

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 26.06.2025 11:07:45
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fec3ad1bf35f08

УП: 40.04.01
Юриспруденция
ППиПД 2025.plx

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ООП

Ю.А. Дронова



Рабочая программа дисциплины

Уголовный закон и медицина

Закреплена за кафедрой:	Уголовного права и процесса
Направление подготовки:	40.04.01 Юриспруденция
Направленность (профиль):	Проблемы правоохранительной и правозащитной деятельности
Квалификация:	магистр
Форма обучения:	очная
Семестр:	3

Программу составил(и):

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

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели освоения дисциплины (модуля):

В последние десятилетия в России происходит интенсивное развитие комплексной отрасли медицинского права и его институтов. Вместе с тем, жизнь и здоровье пациентов при оказании медицинских услуг являются объектами уголовно-правовой охраны. Соответственно причинение им вреда в данных ситуациях может стать предметом уголовно-правовой оценки. Распространенным фактором, влияющим на уголовно-правовую оценку результатов медицинской помощи, являются, в частности, медицинские ошибки и несчастные случаи. Учитывая специфический профессиональный характер этих феноменов применительно к медицинской деятельности, является важным определение их юридических критериев, а также их влияния на наступление и пределы уголовной ответственности. Кроме того, природа медицинской деятельности такова, что ее исход объективно бывает неблагоприятным. Поэтому особую актуальность приобретает юридическая оценка обстоятельств, исключающих преступность деяния при оказании медицинской помощи и обладающих своей спецификой.

Указанные аспекты определяют значимость данных вопросов для сферы правоприменения и выступают в качестве целей изучения данной дисциплины. Кроме того, необходимо отметить, что данные вопросы не рассматриваются в рамках, изучаемых в юридических вузах базовых учебных дисциплин. Для будущих юристов немаловажным представляется и тот аспект, что в перспективе количество споров в судебной практике, связанных с оказанием медицинских услуг, будет неуклонно возрастать. И для квалифицированной защиты прав как пациентов, так и медицинских учреждений в таких делах понадобятся грамотные специалисты.

Задачи :

Задачи курса «Уголовный закон и медицина» состоят в приобретении студентами следующих основных навыков:

- анализировать общественно опасные деяния медицинских работников и соотносить их с соответствующими нормами уголовного закона;
- оперировать специальной терминологией, вытекающей из особенностей уголовно-правовой оценки правоотношений по оказанию медицинских услуг;
- составлять необходимые юридические документы для представительства и защиты прав и интересов сторон этих правоотношений;
- характеризовать особенности уголовной ответственности за причинение вреда жизни или здоровью при оказании медицинских услуг.

Таким образом, в результате изучения курса студенты должны владеть навыками работы с источниками уголовного и медицинского права; навыками анализа юридических фактов и норм, регулирующих правоотношения в сфере оказания медицинских услуг, являющиеся объектами профессиональной деятельности, навыками анализа правоприменительной практики по уголовным делам, связанным с неблагоприятными исходами в медицинской деятельности; самостоятельного составления и анализа локальных нормативных актов, используемых в деятельности медицинских организаций; использования юридических механизмов защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов.

Обучающиеся также должны уметь самостоятельно принимать правомерные решения в определенных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности, в частности, давать юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания помощи больному, иным профессиональным правонарушениям медицинского персонала и определять возможные правовые последствия таких деяний, пути их профилактики; работать с нормативно-методической литературой, законами и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; давать квалифицированные юридические заключения и консультации по вопросам медицинского права; правильно составлять и оформлять юридические документы в рамках уголовных дел, связанных с неблагоприятными исходами в медицинской практике.

У обучающихся должны быть сформированы четкие представления о конституционных правах граждан Российской Федерации, в том числе праве на охрану здоровья и медицинскую помощь; об основных положениях законов и подзаконных актов, регулирующих отношения в сфере оказания медицинских услуг; правах и обязанностях медицинских учреждений и пациентов, видах ответственности при неблагоприятных исходах в медицинской практике, понятии несчастных случаев и врачебных ошибок, значении судебно-медицинской экспертизы по делам о неблагоприятных исходах в медицинской практике.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ОП: Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Сравнительное правоведение

Оказание квалифицированной юридической помощи

Современные проблемы уголовного судопроизводства

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

Научно-исследовательская работа

Преддипломная практика

Практика по профилю профессиональной деятельности

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость	3 ЗЕТ
---------------------------	--------------

Часов по учебному плану	108
в том числе:	
самостоятельная работа	74

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

ПК-2.1: Определяет содержание и правовой характер спорных ситуаций

ПК-2.2: Квалифицированно толкует нормативные акты

ПК-2.3: Выбирает наиболее эффективный вариант решения спорной проблемы и его результат

ПК-3.1: Подбирает, анализирует и обобщает материалы судебной практики

ПК-3.2: Анализирует спорные точки зрения для формулирования самостоятельных выводов и суждений

ПК-3.3: Использует материалы практики и научные источники в исследовательской и профессиональной деятельности

5. ВИДЫ КОНТРОЛЯ

Виды контроля в семестрах:	
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	Общая характеристика уголовно-правовых аспектов охраны здоровья граждан и регулирования занятия медицинской и фармацевтической деятельности в РФ	Лек	3	2	
1.2	Общая характеристика уголовно-правовых аспектов охраны здоровья граждан и регулирования занятия медицинской и фармацевтической деятельности в РФ	Пр	3	2	
1.3	Общая характеристика уголовно-правовых аспектов охраны здоровья граждан и регулирования занятия медицинской и фармацевтической деятельности в РФ	Ср	3	6	

1.4	Значение медицинской документации и использования медицинской терминологии в уголовных делах о неблагоприятных исходах в медицинской практике	Лек	3	2	
1.5	Значение медицинской документации и использования медицинской терминологии в уголовных делах о неблагоприятных исходах в медицинской практике	Пр	3	2	
1.6	Значение медицинской документации и использования медицинской терминологии в уголовных делах о неблагоприятных исходах в медицинской практике	Ср	3	8	
1.7	Значение судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам о неблагоприятных исходах в медицинской практике	Лек	3	3	
1.8	Значение судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам о неблагоприятных исходах в медицинской практике	Пр	3	3	
1.9	Значение судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам о неблагоприятных исходах в медицинской практике	Ср	3	14	
1.10	Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность медицинского работника	Лек	3	2	
1.11	Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность медицинского работника	Пр	3	2	
1.12	Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность медицинского работника	Ср	3	6	
1.13	Юридическая квалификация врачебных ошибок в медицинской деятельности	Лек	3	2	
1.14	Юридическая квалификация врачебных ошибок в медицинской деятельности	Пр	3	2	
1.15	Юридическая квалификация врачебных ошибок в медицинской деятельности	Ср	3	6	
1.16	Профессиональные преступления медицинских работников против жизни и здоровья личности	Лек	3	2	
1.17	Профессиональные преступления медицинских работников против жизни и здоровья личности	Пр	3	2	
1.18	Профессиональные преступления медицинских работников против жизни и здоровья личности	Ср	3	18	
1.19	Профессиональные преступления медицинских работников против здоровья населения и общественной нравственности	Лек	3	2	

1.20	Профессиональные преступления медицинских работников против здоровья населения и общественной нравственности	Пр	3	2	
1.21	Профессиональные преступления медицинских работников против здоровья населения и общественной нравственности	Ср	3	4	
1.22	Служебные (должностные) преступления врачей	Лек	3	2	
1.23	Служебные (должностные) преступления врачей	Пр	3	2	
1.24	Служебные (должностные) преступления врачей	Ср	3	12	

Список образовательных технологий

1	Технологии развития критического мышления
2	Тренинг
3	Дискуссионные технологии (форум, симпозиум, дебаты, аквариумная дискуссия, панельная дискуссия, круглый стол, фасилитированная и т.д.)

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации

Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности компетенций:
 ПК-2 Способность квалифицированно применять нормативные правовые акты в конкретных сферах юридической деятельности и реализовывать нормы материального и процессуального права;

ПК-3 Способность анализировать правоприменительную, следственную и судебную практику и правовую научную информацию

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, расположенной 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 акушеро- 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, 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?

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?

Критерии оценивания решения задач (казусов):

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 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.

4 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).

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

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

Критерии оценивания устного / письменного ответа:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 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 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 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. / Студент знает лишь отдельные элементы вопроса, допускает грубые ошибки в формулировках.

2 балла Студент не дает ответа либо дает неверный ответ

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

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 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 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 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.

2 балла Задание не выполнено либо выполнено неверно.

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

Шкала оценивания Критерии оценивания

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

2 балла Нет ответа либо ответ неверный.

Критерии оценивания публичных докладов (выступлений)

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 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 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 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 балла Доклад не подготовлен.

Критерии оценивания сообщений проблемного характера

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 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 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 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.

2 балла Сообщение не сделано.

Критерии оценивания презентаций

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 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 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 балла Тема презентации соответствует программе учебной дисциплине. 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 балла Презентация не сделана.

Критерии оценивания работы в малой группе

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 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 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 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 балла Задание не выполнено.

Критерии оценивания участия в дискуссии

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 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 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 балла Студент принимает минимальное участие в дискуссии, обозначает свою позицию, но при этом не аргументирует свою позицию.

2 балла Студент в дискуссии не участвует.

8.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Пример билета для зачета по дисциплине:

ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

кафедра уголовного права и процесса

Билет №

По дисциплине «Уголовный закон и медицина»

Задание. 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?

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	Огнерубов, Преступления в сфере медицинской деятельности, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-13192-5, URL: https://urait.ru/bcode/543582
Л.1.3	Петрова, Медицинское право, Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2023, ISBN: 978-5-16-016829-6, URL: https://znanium.com/catalog/document?id=421284
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
Л.1.5	Витер, Поздеев, Вавилов, Судебная медицина, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-11122-4, URL: https://urait.ru/bcode/541327

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

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
7-215	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-220	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-221	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-407	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Основные виды работ, выполняемых студентом самостоятельно:

- подготовка презентаций;
- выполнение заданий, связанных с систематизацией и анализом научной и учебной литературы, содержания уголовно-правовых норм и правоприменительной практики;
- подготовка сообщений проблемного характера.

Планы практических занятий лабораторных практикумов:

Тема 1. Общая характеристика уголовно-правовых аспектов охраны здоровья граждан и регулирования занятия медицинской и фармацевтической деятельности в РФ.

Понятие охраны здоровья как целого комплекса мер политического, социального, экономического, юридического, организационного характера, направленных на поддержание психического и физического здоровья человека. Национальная политика России в сфере охраны здоровья граждан. Понятие «здравоохранения», его становление как социального института государственного внимания. Функционалистский и конфликтологический подходы к здравоохранению. Система здравоохранения. История становления здравоохранения в России: патернализм в медицине. Модели организации

системы здравоохранения в разных странах. Проблема повышения эффективности общественного здравоохранения, ее социальные, медицинские, нравственно-психологические аспекты. Организация финансирования здравоохранения. Управление здравоохранением.

Понятие медицинской деятельности, признаки и их классификация. Правовое регулирование медицинской деятельности. Понятие, содержание и правовая природа прав граждан на медицинскую помощь. Субъективное право на здоровье с точки зрения уголовного права. Понятие медицинской помощи и медицинской услуги.

Тема 2. Значение медицинской документации и использования медицинской терминологии в уголовных делах о неблагоприятных исходах в медицинской практике.

Основания (правовые и специальные), формы и пределы использования медицинских знаний в деятельности правоохранительных органов. Правовые критерии оценки качества медицинской помощи и медицинских услуг. Место стандартов, экспертизы в оценке качества медицинской помощи.

Страхование ответственности, связанной с профессиональной медицинской деятельностью.

Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.

Правовое регулирование деятельности по планированию семьи и репродукции человека.

Уголовно-правовые и криминологические основы принудительных мер медицинского характера в Российской Федерации. Виды принудительных мер медицинского характера. Продление, изменение и прекращение применения принудительных мер медицинского характера. Применение мер медицинского характера, соединенных с исполнением наказания.

Тема 3. Значение судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам о неблагоприятных исходах в медицинской практике.

Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и работников. Понятие «ответственность» в юридической и медицинской практике.

Медицинская экспертиза как основная форма использования медицинских знаний. Нормативно-правовое обеспечение судебно-медицинской экспертизы, её материалы и их правовая оценка.

Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность медицинского работника. Крайняя необходимость и обоснованный риск. Понятие и условия правомерности крайней необходимости и обоснованного риска в медицинской деятельности.

Тема 4. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность медицинского работника

Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность медицинского работника.

Невиновное причинение вреда. Специфика несчастных случаев в медицинской практике.

Крайняя необходимость и обоснованный риск. Понятие и условия правомерности крайней необходимости и обоснованного риска в медицинской деятельности.

Тема 5. Юридическая квалификация врачебных ошибок в медицинской деятельности

Понятие и признаки «врачебной ошибки». Соотношение понятий «врачебная ошибка» и «дефект медицинской помощи».

Виды врачебной ошибки: диагностическая ошибка, лечебная ошибка, деонтологическая ошибка. Понятие и причины совершения диагностической ошибки. Понятие и причины возникновения ошибки в лечебном процессе больного (лечебная ошибка). Анализ деонтологической ошибки.

Дефекты в общей организации медицинской помощи; в процессе осуществления лечебно-диагностических мероприятий врачами; в процессе осуществления лечебно-диагностических мероприятий средним медицинским персоналом; связанные с действиями иных работников медицинской организации. Проблемы квалификации врачебной ошибки,

результатом которой явилось причинение вреда здоровью пациента.

Понятие и признаки преступления и несчастного случая. Ограничение врачебной ошибки от преступления и несчастного случая.

Основные причины ненадлежащего оказания медицинских услуг, результатом которых наступают негативные последствия для пациентов.

Тема 6. Профессиональные преступления медицинских работников против жизни и здоровья личности

Общая характеристика профессиональных преступлений медицинских работников против жизни и здоровья личности. Юридический анализ убийства (ст. 105 УК РФ), причинение смерти по неосторожности (ст. 109 УК РФ). Правовые вопросы эвтаназии. Уголовно-правовая охрана человеческого эмбриона.

Понятие «здоровье» и «вред здоровью» человека. Уголовно-правовая и криминологическая характеристика причинения тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ст. 118 УК РФ), принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации (ст. 120 УК РФ), заражение ВИЧ-инфекцией (ст. 122 УК РФ), причинение вреда при производстве незаконного аборта (ст. 123 УК РФ), неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ), незаконное помещение в психиатрический стационар (ст. 128 УК РФ).

Понятие и оформление согласия (отказа) на медицинское вмешательство. Понятие и сущность информации и информационных ресурсов в профессиональной деятельности медицинских работников. Врачебная тайна.

Иные профессиональные преступления медицинских работников против личности: нарушение неприкосновенности частной жизни (ст. 137 УК РФ), Отказ в предоставлении гражданину информации (ст. 140 УК РФ), Подмена ребенка (ст. 153 УК РФ), Разглашение тайны усыновления/удочерения (ст. 155 УК РФ).

Тема 7. Профессиональные преступления медицинских работников против здоровья населения и общественной нравственности

Общая характеристика профессиональных преступлений медицинских работников против здоровья населения и общественной нравственности. Законодательное регулирование оборота наркотиков в России.

Юридический анализ ст. 228.2 УК РФ (нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ); ст. 233 УК РФ (незаконная выдача или подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ); ст. 235 УК РФ (незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью); ст. 236 (нарушение санитарно-эпидемиологических правил). Особенности субъекта данных составов преступления.

Тема 8. Служебные (должностные) преступления медицинских работников

Общая характеристика служебных (должностных) преступлений медицинских работников. Правовые основы управления здравоохранением в России. Особенности правового статуса медицинского работника как должностного лица.

Особенности юридического анализа преступлений, предусмотренных статьями 290, 291.2, 292, 293 УК РФ, совершенных медицинскими работниками.

Ограничение от смежных составов (например, ч.2 ст. 109 и ч. 2 ст. 118 УК РФ от ч. 2 ст. 293 УК РФ и т.п.).

Информация и документация в медицинской деятельности. Юридическое значение медицинской документации. Роль медицинской документации в судебной практике. Подлог в медицинской документации.

Примеры ситуационных задач по отдельным темам для обсуждения

1. Частная фармацевтическая фирма предложила пациентам муниципального лечебно-профилактического учреждения участвовать в проведении клинических исследований нескольких новых лекарственных препаратов. Пациенты гастроэнтерологического отделения Вершков и Кленов дали устное согласие, а пациент кардиологического отделения Смирнов поставил условие о страховании его здоровья. Допущены ли нарушения

законодательства в данном случае? Подлежит ли удовлетворению требование Смирнова?

2. Аптечное учреждение по рецепту врача изготовило для пациента Горшкова раствор для обработки угревой сыпи. Через день Горшков обратился в аптеку с жалобой на некачественное изготовление раствора, которое привело к появлению у него аллергической реакции. Каким образом должна быть разрешена жалоба?

3. Узнав из телевизионных рекламных объявлений об успешном применении в одной из Московских частных клиник новых лекарственных средств для похудения (так называемых «жиросжигателей»), Толкунова заказала по почте две упаковки этого препарата. Получив препарат она начала его принимать в соответствии с приложенной инструкцией. Через две недели ее состояние ухудшилось, поднялось артериальное давление, началось головокружение, головные боли. Она обратилась к врачу. Не проводя лабораторных исследований, врач сделал вывод о том, что причиной болезни стало использование нового лекарственного препарата и предложил Толкуновой прекратить его прием. Она последовала совету врача, но ее состояние не улучшилось, и она потребовала госпитализировать ее в областную больницу. Подлежит ли удовлетворению требование Толкуновой? Допущены ли нарушения законодательства в данном случае?

4. Федоренко обратился в ближайшую аптеку и, предъявив рецепт, попросил продать необходимое лекарственное средство. Фармацевт Вакулина внимательно изучила рецепт и, ссылаясь на то, что в нем не указана дозировка, не проставлена печать лечебно-профилактического учреждения «Для рецептов», оставила его у себя. Она пояснила Федоренко что ему надо снова обратиться к врачу и попросить его выписать рецепт надлежащим образом. В этот день он не смог попасть на прием к врачу, а вечером следующего дня его состояние ухудшилось, он вызвал «Скорую помощь» и был госпитализирован. Выписавшись из больницы, он подал жалобу в городское аптекоуправление и просил наказать фармацевта Втулкину в дисциплинарном порядке. Как следует поступить начальнику аптекоуправления?

5. В процессе оказания помощи при родах акушер-гинеколог Зиновьев без ведома пациентки произвел медицинскую стерилизацию. Когда через несколько лет ей делали полостную операцию, этот факт стал ей известен, и она обратилась в суд с иском о возмещении морального вреда. Зиновьев не отрицал, что произвел медицинскую стерилизацию, указав при этом, что пациентка страдает хроническим алкоголизмом, уже имеет семерых детей, двое из которых являются умственно отсталыми. Все это известно ему, потому что все роды у этой женщины проходили в том родильном доме, где работает Зиновьев. По его мнению, он совершил гуманный поступок. Как этот факт можно оценить с правовой точки зрения?

6. Одному из пациентов клинической больницы необходима была срочная операция. Заведующий хирургическим отделением сказал родственникам пациента, чтобы они в течение суток сдали кровь для переливания во время операции. Близкие родственники не смогли сдать кровь по медицинским показаниям, а остальные члены семьи отказались сделать это, мотивируя свой отказ тем, что их кровь не совпадает по группе с кровью больного. Операция не была сделана вовремя, и пациент умер. Должен ли заведующий хирургическим отделением нести ответственность в данном случае?

7. Пациент кардиологического отделения Смирнов после успешного завершения курса лечения решил поблагодарить лечащего врача Здравомыслова и преподнес ему в качестве подарка бутылку коньяка и коробку шоколадных конфет. При этом присутствовали медсестра Афонькина и пациент Скрыгин, которые сообщили о случившемся заведующему отделением. Он пригласил к себе Здравомыслова и потребовал объяснений, а затем пригрозил, что если подобные факты повторятся, он обратится в прокуратуру. Усматриваете ли вы нарушения закона в действиях Здравомыслова и заведующего отделением?

В рамках изучения дисциплины может быть организована и проведена деловая игра. Тематика игры: защита прав граждан в области охраны здоровья.

Фабула деловой игры:

В марте 2015 года гражданин Иванов обратился в частную медицинскую клинику с жалобами на боли в животе, где врач-терапевт поставила ему диагноз «Острый гастрит» и направила его на фиброгастродуоденоскопию, чтобы исключить возможность язвы желудка

и двенадцатиперстной кишки. Перед ФГС пациенту поставили обезболивающий укол. На ФГС подтвердили наличие гастрита, язвенную болезнь исключили. Тем временем боли в животе у пациента не прекращались, а лишь усиливались. Терапевт клиники выписала ему лекарства. Пациент в течение двух последующих дней лечился дома, но состояние его не улучшилось, к тому же повысилась температура тела до 37,5°C. Пациент позвонил лечащему его терапевту, на что тот назначил другие лекарства, и порекомендовал их принять. По истечении второго дня болезни боль у пациента стала нестерпимо сильной, температура тела повысилась до 39°C, пациент вызвал «Скорую помощь». Врач «Скорой помощи» поставил диагноз «Острый аппендицит». В больнице, куда доставили пациента, диагноз «Острый аппендицит» подтвердился. Состояние больного было тяжелым. Произошел разрыв червеобразного отростка кишечника. Иванову сделали срочную аппендэктомию с промыванием петель кишечника. Операция продолжалась 5 часов. В конечном итоге больной провел в больнице больше месяца (35 дней), находился на больничном листе. Иванов лежал в платной палате, питался своей едой, лечился своими лекарствами. За пациентом ухаживала его супруга. За время ухода за больным она, также как и сам пациент, значительно потеряла в заработке. Пациент испытал сильные физические и нравственные страдания.

Задания по деловой игре:

Составить текст заявления в правоохранительные органы от имени гражданина Иванова.

Определить применимое право.

Решить дело: может ли в данном случае наступить уголовная ответственность?

ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

В качестве формы самостоятельной работы кроме заданий, указанных в разделе практических заданий, в рамках данного спецкурса студентам предлагается подготовка выступлений на практических занятиях. Это предполагает глубокое изучение, изложение результатов и выводов по изученной проблеме. Необходимым требованием к выступлениям является то, что они должны сопровождаться презентационным материалом.

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ ВЫСТУПЛЕНИЙ

1. Основания, формы и пределы использования медицинских знаний в деятельности юрисдикционных органов.
2. Значение судебно-медицинской экспертизы. Процессуальные преступления врачей.
3. Институт принудительных мер медицинского характера: виды, продление, изменение и прекращение применения принудительных мер медицинского характера.
4. Психиатрическая помощь и её виды.
5. Понятие репродукции, репродуктивного здоровья и права на репродуктивное здоровье.
6. Характеристика видов юридической ответственности медицинских работников: их черты сходства и отличия.
7. Понятие «дефекта» в медицинской практике.
8. «Врачебная ошибка» и «несчастный случай» в медицинской деятельности.
9. Обстоятельства, исключающие преступность деяния в деятельности медицинского работника.
10. Страхование ответственности в сфере здравоохранения.
11. Профессиональные преступления медицинских работников.
12. Понятие «вред здоровью»
13. Профессиональные преступления медицинских работников против жизни.
14. Неоказание помощи больному.
15. Виды медицинской помощи. Отличие от «медицинской услуги» и «медицинского вмешательства».
16. Причинение вреда при производстве незаконного аборта. Правовой механизм

защиты прав не родившегося ребенка в РФ.

17. Проблемы трансплантации органов, тканей и клеток человека.

18. Профессиональные преступления медицинских работников против свободы, чести и достоинства личности.

19. Понятие и значение информации и информационных ресурсов в медицинской деятельности. Врачебная тайна.

20. Служебные (должностные) преступления медицинских работников.

21. Медицинская документация. Служебный подлог.

22. Взяточничество в сфере здравоохранения.

23. Профессиональные преступления медицинского работника против здоровья населения и общественной нравственности.

24. Значение согласия (отказа) пациента на медицинское вмешательство.

Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей (ст. 237 УК РФ).

25. Незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью (ст. 235 УК РФ).