

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 25.06.2025 16:20:04
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fec3ad1bf35f08

УП: 40.03.01
Юриспруденция
УЗФО 2025.plx

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
ФГБОУ ВО «ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ООП

О.В. Жукова



20 25 г.

Рабочая программа дисциплины

Медицинское право

Закреплена за
кафедрой:

Уголовного права и процесса

Направление
подготовки:

40.03.01 Юриспруденция

Направленность
(профиль):

Правопользование и правоприменение

Квалификация:

Бакалавр

Форма обучения:

заочная

Семестр:

3

Программу составил(и):

канд. юрид. наук, доц., Дронова Юлия Анатольевна

Тверь, 2025

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели освоения дисциплины (модуля):

Современный период развития российского общества характеризуется интенсивным развитием права и правоведения. Происходит становление новых и совершенствование уже сложившихся правовых отраслей и институтов, переоценка и смена ориентиров в правоведении. Увеличение юридического и социального значения отдельных отраслей права предопределено возрастанием социальной значимости регулируемых этими отраслями общественных отношений. Изложенное касается и медицинского права. Медицина в современном мире играет исключительную роль в жизни человека и общества в целом. Нет людей, которые не сталкивались бы с ней, впервые встречаясь при рождении и затем в течение всей жизни. Таким образом, социальную значимость отношений в сфере оказания медицинских услуг трудно переоценить. Правовое регулирование данной сферы в России в период с начала девяностых годов двадцатого столетия развивается весьма интенсивно, хотя многие вопросы остаются неурегулированными и по сей день. Специфика предмета регулирования очевидна, совокупность нормативных актов, действующих в этой сфере, достаточно велика, что и позволяет рассматривать медицинское право как самостоятельный структурный элемент российской правовой системы. В свою очередь оно само также характеризуется определенной системностью, то есть состоит из определенных правовых институтов, таких как, право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь; права пациентов; обязанности медицинских учреждений; медицинское страхование; контроль качества медицинской помощи; ответственность за причинение вреда при оказании медицинских услуг и других. Как и все правовые отрасли медицинское право выполняет ряд отраслевых функций, имеющих выраженную специфику. Регулятивная статистическая функция медицинского права выражается в закреплении права граждан на охрану здоровья, а также организационных основ системы здравоохранения. Регулятивная динамическая функция заключается в воздействии на общественные отношения в регулируемой сфере. Специфичность охранительной функции медицинского права проявляется в том, что под охрану взяты такие приоритетные и неотчуждаемые личные блага как жизнь и здоровье. Изложенным и объясняется целесообразность изучения студентами юридического

Таким образом целью курса «Медицинское право» является формирование у студентов – юристов четкого и целостного представления об основных институтах данной правовой отрасли и в целом о ее значении в настоящее время.

Задачи :

Задачи курса «Медицинское право» состоят в приобретении студентами следующих основных навыков: - анализировать нормативные акты, составляющие правовую базу курса, и свободно ориентироваться в них; - оперировать специальной терминологией, вытекающей из особенностей правоотношений по оказанию медицинских услуг; - грамотно составлять необходимые юридические документы для представительства и защиты прав и интересов сторон этих правоотношений; - характеризовать особенности ответственности за причинение вреда при оказании медицинских услуг.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ОП: Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Конституционное право

Гражданское право

Уголовное право

Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Правоприменительная практика

Вопросы общей части уголовного права в судебной практике

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость	2 ЗЕТ
Часов по учебному плану	72
в том числе:	
самостоятельная работа	62
часов на контроль	4

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

ПК-1.1: Характеризует принципы соотношения международного права и национальных правовых систем, динамичности системы права и законодательства, порядок внесения изменений и дополнений в действующие нормативные правовые акты

ПК-1.2: Обосновывает и принимает в пределах полномочий решения, совершает действия, связанные с реализацией правовых норм; обосновывает их с позиций законности и правопорядка, осуществляет правовую пропаганду и правовое воспитание в сфере профессиональной деятельности

ПК-1.3: Использует методы юриспруденции и неюридических наук для принятия решений в сфере профессиональной деятельности, самостоятельного освоения прикладных знаний, необходимых для работы в конкретных сферах юридической практики

УК-1.1: Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие

УК-1.2: Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи

УК-1.3: Осуществляет поиск информации для решения поставленной задачи по различным типам запросов

УК-1.4: При обработке информации отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок, формирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения

УК-1.5: Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки

5. ВИДЫ КОНТРОЛЯ

Виды контроля на курсах:	
зачеты	3

6. ЯЗЫК ПРЕПОДАВАНИЯ

Язык преподавания: русский.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№	Наименование разделов и тем	Вид занятия	Сем.	Часов	Примечание
	Раздел 1. Темы:				
1.1	1. Правовая природа отношений по оказанию медицинских услуг	Пр	3	1	
1.2	1. Правовая природа отношений по оказанию медицинских услуг	Ср	3	10	

1.3	2. Содержание и основные черты договора на оказание медицинских услуг	Пр	3	1	
1.4	2. Содержание и основные черты договора на оказание медицинских услуг	Ср	3	6	
1.5	3. Трудности правовой оценки неблагоприятных исходов в медицинской практике	Лек	3	1	
1.6	3. Трудности правовой оценки неблагоприятных исходов в медицинской практике	Ср	3	8	
1.7	4. Характер гражданско-правовой ответственности за вред, причинный жизни и здоровью граждан при оказании медицинских услуг	Лек	3	1	
1.8	4. Характер гражданско-правовой ответственности за вред, причинный жизни и здоровью граждан при оказании медицинских услуг	Ср	3	8	
1.9	5. Основания гражданско-правовой ответственности за причинение вреда жизни и здоровью при оказании медицинских услуг	Лек	3	1	
1.10	. Основания гражданско-правовой ответственности за причинение вреда жизни и здоровью при оказании медицинских услуг	Ср	3	10	
1.11	6. Проблемы реализации уголовной ответственности медицинских работников за преступления в сфере профессиональной деятельности	Лек	3	1	
1.12	6. Проблемы реализации уголовной ответственности медицинских работников за преступления в сфере профессиональной деятельности	Ср	3	10	
1.13	7. Формы возмещения ущерба, вызванного повреждением здоровья или причинением смерти при оказании медицинских услуг	Ср	3	10	
1.14		Зачёт	3	4	

Список образовательных технологий

1	Дискуссионные технологии (форум, симпозиум, дебаты, аквариумная дискуссия, панельная дискуссия, круглый стол, фасилитированная и т.д.)
2	Технологии развития критического мышления
3	Методы группового решения творческих задач (метод Дельфи, метод 6–6, метод развивающей кооперации, мозговой штурм (метод генерации идей), нетворкинг и т.д.)

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации

Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости
Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции УК-1 в соответствии с индикаторами:

УК-1.1 Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие.

УК-1.2 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи.

УК-1.3 Осуществляет поиск информации для решения поставленной задачи по различным типам запросов.

УК-1.4 При обработке информации отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок, формирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения.

УК-1.5 Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки.

Основные виды заданий, выполняемых на практических занятиях:

- устные / письменные ответы на вопросы по изучаемым темам (см. планы практических занятий в разделе VI);

- участие в дискуссии по обсуждаемым на занятии темам;

Основные виды работ, выполняемых студентом самостоятельно:

- подготовка презентаций (см. темы в разделе VI);

- выполнение заданий, связанных с систематизацией и анализом научной и учебной литературы, содержания уголовно-правовых норм и правоприменительной практики.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции ПК-1 в соответствии с индикаторами:

ПК-1.1 Характеризует принципы соотношения международного права и национальных правовых систем, динамичности системы права и законодательства, порядок внесения изменений и дополнений в действующие нормативные правовые акты.

ПК-1.2 Обосновывает и принимает в пределах полномочий решения, совершает действия, связанные с реализацией правовых норм; обосновывает их с позиций законности и правопорядка, осуществляет правовую пропаганду и правовое воспитание в сфере профессиональной деятельности.

ПК-1.3 Использует методы юриспруденции и неюридических наук для принятия решений в сфере профессиональной деятельности, самостоятельного освоения прикладных знаний, необходимых для работы в конкретных сферах юридической практики.

Основные виды заданий, выполняемых на практических занятиях:

- решение задач (казусов) (см. примеры в разделе VI);

- работа в малой группе по выполнению предложенных проблемных заданий составление проектов исковых заявлений, заявлений о возбуждении уголовного дела на основе фактов о неблагоприятных исходах при оказании медицинских услуг.

Основные виды работ, выполняемых студентом самостоятельно:

- подготовка сообщений проблемного характера на основе материалов правоприменительной практики по вопросам гражданско-правовой и уголовной ответственности медицинских работников и организаций в случае неблагоприятных исходов при оказании медицинских услуг.

Примеры тестовых заданий (за каждый правильный ответ 3 балла):

1. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

- а) лечащим врачом;
- б) заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения;
- в) специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.

2. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания:

- а) информация должна сообщаться исключительно родственникам больного;
- б) информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация;

- в) данная информация не сообщается.
- 3. Оказание медицинской помощи без согласия граждан допускается:
 - а) во всех случаях, угрожающих жизни и здоровью пациента;
 - б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
 - в) лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
 - г) лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

Примеры казусов:

Казус 1. 23 мая 2014 года в период времени с 22 часов 00 минут до 22 часов 30 минут, более точное время в ходе предварительного следствия не установлено, ФИО1 находясь в здании Вершино-Тейской больницы, рас-положенной в <адрес>, обратилась к Любомировой Е.Е. с просьбой о прерывании своей нежелательной беременности сроком 8 недель. В свою очередь Любомирова Е.Е., являясь лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, но обладая знаниями о способе проведения искусственного прерывания беременности.

В тот же день, Любомирова Е.Е. находясь в помещении малой операционной акушерско- гинекологического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Аскизской центральной районной больницы Вершино-Тейской больницы, провела действия, направленные на прерывание беременности, допустив преступную небрежность, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должна была предвидеть наступление последствий, ввела в полость матки последний медицинский инструмент кюретку, при этом причинила перфорацию (прободение) в области верхней трети шейки матки с повреждением тонкой кишки, образованием гематомы брызжейки слепой кишки ФИО1.

7 июля 2014 года была проведена комиссионная экспертиза ФИО1 (потерпевшей), которая показала, что действиями Любомировой Е.Е. был причинен тяжкий вред здоровью, являющийся опасным для жизни человека и создающий непосредственную угрозу для жизни. Любомирова Е.Е. не имеет высшего медицинского образования соответствующего профиля. При этом, она умышленно произвела искусственное прерывание беременности ФИО1 (потерпевшей), что повлекло по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью потерпевшей.

В судебном заседании подсудимая Любомирова Е.Е. полностью согласилась с предъявленным ей обвинением по ч. 3 ст. 123 УК РФ и признала себя виновной.

Вопросы:

1. Определить вид юридической ответственности для медицинского работника.
2. Квалифицировать его действия, определить возможные для назначения виды наказаний.

Казус 2. В детскую городскую больницу поступил ребенок 14 лет, достав-ленный после падения с балкона 3-го этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители не дали согласие врачам на данное медицинское вмешательство, ссылаясь на то, что боятся заражения своего ребенка ВИЧ-инфекцией. Врачи, проинформировав родителей о возможных последствиях, попросили их письменно за-фиксировать отказ от медицинского вмешательства и не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Вопросы:

1. Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?
2. Каковы должны быть действия медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка от медицинского вмешательства?

Казус 3. Больная М., 22 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники

с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Вопросы:

1. Оцените, правомерны ли действия главного врача поликлиники.
2. Имеет ли пациент в соответствии с законодательством РФ право на выбор лечащего врача?

Примерные тесты для текущей аттестации:

1. Право граждан Российской Федерации на охрану здоровья гарантируется:
 - а) Конституцией РФ;
 - б) Уголовным кодексом РФ;
 - в) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
 - г) Трудовым кодексом РФ;
 - д) Кодексом РФ об административных правонарушениях.
2. Основными принципами охраны здоровья граждан в РФ являются:
 - а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья;
 - б) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан;
 - в) соблюдение избирательных прав граждан;
 - г) доступность медико-социальной помощи;
 - д) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
 - е) ответственность органов государственной власти и управления, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.
3. Источниками финансирования охраны здоровья граждан являются:
 - а) средства бюджетов всех уровней;
 - б) средства, направляемые на обязательное и добровольное медицинское страхование;
 - в) средства, направляемые на пенсионное обеспечение граждан;
 - г) безвозмездные и (или) благотворительные взносы и пожертвования.
4. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:
 - а) лечащим врачом;
 - б) заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения;
 - в) специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.
5. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания:
 - а) информация должна сообщаться исключительно родственникам больного;
 - б) информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация;
 - в) данная информация не сообщается.
6. В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает:
 - а) заведующий отделением;
 - б) консилиум;
 - в) при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач.
7. Оказание медицинской помощи без согласия граждан допускается:
 - а) во всех случаях, угрожающих жизни и здоровью пациента;
 - б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
 - в) лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
 - г) лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

8. Решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей принимается:

- а) лечащим врачом;
- б) консилиумом врачей-специалистов;
- в) судом.

9. В соответствии с Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан, в случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой:

- а) к лечащему врачу;
- б) непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения;
- в) в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации;
- г) в органы управления здравоохранением;
- д) в суд.

10. При отказе от медицинской помощи родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста 15 лет (больных наркоманией 16 лет), либо законных представителей лица, признанного недееспособным, больничное учреждение имеет право:

- а) на оказание медицинской помощи без согласия родителей или законных представителей;
- б) обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.

11. Сведения, составляющие врачебную тайну, могут быть предоставлены третьим лицам:

- а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

в) по запросу органов дознания, следствия, прокуратуры и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;

г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет (больных наркоманией до 16 лет) для информирования его родителей или законных представителей;

д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;

е) по письменному запросу родственников пациента, обеспокоенных состоянием его здоровья.

12. При обращении пациента за медицинской помощью и ее получении консилиум и консультации специалистов проводятся:

- а) по требованию пациента (больного);
- б) по требованию родственников пациента, с согласия лечащего врача;
- в) по требованию пациента (больного), с согласия лечащего врача и администрации лечебного учреждения.

13. Копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья гражданина (пациента), предоставляются ему:

- а) по требованию гражданина (пациента), если в них не затрагиваются интересы третьей стороны;
- б) по письменному требованию гражданина (пациента) с согласия администрации лечебно-профилактического учреждения;
- в) согласно действующему законодательству РФ гражданин (пациент) не имеет права требовать копии медицинских документов.

14. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину (пациенту):

- а) против его воли;
- б) в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания;
- в) если гражданин (пациент) отбывает наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключения под стражу либо находится под административным арестом;
- г) во время беременности, при условии, что данная информация может

спровоцировать неблагоприятное ее развитие.

15. В соответствии с Законом о медицинском страховании граждане РФ имеют право предъявить иск:

- а) страхователю;
- б) страховой медицинской организации;
- в) территориальному фонду обязательного медицинского страхования;
- г) лечебному учреждению.

16. В соответствии с Законом о медицинском страховании страховая медицинская организация имеет право:

- а) устанавливать стандарты качества оказания медицинской помощи;
- б) участвовать в аккредитации медицинских учреждений;
- в) устанавливать размер страховых взносов по обязательному медицинскому страхованию;
- г) принимать участие в определении тарифов на медицинские услуги;

17. В случае нарушения медицинским учреждением условий договора страховая медицинская организация:

- а) вправе частично или полностью не возмещать медицинскому учреждению затраты по оказанию медицинских услуг;
- б) расторгнуть договор и потребовать в судебном порядке возмещения морального ущерба;
- в) инициировать увольнение главного врача медицинского учреждения.

18. При медицинском страховании страховым случаем является:

- а) факт заболевания застрахованного;
- б) обращение застрахованного в медицинское учреждение за медицинской помощью;
- в) обращение застрахованного в суд с иском о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ТИПОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ:

1. Критерии оценивания устного / письменного ответа

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на вопрос, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, не допускает неточностей, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

4 рейтинговых балла Студент дает правильный ответ вопрос, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, однако допускает отдельные неточности, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

3 рейтинговых балла Студент дает правильный ответ вопрос, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, однако допускает существенные неточности, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

2 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент способен формулировать содержание ответа, но при этом материал не структурирован, а ответ требует существенной доработки.

1 рейтинговый балл Студент знает лишь отдельные элементы вопроса, допускает грубые ошибки в формулировках.

0 рейтинговых баллов Студент не дает ответа либо дает неверный ответ

2. Критерии оценивания заданий, связанных с систематизацией и анализом научной и учебной литературы, содержания уголовно-правовых норм и правоприменительной практики:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на все теоретические вопросы, последовательно их раскрывает; умеет логично и грамотно

излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания по заявленной теме; ответ проиллюстрирован конкретными примерами из правоприменительной практики. Студент демонстрирует навыки по сбору и систематизации научной информации, учебной литературы по данному вопросу в достаточном количестве.

4 рейтинговых балла Студент дает правильный ответ на большинство теоретических вопросов, делает собственные умозаключения и формулирует выводы, демонстрируя знания по теме; ответ проиллюстрирован хотя бы одним примером. Студент использовал научную, учебную литературу, но не достаточно ее систематизировал и обобщил. Студент демонстрирует способность выступать с сообщением и участвовать в обсуждении проблем на практических занятиях.

3 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент способен подбирать и систематизировать материал.

2 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент способен подбирать материал, но при этом материал не структурирован, не обобщен в достаточной степени, а само выступление требует доработки.

1 рейтинговый балл Студент выполнил лишь отдельные элементы задания.

0 рейтинговых баллов Задание не выполнено либо выполнено неверно.

3. Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы с приведением аргументации своей позиции:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент дает правильный и развернутый ответ на все теоретические вопросы. Студент демонстрирует навыки по сбору, систематизации и анализу специальной литературы. Студент может аргументировать свою точку зрения (приведено не менее 3-х аргументов), убедительно обосновать свою позицию по конкретному вопросу.

4 рейтинговых балла Студент дает в целом правильный ответ на теоретический вопрос, Студент систематизировал учебную литературу, но не достаточно ее систематизировал и обобщил. Студент может аргументировать свою точку зрения (приведено хотя бы два аргумента в обоснование своей позиции).

3 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент сформулировал свою позицию, приведен хотя бы один аргумент в обоснование своей позиции.

2 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент сформулировал свою позицию, но при этом ответ слабо аргументирован, позиция убедительно не обоснована.

1 рейтинговый балл Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу, либо дает неверный ответ. Студент сформулировал свою позицию, но при этом ответ не аргументирован, позиция не обоснована.

0 рейтинговых баллов Нет ответа либо ответ неверный.

4. Критерии оценивания публичных докладов (выступлений):

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Доклад (сообщение) подготовлен на основе систематизированной и изученной студентом научной и учебной литературы, других информационных ресурсов. Студент продемонстрировал уверенное владение навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, анализа логики рассуждений. Выступление студента демонстрирует владение профессиональной терминологией, умение свободно излагать материал, вызывать интерес к вопросу (проблеме). Студент демонстрирует способности выступать с интересными и содержательными докладами, сообщениями.

4 рейтинговых балла Доклад подготовлен преимущественно на основе учебной литературы, иных информационных ресурсов, которая не в достаточной степени была систематизирована. Студент владеет отдельными навыками публичных выступлений, но не в достаточной степени демонстрирует правильное использование профессиональной

терминологии, аргументации, ведения дискуссии. В целом, студент демонстрирует способности выступать с докладами, сообщениями.

3 рейтинговых балла Доклад подготовлен, но при его подготовке использовалось недостаточное количество специальной литературы. Автор затрудняется с ответами на дополнительные вопросы. Доклад требует доработки. Автор не в достаточной степени овладел навыками публичных выступлений.

2 рейтинговых балла Доклад подготовлен, но при его подготовке использовался лишь два источника специальной литературы. Автор частично затрудняется с ответами на дополнительные вопросы. Доклад требует доработки. Выступление автора свидетельствует о том, что он овладел лишь отдельными навыками публичных выступлений.

1 рейтинговый балл Доклад подготовлен, но при его подготовке использовался лишь один источник специальной литературы. Автор затрудняется с ответами на дополнительные вопросы. Доклад требует существенной доработки. Выступление автора свидетельствует о том, что он не овладел навыками публичных выступлений.

0 рейтинговых баллов Доклад не подготовлен.

5. Критерии оценивания сообщений проблемного характера:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продемонстрировано глубокое понимание проблемы. Обнаруживается эффективное владение навыками и интеграция всех элементов выступления. Наглядный материал (примеры из СМИ и т.п.) интересный. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены

4 рейтинговых балла Студент способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продемонстрировано понимание задания. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнено. Студент способен определять и формулировать проблемы. Частично присутствует гармоничная интеграция элементов в целое. Изложение материала, в том числе наглядного, было последовательным, но не достаточно интересным. В основном материал излагается последовательно и ясно.

3 рейтинговых балла Студент способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продемонстрировано понимание основных элементов задания. Отдельные требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Наглядный материал используется, но не вполне иллюстративно.

2 рейтинговых балла Студент в целом способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продемонстрировано недостаточное понимание задания. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Наглядный материал практически не используется.

1 рейтинговый балл Студент в целом способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продемонстрировано понимание лишь отдельных аспектов задания. Большинство требований, предъявляемых к заданию, не выполнено. Наглядный материал практически не используется.

0 рейтинговых баллов Сообщение не сделано.

6. Критерии оценивания презентаций:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Тема презентации соответствует программе учебной дисциплины. Презентация содержит достоверную информацию. Все заключения подтверждены надлежащими источниками. Студент продемонстрировал навыки обобщения материала, правильного использования соответствующей изучаемому курсу терминологии.

Содержание презентации свидетельствует о ее актуальности. В презентации имеются в достаточном количестве графические иллюстрации, диаграммы, примеры из СМИ. Материал изложен в логической последовательности. Имеются обоснованные выводы в заключении. Презентация корректно оформлена, использованы разные цветовые решения (фон, шрифт, заголовки и т.п.).

Выдержан объем – 8-10 слайдов. Общий объем текста не превышает 10-15 % от всей

презентации.

4 рейтинговых балла Тема презентации соответствует программе учебной дисциплины. Презентация в целом содержит достоверную информацию, основана на нормах действующего уголовно-процессуального законодательства. Основные заключения подтверждены достоверными источниками. Студент продемонстрировал навыки обобщения материала, правильного использования юридической терминологии.

Содержание презентации свидетельствует о ее актуальности. В презентации имеются графические иллюстрации, диаграммы, графики, примеры из судебной и правоприменительной практики, цитаты и т.п. Материал изложен в логической последовательности. Имеются выводы в заключении. Имеются недостатки в техническом оформлении (использование цвета (фон, шрифт, заголовки, картинки, схемы, рисунки).

Не в полной мере выдержан объем презентации (меньше или больше 8-10 слайдов). Объем текста превышает 15 % от всей презентации.

3 рейтинговых балла Тема презентации соответствует программе учебной дисциплины. Презентация содержит неточности, основана на недействующем законодательстве. Несущественно нарушена логическая последовательность изложения материала. Имеются отдельные недостатки в техническом оформлении (использование цвета (фон, шрифт, заголовки, картинки, схемы, рисунки).

Не соблюдены требования к объему презентации и объему текстовой информации.

2 рейтинговых балла Тема презентации в целом соответствует программе учебной дисциплины. Презентация содержит существенные неточности. Частично нарушена логическая последовательность изложения материала. Имеются существенные недостатки в техническом оформлении (использование цвета (фон, шрифт, заголовки, картинки, схемы, рисунки).

Не соблюдены требования к объему презентации и объему текстовой информации.

1 рейтинговый балл Тема презентации не вполне соответствует программе учебной дисциплины. Презентация содержит грубые содержательные ошибки, основана на нормах устаревшего законодательства и правоприменительной практики. Нарушена логическая последовательность изложения материала. Имеются серьезные недостатки в техническом оформлении (использование цвета (фон, шрифт, заголовки, картинки, схемы, рисунки).

Не соблюдены требования к объему презентации и объему текстовой информации.

0 рейтинговых баллов Презентация не сделана.

1. Критерии оценивания работы в малой группе:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студентами продемонстрирована способность работать в составе команды, организовывать работу исполнителей, вести диалог. Студенты демонстрируют развитые навыки ведения дискуссии, принятия решения. В ходе обсуждения формулируются собственные суждения и аргументированные умозаключения. Студенты способны пользоваться информационными ресурсами, находить необходимую литературу.

Демонстрируется понимание проблемы, ее актуальности. Демонстрируется готовность к сотрудничеству, толерантность.

4 рейтинговых балла Студентами в целом продемонстрирована способность работать в составе команды; распределять роли, организовывать работу исполнителей, вести диалог.

Студенты демонстрируют отдельные навыки ведения дискуссии, принятия решения. В ходе обсуждения формулируются и обосновываются суждения. Студенты способны пользоваться информационными ресурсами, находить необходимую литературу.

Демонстрируется понимание проблемы, ее актуальности

3 рейтинговых балла Студенты, работая в команде, могут эффективно организовать ее работу лишь по отдельным направлениям, принимать частично согласованные решения. Студенты способны пользоваться ограниченными информационными ресурсами.

Формулируются некоторые суждения, с частичной аргументацией.

2 рейтинговых балла Студенты, работая в команде, не могут достаточно

эффективно организовать ее работу, вести диалог, принимать согласованные решения. Студенты не способны пользоваться информационными ресурсами.

Формулируются некоторые суждения, не в достаточной степени обоснованные, без аргументации.

1 рейтинговый балл Студенты, работая в команде, не могут организовать ее работу, вести диалог, принимать решения. Студенты не способны пользоваться информационными ресурсами.

Формулируются некоторые суждения, не в достаточной степени обоснованные, без аргументации.

0 рейтинговых баллов Задание не выполнено.

2. Критерии оценивания участия в дискуссии:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент уверенно знает правила проведения дискуссий, умеет аргументировать свою позицию, при этом демонстрирует готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциал, а также готовность правильно действовать в нестандартных ситуациях

4 рейтинговых балла Студент знает основные правила проведения дискуссий, частично аргументировал свою позицию, при этом демонстрирует готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциал, однако не всегда демонстрирует умение правильно действовать в нестандартных ситуациях.

3 рейтинговых балла Студент принимает достаточно активное участие в дискуссии, обозначает свою позицию, но при этом его аргументация неполная, хотя и со ссылкой на соответствующие источники.

2 рейтинговых балла Студент принимает участие в дискуссии, обозначает свою позицию, но при этом его аргументация неполная, без ссылки на соответствующие источники.

1 рейтинговый балл Студент принимает минимальное участие в дискуссии, обозначает свою позицию, но при этом не аргументирует свою позицию.

0 рейтинговых баллов Студент в дискуссии не участвует.

3. Критерии оценивания составленной схемы (заполнения таблицы):

Уровень Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Схема (таблица) носит целостный характер. Материал соответствует нормам действующего законодательства. Студент демонстрирует умение поиска, систематизации и анализа специальной литературы. Правильно определена последовательность изложения материала. Материал излагается достаточно полно, работа оформлена интересно.

4 рейтинговых балла Схема носит целостный характер. Материал в целом, соответствует нормам действующего законодательства, но имеются неточности. Студент демонстрирует умение поиска, систематизации и анализа специальной литературы.

3 рейтинговых балла Схема (таблица) составлена, но имеются отдельные недостатки, свидетельствующие о недостаточной проработке вопроса (темы). Имеются недостатки в определении последовательности изложения материала.

2 рейтинговых балла Схема (таблица) составлена, но имеются существенные недостатки, свидетельствующие о недостаточной проработке вопроса (темы). Материал изложен непоследовательно.

1 рейтинговый балл Схема (таблица) составлена, но имеются грубые содержательные ошибки, свидетельствующие о непонимании сути задания.

0 рейтинговых баллов Схема (таблица) не составлена.

8.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

(в каждом билете предлагаются тестовые задания по следующим вопросам)

1. Медицинское право как комплексная отрасль российского права.

2. Источники медицинского права.
3. Правовая природа отношений по оказанию медицинских услуг
4. Основания возникновения правоотношений по оказанию медицинских услуг.
5. Гражданско-правовой договор как оптимальная форма реализации отношений по оказанию медицинских услуг.
6. Содержание и основные черты договора на оказание медицинских услуг.
7. Право граждан на квалифицированную медицинскую помощь и корреспондирующая ему обязанность медицинских учреждений.
8. Применение качественных лекарственных средств как обязанность медицинских учреждений.
9. Право пациента на оказание скорой медицинской помощи.
10. Соблюдение времени приема как двухсторонняя обязанность участников медицинских правоотношений.
11. Право граждан на информацию о состоянии их здоровья и соответствующая обязанность медицинских учреждений.
12. Понятие «медицинской тайны».
13. Соотношение рекламы предоставляемых медицинским учреждением услуг и информирования конкретного пациента.
14. Право пациента на выбор метода лечения.
15. Обязанность пациентов следовать предписаниям медицинского персонала.
16. Соотношение права на отказ от лечения и эвтаназии.
17. Трудности правовой оценки неблагоприятных исходов в медицинской практике.
18. Критерии оценки правильности медицинских действий при неблагоприятных исходах.
19. Проблема врачебной ошибки.
20. Несчастные случаи в медицинской практике.
21. Сложности установления причинной связи между действиями медицинских работников и последствиями, касающимися жизни и здоровья человека.
22. Характер гражданско-правовой ответственности за вред, причинный жизни и здоровью граждан при оказании медицинских услуг
23. Соотношение договорной и деликтной ответственности в отношениях, связанных с причинением ущерба при оказании медицинских услуг.
24. Преимущества договорной ответственности для участников медицинских правоотношений.
25. Разновидности медицинской деятельности как деятельность, представляющая повышенную опасность для окружающих.
26. Основания гражданско-правовой ответственности за причинение вреда жизни и здоровью при оказании медицинских услуг.
27. Сущность причиненного вреда в отношениях по оказанию медицинских услуг.
28. Противоправность поведения медицинского работника как необходимое условие ответственности медицинских учреждений.
29. Формы противоправных действий и бездействий медицинских работников.
30. Условия признания бездействия медицинского работника противоправным.
31. Особенности установления причинной связи между противоправным поведением медицинских работников и наступившим вредом.
32. Значение судебно-медицинской экспертизы при установлении причинной связи между противоправным поведением медицинских работников и наступившим вредом.
33. Вина как условие ответственности медицинского учреждения. Соотношение вины организации и вины медицинского работника.
34. Правовая связь в форме трудовых отношений медицинского работника с медицинским учреждением как основание ответственности медицинского учреждения.
35. Возможность ответственности медицинских учреждений за вред, причиненный деятельностью, связанной с повышенной опасностью для окружающих.
36. Проблемы реализации уголовной ответственности медицинских работников за преступления в сфере профессиональной деятельности
37. Уголовно-правовые нормы, предусматривающие уголовную ответственность

медицинских работников за нарушение ими профессиональных обязанностей.

38. Особенности субъекта преступления как основной критерий выделения профессиональных преступлений медицинских работников.

39. Объект преступлений в сфере здравоохранения.

40. Специфика объективной стороны профессиональных преступлений медицинских работников.

41. Сложности установления причинной связи при рассмотрении уголовных дел, связанных с привлечением к уголовной ответственности медицинских работников.

42. Проблема признания медицинского работника должностным лицом при осуществлении профессиональной деятельности.

43. Содержание субъективной стороны преступлений медицинских работников.

44. Целесообразность введения в УК РФ отдельной нормы, предусматривающей ответственность медицинского работника.

45. Понятие и содержание ущерба, явившегося следствием оказания медицинских услуг.

46. Основные параметры возмещения ущерба. Выплата денежных сумм соответствующих утраченному заработку.

47. Необходимость учета степени потери трудоспособности пациента на момент начала лечения с целью определения действительного ущерба в заработке, вызванного ненадлежащим лечением.

48. Вина потерпевшего как основание для снижения размера возмещения в правоотношениях по оказанию медицинских услуг

49. Возмещение вреда лицам, понесшим ущерб в результате смерти кормильца.

50. Возможность возмещения морального вреда, причиненного при оказании медицинских услуг.

Пример билета для зачета по дисциплине

ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

кафедра уголовного права и процесса

Билет №

По дисциплине «Медицинское право»

Задание 1. Решите тесты

1. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

- а) лечащим врачом;
- б) заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения;
- в) специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.

2. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания:

- а) информация должна сообщаться исключительно родственникам больного;
- б) информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация;
- в) данная информация не сообщается.

3. Оказание медицинской помощи без согласия граждан допускается:

- а) во всех случаях, угрожающих жизни и здоровью пациента;
- б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- в) лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- г) лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

За каждый правильный ответ – 3 балла.

Задание 2. Решите задачу (казус).

В детскую городскую больницу поступил ребенок 14 лет, доставленный после падения с балкона 3-го этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось

срочное переливание крови, однако родители не дали согласие врачам на данное медицинское вмешательство, ссылаясь на то, что боятся заражения своего ребенка ВИЧ-инфекцией. Врачи, проинформировав родителей о возможных последствиях, попросили их письменно зафиксировать отказ от медицинского вмешательства и не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Вопросы:

1. Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?
2. Каковы должны быть действия медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка от медицинского вмешательства?

Критерии оценивания решения задач (казусов):

Шкала оценивания Критерии оценивания

зачет Студент дает правильный и развернутый ответ на вопросы задачи. Студент демонстрирует навыки по сбору, систематизации и анализу законодательства и специальной литературы. Студент может аргументировать свою точку зрения (приведено не менее 3-х аргументов), убедительно обосновать свою позицию по конкретному вопросу.

зачет Студент дает в целом правильный ответ на вопросы задачи, Студент способен анализировать законодательство и специальную литературу, но недостаточно систематизированно. Студент может аргументировать свою точку зрения (приведено хотя бы два аргумента в обоснование своей позиции).

зачет Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросам задачи. Студент сформулировал свою позицию, приведен хотя бы один аргумент в обоснование своей позиции.

незачет Студент не дает ответа на вопрос либо дает неверный ответ.

8.3. Требования к рейтинг-контролю

Рейтинг-контроль не предусмотрен

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Рекомендуемая литература

Основная

Шифр	Литература
Л.1.1	Басова, Комкова, Медицинское право, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-15112-1, URL: https://urait.ru/bcode/544617
Л.1.2	Дерягин, Кича, Коновалов, Медицинское право, Москва: Издательство "ЮНИТИ-ДАНА", 2017, ISBN: 978-5-238-01857-7, URL: https://znanium.com/catalog/document?id=340899
Л.1.3	Петрова, Медицинское право, Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2022, ISBN: 978-5-16-016829-6, URL: https://znanium.com/catalog/document?id=397750
Л.1.4	Витер, Гецманова, Поздеев, Судебная медицина: экспертиза нарушений в деятельности медицинского персонала, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-08868-7, URL: https://urait.ru/bcode/541326

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Государственная система правовой информации : http://pravo.gov.ru/
Э2	Госуслуги : https://www.gosuslugi.ru/

Перечень программного обеспечения

1	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
2	Google Chrome
3	WinDjView
4	OpenOffice
5	Notepad++
6	paint.net
7	ОС Linux Ubuntu

Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1	СПС "ГАРАНТ"
2	СПС "КонсультантПлюс"
3	ЭБС «ZNANIUM.COM»
4	ЭБС «ЮРАИТ»
5	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
6	ЭБС «Лань»

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудит-я	Оборудование
7-201	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-203	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-209	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-210	принтер, компьютеры, сканер, проектор, доска интерактивная, коммутатор, ИБП
7-212	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-214	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-219	принтеры, видеокамера, копир, сканер, брошюровщик, компьютеры, переносные ноутбуки, проекторы, ИБП, лампа, экран, магнитола, видеокассета, жалюзи,
7-407	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Планы практических занятий

(по ряду вопросов может быть предложено подготовить презентацию или сообщение проблемного характера):

Раздел I. ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОТНОШЕНИЙ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Тема 1. Правовая природа отношений по оказанию медицинских услуг

Медицинское право как комплексная отрасль российского права, регулирующая здравоохранительные и другие тесно связанные с ними отношения.

Источники медицинского права.

Основания возникновения правоотношений по оказанию медицинских услуг.

Гражданско-правовой договор как оптимальная форма реализации отношений по оказанию медицинских услуг.

Тема 2. Содержание и основные черты договора на оказание медицинских услуг

Право граждан на квалифицированную медицинскую помощь и корреспондирующая ему обязанность медицинских учреждений.

Применение качественных лекарственных средств как обязанность медицинских учреждений.

Право пациента на оказание скорой медицинской помощи.

Соблюдение времени приема как двухсторонняя обязанность участников медицинских правоотношений.

Право граждан на информацию о состоянии их здоровья и соответствующая обязанность медицинских учреждений.

Понятие «медицинской тайны».

Соотношение рекламы предоставляемых медицинским учреждением услуг и информирования конкретного пациента.

Право пациента на выбор метода лечения.

Обязанность пациентов следовать предписаниям медицинского персонала.

Соотношение права на отказ от лечения и эвтаназии.

Тема 3. Трудности правовой оценки неблагоприятных исходов в медицинской практике

Критерии оценки правильности медицинских действий при неблагоприятных исходах.

Проблема врачебной ошибки.

Несчастные случаи в медицинской практике.

Сложности установления причинной связи между действиями медицинских работников и последствиями, касающимися жизни и здоровья человека.

Раздел II. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И ВОЗМЕЩЕНИЕ ВРЕДА В СФЕРЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Тема 4. Характер гражданско-правовой ответственности за вред, причинный жизни и здоровью граждан при оказании медицинских услуг

Соотношение договорной и деликтной ответственности в отношениях, связанных с причинением ущерба при оказании медицинских услуг.

Преимущества договорной ответственности для участников медицинских правоотношений.

Разновидности медицинской деятельности как деятельность, представляющая повышенную опасность для окружающих.

Тема 5. Основания гражданско-правовой ответственности за причинение вреда жизни и здоровью при оказании медицинских услуг

Правовое и фактическое основание гражданско-правовой ответственности.

Состав гражданского правонарушения.

Сущность причиненного вреда в отношении по оказанию медицинских услуг.

Противоправность поведения медицинского работника как необходимое условие ответственности медицинских учреждений. Формы противоправных действий и бездействий медицинских работников.

Условия признания бездействия медицинского работника противоправным.

Особенности установления причинной связи между противоправным поведением медицинских работников и наступившим вредом. Значение судебно-медицинской экспертизы при установлении причинной связи в этих случаях.

Вина как условие ответственности медицинского учреждения. Соотношение вины организации и вины медицинского работника.

Правовая связь в форме трудовых отношений медицинского работника с медицинским учреждением как основание ответственности медицинского учреждения.

Возможность ответственности медицинских учреждений за вред, причиненный деятельностью, связанной с повышенной опасностью для окружающих.

Тема 6. Проблемы реализации уголовной ответственности медицинских работников за преступления в сфере профессиональной деятельности

Уголовно-правовые нормы, предусматривающие уголовную ответственность медицинских работников за нарушение ими профессиональных обязанностей.

Особенности субъекта преступления как основной критерий выделения профессиональных преступлений медицинских работников.

Объект преступлений в сфере здравоохранения.

Специфика объективной стороны профессиональных преступлений медицинских работников. Сложности установления причинной связи при рассмотрении уголовных дел, связанных с привлечением к уголовной ответственности медицинских работников.

Проблема признания медицинского работника должностным лицом при осуществлении профессиональной деятельности.

Содержание субъективной стороны преступлений медицинских работников.

Целесообразность введения в УК РФ отдельной нормы, предусматривающей ответственность медицинского работника как специального субъекта преступления в случае преступно-ненадлежащего отношения к профессиональным обязанностям, повлекшие тяжкие последствия для пациента.

Тема 7. Формы возмещения ущерба, вызванного повреждением здоровья или причинением смерти при оказании медицинских услуг

Понятие и содержание ущерба, явившегося следствием оказания медицинских услуг.

Основные параметры возмещения ущерба. Выплата денежных сумм соответствующих утраченному заработку.

Необходимость учета степени потери трудоспособности пациента на момент начала лечения с целью определения действительного ущерба в заработке, вызванного ненадлежащим лечением.

Вина потерпевшего как основание для снижения размера возмещения в правоотношениях по оказанию медицинских услуг. Соккрытие или непредоставление пациентом информации об особенностях организма или о действительном состоянии здоровья, невыполнение предписаний медицинского работника как обстоятельства, подлежащие учету при определении размера возмещения.

Взыскание дополнительных расходов, вызванных повреждением здоровья при оказании медицинских услуг.

Особенности возмещения вреда несовершеннолетним и малолетним.

Возмещением вреда лицам, понесшим ущерб в результате смерти кормильца.

Возможность возмещения морального вреда, причиненного при оказании медицинских услуг.

ПРИМЕРНЫЙ ПРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ПРЕЗЕНТАЦИЙ

1. История развития законодательства о здравоохранении в России.
2. Обязательное и добровольное медицинское страхование граждан в РФ.
3. Правовое регулирование рынка платных медицинских услуг.
4. Эвтаназия.
5. Медицинская тайна.
6. Проблемы правового регулирования трансплантации органов и тканей человека.
7. Психиатрическая помощь и гарантии прав граждан при ее оказании.
8. Независимая медицинская экспертиза.
9. Правовое регулирование рынка лекарственных средств в РФ.
10. Правовое регулирование репродуктивной деятельности.
11. Медицинский эксперимент.
12. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.
13. Проблема врачебных ошибок и несчастных случаев в медицинской практике.
14. Правовая регламентация деятельности экстрасенсов и народных целителей.
15. Нормативное регулирование санитарно-эпидемиологического благополучия населения в РФ.
16. Проблемы предупреждения распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.
17. Медицинская этика и деонтология.
18. Проблема источника повышенной опасности в медицине.
19. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
20. Аттестация, сертификация, аккредитация и лицензирование деятельности врачей и медицинских учреждений.
21. Права и социальная защита медицинских работников.
22. Профессиональные медицинские ассоциации.
23. Проблемы реализации уголовной ответственности за профессиональные преступления.
24. Правотворчество субъектов РФ в сфере медицины.
25. Клятва врача.