— проводить аудит качества и безопасности, формировать отчеты и предложения по улучшениям, планировать корректирующие и предупреждающие мероприятия.</p> <p>Владеть:</p> <p>— методами визуализации и представления данных, построением панелей мониторинга и карт показателей для управленческих решений;</p> <p>— инструментами внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, разработкой и сопровождением планов улучшения на основе данных.</p>
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистической информации	<p>Знать:</p> <p>— нормативные правовые основы сбора, хранения и обработки медицинских данных, правила ведения документации и работы в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;</p> <p>— систему медико-статистических показателей, источники и качество данных, методы описательной статистики, стандартизации, сравнения и анализа тенденций.</p> <p>Уметь:</p> <p>— формировать выборки и наборы показателей, проверять полноту и достоверность данных, проводить расчеты заболеваемости, летальности, охвата и своевременности;</p> <p>— интерпретировать результаты анализа, выявлять отклонения и их причины, готовить аналитические отчеты и предложения по улучшению качества медицинской помощи.</p> <p>Владеть:</p> <p>— инструментами обработки данных и визуализации (табличные процессоры, панели мониторинга), приемами обеспечения конфиденциальности и безопасности медицинской информации;</p> <p>— методами аудита медико-статистической информации: контрольными листами, верификацией источников, сопоставлением с критериями качества и подготовкой управленческих решений.</p>
	ОПК-9.2. Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в	<p>Знать:</p> <p>— правила ведения и оформления медицинской документации по профилю инфекционные болезни, требования охраны труда, личной безопасности,</p>



	распоряжении медицинского персонала	<p>конфликтологии и внутреннего контроля качества;</p> <p>— основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи и государственных гарантий, должностные обязанности медицинских работников инфекционного профиля.</p> <p>Уметь:</p> <p>— составлять план работы и отчет, заполнять медицинскую документацию, включая электронный документ, обеспечивать корректность и своевременность записей;</p> <p>— организовывать противоэпидемические мероприятия при возникновении очага инфекции и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинского персонала.</p> <p>Владеть:</p> <p>— технологиями ведения медицинской документации в бумажной и электронной формах, средствами защиты персональных данных и стандартами хранения;</p> <p>— методами планирования и распределения задач, внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, организацией и аудитом противоэпидемических мероприятий.</p>
--	--	---

### **3. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Медицинское право» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки ординаторов по направлению подготовки 31.08.35 – «Инфекционные болезни».

### **4. Виды учебной работы по дисциплине.**

Виды учебной работы по дисциплине «Медицинское право» зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности и выражаются в академических часах. Объем контактной работы включает контактную аудиторную работу в форме лекций, направленных на изложение теоретических основ медицинского права, системы нормативно-правового регулирования медицинской деятельности, прав и обязанностей медицинских работников и пациентов, а также семинарских занятий, ориентированных на разбор нормативно-правовых актов, решение ситуационных и кейс-заданий, анализ правоприменительной практики, выработку правовых позиций и аргументации. Контактная работа, в том числе, может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных образовательных технологий.

### **5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)**

В рамках дисциплины «Медицинское право» контактная работа реализуется в форме лекционных занятий, на которых последовательно излагаются теоретические основы правового регулирования медицинской деятельности, система источников медицинского права, правовой статус медицинского работника и пациента, порядок оказания медицинской помощи и ведения медицинской документации, а также семинарских занятий, ориентированных на разбор нормативно-правовых актов, анализ судебной и административной практики, решение ситуационных и кейс-заданий, выработку правовой позиции и аргументации. При необходимости тематика лекций и семинаров дополняется групповыми и индивидуальными консультациями преподавателя по вопросам применения норм медицинского права в практической деятельности.

Наименование раздела	Содержание раздела
<b>Лекционные занятия</b>	
Тема 1. Правовые основы оказания медицинской помощи	<p>Права и обязанности врача и пациента.</p> <p>Правовые аспекты раскрытия врачебной тайны правоохранительным органам.</p> <p>Действия врача при отказе законного представителя подписывать информированное – добровольное согласие в отношении несовершеннолетнего пациента.</p> <p>Отказ врача от пациента. Нарушение пациентом правил пребывания в медицинской организации.</p> <p>Возмещение морального вреда пациенту при оказании некачественной медицинской помощи.</p> <p>Основные нарушения при заполнении медицинской документации врачом.</p> <p>Защита чести, достоинства врача, деловой репутации.</p> <p>Условия предоставления платных медицинских услуг.</p> <p>Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах.</p> <p>Порядок заключения договора и оплата медицинских услуг.</p> <p>Порядок предоставления платных медицинских услуг.</p> <p>Ответственность сторон и контроль за предоставлением платных медицинских услуг.</p>
Тема 2. Правовые основы качества и безопасности медицинской деятельности	<p>Понятие «Качество медицинской помощи». Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи.</p> <p>Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС, и за исключением медицинской помощи в рамках ОМС.</p> <p>Понятие и цель внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.</p> <p>Субъекты осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Финансирование организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>

	<p>Ответственность за организацию и состояние внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.</p> <p>Уровни внутреннего контроля качества медицинской деятельности.</p> <p>Самоконтроль в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Объемы проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторных условиях.</p> <p>Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях.</p> <p>Функции лечащего врача при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях.</p> <p>Функции заведующих стационарными подразделениями медицинской организации при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Объекты в части контроля безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Требования к документации по стандартным операционным процедурам.</p>
Семинарские занятия	
Тема 3. Правовое обеспечение профессиональной деятельности врача	<p>Права и обязанности врача.</p> <p>Правовые аспекты раскрытия врачебной тайны правоохранительным органам.</p> <p>Отказ врача от пациента.</p> <p>Возмещение морального вреда пациенту при оказании некачественной медицинской помощи.</p> <p>Регрессный иск в медицине.</p> <p>Основные нарушения при заполнении медицинской документации врачом.</p> <p>Защита чести, достоинства врача, деловой репутации.</p>
Тема 4. Правовое регулирование отношений между врачом и пациентом при оказании медицинской помощи.	<p>Алгоритм информирования пациента о его состоянии здоровья</p> <p>Как информировать несовершеннолетних пациентов и пациентов с психическими расстройствами</p> <p>Какие медицинские документы и как их выдавать пациентам, чтобы не попасть на штрафы от проверяющих органов</p> <p>Санкции за необоснованный отказ или невыдачу меддокументации</p> <p>Алгоритм действий врача при нарушении пациентом режима лечения</p> <p>Фиксация нарушений, совершенных пациентом</p> <p>Действия врача, если пациент покинул стационар без выписки</p> <p>Различия в квалификации статей «Клевета» и «Оскорбление»</p> <p>Алгоритм действий врача, если его оклеветали</p> <p>Как доказать врачу, что порочащие сведения, которые распространяет клеветник, ложные</p> <p>Содержание иска о возмещении морального вреда, а также о взыскании убытков.</p> <p>Как определить, что информация порочащая?</p> <p>Алгоритм защиты деловой репутации</p> <p>Правила общения врача со следователем</p>
Тема 5. Правовое регулирование оказания платных	<p>Порядок оказания платных медицинских услуг (далее – ПМУ)</p> <p>Какие формулировки нельзя включать в договоры по платным медуслугам</p>

медицинских услуг.	<p>Договор об оказании платных медуслуг на анонимной основе</p> <p>Номенклатуру медуслуг</p> <p>Основные ошибки в договорах платных медуслуг</p> <p>Алгоритм действий врача, если пациент не хочет оплачивать оказанные ему ПМУ</p> <p>Правовой механизм обработки персональных данных пациента медорганизацией. Основные нарушения.</p>
Тема 6. Правовые основы качества и безопасности медицинской деятельности	<p>Понятие «Качество медицинской помощи». Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи.</p> <p>Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС, и за исключением медицинской помощи в рамках ОМС.</p> <p>Понятие и цель внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.</p> <p>Субъекты осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Ответственность за организацию и состояние внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.</p> <p>Объемы проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторных условиях.</p> <p>Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях.</p> <p>Функции лечащего врача при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях.</p> <p>Функции заведующих стационарными подразделениями медицинской организации при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Объекты в части контроля безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Требования к документации по стандартным операционным процедурам.</p>

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Требования к самостоятельной работе ординаторов

### Перечень тем докладов (презентаций), письменных заданий

1. Договоры возмездного оказания медицинских услуг.
2. Соотношение права и врачебной этики в регулировании отношений между врачом и пациентом.
3. Организационно-правовые основы общей врачебной практики в РФ.
4. Приоритет профилактических мер как важнейший принцип охраны здоровья населения РФ.
5. Обязательное медицинское страхование.
6. Добровольное медицинское страхование.
7. Государственное управление системой здравоохранения.
8. Лицензирование медицинской деятельности.

9. Правовое регулирование обращения лекарственных средств.
10. Права пациента и их защита.
11. Правовая охрана врачебной тайны.
12. Права граждан в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.
13. Искусственное прерывание беременности: правовые проблемы.
14. Правовые проблемы медицинской стерилизации.
15. Правовые проблемы искусственного оплодотворения.
16. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.
17. Правовое регулирование труда работников здравоохранения.
18. Правовые особенности частной медицинской практики.
19. Уголовная ответственность за нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья.
20. Возмещение вреда, причиненного при оказании медицинской помощи.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

## **7. Методические рекомендации по видам занятий**

**Лекционные занятия.** В ходе лекционных занятий ординаторам рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

**Семинарские занятия.** На семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

**Самостоятельная работа.** Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретным ситуациям из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

Самостоятельная работа ординаторов должна условно состоять из трех взаимосвязанных блоков, которые в своей совокупности помогут ему более полно овладеть комплексом знаний, умений, навыков в сфере медицинского права.

Первый блок связан с ознакомлением, овладением первичными знаниями в той или иной теме учебной дисциплины, выносимой на самостоятельную и индивидуальную работу ординатора, и включает в себя: чтение текста (обязательной литературы (например, учебника), первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста;

графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; изучение нормативных актов; учебно-исследовательская работа; использование компьютерной техники (в частности, справочно-правовая система «Гарант») и Интернета и др.

Второй блок способствует закреплению и систематизации полученных знаний посредством: работы с материалами лекции (обработка текста); повторной работы над учебным материалом (обязательной литературы, первоисточника, дополнительной литературы); составления плана и тезисов ответа; составления таблиц для систематизации учебного материала; изучения нормативных актов, судебной практики; ответов на контрольные вопросы; аналитической обработки текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовки сообщений к выступлению на семинарском занятии; подготовки рефератов, докладов; презентаций; составления библиографии; тестирования и др.

Третий блок служит формированию умений, навыков, закреплению знаний, полученных на первых двух этапах, применению их к конкретным практическим задачам: решение задач, анализ судебной практики и др.

Целью самостоятельной работы ординаторов является приобретение навыков самостоятельной работы с информацией. Общая логика построения самостоятельной работы соответствует методике подготовки к занятиям, при этом опыт самостоятельной работы нельзя недооценивать. Конспектами, подготовленными во время самостоятельной работы, ординатор сможет пользоваться при подготовке к зачету по изучаемому курсу.

Для осуществления самоконтроля за уровнем усвоения знаний в УМК содержатся соответствующие вопросы для самоконтроля, которые помогут ординатору понять, какие из элементов темы не до конца изучены.

Ординаторы имеют также возможность обращения к преподавателю, ведущему данный раздел модуля, за консультацией по конкретным вопросам.

**Проверка и оценка самостоятельной работы ординаторов основывается на следующих критериях:**

- 1) Формальные критерии, выполнение которых обязательно:
  - степень активности ординатора в учебном процессе (посещение лекций и семинарских занятий, регулярность выполнения домашних заданий и пр.);
  - выполнение групповой и индивидуальной работ в рамках семинарских занятий;
  - подготовка презентации по выбранной теме;
  - участие в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;
  - выполнение тестовых заданий в самостоятельном и в аудиторном режимах;
  - решение кейсов с применением изучаемых методов.
- 2) Содержательные критерии, оцениваемые преподавателем в ходе текущей, промежуточной и итоговой аттестации:
  - качество усвоения знаний в соответствии с целями курса;
  - умение работать с разными видами информации;
  - умение сформулировать и доказать собственную позицию в подготовленном докладе, во время дискуссий и в анализе кейсов;
  - активное участие в дискуссии, круглых столах на семинарских занятиях;
  - содержательность доклада, презентации и правильность ответов на вопросы.

Самостоятельная работа предполагает ознакомление и овладение знаниями индивидуально. Но при этом у ординатора есть возможность обращаться к преподавателю за консультацией или в отведенное для этого время, или через электронную почту преподавателя, или по телефону.

## **8. Фонд оценочных средств**

### **8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины**

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций текущий контроль по дисциплине
Правовое обеспечение профессиональной деятельности врача	УК-4.1., УК-4.2., УК-4.3., УК-5.1., УК-5.2., УК-5.3., ОПК-2.1., ОПК-2.2., ОПК-9.1., ОПК-9.2.	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи
Правовое регулирование отношений между врачом и пациентом при оказании медицинской помощи.	УК-4.1., УК-4.2., УК-4.3., УК-5.1., УК-5.2., УК-5.3., ОПК-2.1., ОПК-2.2., ОПК-9.1., ОПК-9.2.	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи
Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг.	УК-4.1., УК-4.2., УК-4.3., УК-5.1., УК-5.2., УК-5.3., ОПК-2.1., ОПК-2.2., ОПК-9.1., ОПК-9.2.	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи
Правовые основы качества и безопасности медицинской деятельности	УК-4.1., УК-4.2., УК-4.3., УК-5.1., УК-5.2., УК-5.3., ОПК-2.1., ОПК-2.2., ОПК-9.1., ОПК-9.2.	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи

### **8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля**

1. Правительство Российской Федерации формируется на срок:

- 1) Полномочий Президента Российской Федерации
- 2) 3 года
- 3) 4 года
- 4) 5 лет

2. Государственная лицензия на право заниматься медицинской деятельностью на территории области выдается:

- 1) Лицензирующим органом области
- 2) Федеральной службой России по надзору за страховой деятельностью
- 3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 4) Областным фондом обязательного медицинского страхования

3. Укажите случай, когда работник понесет материальную ответственность в размере не более среднего месячного заработка:

1) когда вред имуществу причинен преступными действиями работника, подтвержденными приговором суда, вступившим в законную силу

2) когда вред имуществу причинен действиями работника в личных интересах после окончания рабочего дня

3) когда вред имуществу причинен действиями работника, находящегося в нетрезвом состоянии

4) когда работник небрежными действиями в течении рабочей смены привел технический прибор в неисправное состояние

4. Укажите, что относится к частной системе здравоохранения:

1) департамент здравоохранения города Калининграда

2) Медицинский институт БФУ им. Иммануила Канта

3) ЗАО “Медицина-сервис”

4) унитарное предприятие “Дальфармхим”

5. Процессуальным основанием наступления дисциплинарной ответственности является:

1) приговор суда, вступивший в законную силу

2) решение суда, вступившее в законную силу

3) постановление суда

4) приказ руководителя

6. Жалоба - это:

1) обращения граждан, направленные на улучшение деятельности органов и должностных лиц

2) обращения граждан с требованием восстановления их прав, свобод или законных интересов, нарушенных действиями и решениями государственных органов либо должностных лиц

3) обращения граждан по поводу реализации прав и свобод, закрепленных законодательством России

4) обращение истца к суду с просьбой о разрешении материально-правового спора с ответчиком

7. Правовая норма – это:

1) правило поведения, имеющее обязательный характер и поддерживаемое силой государственного принуждения

2) документ правотворческого органа, в котором содержатся нормы права

3) решение по конкретному судебному делу, ставшее образцом для рассмотрения аналогичных дел в будущем

4) источник права в устной форме

**Ситуационная задача (пример).**

Врач – гинеколог, диагностировала 37-летней женщине показания к прерыванию беременности, однако недостаточно квалифицированно оказала ей медицинскую помощь. В итоге после аборта пациентка умерла от полиорганной недостаточности в результате развития инфекционно-токсического (септического) шока. Укажите в ответе: норму права, по которой квалифицируют действия врача. Определите санкцию, которая квалифицирует данное деяние.

**Эталон решения ситуационной задачи:**



Врач – гинеколог недооценила тяжесть положения и не прописала пациентке необходимого лечения, вследствие чего наступила смерть.

Уголовным кодексом РФ предусмотрена статья 109 «Причинение смерти по неосторожности». Действия врача должны быть квалифицированы по ст.109 ч.2 УК РФ – «Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей»

Санкция данной нормы предусматривает: ограничение свободы на срок до 3 лет либо лишение свободы до 3 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.

### **Вопросы открытого и закрытого типа.**

Вопросы *открытого* типа носят наиболее общий характер и влекут за собой ответы, не ограниченные ни формой, ни содержанием. Примером такого вопроса может служить фраза, предлагающая собеседнику вступить в диалог: «Перечислите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации...». Это можно конкретизировать: «Расскажите, пожалуйста, о принципе: приоритет охраны здоровья детей...». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

*Закрытые* вопросы требуют утвердительного или отрицательного ответа. Преподаватели используют их, когда нужно получить жесткую, прямую реакцию собеседника, например, подтвердить или опровергнуть факт: «Скажите, экстренная медицинская помощь, оказывается при внезапных острых заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациенту?».

### **Кейс**

Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме

Министерство внутренних дел просит Минздрав раскрыть информацию о людях, страдающих психическими заболеваниями. Силовики, в частности, хотят получить данные о пациентах с алкогольной и наркотической зависимостью. С соответствующим предложением МВД обратилось к вице-премьеру Татьяне Голиковой. В письме говорится, что отсутствие сведений из медицинских учреждений о наличии «опасного заболевания» лишает полицейских возможности наблюдения за пациентами с целью профилактики правонарушений. По данным министерства, в 2018 году каждый третий из совершивших преступления находился под воздействием наркотиков или алкоголя.

Минздрав перенаправил письмо МВД Российскому обществу психиатров и Санкт-Петербургскому научно-исследовательскому психоневрологическому институту имени Бехтерева, которые, в свою очередь, подготовили совместный ответ. В нём, в частности, отмечается, что предложение министерства не соответствует нормам конституции и действующего законодательства.

### **Задания (вопросы для обсуждения, дискуссии)**

1. Руководствуясь изученным материалом и текстами нормативно – правовых актов, системно идентифицируйте содержание основных понятий в сфере медицинской деятельности и выявите возможные противоречия в их определениях в различных НПА. Выполнение задания предполагает структурирование состава и установление взаимосвязей в понятиях. Рекомендуются выполнять самостоятельно (домашнее задание).

*После выполнения задания следует обсудить их результаты в ходе дискуссии*

## **8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине**

### **Вопросы к зачету**

1. Врачебная тайна. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
2. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС
3. Понятие и условия предоставления платных медицинских услуг
4. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услуг

5. Порядок заключения договора и оплата медицинских услуг
  6. Порядок предоставления платных медицинских услуг
  7. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг
  8. Основные ошибки в договорах платных медуслуг
  9. Алгоритм действий врача, если пациент не хочет оплачивать оказанные ему ПМУ
  10. Правовой механизм обработки персональных данных пациента медорганизацией.
- Основные нарушения.
11. Алгоритм информирования пациента о его состоянии здоровья
  12. Информирование несовершеннолетних пациентов и пациентов с психическими расстройствами
  13. Перечень и сроки выдачи медицинских документов пациентам. Санкции за необоснованный отказ или невыдачу меддокументации
  14. Алгоритм действий врача при нарушении пациентом режима лечения
  15. Фиксация нарушений, совершенных пациентом
  16. Действия врача, если пациент покинул стационар без выписки
  17. Различия в квалификации статей «Клевета» и «Оскорбление»
  18. Алгоритм действий врача, если его оклеветали
  19. Как доказать врачу, что порочащие сведения, которые распространяет клеветник, ложные
  20. Содержание иска о возмещении морального вреда, а также о взыскании убытков.
  21. Алгоритм защиты деловой репутации
  22. Правила общения врача со следователем
  23. Алгоритм действий, когда следователь пришел допросить персонал медорганизации
  24. Алгоритм действий врача при прокурорской проверке
  25. Понятие «Качество медицинской помощи». Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи.

#### 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степенью самостоятельности и инициативы	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо		81-90

Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		71-80
Недостаточный	Отсутствие признаков	удовлетворительного уровня	неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

## **9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

### **Основная литература**

1. Медицинское право: учебник / А. В. Самойлова, С. В. Шлык, М. А. Шишов, Н. П. Шаркунов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 616 с. - ISBN 978-5-9704-6871-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468715>. .

### **Дополнительная литература**

1. Акопов В.И. Медицинское право [Электронный ресурс]: учеб. и практикум для вузов/ В. И. Акопов. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 288 с. - (Специалист).

Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза: учеб. пособие/ [Е. Х. Баринов [и др.]; под ред.: П. О. Ромодановского, А. В. Ковалева, Е. Х. Баринова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.: рис., табл. - Вариант загл.: Судебно-медицинская экспертиза. - Библиогр.: с. 131-136.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

### **Список основных нормативных правовых актов**

(нормативно-правовые акты с изменениями на дату изучения материала)

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации, часть первая от 30.11.1994 г., часть вторая от 26.01.1996 г., часть третья от 26.11.2001 г., часть четвертая от 18.12.2006 г.
3. Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ.
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ.
5. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 г. № 174-ФЗ.
6. ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
7. ФЗ от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
8. ФЗ от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
9. ФЗ от 12 апреля 2010 г. № 61 -ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
10. ФЗ от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
11. ФЗ от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
12. ФЗ от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
13. ФЗ от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
14. Закон РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
15. Постановление Правительства РФ от 6 февраля 2012 года № 98 «О социальном

показаниям для искусственного прерывания беременности».

15. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 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»;

16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 июля 2011 г. № 801 н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинского и фармацевтического персонала и специалистов с высшим и средним профессиональным образованием учреждений здравоохранения»;

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;

18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;

19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;

20. Приказ Минздрава РФ от 26 февраля 2003 г. № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия»;

21. Приказ Минздрава РФ от 14 октября 2003 г. № 484 «Об утверждении инструкции о порядке разрешения искусственного прерывания беременности в поздние сроки по социальным показаниям и проведения операции искусственного прерывания беременности»;

22. Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2001 г. № 460 «Об утверждении Инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга»;

23. Руководящие принципы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по трансплантации человеческих клеток, тканей и органов (Документ ЕВ 123/5; 123 сессия Исполнительного комитета ВОЗ от 26 мая 2008 г.);

24. Международные медико-санитарные правила (одобренны 58 сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения 23 мая 2003 г.);

25. Принципы защиты психически больных лиц и улучшение психиатрической помощи (приняты Генеральной Ассамблеей ООН / Резолюция 46/119 от 17 декабря 1991 г.);

26. Этический кодекс российского врача (утвержден Конференцией Ассоциации врачей России, ноябрь 1994 г.);

27. Кодекс врачебной этики (одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей, июнь 1997 г.).

## **10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

### **Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):**

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Перспект»;
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;

- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
- РГБ Информационное обслуживание по МБА;
- БЕН РАН;
- ЭБС Айбукс;
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>).

#### **11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.**

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- электронно-информационную среду БФУ им. И. Канта, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- установленное на рабочих местах студентов ПО и антивирусное программное обеспечение.

#### **12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.**

Учебная аудитория для проведения учебных занятий:

Специализированная мебель:

Трибуна – 1 шт.;

сборные комплекты учебной мебели (учебные парты и скамьи для размещения 8 человек)

- 20 комплектов.

Технические средства обучения:

моноблок MSI – 1 шт.;

проектор – 1 шт.; настенный экран 305\*229 – 1 шт.