

**Фонд исследований в области публичного права
«ЦЕНТР ПУБЛИЧНОГО ПРАВА»
(Фонд «ЦЕНТР ПУБЛИЧНОГО ПРАВА»)**

УТВЕРЖДАЮ:



Директор Фонда «Центр публичного права»

А.И. Лепешинский

» 11 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

**Программа повышения квалификации
«Медицина и право: новые вызовы»**


*Трудоёмкость
72 часа*

Москва, 2023

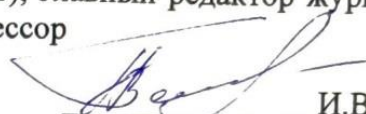
ЛИСТ ВИЗИРОВАНИЯ

Руководители программы повышения квалификации «Медицина и право: новые вызовы»:

– главный врач ГБУЗ «Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения Москвы», заведующий кафедрой общей хирургии лечебного факультета Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова, главный редактор журнала «Хирург», доктор медицинских наук, профессор


Г.В. Родоман
« 01 » 11 2023 г.

– Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации, судья Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации (в отставке), главный редактор журнала «Публичное право сегодня», доктор юридических наук, профессор

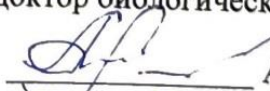

И.В. Панова
« 01 » 11 2023 г.

Разработчики программы повышения квалификации «Медицина и право: новые вызовы»:

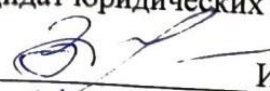
– Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации, судья Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации (в отставке), главный редактор журнала «Публичное право сегодня», доктор юридических наук, профессор


И.В. Панова
« 01 » 11 2023 г.

– главный научный сотрудник, руководитель лаборатории медицинской биофизики Университетской клиники Приволжского исследовательского медицинского университета, профессор кафедры физиологии, биохимии животных и акушерства Нижегородского государственного агротехнологического университета, ведущий научный сотрудник кафедры спортивной медицины и психологии Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им. Н.И.Лобачевского», доктор биологических наук, доцент


А.К. Мартусевич
« 01 » 11 2023 г.

– доцент кафедры правового обеспечения рыночной экономики Института государственной службы и управления Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, кандидат юридических наук


И. В. Ушанков
« 01 » 11 2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. Общие положения.....	4
1.1. Назначение и структура программы.....	4
1.2. Нормативные документы.....	4
II. Общая характеристика программы.....	6
2.1. Цель программы.....	6
2.2. Профессиональные стандарты, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках, и федеральные государственные образовательные стандарты, учитываемые в содержании программы.....	6
2.3. Планируемые результаты обучения.....	7
2.4. Категории слушателей.....	10
2.5. Объем программы.....	10
2.6. Форма и применяемые технологии обучения.....	10
2.7. Срок освоения программы и режим учебных занятий.....	10
2.8. Форма итоговой аттестации и документ о квалификации.....	11
III. Структура и содержание программы.....	12
3.1. Структура и объем программы по блокам.....	12
3.2. Календарный учебный график.....	12
3.3. Учебный план.....	13
3.4. Рабочие программы учебных модулей.....	14
III. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	18
3.1. Общесистемные требования.....	18
3.2. Кадровые условия реализации программы.....	18
3.3. Материально-техническое и программное обеспечение реализации программы.....	19
3.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.....	20
3.5. Оценка качества освоения программы.....	20
Приложения к программе.....	22
1. Учебный план.....	22
2. Рабочая программа модуля 1 «Правовые основы охраны здоровья. Биоэтика».....	26
3. Рабочая программа модуля 2 «Медицинское право».....	45
4. Примерные тестовые задания к итоговой аттестации и критерии оценивания.....	60

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Назначение и структура программы

Настоящая образовательная программа является разработанной, утверждённой Фондом исследований в области публичного права «Центр публичного права»¹ дополнительной профессиональной программой – программой повышения квалификации по теме «Медицина и право: новые вызовы»².

ППК представляет собой комплекс основных характеристик дополнительного профессионального образования по ППК, который включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты, предусмотренные настоящей ППК.

Образовательная деятельность по реализации ППК осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

При реализации ППК местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Фонда независимо от места нахождения обучающихся.

Фонд в срок, установленный федеральным законом, обеспечивают открытость и доступность информации о реализации ППК путём размещения указанной информации на официальном сайте Фонда в сети «Интернет».

1.2. Нормативные документы

ППК разработана и реализуется на основании и в соответствии со следующими правовыми актами:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённый приказом Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499;

– Методические рекомендации – разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов, направленные письмом Минобрнауки России от 22 апреля 2015 г. № ВК-1032/06;

– Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме, направленные письмом Ми-

¹ Далее – Фонд.

² Далее – ППК.

нобрнауки России от 21 апреля 2015 г. № ВК-1013/06;

– Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ, направленные письмом Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. № АК-821/06;

– Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учётом соответствующих профессиональных стандартов, направленные письмом Минобрнауки России от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.

II. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

2.1. Цель программы

Целью повышения квалификации по ППК является совершенствование и (или) получение новых компетенций, необходимых в сфере медицинской и фармацевтической деятельности, на основе нормативных правовых актов Российской Федерации, новых медико-правовых методологических и методических подходов, и (или) повышение профессионального уровня на основе указанных актов и подходов в рамках имеющейся медицинской (фармацевтической) квалификации.

Направленность ППК практико-ориентированная и заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей медицинских (фармацевтических) работников, в качественном расширении правовой составляющей их знаний, умений и навыков, обеспечении тем самым соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности в сфере здравоохранения.

Основными задачами реализации ППК являются:

- изучение основ правового регулирования отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан;
- совершенствование или получение организационно-правовых (управленческих) или медико-правовых компетенций, необходимых для медицинской (фармацевтической) деятельности;
- формирование комплексного представления об этической основе современного законодательства в сфере охраны здоровья граждан, а также о проблематике биоэтики;
- раскрытие сущности ответственности медицинских (фармацевтических) работников, видов профессиональных («ятрогенных») преступлений и мер ответственности.

2.2. Профессиональные стандарты, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках, и федеральные государственные образовательные стандарты, учитываемые в содержании программы

Связь профессиональных стандартов, обобщённых трудовых функций³ и (или) трудовых функций⁴, учитываемых в содержании ППК, представлена в таблице 1.

³ Далее – ОТФ.

⁴ Далее – ТФ.

Таблица 1

Наименование ППК	Наименование профессионального стандарта, ОТФ и (или) ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
«Медицина и право: новые вызовы»	отсутствует	

Связь квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках, учитываемых в содержании ППК, представлена в таблице 2.

Таблица 2

Наименование ППК	Наименование квалификационного справочника
«Медицина и право: новые вызовы»	Квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и других служащих, утверждённый постановлением Минтруда России от 21 августа 1998 г. № 37

Связь квалификационных требований, указанных в федеральных государственных образовательных стандартах, учитываемых в содержании ППК, представлена в таблице 3.

Таблица 3

Наименование ППК	Наименование федерального государственного образовательного стандарта
«Медицина и право: новые вызовы»	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – магистратура по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение, утверждённый приказом Минобрнауки России от 31 мая 2017 г. № 485
«Медицина и право: новые вызовы»	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – магистратура по направлению подготовки 40.04.01 Юриспруденция, утверждённый приказом Минобрнауки России от 25 ноября 2020 г. № 1451

2.3. Планируемые результаты обучения

Совокупность компетенций, представленных в ППК, обеспечивает лучшую медико-правовую готовность слушателя ППК к осуществлению профессиональной деятельности в сфере здравоохранения.

Планируемые результаты обучения представлены в таблице 4.

Таблица 4

Имеющаяся квалификация и (или) уровень образования: среднее или высшее медицинское образование				
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
Разрабатывает или принимает участие в разра-	СК-1. Способность разрабатывать или принимать участие в	– анализа и дачи правовой оценки законодательству в сфере охраны	– использовать нормативную базу в профессиональной де-	– законодательных актов, регламентирующих деятельность ор-

Имеющаяся квалификация и (или) уровень образования: среднее или высшее медицинское образование				
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ботке документов правового характера. Консультирует работников организации по организационно-правовым и другим юридическим вопросам, подготавливает заключения, оказывает содействие в оформлении документов и актов имущественно-правового характера	разработке документов правового характера ⁵	здоровья граждан	тельности	ганизации; – нормативных правовых документов, методических и нормативных материалов по правовой деятельности организаций системы здравоохранения Российской Федерации
–	ОПК-1. Способность к подготовке и применению организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения ⁶	– подготовки и применения организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения	– работать с организационно-управленческой и нормативной документацией в сфере здравоохранения; – готовить, собирать и анализировать информацию, в том числе составляющую врачебную тайну, из источников документации в сфере здравоохранения для реше-	– основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – принципов формирования и ведения основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – основ нормативного правового

⁵ Компетенция приведена с учётом Квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих, утверждённого постановлением Минтруда России от 21 августа 1998 г. № 37.

⁶ Компетенция приведена с учётом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратура по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение, утверждённого приказом Минобрнауки России от 31 мая 2017 г. № 485.

Имеющаяся квалификация и (или) уровень образования: среднее или высшее медицинское образование				
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
			ния задач профессиональной деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации	го регулирования обращения с документацией в сфере здравоохранения и содержащейся в ней информацией, составляющей врачебную тайну
–	ОПК-2. Способность самостоятельно готовить экспертные заключения и проводить экспертизу медико-правового характера ⁷	– проведения анализа нормативных актов, регулирующих сферу здравоохранения в Российской Федерации; – дачи разъяснений по правовым вопросам, касающимся системы здравоохранения Российской Федерации	– использовать нормативно-правовую базу регулирования в сфере охраны здоровья граждан; – проводить правовой анализ законодательства в сфере здравоохранения	– понятий, ключевых терминов, законодательных актов в сфере здравоохранения; – гражданского, трудового, финансового, административного, налогового законодательства, применяемого в медицинской (фармацевтической) деятельности; – основ экономики, организации труда, производства и управления; – правил и норм охраны труда медицинских (фармацевтических) работников
–	ОПК-6. Способность обеспечивать соблюдение принципов профессиональной этики, в том числе принимать меры по профилактике коррупции и пре-	– выступлений с сообщениями и докладами по общеэтическим проблемам и проблемам профессиональной этики; – применения	– использовать принципы профессиональной этики и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности в своей профес-	– принципов профессиональной этики, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения, и обязанности по обеспе-

⁷ Компетенция приведена с учётом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратуры по направлению подготовки 40.04.01 Юриспруденция, утверждённого приказом Минобрнауки России от 25 ноября 2020 г. № 1451.

Имеющаяся квалификация и (или) уровень образования: среднее или высшее медицинское образование				
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
	сечению коррупционных (иных) правонарушений в сфере здравоохранения ⁷	полученных знаний для анализа событий профессиональной деятельности, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения	сиональной деятельности	чению законности, безопасности личности, общества и государства в своей профессиональной деятельности

2.4. Категории слушателей

Лица, имеющие среднее или высшее медицинское образование, а также работники сферы здравоохранения, имеющие немедицинское среднее профессиональное или высшее образование.

2.5. Объем программы

Объем (трудоемкость) ППК составляет 72 академических часа вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации ППК с использованием сетевой формы или по индивидуальному учебному плану.

Один академический час равен 45 минутам.

2.6. Форма и применяемые технологии обучения

Обучение по ППК осуществляется в очной форме обучения.

Реализация ППК осуществляется с применением исключительно дистанционных образовательных технологий⁸. Дистанционное обучение по ППК осуществляется в форматах синхронного и (или) асинхронного обучения:

- синхронное обучение представляет собой обучение в режиме реального времени (вебинары, видеоконференции, онлайн-стриминг и т.д.);
- асинхронное обучение представляет собой предоставление доступа слушателю к учебно-методическим и иным материалам в течение всего периода обучения.

2.7. Срок освоения программы и режим учебных занятий

Срок освоения ППК составляет 20 дней (72 часа).

Время проведения учебных занятий по ППК определяется утвержденным расписанием (графиком) учебных занятий в пределах не ранее 9 часов и не

⁸ Далее – ДОТ.

позднее 18 часов по московскому времени.

Объём учебных занятий, проводимых в форме контактной работы слушателей с лицами, привлекаемыми к педагогической деятельности по реализации ППК⁹, – не более 8 часов в день.

2.8. Форма итоговой аттестации и документ о квалификации

Освоение ППК завершается обязательной итоговой аттестацией в форме зачёта. Зачёт проводится в форме тестирования.

Лица, успешно освоившим ППК и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ППК и (или) отчисленным из Фонда, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому Фондом.

⁹ Далее – контактная работа.

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Структура и объём программы по блокам

Структура и содержание ППК построены в соответствии с модульным принципом, структурными единицами учебных модулей являются темы (разделы). Освоение каждого из учебных модулей (блоки 1 и 2 структуры ППК) завершается промежуточной аттестацией, а освоение всей ППК – итоговой аттестацией (блок 3 структуры ППК).

Структура и распределение объёма ППК по блокам приведены в таблице 5.

Таблица 5

Структура ППК		Объём ППК и её блоков в часах
№ п/п	Наименование блока	
Блок 1	Модуль 1 «Правовые основы охраны здоровья. Биоэтика»	37
Блок 2	Модуль 2 «Медицинское право»	33
Блок 3	Итоговая аттестация	2
Объём ППК		72

3.2. Календарный учебный график

Календарный учебный график представляет собой график учебного процесса, устанавливающий последовательность и продолжительность обучения, промежуточной и итоговой аттестации по учебным дням.

Все виды учебной работы, предусмотренные календарным учебным графиком, включая учебные занятия, промежуточные и итоговую аттестации, проводятся с применением исключительно ДОТ.

Календарный учебный график представлен в таблице 6.

Таблица 6

№ п/п	Компоненты ППК	Учебные дни																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Модуль 1: Правовые основы охраны здоровья». «Биоэтика	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
2	Промежуточная аттестация										■										
3	Модуль 2: Правовая медицина											■	■	■	■	■	■	■	■	■	
4	Промежуточная аттестация																				■

№ п/п	Компоненты ППК	Учебные дни																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
5	Итоговая аттестация																				

3.3. Учебный план

Учебный план ППК определяет перечень, трудоёмкость, последовательность и распределение учебных модулей, иных видов учебной деятельности слушателей и формы аттестации. При реализации ППК применяется форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе построения учебного плана.

Учебный план предусматривает очную форму обучения по ППК, все виды учебной работы, в том числе в форме контактной работы – в виде учебных занятий с применением исключительно ДОТ.

Образовательная деятельность слушателей предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ:

- лекции;
- практические (семинарские) занятия;
- промежуточная аттестация;
- итоговая аттестация.

Учебные занятия проводятся в форме контактной работы, которая может включать в себя также консультации, индивидуальную работу слушателей с педагогическими работниками и иную работу в интерактивной форме в соответствии с локальными актами Фонда.

Вся контактная работа реализуется во внеаудиторной форме с применением ДОТ и посредством электронной информационно-образовательной среды¹⁰. Учебные занятия, проводимые путём непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимся в аудитории (в аудиторной форме), отсутствуют.

Объём контактной работы регламентируется локальными актами Фонда и устанавливается расписанием учебных занятий, утверждаемым отдельным документом не позднее чем за 10 дней до начала обучения соответствующей группы слушателей.

Текущий контроль и промежуточная аттестация рассматриваются как вид учебной работы по темам (разделам) и учебным модулям ППК и реализуются в пределах трудоёмкости, отводимой на их освоение. Промежуточная и итоговая аттестации проводятся в форме контактной и самостоятельной работы слушателей.

Практика и иные формы практической подготовки обучающихся по ППК, а также её реализация частично или полностью в форме стажировки ППК не предусмотрены.

¹⁰ Далее – ЭИОС.

Ученый план представлен отдельным документом и приведен в приложении 1 к настоящей ППК.

3.4. Рабочие программы учебных модулей

Рабочие программы учебных модулей определяют модульное (тематическое) содержание ППК. Рабочие программы представляют собой учебную программу (учебно-тематический план) освоения соответствующего учебного модуля ППК.

Рабочая программа учебного модуля включает в себя:

- наименование модуля;
- цель(и) освоения модуля;
- указание формируемых в результате освоения модуля компетенций;
- структуру и содержание (учебно-тематический план) модуля;
- фонд оценочных средств;
- перечень учебно-методического и информационного обеспечения обучающихся по модулю;
- материально-техническое обеспечение модуля.

В рабочей программе каждого учебного модуля указаны конечные результаты обучения – компетенции в соответствии с настоящей ППК.

Рабочие программы учебных модулей представлены отдельными документами и приведены в приложениях 2 и 3 к настоящей ППК. Аннотации рабочих программ учебных модулей приведены в таблицах 7 и 8.

Таблица 7

**Аннотация рабочей программы
модуля 1 «Правовые основы охраны здоровья. Биоэтика»**

Компетенции слушателя, формируемые в результате освоения модуля:		СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
Результаты освоения модуля	знать:	<ul style="list-style-type: none"> – законодательные акты, регламентирующие деятельность организации; – нормативные правовые документы, методические и нормативные материалы по правовой деятельности организаций системы здравоохранения Российской Федерации; – основные формы организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – принципы формирования и ведения основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – основы нормативного правового регулирования обращения с документацией в сфере здравоохранения и содержащейся в ней информацией, составляющей врачебную тайну; – понятия, ключевые термины, законодательные акты в сфере здравоохранения; – гражданское, трудовое, финансовое, административное, налоговое законодательство, применяемое в медицинской (фармацевтической) деятельности; – основы экономики, организации труда, производства и

	<p>управления;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила и нормы охраны труда медицинских (фармацевтических) работников; – принципы профессиональной этики, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения, и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности, общества и государства в своей профессиональной деятельности
уметь:	<ul style="list-style-type: none"> – использовать нормативную базу в профессиональной деятельности; – работать с организационно-управленческой и нормативной документацией в сфере здравоохранения; – готовить, собирать и анализировать информацию, в том числе составляющую врачебную тайну, из источников документации в сфере здравоохранения для решения задач профессиональной деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации; – использовать нормативно-правовую базу регулирования в сфере охраны здоровья граждан; – проводить правовой анализ законодательства в сфере здравоохранения; – использовать принципы профессиональной этики и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности в своей профессиональной деятельности
владеть навыками / иметь опыт:	<ul style="list-style-type: none"> – анализа и дачи правовой оценки законодательству в сфере охраны здоровья граждан; – подготовки и применения организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – проведения анализа нормативных актов, регулирующих сферу здравоохранения в Российской Федерации; – дачи разъяснений по правовым вопросам, касающимся системы здравоохранения Российской Федерации; – выступлений с сообщениями и докладами по общеэтическим проблемам и проблемам профессиональной этики; – применения полученных знаний для анализа событий профессиональной деятельности, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения
Содержание:	<p>Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан. Преступления в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников. Правовые проблемы в области современной офтальмологии. Основы международного медицинского права. Регулирование здравоохранения в современной правовой системе Российской Федерации: новые вызовы. Региональные системы здравоохранения. Правовое регулирование отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан. Гражданско-правовая ответственность медицинских (фармацевтических) организаций и работников. Правовые основы внедрения инновационных медицинских технологий в лечебную деятельность лечебно-профилактических учреждений. Биоэтика</p>
Форма промежуточной аттестации	Зачёт (тестирование)

**Аннотация рабочей программы
модуля 2 «Медицинское право»**

Компетенции слушателя, формируемые в результате освоения модуля:	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6	
Результаты освоения модуля	знать:	<ul style="list-style-type: none"> – законодательные акты, регламентирующие деятельность организации; – нормативные правовые документы, методические и нормативные материалы по правовой деятельности организаций системы здравоохранения Российской Федерации; – основные формы организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – принципы формирования и ведения основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – основы нормативного правового регулирования обращения с документацией в сфере здравоохранения и содержащейся в ней информацией, составляющей врачебную тайну; – понятия, ключевые термины, законодательные акты в сфере здравоохранения; – гражданское, трудовое, финансовое, административное, налоговое законодательство, применяемое в медицинской (фармацевтической) деятельности; – основы экономики, организации труда, производства и управления; – правила и нормы охраны труда медицинских (фармацевтических) работников; – принципы профессиональной этики, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения, и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности, общества и государства в своей профессиональной деятельности
	уметь:	<ul style="list-style-type: none"> – использовать нормативную базу в профессиональной деятельности; – работать с организационно-управленческой и нормативной документацией в сфере здравоохранения; – готовить, собирать и анализировать информацию, в том числе составляющую врачебную тайну, из источников документации в сфере здравоохранения для решения задач профессиональной деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации; – использовать нормативно-правовую базу регулирования в сфере охраны здоровья граждан; – проводить правовой анализ законодательства в сфере здравоохранения; – использовать принципы профессиональной этики и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности в своей профессиональной деятельности
	владеть навыками / иметь опыт:	<ul style="list-style-type: none"> – анализа и дачи правовой оценки законодательству в сфере охраны здоровья граждан; – подготовки и применения организационно-управленческой и

		<p>нормативной документации в сфере здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведения анализа нормативных актов, регулирующих сферу здравоохранения в Российской Федерации; – дачи разъяснений по правовым вопросам, касающимся системы здравоохранения Российской Федерации; – выступлений с сообщениями и докладами по общеэтическим проблемам и проблемам профессиональной этики; – применения полученных знаний для анализа событий профессиональной деятельности, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения
	Содержание:	<p>Правовое регулирование налогообложения медицинских учреждений. Регулирование труда медицинских работников. Дисциплинарная ответственность медицинских (фармацевтических) работников. Судебная экспертиза. Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников: общие вопросы. Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников и уголовное судопроизводство по «медицинским» делам. Административно-правовые основы здравоохранения в России. Административная ответственность в области здравоохранения</p>
	Форма промежуточной аттестации	Зачёт (тестирование)

III. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Общесистемные требования

Организационно-педагогические условия реализации ППК обеспечивают её реализацию в полном объёме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Фонд располагает материально-техническим обеспечением образовательной деятельности для реализации ППК, соответствующим законодательству Российской Федерации и обеспечивающим проведение всех видов учебной работы, предусмотренной учебным планом.

Фонд обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства (его состав определяется в рабочих программах учебных модулей и обновляется по мере необходимости).

При реализации ППК Фонд ведёт учёт и осуществляют хранение результатов образовательного процесса и внутренний документооборот на бумажном носителе и (или) в электронной форме, а также обеспечивают обработку персональных данных обучающихся и иных участников образовательных отношений в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

3.2. Кадровые условия реализации программы

Реализация ППК обеспечивается лицами, привлекаемыми к педагогической деятельности по реализации ППК на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Квалификация лиц, привлекаемых к педагогической деятельности по реализации ППК, отвечает квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (при наличии).

Реализация ППК обеспечивается лицами, имеющими базовое высшее образование, соответствующее профилю преподаваемого учебного модуля. Более 80 процентов численности лиц, привлекаемых к педагогической деятельности по реализации ППК, имеют учёную степень и (или) учёное звание. Более 35 процентов численности лиц, привлекаемых к педагогической деятельности по реализации ППК, являются руководителями и (или) практикующими работниками организаций, осуществляющими трудовую деятельность в профессиональной сфере, соответствующей профессиональной деятельности и (или) компетенциям, к овладению которых готовятся слушатели ППК.

3.3. Материально-техническое и программное обеспечение реализации программы

Фонд располагает материально-техническим и программным обеспечением образовательной деятельности для реализации ППК, соответствующим законодательству Российской Федерации и обеспечивающим проведение всех видов учебной работы, предусмотренной учебным планом.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к ЭИОС из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет».

ЭИОС обеспечивает независимо от места нахождения слушателей:

- доступ к учебному плану, рабочим программам учебных модулей, к изданиям электронных библиотечных систем (электронных библиотек)¹¹ и электронным образовательным ресурсам, содержащим электронные учебно-методические материалы, указанные в рабочих программах;
- доступ к базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах учебных модулей;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации, текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации;
- возможность проведения всех видов занятий, оценки результатов обучения по ППК;
- формирование цифрового индивидуального электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок в отношении этих работ;
- взаимодействие между участниками образовательных отношений, в том числе отложенное во времени и опосредованное (на расстоянии) в режиме реального времени посредством использования информационно-телекоммуникационных сетей.

Функционирование ЭОИС обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, её использующих и поддерживающих. Функционирование ЭОИС соответствует законодательству Российской Федерации.

Обучение реализуется с использованием Фондом на договорной основе (на условиях безвозмездной простой (неисключительной) лицензии) элемента ЭИОС федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный технический университет»¹² (г. Астрахань) – образовательного портала АГТУ (URL: <http://portal.astu.org/course/index.php?categoryid=3112>). Условия для функционирования ЭИОС созданы с использованием также ДОТ, основанных на системе управления обучением Moodle, на образовательном портале АГТУ (URL: <http://portal.astu.org>).

Для обеспечения обучения слушателей и проведения итоговой аттестации по ППК обучающимся могут быть предоставлены следующие ресурсы:

¹¹ Далее – ЭБС.

¹² Далее – АГТУ.

– внутренней учебной платформой для обеспечения удобного прослушивания материала;

– программные и электронные средства обучения и контроля знаний обучающихся, основанные, главным образом, на порталном решении Moodle.

Конкретное лицензионное или свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в учебном процессе, указано в рабочих программах учебных модулей.

3.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

ППК обеспечена учебно-методической документацией и материалами по всем учебным модулям.

Слушателям обеспечен доступ (удалённый доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется рабочими программами учебных модулей и обновляется по мере необходимости.

Для слушателей ППК доступны информационные ресурсы: ЭБС «eLIBRARY.RU», система ГАРАНТ и иные ресурсы дистанционного пользования, которые указаны в рабочих программах учебных модулей и используются в образовательной деятельности по реализации ППК.

Каждый слушатель (обучающийся) в течение всего периода обучения по его запросу обеспечивается также индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким ЭБС, конкретный перечень которых определяется рабочими программами учебных модулей.

3.5. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения слушателями ППК включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости представляют собой единый непрерывный процесс оценки знаний слушателей. Целью текущего контроля успеваемости является оценка качества освоения слушателями тем (разделов) учебных модулей ППК в течение всего периода обучения.

Основными задачами являются повышение качества и прочности знаний слушателей, приобретение и развитие навыков самостоятельной работы, укрепление обратной связи между слушателями и преподавателем. Текущий контроль осуществляется слушателем самостоятельно в форме самоконтроля по каждой теме (разделу) учебного модуля.

Промежуточная аттестация предусмотрена для каждого учебного модуля ППК и представляет собой контроль знаний слушателя, проводимый в форме зачёта в виде тестирования. Для осуществления процедуры промежуточной аттестации слушателей созданы оценочные средства по каждому учебному модулю, позволяющие оценить достижение ими запланированных в ППК результатов обучения и уровень сформированности компетенций, заявленных в ППК

согласно учебному плану.

Оценочные и методические материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации представлены в рабочих программах учебных модулей.

Слушатели, успешно выполнившие все элементы учебного плана (прошедшие тестирование по каждому учебному модулю), допускаются к итоговой аттестации. Итоговая аттестация проводится в форме зачёта в целях проведения оценки качества освоения ППК и осуществляется по всей ППК посредством такой формы проведения, как контрольное тестирование с применением тестового комплекса (совокупность тестовых заданий, отражающих содержание каждой темы, учебного модуля ППК).

Для осуществления процедуры итоговой аттестации слушателей ППК создан фонд оценочных средств. Примерные тестовые задания итоговой аттестации и критерии оценивания представлены в приложении 4 к настоящей ППК.

Прошедшим итоговую аттестацию считается слушатель, ответивший правильно на не менее чем 50 процентов тестовых заданий. При оценке результатов выполнения тестирования используется автоматическая (программированная в ЭИОС) шкала критериев оценки, по которой устанавливается уровень знаний путём подсчёта процента правильных ответов.

При оценке результатов зачёта выставляются отметки по двухбалльной системе: «зачтено» и «не зачтено».

Приложение 1

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование учебного модуля, темы (раздела), иного компонента программы	Общая трудоёмкость, час	Контактная работа, час					Самостоятельная работа, час	Текущий контроль успеваемости, час	Промежуточная аттестация (зачёт, тестирование), час	Итоговая аттестация (зачёт, тестирование), час	Код компетенции
			Всего	в том числе								
				Лекции (в интерактивной форме)	Лабораторные занятия (практикум) (в интерактивной форме)	Практические (семинарские) занятия (в интерактивной форме)	Контактная самостоятельная работа					
1	Модуль 1: Правовые основы охраны здоровья. Биоэтика	37	36	18	–	18	–	–	–	1	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
2	Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан	2	2	1	–	1	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
3	Преступления в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников	2	2	1	–	1	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
4	Правовые проблемы в области современной офтальмологии	4	4	2	–	2	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
5	Основы международного медицинского права	4	4	2	–	2	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6

№ п/п	Наименование учебного модуля, темы (раздела), иного компонента программы	Общая трудоёмкость, час	Контактная работа, час					Самостоятельная работа, час	Текущий контроль успева- емости, час	Промежуточная аттестация (зачёт, тестирование), час	Итоговая аттестация (зачёт, тестирование), час	Код компе- тенции
			Всего	в том числе								
				Лекции (в интерактив- ной форме)	Лабораторные заня- тия (практикум) (в интерактивной форме)	Практические (семи- нарские) занятия (в интерактивной форме)	Контактная самосто- ятельная работа					
6	Регулирование здравоохранения в современной правовой системе Российской Федерации: новые вызовы	2	2	1	–	1	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
7	Региональные системы здравоохранения	2	2	1	–	1	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
8	Правовое регулирование отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан. Гражданско-правовая ответственность медицинских (фармацевтических) организаций и работников	10	10	5	–	5	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
9	Правовые основы внедрения инновационных медицинских технологий в лечебную деятельность лечебно-профилактических учреждений	4	4	2	–	2	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
10	Биоэтика	6	6	3	–	3	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
11	Промежуточная аттестация	1	–	–	–	–	–	–	1	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6

№ п/п	Наименование учебного модуля, темы (раздела), иного компонента программы	Общая трудоёмкость, час	Контактная работа, час					Самостоятельная работа, час	Текущий контроль успева- емости, час	Промежуточная аттестация (зачёт, тестирование), час	Итоговая аттестация (зачёт, тестирование), час	Код компе- тенции
			Всего	в том числе								
				Лекции (в интерактив- ной форме)	Лабораторные заня- тия (практикум) (в интерактивной форме)	Практические (семи- нарские) занятия (в интерактивной форме)	Контактная самосто- ятельная работа					
12	Модуль 2: Медицинское право	33	32	16	–	16	–	–	–	1	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
13	Правовое регулирование налогообложения медицинских учреждений	2	2	1	–	1	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
14	Регулирование труда медицинских работников	6	6	3	–	3	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
15	Дисциплинарная ответственность медицинских (фармацевтических) ра- ботников	4	4	2	–	2	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
16	Судебная экспертиза	2	2	1	–	1	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
17	Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников: общие вопросы	6	6	3	–	3	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
18	Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников	6	6	3	–	3	–	–	–	–	–	СК-1,

№ п/п	Наименование учебного модуля, темы (раздела), иного компонента программы	Общая трудоёмкость, час	Контактная работа, час					Самостоятельная работа, час	Текущий контроль успева- емости, час	Промежуточная аттестация (зачёт, тестирование), час	Итоговая аттестация (зачёт, тестирование), час	Код компе- тенции
			Всего	в том числе								
				Лекции (в интерактив- ной форме)	Лабораторные заня- тия (практикум) (в интерактивной форме)	Практические (семи- нарские) занятия (в интерактивной форме)	Контактная самосто- ятельная работа					
	и уголовное судопроизводство по «медицинским» делам											ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
19	Административно-правовые основы здравоохранения в России. Административная ответственность в области здравоохранения	6	6	3	–	3	–	–	–	–	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
20	Промежуточная аттестация	1	–	–	–	–	–	–	–	1	–	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
21	Итоговая аттестация	2	–	–	–	–	–	–	–	–	2	СК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6
22	Всего	72	68	34	–	34	–	–	–	2	2	–

Фонд исследований в области публичного права
«ЦЕНТР ПУБЛИЧНОГО ПРАВА»
(Фонд «ЦЕНТР ПУБЛИЧНОГО ПРАВА»)



УТВЕРЖДАЮ:

Директор Фонда «Центр публичного права»

А.И. Лепешинский

11 2023 г.

Рабочая программа учебного модуля «Правовые основы охраны здоровья. Биоэтика»

программы повышения квалификации
«Медицина и право: новые вызовы»

Трудоёмкость
37 часов

Автор-составитель рабочей программы и
руководитель модуля: доктор медицинских
наук, профессор

Г.В. Родоман

« 01 » 11 2023 г.

Москва, 2023

І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. **Область применения и нормативные ссылки.** Настоящая Рабочая программа является неотъемлемой составной частью ППК, реализуемой Фондом.

Рабочая программа разработана в соответствии с нормами Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» требованиями Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499, иных нормативно-методических документов Минобрнауки России, устава Фонда «Центр публичного права», утвержденного на учредительной конференции Фонда 11 декабря 2018 г., и иных локальных актов Фонда, регламентирующих образовательную деятельность, а также с учётом ППК и учебного плана.

Рабочая программа предназначена для лиц, привлекаемых к преподавательской деятельности по реализации ППК в части учебного модуля «Правовые основы охраны здоровья. Биоэтика», и слушателей (обучающихся) ППК, изучающих темы (разделы) данного модуля.

1.2. **Цель:** формирование общих представлений о правовых основах здравоохранения в России и изучение биоэтических аспектов современной медицины.

1.3. Планируемые результаты обучения

Профессиональные компетенции	Владение навыками	Умения	Знания
СК-1. Способность разрабатывать или принимать участие в разработке документов правового характера	– анализа и дачи правовой оценки законодательству в сфере охраны здоровья граждан	– использовать нормативную базу в профессиональной деятельности	– законодательных актов, регламентирующих деятельность организации; – нормативных правовых документов, методических и нормативных материалов по правовой деятельности организаций системы здравоохранения Российской Федерации
ОПК-1. Способность к подготовке и применению организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения	– подготовки и применения организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения	– работать с организационно-управленческой и нормативной документацией в сфере здравоохранения; – готовить, собирать и анализировать ин-	– основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – принципов формирования и ведения

Профессиональные компетенции	Владение навыками	Умения	Знания
		<p>формацию, в том числе составляющую врачебную тайну, из источников документации в сфере здравоохранения для решения задач профессиональной деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации</p>	<p>основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – основ нормативного правового регулирования обращения с документацией в сфере здравоохранения и содержащейся в ней информацией, составляющей врачебную тайну</p>
<p>ОПК-2. Способность самостоятельно готовить экспертные заключения и проводить экспертизу медико-правового характера</p>	<p>– проведения анализа нормативных актов, регулирующих сферу здравоохранения в Российской Федерации; – дачи разъяснений по правовым вопросам, касающимся системы здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>– использовать нормативно-правовую базу регулирования в сфере охраны здоровья граждан; – проводить правовой анализ законодательства в сфере здравоохранения</p>	<p>– понятий, ключевых терминов, законодательных актов в сфере здравоохранения; – гражданского, трудового, финансового, административного, налогового законодательства, применяемого в медицинской (фармацевтической) деятельности; – основ экономики, организации труда, производства и управления; – правил и норм охраны труда медицинских (фармацевтических) работников</p>
<p>ОПК-6. Способность обеспечивать соблюдение принципов профессиональной этики, в том числе принимать меры по профилактике коррупции и пресечению коррупционных (иных) правонарушений в сфере здравоохранения</p>	<p>– выступлений с сообщениями и докладами по общеэтическим проблемам и проблемам профессиональной этики; – применения полученных знаний для анализа событий профессиональной деятельности, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов по-</p>	<p>– использовать принципы профессиональной этики и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности в своей профессиональной деятельности</p>	<p>– принципов профессиональной этики, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения, и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности, общества и государства в своей профессиональной деятельности</p>

Профессиональные компетенции	Владение навыками	Умения	Знания
	ведения		

1.4. **Форма промежуточной аттестации:** зачёт.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

2.1. Структура и учебно-тематический план модуля

Общая трудоёмкость модуля составляет 37 часов.

№ п/п	Темы (разделы), компоненты модуля	Виды учебной работы и их трудоёмкость, часы				Образовательные технологии	Формы контроля
		все-го	лек-ции	прак-тики	сам. раб		
1	Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан	2	1	1	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
2	Преступления в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников	2	1	1	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
3	Правовые проблемы в области современной офтальмологии	4	2	2	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
4	Основы международного медицинского права	4	2	2	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
5	Регулирование здравоохранения в современной правовой системе Российской Федерации: новые вызовы	2	1	1	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
6	Региональные системы здравоохранения	2	1	1	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
7	Правовое регулирование отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан. Гражданско-правовая ответственность медицинских (фармацевтических) организаций и работников	10	5	5	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
8	Правовые основы внедрения инновационных медицинских технологий в лечебную деятельность лечебно-профилактических учреждений	4	2	2	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
9	Биоэтика	6	3	3	–	интерактивная лек-	–

№ п/п	Темы (разделы), компоненты модуля	Виды учебной работы и их трудоёмкость, часы				Образовательные технологии	Формы контроля
		все-го	лек-ции	прак-тики	сам. раб		
						ция / интерактивный семинар	
10	Промежуточная аттестация	1	–	–	–	тестирование	зачёт
11	Всего:	37	18	18	–	–	–

2.2. Программа (содержание) модуля

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
1	Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан	Законодательство в области государственного контроля (надзора) в сфере охраны здоровья граждан. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль (надзор) в сфере охраны здоровья. Содержание контроля в сфере здравоохранения. Контрольно-надзорная деятельность. Понятие проверок, предмет плановой и внеплановой проверок, основания для их проведения. Федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медицинской деятельности. Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления своих полномочий в сфере охраны здоровья. Федеральный государственный контроль (надзор) за обращением медицинских изделий. Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств. Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов РФ полномочий в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения. Федеральный государственный контроль (надзор) в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов. Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор). Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
2	Преступления в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников	Основные составы преступлений, которые могут произойти с участием медицинских работников. Причинение смерти по неосторожности, совершённое вследствие ненадлежащего исполнения медицинским работником профессиональных обязанностей. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности. Выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности. Халатность. Неоказание помощи больному. Оставление в опасности
3	Правовые проблемы в области современной офтальмологии	Опыт нормативно-правового обоснования получения донорского материала для кератопластических операций в Удмуртской Республике. Значимость кератопластики в офтальмологии. Приказ Минздрава России от 13 октября

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
		2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг». Постановление Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности». Закон РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека»
4	Основы международного медицинского права	Определение международного медицинского права. Историческая справка. Международная санитарная конвенция. Международного бюро общественной гигиены. Организации здравоохранения Лиги Наций. Международная организация труда. Всемирная организация здравоохранения. Структура состава Всемирной организации здравоохранения. Место России во Всемирной организации здравоохранения. Современные исследования международного медицинского права
5	Регулирование здравоохранения в современной правовой системе Российской Федерации: новые вызовы	Современное российское законодательство в сфере охраны здоровья. Законодательная база, регулирующая систему здравоохранения, и её структура. Стратегический подход в современном регулировании системы здравоохранения. Национальные проекты в сфере здравоохранения
6	Региональные системы здравоохранения	Определение региональной системы здравоохранения. Целевые функции региональной системы здравоохранения. Полномочия региональных органов управления здравоохранением
7	Правовое регулирование отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан. Гражданско-правовая ответственность медицинских (фармацевтических) организаций и работников	Правовое регулирование отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан. Краткая история развития законодательства о здравоохранении и медицинского права России и зарубежных стран. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан: общая характеристика и соотношение с медицинским правом, биоэтикой, медицинской этикой и деонтологией. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: предмет регулирования, основные понятия. Основные принципы охраны здоровья. Полномочия федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан. Организация охраны здоровья. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Первая помощь. Виды медицинской помощи. Лечебное питание. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение. Порядки оказания и стандарты медицинской помощи. Медицинские изделия. Особенности организации и оказания медицинской помощи при различных обстоятельствах. Иные вопросы организации охраны здоровья. Предпринимательская деятельность в сфере здравоохранения. Право на охрану здоровья. Право на медицинскую помощь. Информированное добровольное согласие на медицинское вмеша-

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
		<p>тельство и на отказ от медицинского вмешательства. Информация о состоянии здоровья и о факторах, влияющих на здоровье. Выбор врача и медицинской организации. Права на охрану здоровья отдельных категорий граждан. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья. Права семьи в сфере охраны здоровья. Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья. Рождение ребенка. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья. Применение вспомогательных репродуктивных технологий. Искусственное прерывание беременности. Медицинская стерилизация. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности. Лечащий врач. Клятва врача. Квалификационная характеристика главной медицинской сестры. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками. Особенности подготовки медицинских работников и фармацевтических работников. Права и обязанности медицинских организаций. Виды медицинских экспертиз. Медицинское освидетельствование. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий. Проведение патолого-анатомических вскрытий. Использование тела, органов и тканей умершего человека. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья. Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения. Оплата медицинских услуг. Развитие страхования в сфере здравоохранения. Правовое регулирование и основные принципы осуществления обязательного медицинского страхования. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования. Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей. Права и обязанности страховых медицинских организаций и медицинских организаций. Контроль в сфере охраны здоровья. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Государственный контроль при обращении лекар-</p>

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
		<p>ственных средств и медицинских изделий. Информационные системы в сфере здравоохранения. Ответственность в сфере охраны здоровья. Этические основы современного законодательства в сфере охраны здоровья. Соотношение биоэтики, профессиональной этики и права. Основные этические документы международных, общественных правительственных и неправительственных организаций. Основные этические теории и биоэтика. Законы биоэтики. Правила биоэтики в структуре этического анализа. Правило правдивости. Правило уважения неприкосновенности частной жизни. Правило конфиденциальности. Правило информированного согласия. Этические аспекты отказа пациента от медицинского вмешательства. Основные модели биоэтики. Этическая основа правового статуса пациента и работников здравоохранения. Традиционные сферы профессиональной этики (отношения с пациентами, коллегами, обществом). Новые сферы профессиональной этики (защита будущих поколений, окружающей среды, биосферы и биоразнообразия). Проблематизация применения инновационных технологий. Нравственное и рациональное обоснование биомедицинских исследований. Клинические исследования лекарственных препаратов. Минимизация страданий лабораторных животных. Роль комитетов по биоэтике. Биоэтическая аргументация при рассмотрении спорных вопросов и разрешении конфликтов. Медицинские вмешательства в репродукцию человека. Различные подходы к применению вспомогательных репродуктивных технологий. Биоэтические проблемы контрацепции и стерилизации. Биоэтические проблемы искусственного прерывания беременности. Специфика биоэтических проблем в психиатрии. Уважение человеческого достоинства и защита прав лиц с психическими расстройствами. Принцип уважения автономии личности в психиатрии. Значение биоэтического правила пропорциональности в психиатрии. Инфекционные болезни как источник социальной опасности. Биоэтические аспекты профилактики инфекционных заболеваний. Основные биоэтические проблемы, связанные с ВИЧ/СПИД. Спидофобия. Тестирование и скрининг. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей человека. Правило пропорциональности в трансплантологии. Эксперимент в трансплантологии. Донорство как альтруистическая, осознанная, добровольная жертва ближнему. Биоэтические проблемы некомпетентных доноров. Недопустимость продажи органов и тканей человека. Современная медицина и проблемы смерти. Определение момента смерти человека. Биоэтические проблемы эвтаназии. Условия наступления гражданско-правовой ответственности ме-</p>

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
		<p>дицинских (фармацевтических) организаций и работников. Доказательственные презумпции. Презумпция виновности медицинской организации. Анализ постановления Пленума Верховного Суда РФ от 26 января 2010 г. № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина». Компенсация морального вреда как способ защиты нарушенного права. Анализ постановления Пленума Верховного Суда РФ от 15 ноября 2022 г. № 33 «О практике применения судами норм о компенсации морального вреда»</p>
8	<p>Правовые основы внедрения инновационных медицинских технологий в лечебную деятельность лечебно-профилактических учреждений</p>	<p>Современные тенденции инновационной, доказательной и персонализированной биомедицины в России и в мире. Особенности и основные сферы внедрения инноваций в медицинских учреждениях. Правовое обеспечение внедрения инноваций в диагностические манипуляции, проводимые в лечебно-профилактических учреждениях. Законодательное регулирование внедрения и применения инноваций в лечебной деятельности медицинских организаций</p>
9	<p>Биоэтика</p>	<p>Принципы биоэтики. История вопроса. Моральные обязательства врачей и права пациентов Принцип справедливости. Нехватка и распределение. Социальные приоритеты: распределение на макроуровне. Принцип конфиденциальности. Понятие и обязательство хранить тайну. Проблема пределов конфиденциальности. Принцип сообщения правды. Понятие и обязанность сообщать правду. Обязанность не лгать. Обязанность сообщать правду тем, кто имеет право на нее. Проблема «лжи во благо». Модели отношения врача и пациента. Принципы и порядок профилактических и противоэпидемических мероприятий. Ответственность за несоблюдение противоэпидемических мероприятий. Этико-правовые аспекты психиатрии и психотерапии. Особенности взаимоотношения врача и пациента в психиатрии и психотерапии. Особенности принципа «не навреди» при медицинских вмешательствах в психиатрии и психотерапии. Специфика врачебной тайны в психиатрии. Милосердие и уважение человеческого достоинства лиц с психиатрическими расстройствами. Этические проблемы трансплантации. Этика передачи в дар органов. Живые доноры. Принцип пропорциональности в трансплантации. Этика реципиента. Этические проблемы увеличения обеспечения органами. Информированное согласие. Реальное распределение органов. Современные этические проблемы врача и пациента. Ятрогения. Виды ятрогении. Ятрогения и ответственность. Медицинский эйджизм в стареющем обществе. Типы отношения врача и пациента</p>

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
10	Промежуточная аттестация	Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан. Преступления в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников. Правовые проблемы в области современной офтальмологии. Основы международного медицинского права. Регулирование здравоохранения в современной правовой системе РФ: новые вызовы. Региональные системы здравоохранения. Правовое регулирование отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан. Гражданско-правовая ответственность медицинских (фармацевтических) организаций и работников. Правовые основы внедрения инновационных медицинских технологий в лечебную деятельность лечебно-профилактических учреждений. Биоэтика

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контроль знаний, полученных слушателями при освоении тем (разделов) учебного модуля ППК, осуществляется в следующих формах:

– текущий контроль успеваемости, который производится слушателями преимущественно самостоятельно, посредством самопроверки и самооценки. Текущий контроль осуществляется неформальным образом, посредством обсуждения контрольных вопросов и обсуждения решений практических заданий, которые выполняются на практических (семинарских) занятиях в интерактивной форме и в пределах (за счёт) времени, отведённого на них;

– промежуточной аттестации, завершающей изучение модуля. Промежуточная аттестация проводится по всему модулю ППК в форме зачёта. Зачёт проводится в форме тестирования (выполнения тестовых заданий), результаты которого демонстрируют динамику освоения соответствующих компетенций.

3.1. Контрольные вопросы и задания (примерные)

3.1.1. **Контрольные вопросы**, выносимые для обсуждения на практических (семинарских) занятиях:

– **тема 1 «Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан»:**

1) перечислите органы, осуществляющие государственный (муниципальный) контроль (надзор) в сфере охраны здоровья граждан;

2) каковы полномочия органов, осуществляющих государственный контроль (надзор) в сфере охраны здоровья граждан;

3) раскройте понятия «планирование» и «прогнозирование» в здравоохранении;

4) понятие проверок, предмет плановой и внеплановой проверок, основания для их проведения в области здравоохранения;

– **тема 2 «Преступления в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников»:**

5) перечислите нормативно-правовые акты, регулирующие отношения в сфере уголовной ответственности медицинских работников;

6) анализ причин и условий, способствующих совершению преступлений в здравоохра-

нении;

– **тема 3 «Правовые проблемы в области современной офтальмологии»:**

7) что представляет собой нормативно-правовое регулирование в офтальмологии;

8) состояние проблемы нормативно-правового регулирования трупного тканевого донорства роговиц на современном этапе;

– **тема 4 «Основы международного медицинского права»:**

9) международное медицинское право: история и перспективы развития;

10) место России во Всемирной организации здравоохранения;

– **тема 5 «Регулирование здравоохранения в современной правовой системе Российской Федерации: новые вызовы»:**

11) какие национальные цели развития России в сфере здравоохранения и целевые показатели их достижения определены в указе Президента РФ от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

– **тема 6 «Региональные системы здравоохранения»:**

12) понятие и структура региональной системы здравоохранения;

13) целевые функции региональной системы здравоохранения;

– **тема 7 «Правовое регулирование отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан. Гражданско-правовая ответственность медицинских (фармацевтических) организаций и работников»:**

14) краткая история развития законодательства о здравоохранении и медицинского права России и зарубежных стран;

15) комплексное социальное нормирование отношений в области здравоохранения;

16) законодательство в сфере охраны здоровья граждан: общая характеристика и соотношение с медицинским правом, биоэтикой, медицинской этикой и деонтологией;

17) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: предмет регулирования, основные понятия;

18) основные принципы охраны здоровья граждан;

– **тема 8 «Правовые основы внедрения инновационных медицинских технологий в лечебную деятельность лечебно-профилактических учреждений»:**

19) современные тенденции инновационной, доказательной и персонализированной биомедицины в России и в мире;

20) особенности и основные сферы внедрения инноваций в лечебно-профилактических учреждениях;

21) правовое обеспечение внедрения инноваций в диагностические манипуляции, проводимые в лечебно-профилактических учреждениях;

22) законодательное регулирование внедрения и применения инноваций в лечебной деятельности медицинских организаций;

– **тема 9 «Биоэтика»:**

23) проблема пределов конфиденциальности;

24) проблема «лжи во благо»;

25) специфика врачебной тайны в психиатрии;

26) милосердие и уважение человеческого достоинства лиц с психиатрическими расстройствами;

27) этические проблемы увеличения обеспечения органами;

28) медицинский эйджизм в стареющем обществе.

3.1.2. Практические задания¹³, выносимые для выполнения и обсуждения их решений на практических (семинарских) занятиях:

1) при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере об-

¹³ В тестовых заданиях правильный вариант ответа выделен курсивом; в одном тестовом задании может быть несколько правильных ответов.

ращения биомедицинских клеточных продуктов проводятся следующие виды контрольных (надзорных) мероприятий (выберите один лишний ответ):

- а) документарная проверка;
- б) выездная проверка;
- в) выборочный контроль качества;
- г) инспекционный визит;
- д) *рейдовый осмотр*;
- е) наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности);

2) какой максимальный срок лишения свободы может быть получен лицом, при причинении смерти по неосторожности другому лицу:

- а) 3 года;
- б) *2 года*;
- в) 5 лет;
- г) 6 лет;

3) распространяется ли действие статьи 238¹ УК РФ на случаи сбыта и (или) ввоза на территорию России в целях сбыта незарегистрированных в РФ лекарственных средств:

- а) да;
- б) *нет*;

4) на какой максимальный срок могут назначить принудительные работы при халатности, повлекшей по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека:

- а) 8 лет;
- б) 10 лет;
- в) 3 года;
- г) *5 лет*;

5) разрешается ли разглашать работникам медицинской организации сведения о доноре и реципиенте:

- а) *запрещается*;
- б) разрешается;

б) имеет ли право донор на бесплатное питание в день сдачи крови:

- а) не имеет;
- б) да, имеет, но за счёт своего работодателя;

в) *да, имеет, но за счёт организации, осуществляющей деятельность по заготовке донорской крови и её компонентов*;

г) да имеет, но за счёт органа исполнительной власти, в ведении которого находится организация, осуществляющая деятельность по заготовке донорской крови и её компонентов;

7) год основания Всемирной организации здравоохранения:

- а) 1945;
- б) 1967;
- в) 1953;
- г) *1948*;

8) с какого года Россия входит в состав Всемирной организации здравоохранения:

- а) *1948*;
- б) 1984;
- в) 1999;
- г) 1973;

9) в какое региональное бюро Всемирной организации здравоохранения входит Россия:

- а) *Европейское бюро*;
- б) Африканское бюро;
- в) Бюро Восточного Средиземноморья
- г) Панамериканское бюро;

10) помимо норм административного права, правовое регулирование общественных отношений в области здравоохранения осуществляется нормами:

- а) конституционного права;
- б) гражданского права;
- в) уголовного права;
- г) финансового права;
- д) трудового права;
- е) процессуальных отраслей права;
- ж) *все ответы верны*;

11) положительными сторонами управления в рамках стратегического подхода выделяются:

- а) *возможность сконцентрировать доступные ресурсы на решение наиболее острых проблем*;
- б) *значительное повышение уровня прозрачности бюджетного планирования*;
- в) *финансовые потоки жёстко распределены, что упрощает контроль за их движением и поиск нарушений*;
- г) возможность оперативно скорректировать цели и задачи проекта;

12) наличие значительных дисфункций в системе здравоохранения региона негативно отражается на состоянии всей региональной социально-экономической системы, в том числе (выберите один лишний ответ):

- а) увеличиваются потери трудового потенциала региона;
- б) уменьшается трудовая и социальная активность жителей региона;
- в) снижается производительность труда;
- г) растут объёмы новопроизведённой продукции на региональных предприятиях;
- д) *повышается валовый региональный продукт*;

13) что включает в себя понятие e-health;

14) каковы особенности телемедицинских технологий, выделяющие их среди иных направлений медицинского обслуживания;

15) какие основные документы регламентируют развитие инновационной деятельности в сфере здравоохранения России;

16) в чём состоит специфика медицинской этики;

17) что можно предложить в качестве альтернативы эвтаназии? Охарактеризуйте аргументы противников и защитников эвтаназии;

18) когда и почему стало возможным отношение к смерти как к длительному процессу?

3.2. Тестовые задания¹⁴ для промежуточной аттестации (зачёта) по модулю (примерные):

1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объёма и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учётом:

- а) *клинических рекомендаций*;
- б) *стандартов медицинской помощи*;
- в) *локальных распоряжений*;
- г) соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

2. Государственный контроль (надзор) в сфере здравоохранения осуществляется:

- а) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;
- б) федеральным органом исполнительной власти, осуществляющий федеральный госу-

¹⁴ Правильный вариант ответа выделен курсивом; в одном тестовом задании может быть несколько правильных ответов.

дарственный санитарно-эпидемиологический надзор;

- в) Правительством РФ;
- г) федеральным органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья;
- д) *Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.*

3. Государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств включает в себя организацию и проведение проверок соблюдения субъектами обращения лекарственных средств требований к:

- а) *применению лекарственных препаратов;*
- б) *перевозке и отпуску лекарственных средств;*
- в) *хранению лекарственных средств;*
- г) *реализации лекарственных средств;*
- д) перемещению лекарственных препаратов между складскими помещениями.

4. Контроль в сфере охраны здоровья граждан включает в себя:

- а) *контроль качества и безопасности медицинской деятельности;*
- б) федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- в) государственный контроль в сфере обращения биомедицинских клеточных продук-

тов;

- г) государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств;
- д) *государственный контроль за обращением медицинских изделий.*

5. Организация контроля в сфере охраны здоровья регламентируется следующим нормативным документом:

а) Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

б) Трудовой кодекс РФ;

в) Конституция РФ;

г) *Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;*

6. Каким законом регулируется организация и осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств:

а) *Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;*

б) Федеральным законом от 21 декабря 2021 г. № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации»;

в) Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;

г) Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. Какие виды мероприятий проводятся при осуществлении государственного контроля (надзора) за реализацией органами исполнительной власти субъектов РФ полномочий в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения:

а) *документарные проверки;*

б) инспекционный визит;

в) рейдовый осмотр;

г) *выездные проверки.*

8. Проводится ли плановый выборочный контроль качества в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов:

а) *не проводится;*

б) проводится;

в) проводится на основании программы проверок;

г) нет правильного ответа.

9. Какой максимальный срок лишения свободы может быть получен лицом, при причинении смерти по неосторожности другому лицу:

- а) 3 года;
- б) 2 года;
- в) 5 лет;
- г) 6 лет.

10. Распространяется ли действие статьи 238¹ УК РФ на случаи сбыта и (или) ввоза на территорию России в целях сбыта незарегистрированных в РФ лекарственных средств:

- а) да;
- б) *нет*.

11. На какой максимальный срок могут назначить принудительные работы при халатности, повлекшей по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека:

- а) 8 лет;
- б) 10 лет;
- в) 3 года;
- г) 5 лет.

12. Разрешается ли разглашать работникам медицинской организации сведения о доноре и реципиенте:

- а) *запрещается*;
- б) разрешается.

13. Год основания Всемирной организации здравоохранения:

- а) 1945;
- б) 1967;
- в) 1953;
- г) 1948.

14. В какое региональное бюро Всемирной организации здравоохранения входит Россия:

- а) *Европейское бюро*;
- б) Африканское бюро;
- в) Бюро Восточного Средиземноморья
- г) Панамериканское бюро.

15. Ключевыми целями национального проекта «Здравоохранение» являются:

- а) снижение смертности населения;
- б) снижение младенческой смертности;
- в) обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами;
- г) ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях;
- д) обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций;
- е) упрощение процедуры записи на приём к врачу;
- ж) *увеличение объёма импорта медицинских услуг*.

16. Задачами национального проекта «Здравоохранение» являются:

а) завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена с использованием геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий и ФАП в малых населённых пунктах;

б) оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- в) формирование системы защиты прав пациента;
- г) разработка и реализация программ борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- д) разработка и реализация программ борьбы с онкологическими заболеваниями;
- е) *упрощение процедуры трансплантации органов*.

17. Медицинская организация – это:

а) *юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ*;

б) юридическое лицо в организационно-правовой форме учреждения, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность;

в) любая организация (как со статусом, так и без статуса юридического лица), осуществляющая в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность;

в) только организации типа лечебно-профилактического учреждения.

18. В полномочия региональных органов управления здравоохранением не входит:

а) разработка комплекса показателей для оценки эффективности деятельности медицинских организаций, показателей здоровья и качества жизни населения;

б) определение стратегии и тактики развития системы здравоохранения региона с формированием целевых ориентиров в виде основных показателей и критериев здоровья и качества жизни населения;

в) *разработка стратегии развития здравоохранения РФ;*

г) планирование и практическая реализация мероприятий, направленных на обеспечение здоровья матерей, рождения здоровых детей, профилактики заболеваний у детей и подростков.

19. Что является показателем достоверности различия средних величин:

а) интенсивный показатель;

б) *коэффициент достоверности (t)+;*

в) коэффициент корреляции.

20. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

а) *показатели заболеваемости;*

б) обращения за медицинской помощью;

в) *показатели инвалидности;*

г) *показатели физического развития;*

д) *медико-демографические показатели;*

е) летальность;

ж) все ответы правильные.

21. Принципами охраны здоровья являются:

а) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

б) *социальная справедливость;*

в) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.

22. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путём:

а) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;

б) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;

в) *гарантирования эффективности любого медицинского вмешательства.*

23. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут в пределах своих полномочий ответственность за:

а) обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья, установленных законодательством РФ;

б) *отсутствие эффективности медицинского вмешательства;*

в) все ответы правильные.

24. Инновация – это:

а) нововведение в области техники, технологии, организации труда или управления;

б) *введение в употребление какого-либо нового или значительно улучшенного продукта (товара или услуги) или процесса, нового метода маркетинга или нового организационного метода в деловой практике, организации рабочих мест или внешних связях;*

в) что-либо новое.

25. Изобретение:

- а) является инновацией;
- б) не является инновацией;
- в) является инновацией только после патентования.

26. Для регистрации научного открытия, идеи или гипотезы необходимо предоставить документы в:

- а) Российскую академию наук (РАН);
- б) Международную академию авторов научных открытий и изобретений (МААНОиИ);
- в) Федеральное агентство научных организаций (ФАНО).

27. Какие отношения нельзя назвать в качестве предмета отрасли медицинского права:

- а) общественные отношения по поводу установления системы и структуры здравоохранения;
- б) общественные отношения по поводу медицинской и обеспечивающих её видов деятельности;
- в) общественные отношения по поводу установления статуса участников медицинской и обеспечивающих её видов деятельности;
- г) общественные отношения в смежных отраслях научного знания, не связанных с охраной здоровья.

28. Медицинская помощь, обеспечивающая умирающим пациентам обезболивание, достойный уход и максимальный контроль последних месяцев их жизни в специальных медицинских учреждениях или на дому, – это:

- а) паллиативная помощь;
- б) патернализм;
- в) хоспис;
- г) инкурабельность.

29. Составными компонентами информированного согласия являются:

- а) информация об извлечении финансовой выгоды;
- б) предоставление объективной информации, возможность выбора при альтернативных предложениях;
- в) информация о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском;
- г) согласование вопросов обследования и лечения с родственниками больного.

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

4.1. Рекомендуемая литература:

1) Аськов, Н.Н. Обстоятельства, исключаящие преступность деяния, при оказании медицинской помощи: Монография / Н.Н.Аськов; под ред. Т.В.Кленовой. – М.: Юрлитинформ, 2022 – 184 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=48158299>].

2) Всемирная организация здравоохранения. Основные документы: [Перевод] Сорок девятое издание (с поправками по состоянию на 31 мая 2019 г.). – Женева: ВОЗ, 2020. – 261 с. [режим доступа: лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO; http://apps.who.int/gb/bd/pdf_files/BD_49th-ru.pdf#page=1].

3) Инновационные кластеры: доктрина, законодательство, практика / А.А.Мохов, А.Е.Балашов, О.А.Шевченко, А.Н.Яворский; отв. ред. А.А.Мохов. – М.: Юрид. фирма Контракт, 2018. – 100 с. [режим доступа: система «ГАРАНТ-Образование» – URL: <http://study.garant.ru>].

4) Медицинское право России: Учебник / Т.В.Клименко, А.А.Мохов, А.В.Пекшев и др.; отв. ред. А.А.Мохов. – М.: Проспект, 2021. – 540 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=44820899>].

5) Панова, И.В. Медицинское право (административно-правовые основы здравоохранения): Монография / И.В.Панова, А.Б.Панов. – М.: Центр публичного права; Саратов: Издат. центр «Наука», 2024. – 240 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://www.elibrary.ru/defaultx.asp>].

6) Петрова, Н.Г. Медицинское право: Учебник / Н.Г.Петрова. – М.: ИНФРА-М, 2022. – 193 с. [режим доступа: система «ГАРАНТ-Образование» – URL: <http://study.garant.ru>].

7) Седова, Н.Н. Биоэтика: Учебник / Н.Н.Седова, А.Д.Доника, О.В.Костенко. – М.: КНОРУС, 2022. – 137 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=48310789>].

8) Сорокина, Т.С. История медицины: Учебник в 2-х т. – 15-е изд., стер. – Т. 1 / Т.С.Сорокина. – М.: Академия, 2023. – 288 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – <http://elibrary.ru/item.asp?id=50014462>].

9) Сорокина, Т.С. История медицины: Учебник в 2-х т. – 15-е изд., стер. – Т. 2 / Т.С.Сорокина. – М.: Академия, 2023. – 352 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=50014465>].

10) Судебная экспертиза: типичные ошибки / Е.Р.Россинская, Е.Н.Дмитриев, И.Н.Подволоцкий и др.: под ред. Е.Р.Россинской. – М.: Проспект, 2022 – 544 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=49476062>].

11) Уголовная ответственность врача в современной России: Монография / Т.В.Сёмина, В.А.Клевно, А.Ю.Гусев, О.В.Весёлкина; под общ. ред. Т.В.Сёминой. – М.: Проспект, 2021 – 351 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=46495356>].

4.2. Типовой перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1) <http://www.gov.ru> – сервер органов государственной власти РФ «Официальная Россия»;

2) <http://www.kremlin.ru> – официальный сайт Президента России;

3) <http://www.council.gov.ru> – официальный сайт Совета Федерации Федерального Собрания РФ;

4) <http://www.duma.gov.ru> – официальный сайт Государственной Думы Федерального Собрания РФ;

5) <http://www.government.ru> – сайт Правительства РФ;

6) <http://www.ksrf.ru> – сайт Конституционного Суда РФ;

7) <http://www.supcourt.ru> – сайт Верховного Суда РФ;

8) <http://minzdrav.gov.ru> – сайт Министерства здравоохранения РФ;

9) <http://www.roszdravnadzor.gov.ru> – Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения;

10) <http://www.ombudsmanrf.org> – официальный сайт Уполномоченного по правам человека в РФ;

11) <http://www.pravo.gov.ru> – Официальный интернет-портал правовой информации;

12) <http://pravo.minjust.ru> – Правовой портал Минюста России «Нормативные правовые акты в Российской Федерации»;

13) <http://www.consultant.ru> – правовой сервер «КонсультантПлюс»;

14) <http://www.garant.ru> – информационно-правовой портал «ГАРАНТ.РУ»;

15) <http://www.rosmedlib.ru> – электронная медицинская библиотека «Консультант врача»;

16) <http://www.femb.ru> – Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России;

17) <http://www.edu.ru> – федеральный портал «Российское образование»;

18) <http://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU»;

- 19) <http://www.rsl.ru> – Российская государственная библиотека;
 20) <http://portal.astu.org/course/index.php?categoryid=3112> – вкладка курсов Фонда на образовательном портале АГТУ.

4.3. Типовой перечень информационных технологий:

4.3.1. Перечень программного обеспечения:

Наименование программного обеспечения	Назначение
7-Zip	Файловый архиватор
Adobe Acrobat Reader DC	Программа для просмотра электронных публикаций в формате PDF
Apache OpenOffice	Программный пакет офисных приложений для обработки электронной документации
Google Chrome	Браузер
Telegram	Кроссплатформенная система мгновенного обмена сообщениями (мессенджер) с функциями обмена текстовыми, голосовыми и видеосообщениями, файлами и организации онлайн-конференций в режиме реального времени (видеоконференций)
Zoom Meetings	Программа для организации онлайн-конференций в режиме реального времени (видеоконференций)

4.3.2. Перечень информационных справочных систем и профессиональных баз данных:

Наименование информационной справочной системы, профессиональной базы данных (правообладатель)	Адрес в сети «Интернет»
ЭБС (научная электронная библиотека) «eLIBRARY» (периодические издания) (ООО «РУНЭБ», г. Москва)	http://www.elibrary.ru
Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (ООО «НПП «Гарант-Сервис-Университет», г. Москва)	http://ivo.garant.ru

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

Материально-техническое обеспечение модуля ППК, реализуемой с применением исключительно ДОТ, в части наличия помещений учебного назначения не предусмотрено.

Фонд исследований в области публичного права
«ЦЕНТР ПУБЛИЧНОГО ПРАВА»
(Фонд «ЦЕНТР ПУБЛИЧНОГО ПРАВА»)

УТВЕРЖДАЮ:



Директор Фонда «Центр публичного права»

А.И. Лепешинский
« 11 » 2023 г.

Рабочая программа учебного модуля «Медицинское право»

программы повышения квалификации
«Медицина и право: новые вызовы»

Трудоёмкость
33 часа

Автор-составитель рабочей программы и
руководитель модуля: доктор юридических
наук, профессор, Заслуженный работник
высшей школы Российской Федерации


И.В. Панова
« 1 » 2023 г.

Москва, 2023

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. **Область применения и нормативные ссылки.** Настоящая Рабочая программа является неотъемлемой составной частью ППК, реализуемой Фондом.

Рабочая программа разработана в соответствии с нормами Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» требованиями Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499, иных нормативно-методических документов Минобрнауки России, устава Фонда «Центр публичного права», утвержденного на учредительной конференции Фонда 11 декабря 2018 г., и иных локальных актов Фонда, регламентирующих образовательную деятельность, а также с учётом ППК и учебного плана.

Рабочая программа предназначена для лиц, привлекаемых к преподавательской деятельности по реализации ППК в части учебного модуля «Медицинское право», и слушателей (обучающихся) ППК, изучающих темы (разделы) данного модуля.

1.2. **Цель:** формирование общих представлений о медицинском праве, умений и навыков применения его норм в профессиональной деятельности в сфере здравоохранения.

1.3. Планируемые результаты обучения

Профессиональные компетенции	Владение навыками	Умения	Знания
СК-1. Способность разрабатывать или принимать участие в разработке документов правового характера	– анализа и дачи правовой оценки законодательству в сфере охраны здоровья граждан	– использовать нормативную базу в профессиональной деятельности	– законодательных актов, регламентирующих деятельность организации; – нормативных правовых документов, методических и нормативных материалов по правовой деятельности организаций системы здравоохранения Российской Федерации
ОПК-1. Способность к подготовке и применению организационно-управленческой и нормативной документации в сфере	– подготовки и применения организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения	– работать с организационно-управленческой и нормативной документацией в сфере здравоохранения; – готовить, собирать	– основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – принципов форми-

Профессиональные компетенции	Владение навыками	Умения	Знания
здравоохранения		и анализировать информацию, в том числе составляющую врачебную тайну, из источников документации в сфере здравоохранения для решения задач профессиональной деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации	рования и ведения основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения; – основ нормативного правового регулирования обращения с документацией в сфере здравоохранения и содержащейся в ней информацией, составляющей врачебную тайну
ОПК-2. Способность самостоятельно готовить экспертные заключения и проводить экспертизу медико-правового характера	– проведения анализа нормативных актов, регулирующих сферу здравоохранения в Российской Федерации; – дачи разъяснений по правовым вопросам, касающимся системы здравоохранения Российской Федерации	– использовать нормативно-правовую базу регулирования в сфере охраны здоровья граждан; – проводить правовой анализ законодательства в сфере здравоохранения	– понятий, ключевых терминов, законодательных актов в сфере здравоохранения; – гражданского, трудового, финансового, административного, налогового законодательства, применяемого в медицинской (фармацевтической) деятельности; – основ экономики, организации труда, производства и управления; – правил и норм охраны труда медицинских (фармацевтических) работников
ОПК-6. Способность обеспечивать соблюдение принципов профессиональной этики, в том числе принимать меры по профилактике коррупции и пресечению коррупционных (иных) правонарушений в сфере здравоохранения	– выступлений с сообщениями и докладами по общеэтическим проблемам и проблемам профессиональной этики; – применения полученных знаний для анализа событий профессиональной деятельности, в том числе в части соблюдения антикоррупци-	– использовать принципы профессиональной этики и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности в своей профессиональной деятельности	– принципов профессиональной этики, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения, и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности, общества и государства в своей профессиональной деятельности

Профессиональные компетенции	Владение навыками	Умения	Знания
	онных стандартов поведения		

1.4. **Форма промежуточной аттестации:** зачёт.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

2.1. Структура и учебно-тематический план модуля

Общая трудоёмкость модуля составляет 33 часа.

№ п/п	Темы (разделы), компоненты модуля	Виды учебной работы и их трудоёмкость, часы				Образовательные технологии	Формы контроля
		все-го	лек-ции	прак-тики	сам. раб		
1	Правовое регулирование налогообложения медицинских учреждений	2	2	1	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
2	Регулирование труда медицинских работников	6	3	3	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
3	Дисциплинарная ответственность медицинских (фармацевтических) работников	4	2	2	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
4	Судебная экспертиза	2	1	1	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
5	Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников: общие вопросы	6	3	3	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
6	Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников и уголовное судопроизводство по «медицинским» делам	6	3	3	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
7	Административно-правовые основы здравоохранения в России. Административная ответственность в области здравоохранения	6	3	3	–	интерактивная лекция / интерактивный семинар	–
8	Промежуточная аттестация	1	–	–	–	тестирование	зачёт
9	Всего:	33	16	16	–	–	–

2.2. Программа (содержание) модуля

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
1	Правовое регулирование налогообложения медицинских учреждений	Понятие, виды, функции и особенности деятельности бюджетных организаций в сфере здравоохранения. Правовой статус и особенности финансирования автономных, бюджетных и казённых медицинских учреждений. Особенности налогово-правового статуса медицинских организаций. Порядок исчисления и уплаты налогов автономными, бюджетными и казёнными медицинскими учреждениями. Налоговые льготы для медицинских организаций
2	Регулирование труда медицинских работников	Сложные вопросы приёма на работу в медицинские организации. Трудовой статус медицинского работника. Изменение трудового договора с работником медицинской организации: виды переводов на другую работу; отличие перевода на другую работу от изменения обязательных условий трудового договора; дополнительная работа, специфика правового закрепления. Трудовые отношения при реорганизации юридического лица. Проблемы применения меры дисциплинарной ответственности, в т.ч. за этические нарушения, к работникам медицинской организации. Регулирование режимов рабочего времени медицинских работников. Сверхурочная работа, работа в выходные и нерабочие праздничные дни: порядок привлечения и оплаты. Сложные моменты предоставления отпусков медицинским работникам, в т.ч. при прекращении трудового договора. Прекращение трудового договора с медицинским работником: процедуры, требования, риски. Процедура сокращения численности или штата работников организации с учетом Обзора практики рассмотрения судами дел по спорам, утверждённого Президиумом Верховного Суда РФ 9 декабря 2020 г.
3	Дисциплинарная ответственность медицинских (фармацевтических) работников	Понятие дисциплинарного проступка. Понятие дисциплинарной ответственности. Виды дисциплинарной ответственности. Отличие общей и специальной дисциплинарной ответственности. Специальная дисциплинарная ответственность медицинских (фармацевтических) работников. Порядок применения и снятия дисциплинарных взысканий. Порядок обжалования дисциплинарных взысканий. Правовые последствия незаконного привлечения к дисциплинарной ответственности
4	Судебная экспертиза	Процессуальные аспекты участия и содействия медицинских экспертов и специалистов в разрешении гражданско-правовых споров; судебная (медицинская) экспертиза и заключение специалиста в гражданском процессе как доказательство: проблема соотношения
5	Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников: общие вопросы	Рассмотрение сообщений о некачественном оказании медицинской помощи сотрудниками правоохранительных органов. Разрешение уголовно-правовых конфликтов между медицинскими работниками и пациентами. Пра-

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
		<p>вовая оценка неисполнения профессиональных обязанностей медицинскими работниками. Способы установления причинно-следственной связи между врачебным браком и тяжкими негативными последствиями. Уголовное преследование медицинских работников. Судебная экспертиза качества оказания медицинских услуг. Уголовно-правовая охрана прав и законных интересов медицинских работников</p>
6	<p>Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников и уголовное судопроизводство по «медицинским» делам</p>	<p>Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений. Общая характеристика ятрогенных преступлений. Понятийный аппарат. Состояние ятрогенной преступности в РФ (статистические данные). Виды ятрогенных преступлений (по статьям УК РФ), составы преступлений (за что и кого привлекают к ответственности, кто расследует ятрогенные преступления). Основные понятия, используемые при расследовании ятрогенных преступлений (ятрогенное событие, врачебная ошибка, дефект медицинской помощи, умысел и неосторожность в профессиональной деятельности врача). Основания привлечения медицинских работников к уголовной ответственности. Особенности и проблемы расследования ятрогенных преступлений. Уголовное судопроизводство по «медицинским» делам. Этапы расследования ятрогенного преступления, основные доказательства, особенности предварительного следствия. Рассмотрение уголовного дела в суде (особый порядок судопроизводства, судебное следствие). Виды наказаний, назначаемых судом за совершение ятрогенных преступлений, правовые последствия привлечения медицинских работников к уголовной ответственности. Мера пресечения, мера процессуального принуждения (временное отстранение от должности), наказание, судебный штраф, правовые последствия привлечения медицинских работников к уголовной ответственности. Уголовно-правовая оценка неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза дефектов оказания медицинской помощи. Анализ статей Уголовного кодекса РФ, применяемых для уголовно-правовой оценки (квалификации) преступлений в сфере медицинской деятельности. Примеры судебной следственной практики. Основные ятрогенные преступления: ч. 2 ст. 109 УК РФ (Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей), ч. 2 ст. 118 УК РФ (Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей), ст. 124 УК РФ (Неоказание помощи больному), ст. 238 УК РФ (Оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасно-</p>

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
		<p>сти жизни или здоровья потребителей). Иные преступления: ст. 105 УК РФ (Убийство), ст. 159 УК РФ (Мошенничество), ст. 293 УК РФ (Халатность). Судебно-медицинская экспертиза дефектов оказания медицинской помощи. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза дефектов оказания медицинской помощи. Задачи и компетенции комиссии экспертов, заключение эксперта. Оценка выводов комиссии экспертов. Признание заключения недопустимым доказательством. Значение судебно-медицинской экспертизы дефектов оказания медицинской помощи, альтернативные исследования. «Здоровьесберегающие технологии» в уголовном процессе (или как правильно себя вести со следователем: практические советы). Профилактика ятрогенных преступлений в деятельности медицинской организации. Виды участия медицинских работников в уголовном процессе. Представительство и защита прав медицинских работников в уголовном судопроизводстве. Тактика рационального поведения медицинского работника при проведении процессуальной проверки и расследовании ятрогенного преступления. Профилактика совершения ятрогенных преступлений практические советы: как медицинскому работнику не допустить совершения профессионального преступления</p>
7	<p>Административно-правовые основы здравоохранения в России. Административная ответственность в области здравоохранения</p>	<p>Медицинское право и его соотношение с административным правом и административно-процессуальным правом. Сущность медицинского права (понятие и признаки как отрасли права, вопросы наименования, предмета и метода правового регулирования). Административно-правовое регулирование в области здравоохранения. Публичное управление в области здравоохранения. Здравоохранение как отрасль социально-культурной сферы, её специфика и структура. Здравоохранение как отрасль публичного управления и её специфика. Виды управления в области здравоохранения. Система здравоохранения в РФ и её структура. Административно-правовой статус медицинских организаций и их работников. Способы защиты прав медицинских (фармацевтических) организаций, их работников и пациентов. Международно-правовая защита прав пациентов при оказании психиатрической помощи. Контроль и надзор в области здравоохранения. Административная юстиция. Административно-процессуальная деятельность в области здравоохранения: административно-нормотворческий процесс, административно-правоприменительный, административно-юрисдикционный процесс: производства. Административная ответственность в области здравоохранения. Административная ответственность медицинских организаций, в т.ч. за правонарушения её работников. Вина меди-</p>

№ п/п	Наименование темы (раздела), компонента модуля	Содержание темы (раздела), компонента модуля
		цинской организации как юридического лица. Вопросы квалификации длящихся административных правонарушений. Ответственность врачей и её страхование
8	Промежуточная аттестация	Правовое регулирование налогообложения медицинских учреждений. Регулирование труда медицинских работников. Дисциплинарная ответственность медицинских (фармацевтических) работников. Судебная экспертиза. Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников: общие вопросы. Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников и уголовное судопроизводство по «медицинским» делам. Административно-правовые основы здравоохранения в России. Административная ответственность в области здравоохранения

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контроль знаний, полученных слушателями при освоении тем (разделов) учебного модуля ППК, осуществляется в следующих формах:

– текущий контроль успеваемости, который производится слушателями преимущественно самостоятельно, посредством самопроверки и самооценки. Текущий контроль осуществляется неформальным образом, посредством обсуждения контрольных вопросов и обсуждения решений практических заданий, которые выполняются на практических (семинарских) занятиях в интерактивной форме и в пределах (за счёт) времени, отведённого на них;

– промежуточной аттестации, завершающей изучение модуля. Промежуточная аттестация проводится по всему модулю ППК в форме зачёта. Зачёт проводится в форме тестирования (выполнения тестовых заданий), результаты которого демонстрируют динамику освоения соответствующих компетенций.

3.1. Контрольные вопросы и задания (примерные)

3.1.1. **Контрольные вопросы**, выносимые для обсуждения на практических (семинарских) занятиях:

– *тема 1 «Правовое регулирование налогообложения медицинских учреждений»:*

1) особенности налогово-правового статуса медицинских организаций;

2) налоговые льготы для медицинских организаций;

– *тема 2 «Регулирование труда медицинских работников»:*

3) сложные вопросы приёма на работу в медицинские организации. Трудовой статус медицинского работника;

4) изменение трудового договора с работником медицинской организации: виды переводов на другую работу; отличие перевода на другую работу от изменения обязательных условий трудового договора; дополнительная работа, специфика правового закрепления;

5) трудовые отношения при реорганизации юридического лица;

6) проблемы применения меры дисциплинарной ответственности, в т.ч. за этические нарушения, к работникам медицинской организации;

7) регулирование режимов рабочего времени медицинских работников. Сверхурочная работа, работа в выходные и нерабочие праздничные дни: порядок привлечения и оплаты;

8) сложные моменты предоставления отпусков медицинским работникам, в т.ч. при прекращении трудового договора;

9) прекращение трудового договора с медицинским работником: процедуры, требования, риски. Процедура сокращения численности или штата работников организации с учётом Обзора практики рассмотрения судами дел по спорам, утверждённого Президиумом Верховного Суда РФ 9 декабря 2020 г.;

– **тема 3 «Дисциплинарная ответственность медицинских (фармацевтических) работников»:**

10) приведите теоретические концепции понятия дисциплины труда в трудовом праве;

11) какими методами, средствами обеспечивается дисциплина труда в России;

12) определите соотношение понятий «внутренний трудовой распорядок» и «дисциплина труда»;

13) поощрение как способ обеспечения дисциплины труда: в каких формах, мерах проявляется;

14) назовите условия привлечения медицинских работников к дисциплинарной ответственности;

15) назовите нормативные акты, определяющие специальную дисциплинарную ответственность медицинских (фармацевтических) работников;

16) укажите сроки применения дисциплинарной ответственности;

17) назовите особенности дисциплинарной ответственности по уставам о дисциплине;

18) назовите особенности дисциплинарной ответственности медицинских (фармацевтических) работников;

19) каков порядок привлечения медицинских работников к дисциплинарной ответственности;

– **тема 4 «Судебная экспертиза»:**

20) процессуальные аспекты участия и содействия медицинских экспертов и специалистов в разрешении гражданско-правовых споров;

21) судебная (медицинская) экспертиза и заключение специалиста в гражданском процессе как доказательство: проблема соотношения;

– **тема 5 «Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников: общие вопросы»:**

22) рассмотрение сообщений о некачественном оказании медицинской помощи сотрудниками правоохранительных органов;

23) разрешение уголовно-правовых конфликтов между медицинскими работниками и пациентами;

24) правовая оценка неисполнения профессиональных обязанностей медицинскими работниками;

25) способы установления причинно-следственной связи между врачебным браком и тяжкими негативными последствиями;

26) уголовное преследование медицинских работников;

27) судебная экспертиза качества оказания медицинских услуг;

28) уголовно-правовая охрана прав и законных интересов медицинских работников;

– **тема 6 «Уголовная ответственность медицинских (фармацевтических) работников и уголовное судопроизводство по «медицинским» делам»:**

29) понятие ятрогенного преступления, его признаки;

30) основные различия гражданско-правовой и уголовной ответственности медицинского работника за совершение профессиональных правонарушений;

31) статьи УК РФ, применяемые для квалификации ятрогенных преступлений;

32) состав ятрогенного преступления на примере причинения смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.

2 ст. 109 УК РФ);

33) понятия обоснованного риска и крайней необходимости в медицине. Их уголовно-правовое и деонтологическое значение;

34) отличие ненадлежащего оказания медицинской помощи от неоказания помощи больному;

35) соотношение понятий «медицинская помощь» и «медицинская услуга» и их значение для квалификации ятрогенных преступлений;

36) обстоятельства, подлежащие доказыванию при расследовании ятрогенного преступления;

37) субъект ятрогенного преступления: понятие и примеры;

38) умысел и неосторожность в ятрогенном преступлении на примерах судебной следственной практики;

39) доказательства в ятрогенном преступлении: виды, содержание;

40) источники доказательств при расследовании ятрогенных преступлений;

41) этапы расследования ятрогенного преступления;

42) участники уголовного судопроизводства при расследовании ятрогенного преступления;

43) виды судебных экспертиз при расследовании ятрогенных преступлений;

44) комиссия судебно-медицинская экспертиза дефектов оказания медицинской помощи: цель назначения и основные вопросы, подлежащие разрешению комиссией экспертов;

45) понятие внештатного эксперта при производстве комиссионной судебно-медицинской экспертизы: требования к эксперту, порядок его привлечения;

46) криминалистическая характеристика неоказания помощи больному на примере скорой медицинской помощи;

47) понятие должностного лица в здравоохранении, признаки, примеры;

48) мошенничество в здравоохранении: основные признаки, виды, примеры;

– **тема 7 «Административно-правовые основы здравоохранения в России. Административная ответственность в области здравоохранения»:**

49) сущность медицинского права (понятие и признаки как отрасли права, вопросы наименования, предмета и метода правового регулирования);

50) административно-правовое регулирование в области здравоохранения;

51) здравоохранение как отрасль социально-культурной сферы, её специфика и структура;

52) здравоохранение как отрасль публичного управления и её специфика. Виды управления в области здравоохранения;

53) система здравоохранения в РФ и её структура;

54) административно-правовой статус медицинских организаций и их работников;

55) способы защиты прав медицинских (фармацевтических) организаций, их работников и пациентов. Международно-правовая защита прав пациентов при оказании психиатрической помощи;

56) контроль и надзор в области здравоохранения;

57) административная юстиция по «медицинским делам»;

58) административно-процессуальная деятельность в области здравоохранения;

59) административная ответственность медицинских организаций, в т.ч. за правонарушения её работников. Вина медицинской организации как юридического лица;

60) ответственность врачей и её страхование.

3.1.2. Практические задания, выносимые для выполнения и обсуждения их решений на практических (семинарских) занятиях:

1. Медицинская организация в форме автономного учреждения была создано в результате реорганизации бюджетного учреждения. Бюджетное учреждение до реорганизации

применяло общую систему налогообложения. Автономное медицинское учреждение подало в налоговый орган заявление на основании п. 2 ст. 346¹³ Налогового кодекса РФ о переходе на УСН, но получило отказ налогового органа на том основании, что оно не является вновь созданным.

Имеет ли право автономное медицинское учреждение, образованное в результате реорганизации бюджетного учреждения, перейти на применение УСН в порядке п. 2 ст. 346¹³ НК РФ? Дайте определение понятию бюджетная медицинская организация.

2. Ассоциация медицинских работников – налогоплательщик включила в расходы, уменьшающие налоговую базу по налогу на прибыль организаций, суммы вступительных и членских взносов в союз. Налоговый орган сделал вывод о неправомерности действий налогоплательщика со ссылкой на п.п. 34 и 40 ст. 270 НК РФ и доначислил налог. Следует оценить правомерность действий налогоплательщика.

3.2. Тестовые задания¹⁵ для промежуточной аттестации (зачёта) по модулю (примерные):

1: Налогоплательщиками признаются:

- а) филиалы и представительства российских юридических лиц;
- б) *организации и физические лица;*
- в) обособленные подразделения;
- г) *иностраннне структуры без образования юридического лица.*

2. Организации встают в качестве налогоплательщиков на налоговый учёт в налоговых органах:

- а) *по месту своего нахождения;*
- б) *по месту нахождения каждого своего обособленного подразделения;*
- в) *по месту нахождения принадлежащего организации недвижимого имущества и транспортных средств;*
- г) по месту аренды недвижимого имущества.

3. По общему правилу налоговым периодом по НДС признаётся:

- а) год;
- б) *квартал;*
- в) месяц;
- г) полугодие.

4. Размер государственной пошлины при совершении нотариальных действий устанавливается:

- а) *Федеральной нотариальной палатой РФ;*
- б) исключительно нотариусом;
- в) *Налоговым кодексом РФ;*
- г) Министерством юстиции РФ.

5. Объектом налогообложения налога на имущество организаций является:

- а) земельные участки и иные объекты природопользования;
- б) имущество, принадлежащее на праве оперативного управления федеральным органам исполнительной власти;
- в) *движимое имущество, учитываемое на балансе в качестве основных средств;*
- г) *недвижимое имущество, учитываемое на балансе в качестве основных средств.*

6. Один из видов дисциплинарных взысканий за совершение дисциплинарного проступка работником:

- а) *замечание;*
- б) штраф;
- в) понижение в должности;

¹⁵ Правильный вариант ответа выделен курсивом; в одном тестовом задании может быть несколько правильных ответов.

- г) лишение годовой зарплаты.
7. Что учитывается при наложении дисциплинарного взыскания:
- а) время совершения проступка;
 - б) состояние совершившего проступок;
 - в) *тяжесть совершенного проступка*;
 - г) время совершения проступка.
8. Что работодатель должен затребовать от работника до применения дисциплинарного взыскания:
- а) расписку;
 - б) *письменное объяснение*;
 - в) справку;
 - г) все ответы верны.
9. Не позднее какого срока со дня обнаружения проступка применяется дисциплинарное взыскание:
- а) *одного месяца*;
 - б) двух месяцев;
 - в) двух недель;
 - г) правильный ответ отсутствует.
10. Какой промежуток времени, не входит в срок обнаружения дисциплинарного проступка, после которого работодателем применяется дисциплинарное взыскание:
- а) первые три дня;
 - б) выходные дни;
 - в) *время пребывания работника в отпуске*;
 - г) выходные дни.
11. По решению суда судебно-медицинский эксперт может быть привлечён в качестве специалиста к:
- а) установлению подлинности записей в медицинских документах;
 - б) освидетельствованию подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля;
 - в) *участию в следственном эксперименте*;
 - г) *осмотру места и помещения*.
12. Принудительное получение образцов у лиц, направленных на судебную экспертизу в добровольном порядке:
- а) *не допускается*;
 - б) допускается во всех случаях;
 - в) допускается в исключительных случаях;
 - г) допускается в присутствии понятых.
13. Лицо может быть помещено в медицинский стационар для производства судебно-медицинской или судебно-психиатрической экспертизы на срок до:
- а) *30 дней*;
 - б) 20 дней;
 - в) 10 дней;
 - г) 90 дней.
14. Термин «ятрогения» впервые был использован О.Бумке в 1925 г. в:
- а) педиатрии;
 - б) кардиологии;
 - в) психологии;
 - г) *психиатрии*.
15. Какие причины дефектов оказания медицинской помощи не являются основанием для привлечения медицинского работника к уголовной ответственности?
- а) субъективные причины;
 - б) *объективные причины*;
 - в) субъективные и объективные причины;

г) никакие причины не исключают уголовной ответственности медика.

16. Кто устанавливает причинно-следственную связь между деянием медицинского работника и наступившим неблагоприятным исходом оказания медицинской помощи?

- а) следователь, суд;
- б) судебно-медицинский эксперт;
- в) потерпевший;
- г) прокурор;
- д) эксперт качества медицинской помощи.

17. Кто может понести уголовную ответственность за оказание медицинской услуги, не отвечающей требованиям безопасности жизни или здоровья пациента?

- а) лечащий врач;
- б) главный врач;
- в) заместитель главного врача по лечебной работе;
- г) врач-дежурный;
- д) *руководитель медицинской организации и (или) любой медицинский работник, непосредственно оказавший небезопасную услугу.*

18. Какая экспертиза является основным доказательством совершения медицинским работником ятрогенного преступления?

- а) судебно-медицинская экспертиза трупа;
- б) экспертиза качества медицинской помощи;
- в) *комиссионная судебно-медицинская экспертиза дефектов оказания медицинской помощи;*
- г) судебно-психиатрическая экспертиза.

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

4.1. Рекомендуемая литература:

1) Аськов, Н.Н. Обстоятельства, исключающие преступность деяния, при оказании медицинской помощи: Монография / Н.Н.Аськов; под ред. Т.В.Кленовой. – М.: Юрлитинформ, 2022 – 184 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=48158299>].

2) Медицинское право России: Учебник / Т.В.Клименко, А.А.Мохов, А.В.Пекшев и др.; отв. ред. А.А.Мохов. – М.: Проспект, 2021. – 540 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=44820899>].

3) Панова, И.В. Медицинское право (административно-правовые основы здравоохранения): Монография / И.В.Панова, А.Б.Панов. – М.: Центр публичного права; Саратов: Издат. центр «Наука», 2024. – 240 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://www.elibrary.ru/defaultx.asp>].

4) Петрова, Н.Г. Медицинское право: Учебник / Н.Г.Петрова. – М.: ИНФРА-М, 2022. – 193 с. [режим доступа: система «ГАРАНТ-Образование» – URL: <http://study.garant.ru>].

5) Судебная экспертиза: типичные ошибки / Е.Р.Россинская, Е.Н.Дмитриев, И.Н.Подволоцкий и др.: под ред. Е.Р.Россинской. – М.: Проспект, 2022 – 544 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=49476062>].

б) Уголовная ответственность врача в современной России: Монография / Т.В.Сёмина, В.А.Клевно, А.Ю.Гусев, О.В.Весёлкина; под общ. ред. Т.В.Сёминой. – М.: Проспект, 2021 – 351 с. [режим доступа: ЭБС «Научная электронная библиотека eLIBRARY» – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=46495356>].

4.2. Типовой перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

- 1) <http://www.gov.ru> – сервер органов государственной власти РФ «Официальная Россия»;
- 2) <http://www.kremlin.ru> – официальный сайт Президента России;
- 3) <http://www.council.gov.ru> – официальный сайт Совета Федерации Федерального Собрания РФ;
- 4) <http://www.duma.gov.ru> – официальный сайт Государственной Думы Федерального Собрания РФ;
- 5) <http://www.government.ru> – сайт Правительства РФ;
- 6) <http://www.ksrf.ru> – сайт Конституционного Суда РФ;
- 7) <http://www.supcourt.ru> – сайт Верховного Суда РФ;
- 8) <http://minzdrav.gov.ru> – сайт Министерства здравоохранения РФ;
- 9) <http://www.roszdravnadzor.gov.ru> – Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения;
- 10) <http://www.ombudsmanrf.org> – официальный сайт Уполномоченного по правам человека в РФ;
- 11) <http://www.pravo.gov.ru> – Официальный интернет-портал правовой информации;
- 12) <http://pravo.minjust.ru> – Правовой портал Минюста России «Нормативные правовые акты в Российской Федерации»;
- 13) <http://www.consultant.ru> – правовой сервер «КонсультантПлюс»;
- 14) <http://www.garant.ru> – информационно-правовой портал «ГАРАНТ.РУ»;
- 15) <http://www.rosmedlib.ru> – электронная медицинская библиотека «Консультант врача»;
- 16) <http://www.femb.ru> – Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России;
- 17) <http://www.edu.ru> – федеральный портал «Российское образование»;
- 18) <http://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU»;
- 19) <http://www.rsl.ru> – Российская государственная библиотека;
- 20) <http://portal.astu.org/course/index.php?categoryid=3112> – вкладка курсов Фонда на образовательном портале АГТУ.

4.3. Типовой перечень информационных технологий:

4.3.1. Перечень программного обеспечения:

Наименование программного обеспечения	Назначение
7-Zip	Файловый архиватор
Adobe Acrobat Reader DC	Программа для просмотра электронных публикаций в формате PDF
Apache OpenOffice	Программный пакет офисных приложений для обработки электронной документации
Google Chrome	Браузер
Telegram	Кроссплатформенная система мгновенного обмена сообщениями (мессенджер) с функциями обмена текстовыми, голосовыми и видеосообщениями, файлами и организации онлайн-конференций в режиме реального времени (видеоконференций)
Zoom Meetings	Программа для организации онлайн-конференций в режиме реального времени (видеоконференций)

4.3.2. Перечень информационных справочных систем и профессиональных баз данных:

Наименование информационной справочной системы, профессиональной базы данных (правообладатель)	Адрес в сети «Интернет»
ЭБС (научная электронная библиотека) «eLIBRARY» (периодические издания) (ООО «РУНЭБ», г. Москва)	http://www.elibrary.ru
Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (ООО «НПП «Гарант-Сервис-Университет», г. Москва)	http://ivo.garant.ru

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

Материально-техническое обеспечение модуля ППК, реализуемой с применением исключительно ДОТ, в части наличия помещений учебного назначения не предусмотрено.

Примерные тестовые задания¹⁶ для итоговой аттестации

1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объёма и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учётом:

- а) *клинических рекомендаций;*
- б) *стандартов медицинской помощи;*
- в) *локальных распоряжений;*
- г) соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

2. Проводится ли плановый выборочный контроль качества в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов:

- а) *не проводится;*
- б) *проводится;*
- в) *проводится на основании программы проверок;*
- г) *нет правильного ответа.*

3. Какой максимальный срок лишения свободы может быть получен лицом, при причинении смерти по неосторожности другому лицу:

- а) *3 года;*
- б) *2 года;*
- в) *5 лет;*
- г) *6 лет.*

4. Разрешается ли разглашать работникам медицинской организации сведения о доноре и реципиенте:

- а) *запрещается;*
- б) *разрешается.*

5. Год основания Всемирной организации здравоохранения:

- а) *1945;*
- б) *1967;*
- в) *1953;*
- г) *1948.*

6. Ключевыми целями национального проекта «Здравоохранение» являются:

- а) *снижение смертности населения;*
- б) *снижение младенческой смертности;*
- в) *обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами;*
- г) *ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях;*
- д) *обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций;*

¹⁶ Правильный вариант ответа выделен курсивом; в одном тестовом задании может быть несколько правильных ответов.

- е) упрощение процедуры записи на приём к врачу;
- ж) *увеличение объёма импорта медицинских услуг.*

7. Медицинская организация – это:

а) *юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ;*

б) юридическое лицо в организационно-правовой форме учреждения, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность;

в) любая организация (как со статусом, так и без статуса юридического лица), осуществляющая в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность;

в) только организации типа лечебно-профилактического учреждения.

8. В полномочия региональных органов управления здравоохранением не входит:

а) разработка комплекса показателей для оценки эффективности деятельности медицинских организаций, показателей здоровья и качества жизни населения;

б) определение стратегии и тактики развития системы здравоохранения региона с формированием целевых ориентиров в виде основных показателей и критериев здоровья и качества жизни населения;

в) *разработка стратегии развития здравоохранения РФ;*

г) планирование и практическая реализация мероприятий, направленных на обеспечение здоровья матерей, рождения здоровых детей, профилактики заболеваний у детей и подростков.

9. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

а) *показатели заболеваемости;*

б) обращения за медицинской помощью;

в) *показатели инвалидности;*

г) *показатели физического развития;*

д) *медико-демографические показатели;*

е) летальность;

ж) все ответы правильные.

10. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут в пределах своих полномочий ответственность за:

а) обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья, установленных законодательством РФ;

б) *отсутствие эффективности медицинского вмешательства;*

в) все ответы правильные.

11. Инновация – это:

а) нововведение в области техники, технологии, организации труда или управления;

б) *введение в употребление какого-либо нового или значительно улучшен-*

ного продукта (товара или услуги) или процесса, нового метода маркетинга или нового организационного метода в деловой практике, организации рабочих мест или внешних связях;

в) что-либо новое.

12. Изобретение:

а) является инновацией;

б) не является инновацией;

в) *является инновацией только после патентования.*

13. Для регистрации научного открытия, идеи или гипотезы необходимо предоставить документы в:

а) Российскую академию наук (РАН);

б) *Международную академию авторов научных открытий и изобретений (МААНОиИ);*

в) Федеральное агентство научных организаций (ФАНО).

14. Медицинская помощь, обеспечивающая умирающим пациентам обезболивание, достойный уход и максимальный контроль последних месяцев их жизни в специальных медицинских учреждениях или на дому, – это:

а) *паллиативная помощь;*

б) патернализм;

в) хоспис;

г) инкурабельность.

15. Составными компонентами информированного согласия являются:

а) информация об извлечении финансовой выгоды;

б) *предоставление объективной информации, возможность выбора при альтернативных предложениях;*

в) информация о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском;

г) согласование вопросов обследования и лечения с родственниками больного.

16. Анонимное оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство:

а) запрещено законом;

б) *недопустимо по обязательному медицинскому страхованию (ОМС), допустимо при оказании пациенту платных медицинских услуг;*

в) разрешено без ограничений;

г) недопустимо в силу предусмотренных законом случаев предоставления сведений, составляющих врачебную тайну.

17. По какому основанию способы защиты прав делятся на гражданско-правовые, административно-правовые, уголовно-правовые и иные:

а) *по отраслевой принадлежности;*

б) исходя из цели защиты;

в) в зависимости от формы защиты права;

г) нет правильного ответа.

18. Самозащита – это:

а) самостоятельная форма защиты права;

б) способ защиты права, для которого характерна неюрисдикционная форма защиты;

в) способ защиты права, для которого характерна юрисдикционная форма защиты;

г) правильный ответ отсутствует.

19. Продолжительность рабочего времени у врача составляет:

а) не более 40 часов;

б) не более 30 часов;

в) не более 36 часов;

г) не более 28 часов.

20. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников – это:

а) моральная ответственность;

б) дисциплинарная ответственность;

в) материальная ответственность;

г) уголовная ответственность.

21. Разрешение на занятие частной медицинской практикой выдаётся:

а) профессиональными медицинскими ассоциациями по согласованию с местной администрацией;

б) судом;

в) местной администрацией по согласованию с профессиональными медицинскими ассоциациями;

г) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или органами исполнительной власти субъектов РФ.

22. Основными документами, дающими право заниматься частной медицинской практикой определённого вида или частной фармацевтической деятельностью, является:

а) диплом врача;

б) лицензия;

в) сертификат специалиста;

г) все ответы верны.

23. Проведение сеансов массового целительства:

а) запрещено;

б) разрешено;

в) проводится по специальному разрешению Министерства здравоохранения РФ;

г) проводится по специальному разрешению Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

24. Субъекты, контролирующие качество оказываемых населению медицинских услуг:

а) пациент;

б) управление здравоохранения региона;

в) страховые медицинские организации;

г) Министерство здравоохранения РФ.

25. Должности врачей, имеющих право заниматься врачебной деятельностью, которые не имеют сертификата специалиста и не окончили интернатуру,

ординатуру и аспирантуру?

- а) врач-терапевт, врач-гинеколог;
- б) *врач-лаборант, врач-статистик;*
- в) врач-статистик;
- г) врач-терапевт, врач-статистик.

26. Лица, допускаются к квалификационному экзамену на получение сертификата специалиста:

- а) *не имеющие стажа профессиональной деятельности, не закончившие интернатуру, ординатуру, аспирантуру;*
- б) защитившие докторскую диссертацию по клиническим дисциплинам;
- в) защитившие кандидатскую диссертацию по клиническим дисциплинам;
- г) лица со средним медицинским и фармацевтическим образованием, не работавшие по специальности в течение до 5 лет.

27. В каком случае вверяют в вину врача причинение тяжкого вреда здоровью вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей?

- а) тяжкий вред наступил из-за того, что пациент скрыл важную для лечения информацию;
- б) врач умышленно причинил вред пациенту;
- в) *врач поставил неверный диагноз из-за недостатка диагностических мероприятий;*
- г) все ответы верны.

28. Под понятием «причинённый пациенту вред» предполагается:

- а) ущемление гражданских прав и свобод пациента;
- б) надлежащие и несвоевременное оказание помощи;
- в) *умаление или уничтожение здоровья, наличие неблагоприятных последствий;*
- г) причинение смерти по неосторожности.

29. Виды дисциплинарных взысканий, применяемых к медицинским работникам за нарушение своих трудовых обязанностей:

- а) увольнение, перевод на нижеоплачиваемую должность, выговор, строгий выговор, замечание;
- б) перевод на нижеоплачиваемую должность;
- в) *выговор, замечание, увольнение;*
- г) выговор, замечание, увольнение, строгий выговор.

30. Виды преступлений, за которые наступает уголовная ответственность медицинских работников:

- а) *неоказание помощи больному, причинение смерти по неосторожности, незаконное производство аборта, причинение тяжёлой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности;*
- б) причинение лёгкой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности;
- в) причинение средней или лёгкой тяжести вреда здоровью по неосторожности;
- г) причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью (казус).

Критерии оценивания

Баллы (рейтинговой оценки) ¹⁷ , в процентах	Оценка	Требования к знаниям
100 – 50 (50 % и более решённых тестовых заданий)	«зачтено»	Оценка «зачтено» ставится за качество знаний, продемонстрированных в тестовом виде, которые обнаруживают уровень владения слушателем минимальной теоретической и практической информацией
49 – 0 (49 % и менее решённых тестовых заданий)	«не зачтено»	Оценка «не зачтено» ставится за качество знаний, продемонстрированных в тестовом виде, которые являются явно недостаточными для уровня подготовки слушателя, обучающегося по ППК, и не удовлетворяют критериям иных оценок

Характеристика результатов освоения программы

Компетенция (код, содержание)	Индикаторы
СК-1. Способность разрабатывать или принимать участие в разработке документов правового характера	<p>Обладает знаниями: законодательных актов, регламентирующих деятельность организации; нормативных правовых документов, методических и нормативных материалов по правовой деятельности организаций системы здравоохранения РФ.</p> <p>Консультирует работников организации по организационно-правовым и другим юридическим вопросам, подготавливает заключения, оказывает содействие в оформлении документов и актов имущественно-правового характера.</p> <p>Анализирует и даёт правовую оценку законодательству в области здоровья граждан</p>
ОПК-1. Способность к подготовке и применению организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения	<p>Обладает знаниями: основных форм организационно-управленческой и нормативной документации в сфере здравоохранения, принципов их формирования и ведения; основ нормативного правового регулирования обращения с документацией в сфере здравоохранения и содержащейся в ней информацией, составляющей врачебную тайну.</p> <p>Работает с организационно-управленческой и нормативной документацией в сфере здравоохранения; готовит, собирает и анализирует информацию, в том числе составляющую врачебную тайну, из источников документации в сфере здравоохранения для решения задач профессиональной деятельности в соответствии с законодательством РФ.</p> <p>Подготавливает и применяет организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере здравоохранения</p>

¹⁷ Баллы (рейтинговой оценки) применяются в случае применения балльно-рейтинговой системы.

Компетенция (код, содержание)	Индикаторы
<p>ОПК-2. Способность самостоятельно готовить экспертные заключения и проводить экспертизу медико-правового характера</p>	<p>Обладает знаниями: понятий, ключевых терминов, законодательных актов в сфере здравоохранения; гражданского, трудового, финансового, административного, налогового законодательства, применяемого в деятельности медицинской (фармацевтической) организации; основ экономики, организации труда, производства и управления; правил и нормы охраны труда медицинских (фармацевтических) работников.</p> <p>Использует нормативно-правовую базу регулирования в сфере охраны здоровья граждан; проводит правовой анализ законодательства в сфере здравоохранения.</p> <p>Проводит анализ нормативных актов, регулирующих сферу здравоохранения в РФ; даёт разъяснения по правовым вопросам, касающимся системы здравоохранения РФ</p>
<p>ОПК-6. Способность обеспечивать соблюдение принципов профессиональной этики, в том числе принимать меры по профилактике коррупции и пресечению коррупционных (иных) правонарушений в сфере здравоохранения</p>	<p>Обладает знаниями: принципов профессиональной этики, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения, и обязанностей по обеспечению законности, безопасности личности, общества и государства в своей профессиональной деятельности.</p> <p>Умеет использовать принципы профессиональной этики и обязанности по обеспечению законности, безопасности личности в своей профессиональной деятельности.</p> <p>Выступает с сообщениями и докладами по общеэтическим проблемам и проблемам профессиональной этики; применяет полученные знания для анализа событий профессиональной деятельности, в том числе в части соблюдения антикоррупционных стандартов поведения</p>