

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Директор института
высшего и дополнительного
профессионального образования
С.А. Альсов
«22» 08 2023 г.



МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

ФТД.1 МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

по программе ординатуры

Специальность: 31.08.56 Нейрохирургия

Квалификация: Врач-нейрохирург

Форма обучения: Очная

Методические указания по освоению дисциплины являются частью основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

Методические указания по освоению дисциплины предназначены для реализации обязательных требований ФГОС ВО и могут быть использованы в учебном процессе по специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

Методические указания разработал(и):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание
Филатова О.М.	Старший преподаватель кафедры общественное здоровье и здравоохранение ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России	-

Рецензент(ы):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Организация, кафедра
Астапов Д.А.	Заместитель генерального директора по организационно-методической работе, профессор	д.м.н.	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России

Методические указания рассмотрены и одобрены на заседании цикловой методической комиссии ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.
Протокол № 4 от 22 августа 2023 г.

Оглавление

1. Цель и задачи дисциплины	4
2. Содержание основных видов занятий и особенности их проведения при изучении дисциплины.....	4
3. Задания для подготовки к занятиям	5
4. Критерии оценок деятельности обучающихся при освоении учебного материала	17
5. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины	18

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Медицинское право» является формирование основных теоретических представлений об особенностях регулирования правоотношений в сфере охраны здоровья граждан, приобретение обучающимися знаний, умений и навыков применения норм законодательства о здравоохранении в Российской Федерации.

Задачами освоения дисциплины:

1. Анализ предмета, метода, источников, системы и принципов медицинского права, особенностей правоотношений в области здравоохранения;
2. Изучение международно-правовых медицинских стандартов и конституционных гарантий Российской Федерации в области охраны здоровья;
3. Характеристика системы здравоохранения и органов управления в области здравоохранения Российской Федерации, порядка финансирования здравоохранения и форм медицинского страхования;
4. Выявление особенностей прав различных категорий граждан на охрану здоровья; исследование правового статуса медицинских работников;
5. Анализ правовых аспектов новейших видов медицинских биотехнологий, генной инженерии, донорства, трансплантации органов и тканей, пластической хирургии, искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона, клонирования и др.;
6. Выявление особенностей различных видов медицинской экспертизы;
7. Исследование основ санитарно-эпидемиологического надзора и медицинской профилактики;

Изучение способов и порядка разрешения и предупреждения споров и конфликтов при оказании медицинской помощи, а также правовых последствий оказания ненадлежащей медицинской помощи.

2. Содержание основных видов занятий и особенности их проведения при изучении дисциплины

Организация учебной деятельности обучающихся по дисциплине осуществляется в следующих формах:

Аудиторная (контактная с преподавателем) работа включает в себя:

- лекционные занятия под руководством преподавателя, включающие освоение теоретического материала по дисциплине;
- групповые семинарские занятия под руководством преподавателя, включающие аудиторную самостоятельную работу по заданию (под контролем) преподавателя.

Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся:

- заключается в работе с методическими указаниями по освоения дисциплины, конспектом лекций, с основной и дополнительной литературой, информационно-правовыми справочными системами, электронными образовательными ресурсами;
- сопровождается индивидуальными (групповыми) консультациями, собеседованием, приемом отработок пропущенных занятий.

При проведении занятий лекционного типа дается основной систематизированный материал. Отдельные темы дисциплины не разбираются на лекциях и рекомендуются для самостоятельного изучения по рекомендуемой учебной литературе и учебным пособиям. Содержание тем, отведенных на самостоятельное изучение, контролируются при проведении текущего и промежуточного контроля.

Работа с обучающимися на семинарском занятии представляет собой:

- текущий контроль и закрепление знаний, полученных на лекциях и в процессе самостоятельной работы в виде опроса-семинара, выступления по теме.

Самостоятельная работа представляет собой:

- анализ информации из различных источников,
- подготовку к ответам на вопросы для проверки и закрепления знаний,
- подготовку тезисов выступлений, презентаций к докладам.

Распределение часов контактной работы по видам учебной деятельности и самостоятельной работы по темам дисциплины и видам занятий приведено в разделе «Содержание дисциплины» рабочей программы дисциплины.

Изучение дисциплины завершается зачетом во 2 семестре.

3. Задания для подготовки к занятиям

3.1. Задания для подготовки к семинарским занятиям

2 семестр

Семинарское занятие № 1

Тема 1.1. Понятие и характеристика медицинского права.

Контрольные вопросы:

1. Источники медицинского права; законодательство Российской Федерации о здравоохранении и медицине.
2. Международное медицинское право.
3. Государственно-правовое регулирование в сфере обращения лекарственных средств и фармацевтической деятельности.
4. Государственное управление в области здравоохранения: понятие и основы организации.
5. Государственный контроль в области охраны здоровья граждан.
6. Понятие и принципы биоэтики.
7. Трансплантация и донорство: правовые аспекты.
8. Этика медицинских исследований. Нюрнбергский кодекс.
9. Эвтаназия: проблемы этики и права.
10. Конвенция о правах человека и биомедицине.

Темы докладов:

1. Врачебная этика; правовые последствия нарушения врачебной тайны.
2. Предмет и система медицинского права.

Семинарское занятие № 2

Тема 1.2. Особенности правового положения медицинских работников. Права и обязанности медицинских работников.

Контрольные вопросы:

1. Система здравоохранения: понятие и правовые основы.
2. Финансирование здравоохранения: способы и порядок.
3. Правовые аспекты медицинской профилактики.
4. Правовые основы санитарно-эпидемиологического надзора.

Темы докладов:

1. Правовое положение учреждений здравоохранения.

2. Правовой статус медицинских работников и врачей.

Семинарское занятие №3

Тема 1.3. Права, обязанности и конфликты при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности.

Контрольные вопросы:

1. Основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
2. Понятие и правовое регулирование медицинской помощи.
3. Медицинские услуги: понятие и виды.
4. Права граждан при получении медицинской помощи.
5. Право пациента на информированное лечение.
6. Обжалование решений и действий (бездействий) врачей и органов здравоохранения, нарушающих права граждан.
7. Судебно-медицинская экспертиза: понятие и виды.
8. Возмещение вреда, причинённого здоровью ненадлежащим лечением и некачественными медицинскими препаратами.

Темы докладов:

1. Права граждан в области охраны здоровья.
2. Правовая оценка врачебной ошибки.

Семинарское занятие №4

Тема 1.4. Правовое регулирование репродуктивных прав человека.

Контрольные вопросы:

1. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека.
2. Биоэтические и правовые вопросы трансплантации эмбриональных (фетальных) органов и тканей человека.

Темы докладов:

1. Правовые аспекты суррогатного материнства.
2. Ответственность за незаконное производство абортов.

Семинарское занятие №5

Тема 1.5. Ответственность медицинских организаций и медицинских работников.

Контрольные вопросы:

1. Юридическая ответственность в здравоохранении.
2. Гражданско-правовая, административная и дисциплинарная ответственность медицинских учреждений и медицинских работников.

Темы докладов:

1. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников и медицинских учреждений.
2. Уголовная ответственность медицинских работников.

Семинарское занятие № 6

Тема: Зачётное занятие в 2 семестре

Тестовые задания:

1. Медицинское право это

- a) институт уголовного законодательства;
- b) отрасль российского законодательства;
- c) отрасль медицинского законодательства;
- d) основы законодательства об охране здоровья граждан;
- e) норма права.

. Укажите неправильный ответ.

2. Субъект медицинского права это:

- a) лечащий врач;
- b) пациент;
- c) должностное лицо учреждения здравоохранения;
- d) работник автотранспортного предприятия, совершивший наезд на пешехода и причинивший ему вред здоровью;
- e) городская клиническая больница.

Укажите правильный ответ

3. Приказ по учреждению здравоохранения о премировании работников относится в системе медицинского права к

- a) отрасли права;
- b) подотрасли права;
- c) институту права;
- d) подинституту права;
- e) норме права.

Укажите неправильный ответ.

4. Источником медицинского права является

- a) Конституция РФ;
- b) Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании граждан»;
- c) Решение органа санэпиднадзора о наложении штрафа на заведующего хирургическим отделением;
- d) наложение на заведующего хирургическим отделением штрафа за несоблюдение правил дорожного движения органами ГИБДД;
- e) статья 124 Уголовного кодекса РФ «Неоказание помощи больному».

Укажите неправильный ответ.

5. Объектом медицинского права являются

- a) право пациента на согласие получения медицинской помощи;
- b) право пациента на ознакомление с медицинской документацией;
- c) право пациента на выбор врача в системе оказания ему хозрасчетных медицинских услуг;
- d) право пациента на выбор метода лечения;
- e) право пациента на участие в проведении административных совещаний в ЛПУ.

6. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

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

7. В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает:

- a) заведующий отделением;
- b) консилиум;
- c) при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач.

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

- a) к лечащему врачу;
- b) непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения;

- c) в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации;
- d) в органы управления здравоохранением;
- e) в суд.

9. При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста 15 лет, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право:

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

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

- a) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- b) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- c) по запросу органов дознания, следствия, прокуратуры и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- d) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей или законных представителей;
- e) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;
- f) по запросу родственников пациента, обеспокоенных состоянием его здоровья.

11. Основная цель гражданской ответственности заключается

- a) в лишении медицинского работника свободы
- b) в объявлении выговора медицинскому работнику
- c) в увольнении медицинского работника
- d) в возмещении имущественного ущерба, причиненного неисполнением или ненадлежащим исполнением медицинским работником своих профессиональных обязанностей

12. Реальный ущерб- это

- a) это расходы, которые лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества
- b) это неполученные доходы, которые это лицо получило бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода).
- c) Взыскание в судебном порядке долга с кредитора

13. Упущенная выгода это:

- a) это расходы, которые лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества
- b) это неполученные доходы, которые это лицо получило бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода).
- c) Взыскание в судебном порядке долга с кредитора

14. В случае, когда потерпевший на момент причинения вреда не работал, упущенная выгода исчисляется исходя из:

- a) заработка потерпевшего до увольнения либо из обычного размера вознаграждения работника его квалификации в данной местности,
- b) исключительно из заработка потерпевшего по последнему месту работы
- c) не подлежит возмещению

15. Под моральным вредом в гражданском праве понимают

- a) нравственные переживания;
- b) убытки, возникшие вследствие повреждения имущества;
- c) физические страдания;
- d) упущенную выгоду;

убытки, возникшие вследствие потери трудоспособности.

16. При определении утраченного заработка (дохода) пенсии, пособия и иные подобные выплаты, назначенные как до, так и после причинения вреда здоровью:

- а) не принимаются во внимание и не влекут уменьшения размера возмещения вреда
- б) влекут уменьшение размера возмещения вреда пропорционально сумме начисленных выплат
- с) учитываются при определении суммы возмещения вреда по усмотрению суда

17. В состав утраченного заработка (дохода) потерпевшего включаются:

- а) исключительно размер заработной платы, получаемой потерпевшим по трудовому договору;
- б) все виды оплаты труда по трудовым и гражданско-правовым договорам, как по месту основной работы, так и по совместительству, облагаемые подоходным налогом.
- с) либо получаемый потерпевшим заработок, либо все виды оплаты труда по трудовым и гражданско-правовым договорам, по усмотрению суда

18. Моральный вред возмещается:

- а) вне зависимости от возмещения ущерба, причиненного жизни или здоровья потерпевшему т.к. это самостоятельный способ защиты гражданских прав
- б) с обязательным учетом выплаченных потерпевшему пенсий, пособий по инвалидности и других подобных выплат
- с) в зависимости от суммы возмещения ущерба, назначенного судом

19. Незаконным занятием частной медицинской практикой является

- А) занятие частной медицинской практикой и народным целительством без разрешения;
- Б) занятие частной медицинской практикой без лицензии, повлекшее за собой причинения вреда здоровью человека;
- В) занятие частной медицинской практикой по истечении действия лицензии.

20. Профессиональным преступлением медицинских работников является

- А) виновно совершенное общественно-опасное действие при осуществлении профессиональной деятельности;
- Б) виновно совершенное общественно-опасное деяние при осуществлении профессиональной деятельности, содержащее все признаки состава преступления, предусмотренного особенной частью УК РФ под угрозой уголовного наказания;
- В) виновно совершенное общественно-опасное действие при осуществлении профессиональной деятельности и выполнении должностных обязанностей.

21. Неоказанием помощи больному является

- А) неоказание помощи нуждающемуся пациенту врачом;
- Б) бездействие лица с высшим или средним медицинским образованием без уважительных причин, если это повлекло по неосторожности причинение больному вреда средней тяжести или тяжкого вреда его здоровью, а также смерть потерпевшего;
- В) неоказание помощи без уважительных причин лицом, обязанным ее оказать, в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного.

22. В соответствии со статьей 123 УК РФ незаконным признается аборт, в случае

- А) когда он совершен лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля;
- Б) когда он совершен лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, если это повлекло за собой вред здоровью потерпевшей;
- В) когда он проведен вне стационара.

23. За неоказание помощи больному уголовной ответственности подлежит

- А) лицо, обязанное в силу закона или специального правила оказывать помощь больным лицом;
- Б) любое лицо, которому было известно, что потерпевшему требуется медицинская помощь;
- В) лица, имеющие высшее или среднее медицинское образование.

24. Должностные преступления это

- а) институт уголовного законодательства;

- b) отрасль права;
- c) отрасль медицинского законодательства;
- d) административный кодекс;
- e) норма права.

25. Главный врач учреждения здравоохранения, осуществляя функциональные действия участкового врача-терапевта, является

- a) лечащим врачом;
- b) служащим государственного учреждения здравоохранения;
- c) должностным лицом учреждения здравоохранения;
- d) работником учреждения здравоохранения;
- e) работником, выполняющим указания организационного характера заведующего терапевтическим отделением.

26. Дайте один правильный ответ.

Главный врач учреждения здравоохранения, осуществляя прием сотрудника на работу, является

- a) лечащим врачом;
- b) служащим государственного учреждения здравоохранения;
- c) должностным лицом учреждения здравоохранения;
- d) работником учреждения здравоохранения;
- e) работником, выполняющим указания организационного характера заведующего терапевтическим отделением.

27. Укажите неправильный ответ.

Врач-хирург с 12-летним стажем работы по специальности, осуществляя пальпацию пациента, является

- a) лечащим врачом;
- b) служащим государственного учреждения здравоохранения;
- c) должностным лицом учреждения здравоохранения;
- d) работником учреждения здравоохранения;
- e) работником, выполняющим указания организационного характера заведующего хирургическим отделением.

28. Укажите правильный ответ.

Руководствуясь положениями ст.ст. 285, 290 и 292 УК РФ (должностные преступления), врач-хирург с 12-летним стажем работы по специальности, открывая пациенту листок временной нетрудоспособности, выступает как

- a) лечащий врач;
- b) служащий государственного учреждения здравоохранения;
- c) должностное лицо учреждения здравоохранения;
- d) работник учреждения здравоохранения;
- e) работник, выполняющий устное указание организационного характера заведующего хирургическим отделением.

29. Административная ответственность наступает за

- a) причинение материального и морального вреда гражданину;
- b) совершение дисциплинарного проступка;
- c) совершение административного правонарушения;
- d) совершение преступления.

30. Предметом административного права являются

- a) имущественные отношения, личные неимущественные отношения, тесно связанные с имущественными и неотчуждаемые нематериальные блага;
- b) совокупность общественных отношений, складывающихся в процессе организации и деятельности исполнительной власти;
- c) трудовые отношения и иные непосредственно связанные с ними отношения.

31. Метод административного права предполагает:

- a) Равенство сторон, участников административных правоотношений
- b) Неравенство субъектов управленческих правоотношений, подчинение одной стороны другой
- c) возможность субъектов административного права самостоятельно принимать решения по исполнению или неисполнению правовых норм

32.Административным наказанием является

- a) предупреждение;
- b) приостановление деятельности;
- c) лишение специального права, предоставленного физическому лицу;
- d) дисквалификация;
- e) увольнение;
- f) лишение свободы;
- g) исправительные работы.

33.Лицензии на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности выдает:

- a) Министерство здравоохранения и социального развития
- b) Федеральная служба по здравоохранению и социальному развитию
- c) Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию

34.Административная ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью, либо народной медициной наступает

- a) за оказание медицинских услуг лицом, не имеющим лицензии на данный вид деятельности, если это повлекло за собой тяжкий вред здоровью пациента
- b) за оказание платных медицинских услуг, лицом, не имеющим лицензии на данный вид деятельности
- c) за оказание медицинских услуг лицом, не имеющим лицензии на данный вид деятельности, если это повлекло за собой тяжкий вред здоровью пациента, либо его смерть

35.Объектом незаконного занятия частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью, либо народной медициной является

- a) здоровье граждан и установленный порядок занятия частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью, либо народной медициной
- b) здоровье населения и общественная нравственность
- c) нормальный порядок функционирования государственных и муниципальных учреждений здравоохранения

36.Административная ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью, либо народной медициной наступает в виде

- a) административный штраф;
- b) дисквалификации
- c) административного ареста на 15 суток
- d) административного штрафа или приостановления деятельности юридического лица

37.Административная ответственность за нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения наступает:

- a) за нарушение действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
- b) за нарушение действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, если это повлекло за собой массовые отравления людей
- c) за нарушение действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, если это повлекло за собой массовые отравления людей, либо смерть двух и более лиц

38.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.

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

- А) участвовать в аккредитации медицинских учреждений;
- Б) устанавливать размер страховых взносов по обязательному медицинскому страхованию;
- В) принимать участие в определении тарифов на медицинские услуги;
- Г) предъявлять в судебном порядке иск медицинскому учреждению или (и) медицинскому работнику на материальное возмещение физического или (и) морального ущерба, причиненного застрахованному по их вине.

40.В случае нарушения медицинским учреждением условий договора страховая медицинская организация

- А) вправе частично или полностью не возмещать затраты по оказанию медицинских услуг;
- Б) обязана произвести оплату услуг медицинских учреждений в порядке и сроки, предусмотренные договором между медицинским учреждением и страховой медицинской организацией.

41.Виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно перечислены в

- А) Постановлении Правительства РФ от 28 июля 2005 г. N 461 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2006 год";
- Б) В главе 48 "Страхование" Гражданского кодекса РФ;
- В) Законе РФ от 28 июня 1991г. "О медицинском страховании граждан в РФ".

42.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.

43.Видами медицинской экспертизы являются:

- a) патолого-анатомическое вскрытие;
- b) экспертиза временной нетрудоспособности;
- c) медико-социальная экспертиза;
- d) военно-врачебная экспертиза;
- e) судебно-психологическая экспертиза;
- f) судебно-медицинская экспертиза.

44.Поводом экспертизы временной нетрудоспособности является:

- a) болезнь;
- b) увечье;
- c) необходимость установить причину инвалидности;
- d) беременность;
- e) роды;
- f) необходимость ухода за больным членом семьи;
- g) протезирование;
- h) санаторно-курортное лечение.

45.Формальным (юридическим) основанием производства судебно-медицинской экспертизы является:

- a) определение суда;
- b) направление лица, производящего дознание;
- c) постановление лица, производящего дознание;
- d) постановление следователя;
- e) постановление прокурора;

f) направление территориального органа управления здравоохранением.

46. Федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выдачу лицензий на осуществление медицинской деятельности является:

- a) Министерство здравоохранения и социального развития
- b) Федеральная служба по здравоохранению и социальному развитию
- c) Федеральная служба по защите прав потребителей и благополучия населения

47. Лицензия – это

- a) документ, подтверждающий соблюдение в медицинском учреждении всех санитарно-эпидемиологических норм
- b) это государственное разрешение медицинскому учреждению осуществлять определенные виды медицинской деятельности и услуг
- c) документ, подтверждающий квалификационные требования медицинского работника

48. Срок действия лицензии составляет:

- a) 5 лет
- b) 3 года
- c) 10 лет

49. Лицензиат это:

- a) юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, имеющие лицензию на осуществление конкретного вида деятельности
- b) юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган с заявлением о предоставлении лицензии на осуществление конкретного вида деятельности;
- c) врач частной практики

50. Стаж работы по лицензируемой деятельности для индивидуального предпринимателя должен составлять:

- a) не менее 5 лет
- b) не менее 2 лет
- c) не менее 10 лет

51. Стаж работы по лицензируемой деятельности для юридического лица должен составлять

- a) не менее 5 лет
- b) не менее 2 лет
- c) не менее 10 лет

52. Заключение учреждений, производивших судебно-медицинскую и судебно-психиатрическую экспертизу:

- a) могут быть обжалованы в суд;
- b) не могут быть обжалованы в суд.

53. При несогласии граждан с заключением медицинской экспертизы по их заявлению производится независимая медицинская экспертиза следующего вида:

- a) медико-социальная экспертиза;
- b) военно-врачебная экспертиза;
- c) судебно-медицинская экспертиза;
- d) патолого-анатомическое вскрытие;
- e) экспертиза временной нетрудоспособности.

54. Действие Закона о трансплантации органов и тканей распространяется на

- A) препараты и пересадочные материалы, для приготовления которых использованы тканевые компоненты;
- Б) сердце, легкое, комплекс сердце – легкое, печень, костный мозг, почка, поджелудочная железа с 12-перстной кишкой, селезенка, эндокринные железы;
- В) органы, их части и ткани, имеющие отношение к процессу воспроизводства человека, включающие в себя репродуктивные ткани (яйцеклетку, сперму, яичники, яички или эмбрионы).

55. Пересадка органов или тканей может быть применена

- А) только в том случае, когда другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни либо восстановления здоровья больного (реципиента);
- Б) по обоюдному решению донора и реципиента;
- В) по обоюдному решению донора, реципиента и медицинского работника.

56. Медицинское заключение о необходимости трансплантации дается

- А) консилиумом врачей соответствующего учреждения здравоохранения в составе: лечащего врача, хирурга, анестезиолога, а при необходимости - врачей других специальностей;
- Б) лечащим врачом реципиента.

Запрет на совершение коммерческих сделок распространяется на

- А) органы и ткани человека, а также на препараты и пересадочные материалы, для приготовления которых использованы тканевые компоненты;
- Б) органы и ткани человека;
- В) препараты и пересадочные материалы, для приготовления которых использованы тканевые компоненты.

57. Донор, изъявивший согласие на пересадку своих органов и тканей, вправе

- А) получать меры социальной поддержки от государства;
- Б) получать бесплатное лечение, в том числе медикаментозное, в учреждении здравоохранения в связи с проведенной операцией;
- В) получать денежную компенсацию в связи с утраченным органом или тканью.

58. Для изъятия костного мозга необходимо

- А) подтверждение, что донор не страдает болезнью, представляющей опасность для жизни и здоровья реципиента;
- Б) наличие дееспособности донора и достижение им возраста 18 лет;
- В) наличие генетической связи с реципиентом.

59. Ст.120 Уголовного Кодекса Российской Федерации предусматривает наступление уголовной ответственности в случае

- А) наличия самого факта принуждения к изъятию органа или ткани для трансплантации;
- Б) изъятия органов или ткани для трансплантации с использованием принуждения.

60. Изъятие органа или ткани после смерти человека допустимо при условии, что

- А) учреждение здравоохранения на момент изъятия не поставлено в известность о несогласии на изъятие потенциального донора при жизни или его близких родственников после его смерти;
- Б) на это получено письменное согласие близких родственников умершего;
- В) на это имеется письменное согласие потенциального донора и его близких родственников.

61. Медицинское право это

- а) институт уголовного законодательства;
- б) отрасль российского законодательства;
- с) отрасль медицинского законодательства;
- д) Основы законодательства об охране здоровья граждан;
- е) норма права.

62. Субъект медицинского права это:

- а) лечащий врач;
- б) пациент;
- с) должностное лицо учреждения здравоохранения;
- д) работник автотранспортного предприятия, совершивший наезд на пешехода и причинивший ему вред здоровью;
- е) городская клиническая больница.

63. Приказ по учреждению здравоохранения о премировании работников относится в системе медицинского права к

- а) отрасли права;
- б) подотрасли права;
- с) институту права;

- d) подинституту права;
- e) норме права.

64. Источником медицинского права является

- a) Конституция РФ;
- b) Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании граждан»;
- c) Решение органа санэпиднадзора о наложении штрафа на заведующего хирургическим отделением;
- d) наложение на заведующего хирургическим отделением штрафа за несоблюдение правил дорожного движения органами ГИБДД;
- e) статья 124 Уголовного кодекса РФ «Неоказание помощи больному».

65. Объектом медицинского права являются

- a) право пациента на согласие получения медицинской помощи;
- b) право пациента на ознакомление с медицинской документацией;
- c) право пациента на выбор врача в системе оказания ему хозрасчетных медицинских услуг;
- d) право пациента на выбор метода лечения;
- e) право пациента на участие в проведении административных совещаний в ЛПУ.

66. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

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

67. В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает:

- d) заведующий отделением;
- e) консилиум;
- f) при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач.

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

- f) к лечащему врачу;
- g) непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения;
- h) в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации;
- i) в органы управления здравоохранением;
- j) в суд.

69. При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста 15 лет, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право:

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

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

- g) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- h) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- i) по запросу органов дознания, следствия, прокуратуры и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- j) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей или законных представителей;
- k) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;
- l) по запросу родственников пациента, обеспокоенных состоянием его здоровья.

71. Основная цель гражданской ответственности заключается

- e) в лишении медицинского работника свободы
- f) в объявлении выговора медицинскому работнику
- g) в увольнении медицинского работника
- h) в возмещении имущественного ущерба, причиненного неисполнением или ненадлежащим исполнением медицинским работником своих профессиональных обязанностей

72.Реальный ущерб- это

- d) это расходы, которые лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества
- e) это неполученные доходы, которые это лицо получило бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода).
- f) Взыскание в судебном порядке долга с кредитора

73.Упущенная выгода это:

- d) это расходы, которые лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества
- e) это неполученные доходы, которые это лицо получило бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода).
- f) Взыскание в судебном порядке долга с кредитора

74.В случае, когда потерпевший на момент причинения вреда не работал, упущенная выгода исчисляется исходя из:

- d) заработка потерпевшего до увольнения либо из обычного размера вознаграждения работника его квалификации в данной местности,
- e) исключительно из заработка потерпевшего по последнему месту работы
- f) не подлежит возмещению

75.Под моральным вредом в гражданском праве понимают

- e) нравственные переживания;
- f) убытки, возникшие вследствие повреждения имущества;
- g) физические страдания;
- h) упущенную выгоду;
- i) убытки, возникшие вследствие потери трудоспособности.

3.2. Задания для подготовки к практическим занятиям

Практические занятия учебным планом не предусмотрены.

3.3. Задания для подготовки к экзамену

Экзамен учебным планом не предусмотрен.

4. Критерии оценок деятельности обучающихся при освоении учебного материала

Виды контроля	Формы проведения	Вид контрольно-диагностической (оценочной) процедуры	Система оценивания	Критерии оценивания
Текущий контроль	Опрос. Демонстрация сообщений, докладов, презентаций.	Опрос по контрольным вопросам для самостоятельной подготовки к занятию. Обсуждение сообщений, докладов, презентаций.	Пятибалльная система	<p><u>Критерии оценки при опросе:</u></p> <p>«Отлично» - вопрос раскрыт в полном объеме, обучающийся умеет систематизировать, обобщать и применять знания в смежных дисциплинах.</p> <p>«Хорошо» - вопрос раскрыт практически в полном объеме, имеются небольшие недочеты.</p> <p>«Удовлетворительно» - вопрос раскрыт частично, имеются значительные недочеты.</p> <p>«Неудовлетворительно» - вопрос не раскрыт, имеются грубые ошибки.</p> <p><u>Критерии оценок сообщений и докладов:</u></p> <p>«Отлично» - учебный материал освоен обучающимся в полном объеме, легко ориентируется в материале, полно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы, излагает материал логически последовательно, делает самостоятельные выводы, умозаключения, демонстрирует кругозор, использует материал из дополнительных источников, интернет ресурсы. Сообщение носит исследовательский характер. Речь характеризуется эмоциональной выразительностью, четкой дикцией, стилистической и орфоэпической грамотностью. Использует наглядный материал (раздаточный материал, презентация).</p> <p>«Хорошо» - по своим характеристикам сообщение соответствует характеристикам отличного ответа, но обучающийся может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы, допускать некоторые погрешности в речи.</p> <p>«Удовлетворительно» - обучающийся испытывал трудности в подборе материала, его структурировании. Пользовался, в основном, учебной литературой, не использовал дополнительные источники информации. Не может ответить на дополнительные вопросы по теме сообщения. Материал излагает не последовательно, не устанавливает логические связи, затрудняется в формулировке выводов. Допускает стилистические и орфоэпические ошибки.</p> <p>«Неудовлетворительно» - сообщение обучающимся не подготовлено либо подготовлено по одному источнику</p>
Промежуточная аттестация	Зачет во 2 семестре	1 этап – тестирование (компьютерное тестирование / письменный вариант)	Дихотомическая шкала	<p><u>При тестировании:</u></p> <p>«Зачтено» - 70% и более правильных ответов,</p> <p>«Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов</p>

5. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины

Методические указания по освоению дисциплины размещены в ИЭОС ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Список основной и дополнительной литературы Основная литература

1. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5538-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html>
2. Понкина, А. А. Права врачей / Понкина А. А., Понкин И. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html>
3. Шипова В.М., Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3892-3 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438923.html>

Дополнительная литература

1. Сашко С.Ю., Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-1845-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418451.html>
- Сергеев Ю.Д., Медицинское право. В 3-х томах [Электронный ресурс]: учебный комплекс / Сергеев Ю.Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-0815-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408155.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» <http://biblioclub.ru/>