	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 1 -</p>
--	---	---	--------------

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор
проф. Мандриков В.Б.

«»
2018 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

Медико-гуманитарный Центр повышения квалификации

Трудоемкость: 72 часа / 2 зачетные единицы

Специальность основная: Биоэтика

Смежные специальности: Философия, Правоведение

Форма обучения: **очная** / очно-заочная / заочная

Количество часов – аудиторных / всего – 72

Количество академических часов с использованием ДОТ – 0

Количество академических часов с использованием стажировки – 22

Количество академических часов с использованием симуляции – 0

Рекомендовано
учебно-методической комиссией

Председатель УМК


Мандриков В.Б.
« » 2018 г.

Рекомендовано кафедрой
философии, биоэтики и права с
курсом социологии медицины
Зав. кафедрой


Седова Н.Н.
«26» декабря 2017 г.

Волгоград, 2018



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 2 -

Составители рабочей программы:

зав. кафедрой философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, ЗДН РФ,
д.филос.н., д.юр.н., проф. Н.Н.Седова

профессор кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, доктор
социологических наук

Г.Ю.Щекин

Рецензенты: заведующий кафедрой «Уголовное право и криминалистика» Донского
государственного технического университета, кандидат юридических наук, доцент
Ю.М.Исакова ; старший научный сотрудник Отдела этической, правовой и
социологической экспертизы в медицине, кандидат юридических наук, доктор
философских наук, профессор А.В.Петров

ДПП «Медицинское право»

Согласовано с деканом факультета усовершенствования врачей

декан факультета усовершенствования врачей

д.м.н. Магницкая О.В. Магницкая О.В.

Согласовано с деканом факультета социальной работы и клинической психологии


декан факультета социальной работы и клинической психологии

д.с.н. Волчанский М.Е. Волчанский М.Е.

Согласовано с научной фундаментальной библиотекой

заведующая библиотекой

Долгова В.В. Долгова В.В.

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 1 -</p>
---	---	---	--

**Общая характеристика
рабочей программы «Медицинское право»
Медико-Гуманитарного Центра дополнительного образования**


Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации проводит обучение по программе повышения квалификации «Медицинское право» с последующей сертификацией.

Дополнительное профессиональное образование (далее ДПО) проводится в соответствии с утвержденным Учебно-производственным планом на год, а также по индивидуальным заявкам медицинских организаций. Категории слушателей: главный врач медицинской организации; заместители главного врача медицинской организации; заведующие структурных подразделений медицинской организации (отдел, отделение, лаборатория, кабинет и прочее); врачи-статисты; врачи-методисты и другие.

Слушателям, освоившим учебную программу в полном объеме и прошедшим успешно итоговое тестирование, выдается удостоверение повышения квалификации установленного образца.

Обучение проводится как на бюджетной так и на договорной основе.

Занятия проводятся по адресу: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 2 -</p>
---	--	---	--


здравоохранения Российской Федерации, 400131, ЮФО, Волгоградская область, город Волгоград, площадь Павших борцов, дом 1.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель преподавания дисциплины – сформировать целостное представление о правовой системе Российской Федерации, что позволит грамотно использовать нормативно-правовые документы на практике; выработать позитивные отношения к праву как абсолютной социальной ценности, выработанной человеческой цивилизацией; познакомить будущих специалистов с источниками и нормативно-правовыми документами в области охраны здоровья; повысить правовую культуру и правосознание в умах слушателей.

Задачи:

- выработка умения понимать законы и подзаконные акты в сфере здравоохранения, применять теоретические правовые знания в практической деятельности, ориентироваться во всем многообразии правовых документов, обеспечивать соблюдение законодательства в изучаемой сфере, формировать правовой кругозор специалистов, дать знания и умения необходимые для работы в правовом поле сферы здравоохранения, сформировать такое сознание у слушателей, в котором все более доминировала идея верховенства права и незыблемости закона.
- развитие личности, формирование правосознания и правовой культуры, социально-правовой внутренней убежденности и необходимости соблюдать нормы права;
- воспитание гражданской ответственности и чувства собственного достоинства, дисциплинированности, уважения к правам и свободам другого человека, демократическим правовым ценностям, правопорядку;
- познакомить слушателей с современным законодательством, включая основные подзаконные акты, действующие в сфере здравоохранения;


	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 3 -</p>
---	---	---	--

- ознакомить слушателей со становлением и тенденциями развития медицинского права в России и основами международного права в области здравоохранения;
- дать представление о системе, структуре, принципах и задачах здравоохранения Российской Федерации;
- проанализировать основные положения медицинского права и особенности его применения при различных проблемах и ситуациях, а также изучить пациента, обязанности и ответственность медицинского работника и пациента;
- научить будущих специалистов ориентироваться в конкретной ситуации, возникающей в профессиональной деятельности врача и принимать правильное решение на основе действующего законодательства;
- овладение навыками решать практические задачи в социально-правовой сфере профильного образования;
- изучить международные нормы правового регулирования здравоохранения.

В результате изучения дисциплины «Медицинское право» слушатель должен:

Знания:

- основные теоретические положения дисциплины и ее категориальный аппарат;
- права медицинских работников и их обязанности в рамках выполнения профессиональных функций;
- права и обязанности пациентов в рамках действующего международного и российского законодательства;
- особенности уголовной и административной ответственности за преступления в сфере оказания медицинской помощи и порядок привлечения к ней;
- понятие, нормы регулирования врачебной тайны, права и обязанности медицинского работника в области ее соблюдения и особенности привлечения к ответственности за ее разглашение;

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 4 -</p>
---	---	---	--


- законодательное регулирование социальной помощи инвалидам и гарантии соблюдения их прав;
- основные виды медицинских экспертиз и условия их проведения;
- понятие, виды и правового регулирования эвтаназии в Российском законодательстве и нормах международного права, особенности правовой ответственности за совершение процедуры эвтаназии.

Умения:

- пользоваться источниками права;
- обеспечивать соблюдение законодательства в деятельности государственных органов, физических и юридических лиц, юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства;
- анализировать различные жизненные ситуации с точки зрения соответствия их нормам права, распознавать случаи нарушения правовых норм и наступления юридической ответственности;
- уметь пользоваться законодательством, регулирующим будущую профессию, уметь составлять документы, относящиеся к будущей профессиональной деятельности.

Навыки:

- навыками правового анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- навыками работы с нормативными документами, регламентирующими профессиональную деятельность;
- навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала;
- навыками работы со справочными правовыми системами для поиска необходимой правовой информации.

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p align="center">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p align="center">- 5 -</p>
---	---	--	-----------------------------

II. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ.

1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	Регулирование здравоохранения в современной правовой системе: цели, задачи, функции медицинского права.	Здоровье как социально значимый феномен. Системе здравоохранения как область оказания социальной помощи. Понятие медицинского права и цель правового регулирования здравоохранения. Задачи медицинского права. Предмет медицинского права. Основные функции медицинского права: регулятивная и охранительная. Принципы медицинского права: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; обеспечение государственных гарантий в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; ответственность органов государственной власти, предприятий и должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья. Определение здоровья Всемирной медицинской ассоциации (ВОЗ). основополагающие документы ООН: Всеобщая декларация прав человека (ст. 3, 25), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (ст. 12). Классификация международно-правовых стандартов охраны здоровья: универсальный уровень (например, принятые ООН Декларация о правах инвалидов, Декларация о правах умственно отсталых лиц); региональный уровень (например, Европейская Социальная Хартия); специализированный уровень (например, Женевская декларация Всемирной медицинской ассоциации, Декларация «О независимости и профессиональной свободе врача» и прочие. (2 часа).
2.	Правовое регулирование здравоохранения в контексте российского	Конституция РФ принятая 12 декабря 1993 г. (ст. п. 2 ст. 21, ст. 39, ст. 41). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Понятия «здоровье», «охрана здоровья граждан», «медицинская помощь» (ст. 2). Основные принципы



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 6 -

	законодательства.	охраны здоровья (ст. 4). Доступность и качество медицинской помощи (ст. 10), недопустимость отказа в оказании медицинской помощи (ст. 11). Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь (ст. 33), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (ст. 34), скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (ст. 35), паллиативная медицинская помощь (ст. 36). Народная медицина (ст. 50). Понятие лечащего врача (ст. 70). Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций. Понятие пациента в контексте российского законодательства. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи. Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ. (2 часа)
3.	Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность медицинских работников.	Понятие правонарушения. Состав правонарушения. Субъект и объект правонарушения. Ст. 98 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Ответственность в сфере охраны здоровья». Понятие медицинской ошибки: субъективные и объективные причины ее совершения. Трудовой кодекс РФ от 30.12.2001 г. Дисциплинарные взыскания (ст. 192, 193, 195). Материальная ответственность: ограниченная или полная (гл. 39 ТК РФ). Ст. 81 ТК РФ «Расторжение трудового договора по инициативе работодателя». Гражданско-правовая ответственность: компенсационные, штрафные, конфискационные санкции. Виды ответственности: за причинение имущественного вреда, за причинение морального вреда. Понятие морального вреда. Условия гражданско-правовой ответственности. Ответственность, например, ст. 1068, 1084, 1085, 1095, 1098. Уголовная ответственность медицинских работников. Источники уголовного права: Конституция РФ от 12 декабря 1993 г. (ст. 49, 51, 71); Всеобщая декларация прав человека от 10 декабря 1948 г. (п. 2 ст. 11); Уголовный Кодекс РФ. Основные преступления медицинского работника, попадающие под уголовную ответственность: Глава 16 «Преступления против жизни и здоровья» - ст. 105, 109,



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»

- 7 -

		111, 118, 120, 121, 122, 123, 124. Глава 17 «Преступления против свободы, чести и достоинства личности» – ст. 128. Глава 25 «Преступления против здоровья населения и общественной нравственности» - ст. 228, 229, 235, 236, 237. (2 часа)
4.	Правовые основы врачебной тайны: гарантии сохранения и ответственность за разглашение.	<p>Понятие врачебной тайны. Конституция РФ принята 12 декабря 1993 г. (ст. 23, 24). Во исполнение этих статей был издан Указ Президента РФ «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» от 6 марта 1997 г. № 188 (в ред. Указа Президента РФ от 23 сентября 2005 г. № 1111). Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст. 2, 9). Впервые законодательно-закрепленный термин Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. № 3185-1 (в ред. от 27.02.2009 г. № 4-П), (ст. 9). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ст. 13). Перечень случаев допускающих предоставление сведений составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (действующая редакция от 14 ноября 2013 г.), основные статьи по теме 150, 151, 1064, 1099-1101. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (действующая редакция от 3 февраля 2014 г.), ст. 137 «Нарушение неприкосновенности частной жизни», ст. 286 «Превышение должностных полномочий». Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ (действующая редакция от 1 апреля 2014 г.), ст. 13.14 «Разглашение информации с ограниченным доступом». Семейный Кодекс РФ от 29 декабря 1995 г. № 223-ФЗ (действующая редакция от 31 января 2014 г.), ст. 15 «Медицинское обследование лиц, вступающих в брак», п. 2 – результаты обследования лица, вступающего в брак, составляют медицинскую тайну. Уголовный Кодекс РФ ст. 39 «Крайняя необходимость», ст. 41 «Обоснованный риск». (2 часа)</p>
5.	Понятие и нормативно-правовое регулирование социальной защиты	<p>Ст. 39 Конституции РФ от 12 декабря 1993 г. «каждому гарантируется социальное обеспечение в случае ... инвалидности ...». Ст. 8 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Социальная защищенность граждан в случае</p>



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 8 -

	инвалидов.	<p>утраты здоровья». Генеральная Ассамблея ООН (далее, ГА ООН) Декларация социального прогресса и развития 1969 г. – ст. 11 необходимость защиты инвалидов. Декларация ООН «О правах инвалидов» от 9 декабря 1975 года. ГА ООН Всемирная программа действий в отношении инвалидов 1982 г. и прочие. ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ. Понятие «инвалид» и «ограничение жизнедеятельности» (ст. 1). Инвалиды по разным основаниям делятся на группы: по возрасту: инвалиды детства, инвалиды взрослые; по происхождению инвалидности; по степени трудоспособности; по характеру заболевания. Понятия и основные направления реабилитации инвалидов (ст. 9). Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20 февраля 2006 г. № 95 (с изменениями и дополнениями). Условия признания лица инвалидом. В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности устанавливаются I группа (на 2 года), II и III группа (на 1 год). Категория «ребенок-инвалид». Понятие медико-социальной экспертизы в правовом контексте. Порядок направления и проведения медико-социальной экспертизы. Порядок переосвидетельствования инвалида. Порядок обжалования решения бюро, главного бюро и Федерального бюро. (2 часа)</p>
6.	Правовое регулирование медицинской экспертизы.	<p>Термин «экспертиза» (от лат. – испытывать, определять). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (глава 7). Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59). Медико-социальная экспертиза (ст. 60). Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61). Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73). Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73). Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73). Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза</p>



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 9 -

		профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63). Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64). (2 часа)
7.	Медицинское страхование в России: становление, организация и законодательное обеспечение.	История развития медицинского страхования начинается с ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ» от 28 июня 1991 г. № 1499-1. Действующий ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ и его основные положения. Основная цель обязательного медицинского страхования (далее ОМС). Основные базовые понятия действующего закона и принципы ОМС. Субъекты и участники ОМС: застрахованные лица, страхователи, страховщик. Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования. Медицинские организации в сфере обязательного медицинского страхования. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ не распространяется на Добровольное медицинское страхование (далее ДМС). ДМС регулируется Гражданским Кодексом РФ (п. 1 ст. 927 и п. 1 ст. 934) ФЗ и ФЗ «Об организации страхового дела в РФ» от 27 ноября 1992 г. (с изменениями и дополнениями), содержащие только общие положения о ДМС. Понятия страхового риска и страхового случая; страховой суммы, страховой выплаты, франшиза; страховой премии (страховых взносов) и страхового тарифа. Обязательность соблюдения коммерческой тайны должностными лицами органа страхового надзора. (2 часа)
8.	Охрана здоровья матери и ребенка в рамках российского законодательства, вопросы семьи и репродуктивного здоровья.	Глава 6 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ. Ст. 51 «Права семьи в сфере охраны здоровья». Материнство в РФ охраняется и поощряется государством (ст. 52). Каждая женщина в период беременности, во время родов и после родов обеспечивается медицинской помощью и полноценным питанием. Правовое регулирование момента рождения ребенка (ст. 53). Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья (ст. 54). Право на информированное добровольное согласие несовершеннолетних. Понятие и применение вспомогательных репродуктивных технологий (ст. 55). Право граждан на криоконсервацию и хранение своих половых клеток, основные условия. Понятие и правовое регулирование суррогатного материнства в России. Основные права и обязанности суррогатной матери. Понятие и правовое регулирование



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»

- 10 -

		искусственного прерывания беременности (ст. 56). Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой административную или уголовную ответственность. Понятие, правовое регулирование и цели медицинской стерилизации (ст. 57). (2 часа)
9.	Понятие и проблема эвтаназии в контексте прав человека.	<p>Эвтаназия – гр. «ev» - благий, хороший и «thanatos» - смерть – благая смерть. Вопрос соотношения жизни и смерти в исторический период. Платон, Аристотель, Сократ об умерщвлении слабых и клятва Гиппократов. Френсис Бекон – термин эвтаназия. Современный взгляд на проблему эвтаназии. Основные виды эвтаназии: активная и пассивная. Добровольная, недобровольная, непреднамеренная и прямая, косвенная эвтаназия, их основные критерии. Понятие ортотоназии, дистаназии, ятротаназии. Конгрегация вероучения Ватикана «Декларация об эвтаназии», от 5 мая 1980 г. Конституция РФ принятая 12 декабря 1993 г., п. 4 ст. 15 общепризнанные нормы международного права являются составной частью правовой системы РФ. Всеобщая декларация прав человека, принятая Генеральной ассамблеей ООН 10 декабря 1946 г., ст. 3 – каждый имеет право на жизнь. Лиссабонская декларация о правах пациента (ст. 10). Венецианская декларация относительно неизлечимых заболеваний, ст. 3.1. (1983 г.). Декларация об эвтаназии (1987 г.) и прочие нормативные акты. Конституция РФ, ст. 20 – каждый имеет право на жизнь. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ - ст. 45, гл. 4 эвтаназия запрещена. Ст. 19 право на отказ от медицинского вмешательства. Уголовный Кодекс РФ принят 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ. Эвтаназия квалифицируется по ч. 1, ст. 105 – убийство. Ст. 61 - совершение преступления в силу стечения тяжелых жизненных обстоятельств либо по мотиву сострадания. Ст. 124 – неоказание помощи больному. (2 часа)</p>
10.	Правовые аспекты донорства в РФ.	<p>Донорство (от лат. donare – благотворительность, пожертвование). Виды донорства: донорство крови, донорский плазмаферез, донорский тромбоцитозферез, донорство иммунной плазмы. Федеральный закон "О донорстве крови и ее компонентов" от 20.07.2012 N 125-ФЗ (с изменениями и дополнениями). Основные требования к донору, его права и обязанности (ст. 12).</p>



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 11 -

Медицинское обследование донора (ст. 13). Информированное добровольное согласие и на отказ реципиента на трансфузию (переливание) донорской крови и ее компонентов. Меры социальной поддержки, предоставляемые донору, безвозмездно сдавшему кровь и (или) ее компоненты (ст. 22). Правовой порядок получения нагрудного знака «Почетный донор России»: права, обязанности, меры социальной защиты и ежегодная денежная выплата обладателю. Пропаганда донорства крови и ее компонентов и участие общественных объединений и некоммерческих организаций в мероприятиях по развитию донорства крови. Передача части полномочий доноров-работников в сфере Трудового законодательства. Например, статья 186 Трудового кодекса РФ «Гарантии и компенсации работникам в случае сдачи ими крови и ее компонентов». Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка) в соответствии со ст. 47 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ. (2 часа)



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 12 -

11.	Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека.	греч. Thanatos – смерть. Определение смерти. Танатология (thanatos-смерть) - учение о закономерностях умирания и обусловленных ими изменениях в органах и тканях. Категории смерти: насильственная и ненасильственная смерть. К роду ненасильственной смерти относят скоропостижную и внезапную смерть. Глава 8, № 323-ФЗ «Медицинские мероприятия осуществляемые в связи со смертью человека. Статья 66 «Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий». Правила постановки диагноза смерти человека. Причины прекращения реанимационных мероприятий связанных по спасению жизни человека. Основные причины не проведения реанимационных мероприятий. Статья 67, № 323-ФЗ «Проведение патолого-анатомических вскрытий». Обстоятельства, при которых патолого-анатомическое вскрытие не производится. Условия для обязательного проведения патолого-анатомического вскрытия. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания умершего. Статья 68 «Использование тела, органов и тканей умершего человека». Понятие и условия передачи невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях. (2 часа)
12.	Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан.	Контроль (от фр. Controle – проверка). Глава 12 ФЗ № 323 «Организация контроля в сфере охраны здоровья». Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья (ст. 86). Государственный, ведомственный и внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Использование информационных систем в сфере здравоохранения. Понятие и цели введения персонализированного учета при осуществлении медицинской деятельности (ст. 92). Понятие и мониторинг безопасности медицинских изделий. Понятие и порядок осуществления медицинской статистики (ст. 97). Глава 13 ФЗ № 323 «Ответственность в сфере охраны здоровья». (2 часа)



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации


Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 13 -

2. Учебный план

№	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	СРС	
1.	Регулирование здравоохранения в современной правовой системе: цели, задачи, функции медицинского права.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
2.	Правовое регулирование здравоохранения в контексте российского законодательства.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
3.	Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность медицинских работников.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
4.	Правовые основы врачебной тайны: гарантии сохранения и ответственность за разглашение.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
5.	Понятие и нормативно-правовое регулирование социальной защиты инвалидов.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
6.	Правовое регулирование медицинской экспертизы.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
7.	Медицинское страхование в России: становление, организация и законодательное обеспечение.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
8.	Охрана здоровья матери и ребенка в рамках российского законодательства, вопросы семьи и репродуктивного здоровья.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
9.	Понятие и проблема эвтаназии в контексте прав человека.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
10.	Правовые аспекты донорства в	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p align="center">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p align="center">- 14 -</p>
---	---	--	------------------------------

	РФ.					
11.	Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека.	6	2	2	2	Т, ЗС, Р, С
12.	Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан.	6	6	6	6	Т, СЗ, Р, С
Итого:					72 часа	

* - Примечание. Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – подготовка и защита рефератов, С – собеседование по контрольным вопросам.

III. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

1. Текущий контроль: формы текущего контроля успеваемости осуществляются в виде тестирования, решения ситуационных задач, написания и защиты реферата, собеседования по контрольным вопросам. Примеры тестовых заданий:

1. Право каждого человека на «такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи», отражено в статье 25:


- А. *Всеобщей декларации прав человека от 10 декабря 1948 года;*
- Б. Конституции Российской Федерации от 12 декабря 1993 года;
- В. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21 ноября 2011 года.

2. Право человека на жизнь отражено в статье 3 документа:

- А. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 года;
- Б. *Всеобщая декларация прав человека от 10 декабря 1948 года;*
- В. *Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 года.*

3. Паллиативная медицинская помощь – это:

- А. Облегчение боли тяжелобольному пациенту;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биотехники и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 15 -</p>
---	---	---	---------------

- Б. Улучшение качество жизни неизлечимо больному пациенту;
В. Улучшение качества жизни для спасения жизни пациенту.

4. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. Данное право отражено в статье Конституции Российской Федерации:

- А. статья 40 Конституции РФ;
Б. *статья 41 Конституции РФ*;
В. статья 42 Конституции РФ.

5. Первая помощь оказывается гражданам:

- А. любым гражданином РФ и иностранными гражданами;
Б. исключительно медицинскими работниками;
В. *гражданами в соответствии со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку.*

6. В соответствии с действующим законодательством лечащий врач может единолично выдавать листок нетрудоспособности сроком:


- А. *до 15 календарных дней*;
Б. до 20 календарных дней;
В. до 30 календарных дней.

7. Эта статья Конституции РФ закрепила, что никто не может быть без добровольного согласия подвергнут медицинским, научным или иным опытам.

- А. 20 статья Конституции РФ;
Б. *21 статья Конституции РФ*;
В. 41 статья Конституции РФ.

8. Основной закон, регулирующий систему здравоохранения в Российской Федерации.

- А. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.
Б. *Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.*
В. Об основах законодательства охраны здоровья граждан от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 16 -</p>
---	---	---	---------------

9. Термин «пациент» переводится с латинского как.

- А. болен;
- Б. *страждущий*;
- В. нуждающийся в помощи.

10. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- А. в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в возрасте до 14 лет для информирования одного из родителей или иного законного представителя;
- Б. *в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования одного из родителей или иного законного представителя;*
- В. в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в возрасте до 18 лет для информирования одного из родителей или иного законного представителя.

11. Возможность беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью, отражена в статье:


- А. ст. 10 «Доступность и качество медицинской помощи»;
- Б. ст. 16 «Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья»;
- В. ст. 72 «Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования».

12. Каждый пациент имеет право на выбор врача (ст. 19, № 323-ФЗ). Этот выбор в выбранной медицинской организации гражданин имеет права осуществить:

- А. не чаще одного раза в месяц;
- Б. не чаще одного раза в полгода;
- В. *не чаще одного раза в год.*

13. В 24 статье Конституции РФ отмечается следующее.

- А. каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени;
- Б. *сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются;*

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 17 -</p>
---	--	---	---------------

В. каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни и сохранение конфиденциальной информации.

14. Действующая Конституция Российской Федерации была принята.

- А. 10 декабря 1993 года;
- Б. *12 декабря 1993 года;*
- В. 25 декабря 1993 года.

15. К основным видам медицинской помощи НЕ относится.

- А. *первая помощь;*
- Б. паллиативная помощь;
- В. специализированная помощь.

16. Эта статья Конституции РФ закрепила право на социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом.


- А. 21 статья Конституции РФ;
- Б. 38 статья Конституции РФ;
- В. *39 статья Конституции РФ.*

17. Перечень случаев, позволяющих предоставить сведения, составляющие врачебную тайну, отражен в статье ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

- А. 10 статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.
- Б. *13 статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.*
- В. 61 статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

18. Эта статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ закрепила понятие «лечащий врач».

- А. статья 18 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.
- Б. статья 21 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 18 -</p>
---	---	---	---

В. *статья 70 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.*

19. Эта статья Конституции РФ гарантирует каждому право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

- А. статья 21 Конституции РФ;
- Б. *статья 41 Конституции РФ;*
- В. статья 42 Конституции РФ.

20. Эта статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ закрепила основные обязанности лечащего врача.

- А. статья 71 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;
- Б. статья 72 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;
- В. *статья 73 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.*


21. В 23 статье Конституции РФ отмечается следующее.

- А. *каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени;*
- Б. сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются;
- В. каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни и сохранение конфиденциальной информации.

22. Эта статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ закрепила основные права лечащего врача.

- А. статья 71 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;
- Б. *статья 72 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;*
- В. статья 73 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

23. В соответствии со статьей 70 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ лечащий врач имеет право.

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 19 -</p>
---	---	---	---

А. беспрепятственного и бесплатного использования средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью;

Б. *лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения;*

В. профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации.

24. Основные права и свободы человека отражены в следующей главе Конституции Российской Федерации.

А. глава 2 (вторая) Конституции Российской Федерации;

Б. глава 3 (третья) Конституции Российской Федерации;

В. глава 5 (пятая) Конституции Российской Федерации.

25. Статья 50 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ отразило в себе.

А. основные виды медицинской помощи;

Б. *понятие народной медицины;*

В. врачебная тайна.

26. статья 72 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ НЕ содержит следующее право лечащего врача.


А. профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;

Б. *беспрепятственного и бесплатного использования средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью;*

В. создание профессиональных некоммерческих организаций.

27. Эта статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ закрепило понятие врачебной тайны.

А. 10 статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p align="center">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p align="center">- 20 -</p>
---	--	--	------------------------------

Б. 13 статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

В. 61 статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

28. Статья 286 Уголовного кодекса Российской Федерации закрепила следующую ответственность.

- А. нарушение неприкосновенности частной жизни;
- Б. *превышение должностных полномочий*;
- В. преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина.

29. Ответственность статьи 293 «Халатность» повлекшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека составляет.

- А. лишение свободы на срок до 4 (четырёх) лет;
- Б. *лишение свободы на срок до 5 (пяти) лет*;
- В. лишение свободы на срок до 6 (шести) лет.

30. Статья 137 Уголовного кодекса Российской Федерации закрепила следующую ответственность.

- А. *нарушение неприкосновенности частной жизни*;
- Б. превышение должностных полномочий;
- В. преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина.


31. В перечень случаев, позволяющих раскрыть врачебную тайну без согласия пациента, НЕ входит.

- А. в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему;
- Б. *по требованию родителей или законного представителя*;
- В. в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования.

32. Статья 41 Уголовного Кодекса Российской Федерации закрепила понятие.

- А. крайняя необходимость;
- Б. служебная необходимость;
- В. *обоснованный риск*.

33. Статья 150 Гражданского Кодекса Российской Федерации установила.

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 21 -</p>
---	---	---	---

- А. ответственность за разглашение врачебной тайны;
- Б. *личная тайна принадлежит гражданину от рождения или в силу закона;*
- В. если гражданину причинен моральный вред действиями, нарушающими его личные неимущественные права, то суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации такого вреда.

34. Ответственность за разглашение информации, доступ к которой ограничен федеральным законом (за исключением случаев, если разглашение такой информации влечет уголовную ответственность), лицом, получившим доступ к такой информации в связи с исполнением служебных или профессиональных обязанностей закреплена.

- А. Гражданский Кодекс Российской Федерации;
- Б. Трудовой Кодекс Российской Федерации;
- В. *Кодекс РФ об административных правонарушениях.*

35. Статья 151 Гражданского Кодекса Российской Федерации установила.

- А. ответственность за разглашение врачебной тайны;
- Б. *личная тайна принадлежит гражданину от рождения или в силу закона;*
- В. *если гражданину причинен моральный вред действиями, нарушающими его личные неимущественные права, то суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации такого вреда.*

36. Статья 39 Уголовного Кодекса Российской Федерации закрепила понятие.


- А. *крайняя необходимость;*
- Б. *служебная необходимость;*
- В. *обоснованный риск.*

37. Ответственность за неоказание помощи больному отражена в статье Уголовного Кодекса Российской Федерации.

- А. *статья 122 Уголовного Кодекса Российской Федерации;*
- Б. *статья 124 Уголовного Кодекса Российской Федерации;*
- В. *статья 126 Уголовного кодекса Российской Федерации.*

38. Эта статья ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ содержит обязанности пациента.

- А. *статья 21 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;*

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 22 -</p>
---	--	---	---------------

Б. статья 25 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;

В. *статья 27 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.*

39. Презумпция невиновности отражена в следующей статье Конституции Российской Федерации.

А. статья 41 Конституции Российской Федерации;

Б. *статья 49 Конституции Российской Федерации;*

В. статья 51 Конституции Российской Федерации.

40. Самым распространенным видом медицинской помощи является.

А. *первичная медико-санитарную помощь;*

Б. скорая медицинская помощь;

В. паллиативная медицинская помощь.

41. Права семьи в сфере охраны здоровья отражены в статье ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

А. *статья 51 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;*

Б. статья 52 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;

В. статья 53 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

42. В соответствии со статьей 52 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ обеспечение полноценным питанием, в том числе через специальные пункты питания, детей осуществляется до достижения ими возраста.

А. 1(одного) года;

Б. 3 (*трех*) лет;


В. 5 (пяти) лет.

43. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации могут содержаться в медицинских организациях до достижения ими возраста.

А. до достижения ими возраста 3 (трех) лет включительно;

Б. *до достижения ими возраста 4 (четырёх) лет включительно;*

В. до достижения ими возраста 5 (пяти) лет включительно.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биозтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 23 -</p>
---	---	---	---------------

44. Несовершеннолетние больные наркоманией имеют право, на информированное добровольное согласие, достигнув возраста.

- А. 14 (четырнадцать) лет;
- Б. 16 (шестнадцать) лет;
- В. 18 (восемнадцать) лет.

45. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья отражены в следующей статье ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

- А. статья 52 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;
- Б. статья 53 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;
- В. *статья 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.*

46. Согласно ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ быть донорами половых клеток имеют право граждане в следующем возрасте.

- А. от 18 до 30 лет;
- Б. от 20 до 30 лет;
- В. *от 18 до 35 лет.*


47. Согласно ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ суррогатной матерью может быть женщина достигшая следующего возраста.

- А. от 18 до 30 лет;
- Б. *от 20 до 35 лет;*
- В. от 18 до 35 лет.

48. Несовершеннолетние имеют право, на информированное добровольное согласие, достигнув следующего возраста.

- А. 15 (пятнадцать) лет;
- Б. 16 (шестнадцать) лет;
- В. 18 (восемнадцать) лет.

49. Искусственное прерывание беременности проводится при сроке беременности до двенадцати недель.

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p align="center">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p align="center">- 24 -</p>
---	--	--	------------------------------

- А. не ранее 40 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности;
- Б. не ранее 46 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности;
- В. *не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности.*

50. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при следующем сроке беременности.

- А. до 20 (двадцати) недель;
- Б. *до 22 (двадцати двух) недель;*
- В. до 24 (двадцати четырех) недель.

51. В соответствии со статьей 11 Всеобщей декларации прав человека, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 года.

- А. обвиняемый не обязан доказывать свою невиновность;
- Б. *не может также налагаться наказание более тяжкое, нежели то, которое могло быть применено в то время, когда преступление было совершено;*
- В. никто не может быть повторно осужден за одно и то же преступление.


52. Лечащий врач, лишивший жизни инкурабельного пациента из жалости (эвтаназия), даже сделавший это по просьбе самого потерпевшего, несет ответственность по следующей статье Уголовного Кодекса Российской Федерации.

- А. *статья 105 «Убийство» УК РФ;*
- Б. *статья 109 «Причинение смерти по неосторожности» УК РФ;*
- В. врач не может быть подвергнут наказанию, так как совершил преступление по личной просьбе потерпевшего.

53. Перечень смягчающих обстоятельств отражен в статье Уголовного Кодекса Российской Федерации.

- А. *статья 60 УК РФ;*
- Б. *статья 61 УК РФ;*
- В. *статья 63 УК РФ.*

54. «Неустранимые сомнения в виновности лица толкуются в пользу обвиняемого». Данное правовое утверждение отражено в следующем нормативно-правовом акте.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биотетики и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 25 -</p>
---	--	---	---------------

- А. статья 11 Всеобщей декларации прав человека, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 года;
- Б. *статья 49 Конституции РФ от 12 декабря 1993 года;*
- В. статья 50 Конституции РФ от 12 декабря 1993 года.

55. Преступления средней тяжести признаются умышленные деяния, за совершение которых максимальное наказание, предусмотренное настоящим Кодексом, не превышает.

- А. 3 (трех) лет лишения свободы;
- Б. *5 (пяти) лет лишения свободы;*
- В. 10 (десяти) лет лишения свободы.

56. «Незаконная госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях». Указанная правовая норма отражена в статье Уголовного Кодекса Российской Федерации.

- А. статья 127 Уголовного Кодекса Российской Федерации;
- Б. *статья 128 Уголовного Кодекса Российской Федерации;*
- В. статья 129 Уголовного Кодекса Российской Федерации.

57. Перечень отягчающих обстоятельств отражен в статье Уголовного Кодекса Российской Федерации.

- А. статья 60 УК РФ;
- Б. статья 61 УК РФ;
- В. *статья 63 УК РФ.*


58. Уголовной ответственности подлежит лицо, достигшее ко времени совершения преступления следующего возраста.

- А. возраста 12 (двенадцати) лет;
- Б. *возраста 16 (шестнадцати) лет;*
- В. возраста 18 (восемнадцати) лет.

59. Обстоятельства, исключаящие преступность деяния отражены в следующей статье Уголовного Кодекса Российской Федерации.

- А. глава 6 (шестая) УК РФ;
- Б. *глава 8 (восьмая) УК РФ;*
- В. глава 9 (девятая) УК РФ.

60. Статья 123 Уголовного Кодекса Российской Федерации предусматривает ответственность за следующее преступление.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 26 -</p>
---	---	---	---------------

- А. неоказание помощи больному;
- Б. оставление в опасности;
- В. *незаконное производство аборта.*

61. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом (медицинским работником) своих профессиональных обязанностей, согласно ст. 122 Уголовного Кодекса Российской Федерации, наказывается.

- А. лишением свободы на срок до 3 (трех) лет;
- Б. *лишением свободы на срок до 5 (пяти) лет;*
- В. лишением свободы на срок до 4 (четырёх) лет.

62. Предусмотренная в Уголовном Кодексе Российской Федерации «Оставление в опасности» отражена в следующей статье.

- А. статья 124 Уголовного Кодекса Российской Федерации;
- Б. *статья 125 Уголовного Кодекса Российской Федерации;*
- В. статья 123 Уголовного Кодекса Российской Федерации.

63. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать (медицинским работником) повлекшее по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью наказывается в соответствии со статьей 124 Уголовного Кодекса Российской Федерации.


- А. на срок до 3 (трех) лет лишения свободы;
- Б. *на срок до 4 (четырёх) лет лишения свободы;*
- В. на срок до 5 (пяти) лет лишения свободы.

64. Статья 51 Конституции Российской Федерации закрепила следующее.

- А. никто не может быть повторно осужден за одно и то же преступление дважды;
- Б. *никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников;*
- В. не может также налагаться наказание более тяжкое, нежели то, которое могло быть применено в то время, когда преступление было совершено.

65. Причинение смерти по неосторожности, отраженная в статье 109 Уголовного Кодекса Российской Федерации, вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (медицинским работником) повлечет следующую ответственность.

- А. *лишение свободы на срок до 3 (трех) лет;*
- Б. лишение свободы на срок до 4 (четырёх) лет;

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биотехники и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 27 -</p>
---	---	---	---

В. лишение свободы на срок до 5 (пяти) лет.

66. «Обвиняемый в совершении преступления считается невиновным, пока его виновность не будет доказана в предусмотренном федеральным законом порядке и установлена вступившим в законную силу приговором суда». Указанная правовая норма отражена в следующей статье и следующем нормативно-правовом акте.

А. статьей 11 Всеобщей декларации прав человека, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 года;

Б. *статья 49 Конституции Российской Федерации;*

В. статья 51 Конституции Российской Федерации.

67. Тяжкими преступлениями признаются умышленные деяния, за совершение которых предусмотрено следующее наказание.

А. не превышает 5 (пяти) лет лишения свободы;

Б. *не превышает 10 (десяти) лет лишения свободы;*

В. превышает 10 (десять) лет лишения свободы.

68. В целях признания лица инвалидом проводится эта экспертиза:

А. экспертиза временной нетрудоспособности;


Б. *медико-социальная экспертиза;*

В. экспертиза профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией.

2. Промежуточная аттестация проводится в форме решения ситуационных задач. Перечень примерных ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1. Гражданка Флорова Нина Сергеевна повторно в течении года обратилась с требованием к главному врачу поликлиники о замене ее врача-терапевта другим лечащим врачом. Свое требование она подкрепила правом, зафиксированном в статье 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Однако главный врач поликлиники отказался повторно предоставить женщине другого специалиста. Прав ли в данном случае главный врач?

Ситуационная задача № 2. Хирург городской больницы Попов Станислав Петрович, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на дачу. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за произошедшей аварии. Выйдя из машины он заметил, что на обочине у дороги лежит в бессознательном состоянии пострадавший в аварии гражданин с кровотечением. Услышав, что инспектор полиции вызвал скорую помощь Попов Станислав Петрович, решив, что не сможет в данной

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 28 -</p>
---	--	---	---

ситуации оказать квалифицированную помощь, продолжил путь за город. Прав ли был в данном случае хирург городской больницы и есть ли основания для привлечения его к юридической ответственности?


Ситуационная задача № 3. В рамках уголовного дела была допрошена гражданка Никонорова Ольга Степановна. На вопрос следователя о причине убийства ею своей родственницы Ольга Степановна ответила, что ее родственница болела раком на последней стадии заболевания. Более того, родственница сама попросила об своем «умерщвлении», так как испытывала постоянные невыносимые боли, а средства обезболивания уже не помогали. Факт просьбы подтверждала предсмертная записка пострадавшей. Ольга Николаевна понимала что совершила, но свой поступок объясняла проявлением жалости и просила о снисхождении к себе. Права ли она?

Ситуационная задача № 4. Медицинский работник Петров Роман Анатольевич во время прогулки увидел лежащего мужчину с множественными ранениями носящих явно выраженный криминальный характер. Быстро остановив первую попавшую машину он потребовал у водителя доставить потерпевшего в ближайшую больницу для оказания срочной медицинской помощи. Имел ли право медицинский работник требовать этого от водителя?


3. Итоговая аттестация. Итоговая аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, который представляет собой собеседование по заранее подготовленным вопросам. Сдаче зачета предшествует тестирование по всем разделам дисциплины.

Перечень вопросов к зачету (оценка теоретических знаний в ходе собеседования).

1. Медицинское право как отрасль современного законодательства.
2. Функции и принципы медицинского права.
3. Нормативно-правовое регулирование медицинской деятельности на международном уровне.
4. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.
5. Правовое регулирование деятельности врача, его права и обязанности.
6. Правовой статус пациента, его права и обязанности.
7. Основания и условия возникновения ответственности медицинских работников.
8. Дисциплинарная и гражданско-правовая ответственность медицинских работников.
9. Основные виды преступлений в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p>- 29 -</p>
---	---	---	---------------

10. Понятие врачебной тайны в современном российском законодательстве.
11. Условия правомерности разглашения врачебной тайны без согласия пациента.
12. Правовой механизм защиты сведений составляющих врачебную тайну.
13. Понятие, виды и правовое регулирование социальной помощи инвалидам по законодательству РФ.
14. Регулирование социальных прав инвалидов в сфере международного права.
15. Порядок и условия признания лица инвалидом.
16. Понятие медицинской экспертизы: цели, задачи.
17. Регулирование медицинской экспертизы федеральным законодательством.
18. Виды медицинской экспертизы.
19. Социально-экономическая сущность медицинского страхования и его роль в системе здравоохранения.
20. Правовые основы страховой деятельности в РФ.
21. Соотношение обязательного и добровольного медицинского страхования в системе здравоохранения РФ.
22. Права семьи и беременных женщин в сфере охраны здоровья.
23. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
24. Правовая трактовка вспомогательных репродуктивных технологий и право женщины на искусственное прерывание беременности.
25. Эвтаназия как социально-правовое явление.
26. Правовые аспекты проблемы эвтаназии в международном праве.
27. Правовое регулирование эвтаназии в России и ее уголовно-правовая оценка.
28. Понятие и правовые аспекты донорства крови и ее компонентов в РФ.
29. Основные требования к донору, его права и обязанности.
30. Правовое регулирование донорства органов и тканей человека и их трансплантации (пересадка).
31. Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека.

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p align="center">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p align="center">- 30 -</p>
---	--	--	------------------------------

32.Порядок использования тела, органов и тканей умершего человека.

33.Правовое регулирование организации контроля в сфере охраны здоровья и его виды.

4. Критерии оценки уровня усвоения материалов дисциплины.

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	А	100-96	5 (5+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	В	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен</p>	D	80-76	4 (4-)




Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 31 -

в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70-66	3 (3-)
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2


	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 32 -</p>
---	---	---	---

5. Методические указания для самостоятельной работы студента.

Самостоятельная работа слушателей – это многообразные виды индивидуальной и коллективной деятельности, осуществляемые под руководством преподавателя в специально отведенное для этого аудиторное или внеаудиторное время. Организуемая преподавателем аудиторная самостоятельная работа проходит под контролем преподавателя, предполагает выдачу групповых или индивидуальных заданий и самостоятельное выполнение их слушателями под методическим и организационным руководством преподавателя.

Целью самостоятельной работы слушателей является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками по профилю изучаемой дисциплины, закрепление и систематизация знаний, формирование умений и навыков и овладение опытом творческой, исследовательской деятельности. Этот вид самостоятельной работы способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровней. Внеаудиторная самостоятельная работа является обязательной для каждого слушателя, а ее объем определяется учебным планом.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к текущему и промежуточному тестированию и включает написание рефератов, выступление с докладами, работу с учебной литературой. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Медицинское право».

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биозтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 33 -</p>
---	---	---	---

Написание реферата является одной из форм научной работы слушателей, целью которой является расширение научного кругозора, ознакомление с методологией научного поиска. Слушателям предоставляется право выбора темы реферата. Она осуществляется исходя из интереса к проблеме, возможности получения статистических данных, а также наличия специальной научной литературы по теме. При выборе варианта реферативного задания слушатель руководствуется примерным перечнем тем подготовленным специалистами кафедры. В тоже время он может предложить свою тему реферата, если она соответствует курсу «Медицинское право».

Доклад - это сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию. Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия. В ходе работы по презентации доклада, отрабатывается умение самостоятельного обобщения материала и делание соответствующих выводов в заключении. Слушатель обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.

В качестве форм и методов контроля внеаудиторной самостоятельной работы слушатели могут быть использованы фронтальные опросы на семинарских и практических занятиях, тестирование, самоотчеты, контрольные работы, защита творческих работ и прочее.

№п /п	Наименование тем дисциплины	Самостоятельная работа студента
----------	--------------------------------	---------------------------------



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 34 -

1.	Регулирование здравоохранения в современной правовой системе: цели, задачи, функции медицинского права.	<p>1 а. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Обзор медицинского законодательства зарубежных стран» (2-3 стр. формата А 4).</p> <p>1 б. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Профессиональное поле медицинского работника в рамках Этического кодекса российского врача» (2-3 стр. формата А 4).</p> <p>1 в. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Средний медицинский персонал в рамках Этического кодекса медицинской сестры России» (2-3 стр. формата А 4).</p>
2.	Правовое регулирование здравоохранения в контексте российского законодательства.	<p>2 а. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Правовой анализ прав и обязанностей пациентов в отечественном и зарубежном законодательстве» (2-3 стр. формата А 4).</p> <p>2 б. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Полномочия органов государственной власти в сфере охраны здоровья» (5-7 стр. формата А 4). 2 ч.</p> <p>2 в. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Понятие и правовая регламентация редких (орфанных) заболеваний» (2-3 стр. формата А 4).</p> <p>2 г. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Государственные программы РФ по формированию здорового образа жизни граждан и их сравнение с западными аналогами» (2-3 стр. формата А 4).</p>
3.	Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность медицинских работников.	<p>3 а. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Понятие правонарушения и преступления в действующем российском законодательстве и их виды» (2-3 стр. формата А 4).</p> <p>3 б. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Страхование профессиональной ответственности медицинских работников за рубежом» (5-7 стр.</p>



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 35 -

		формата А 4).
4.	Правовые основы врачебной тайны: гарантии сохранения и ответственность за разглашение.	<p>4 а. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «История развития института врачебной тайны» (5 - 7 стр. формата А 4).</p> <p>4 б. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Правовое регулирование врачебной тайны в нормах международного права и зарубежных стран» (5 - 7 стр. формата А 4).</p> <p>4 в. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Этические моменты соблюдения врачебной тайны» (2-3 стр. формата А 4).</p>
5.	Понятие и нормативно-правовое регулирование социальной защиты инвалидов.	<p>5 а. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Обеспечение доступа инвалидов к информации и объектам социальной структуры» (2-3 стр. формата А 4).</p> <p>5 б. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Правовое регулирование и практическая реализация обеспечения занятости инвалидов и их материального обеспечения» (2-3 стр. формата А 4).</p> <p>5 в. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Правовая и социальная поддержка инвалидов за рубежом в рамках Всемирной программы действий в отношении инвалидов ГА ООН (1982 г.)» (5 - 7 стр. формата А 4).</p> <p>5 г. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Права ребенка инвалида в рамках Конвенции о правах ребенка (1989 г.)» (2-3 стр. формата А 4).</p> <p>5 е. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Права инвалидов в рамках Стандартных правил обеспечения равных возможностей для инвалидов ГА ООН (1993 г.)» (2-3 стр. формата А 4).</p>
6.	Правовое регулирование медицинской экспертизы.	6 а. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Права и обязанности эксперта в соответствии с ФЗ «О



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 36 -

		государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ» (2-3 стр. формата А 4). 6 б. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Понятие, цель и виды медицинского освидетельствования» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ» (2-3 стр. формата А 4).
7.	Медицинское страхование в России: становление, организация и законодательное обеспечение.	7 а. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Надзор за деятельностью субъектов страхового дела и их правовая ответственность за противоправные действия» (5 - 7 стр. формата А 4). 7 б. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Понятие премии (страховых взносов) и страхового тарифа при добровольном медицинском страховании» (2-3 стр. формата А 4). 7 в. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Договор страхования и условия его заключения при добровольном медицинском страховании» (2-3 стр. формата А 4).
8.	Охрана здоровья матери и ребенка в рамках российского законодательства, вопросы семьи и репродуктивного здоровья.	8 а. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Понятие и причины осуществления медицинской стерилизации» (2-3 стр. формата А 4). 8 б. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Правовая трактовка лечебного питания и право на обеспечение полноценным питанием беременных и кормящих матерей» (2-3 стр. формата А 4). 8 в. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Государственные программы поддержки материнства и детства в РФ» (5 - 7 стр. формата А 4). 8 г. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Государственные программы поддержки материнства и детства за рубежом» (5 - 7 стр. формата А 4).
9.	Понятие и проблема эвтаназии в	9 а. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Понятие суицидального




Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии
медицины

Дополнительная
профессиональная программа
повышения квалификации
«Медицинское право»

- 37 -

	контексте прав человека.	туризма или право человека на легкую смерть» (5 – 7 стр. формата А 4). 9 б. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Правовые и моральные последствия легализации эвтаназии в России» (2 – 3 стр. формата А 4). 9 в. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Этические мотивы недопущения эвтаназии» (2 – 3 стр. формата А 4).
10.	Правовые аспекты донорства в РФ.	10 а. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «История и причины возникновения и развития донорства крови» (5-7 стр. формата А 4). 10 б. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Донорство в современном обществе: география и мотивация » (5-7 стр. формата А 4). 10 в. Самостоятельная работа: подготовка доклада на тему: «Мотивационные программы развития донорства в России» (2 – 3 стр. формата А 4).
11.	Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека.	11 а. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Религиозно-философская интерпретация смерти в истории» (5-7 стр. формата А 4). 11 б. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Биоэтические проблемы смерти и умирания» (5-7 стр. формата А 4). 11 в. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Танатология: история возникновения и развития» (5-7 стр. формата А 4).
12.	Организация контроля в сфере охраны здоровья граждан.	12 а. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Понятие, виды и правовая ответственность за врачебные ошибки» (5-7 стр. формата А 4). 12 б. Самостоятельная работа: подготовка реферата на тему: «Понятие медицинской безопасности и ее основные угрозы» (5-7 стр. формата А 4). 12 в. Самостоятельная работа: подготовка

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p align="center">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p align="center">- 38 -</p>
---	---	--	------------------------------

		<p>реферата на тему: «Правовая оценка врачебных ошибок за рубежом: опыт материальной компенсации» (5-7 стр. формата А 4).</p>
Итого: 24 часа.		


IV. ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «Медицинское право»:

1. Основная литература:


1. Мохов А. А. Основы медицинского права Российской Федерации [Текст] : учеб. пособие для магистров / А. А. Мохов. - М. : Проспект, 2015. - 374 с. - (Правовое сопровождение бизнеса).
2. Марченко М. Н. Правоведение [Текст] : учебник / М. Н. Марченко, Е. М. Дерябина ; Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова, Юрид. фак. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - М. : Проспект, 2015. - 640 с.
3. Леонтьев О. В. Юридические основы медицинской деятельности [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Леонтьев О. В. - 4-е изд., стер. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 111, [1] с.

4.1. Дополнительная литература:

1. Сашко С. Ю. Медицинское право [Текст] : учеб. пособие по спец. 060101.65 Леч. дело, 060105.65 Стоматология по дисциплине "Мед. право" / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 350 с.
2. Сашко С. Ю. Медицинское право [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Сашко С. Ю., Кочорова Л. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 352 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
3. Козлова Т. В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Козлова Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биозтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 39 -</p>
---	---	---	---

4. Правоведение [Электронный ресурс] : учеб. пособие по спец. высш. проф. образования группы Здравоохранение / Сергеев В. В. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
5. Сергеев В. В. Правоведение [Текст] : учеб. пособие по спец. высш. проф. образования группы Здравоохранение / Сергеев В. В., Шмелёв И. А., Ильина Е. Р. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 399, [1] с.
6. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Лисицын Ю. П., Улумбекова Г. Э. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
7. Щепин О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебник для системы послевуз. проф. образования врачей по спец. "Общественное здоровье и здравоохранение" / О. П. Щепин, В. А. Медик ; Минобрнауки РФ, ФГУ "Федер. ин-т развития образования". - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с. : ил.
8. Гражданский кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс] : (часть I) : федеральный закон от 30.11.1994 №51-ФЗ : принят Гос. Думой 21 октября 1994 г. : (ред. от 03.07.2016). - СПС "Консультант Плюс". - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.
9. Конституция Российской Федерации [Электронный ресурс] : (принята всенародным голосованием 12.12.1993) : (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ). - СПС "Консультант Плюс". - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.
10. О порядке и условиях признания лица инвалидом [Электронный ресурс] : постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 №95 : (ред. от 10.08.2016). - СПС "Консультант Плюс". - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.
11. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ (ред. от 28.12.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.01.2017). - СПС "Консультант Плюс". - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Кафедра философии, биэтики и права с курсом социологии медицины</p>	<p style="text-align: center;">Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское право»</p>	<p style="text-align: center;">- 40 -</p>
---	--	---	---

12. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 29.07.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 10.08.2017). - СПС "Консультант Плюс". - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.
13. Уголовный кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс] : [федеральный закон] от 13.06.1996 №63-ФЗ : принят Гос. Думой 24 мая 1996 г. : одобрен Советом Федерации 5 июня 1996 года : (ред. от 29.07.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 26.08.2017). - СПС "Консультант Плюс". - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

3. Информационные базы и интернет - источники:

1. <http://konsultmed.ru> - Общероссийский медико-правовой портал «Консультмед»;
2. <http://www.consultant.ru> - информационная система Консультант Плюс»;
3. <http://www.garant.ru> - информационно-правовой портал «Гарант. ру»;
4. <http://pravo.gov.ru/ips> - информационно - правовая система «Законодательство России»;
5. <http://юконсульт.рф> - информационно-правовой портал;
6. <http://www.kodeks.ru> - информационно-правовая система «Кодекс».

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Аудитории ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, оснащенные современным мультимедийным оборудованием для демонстрации учебных материалов. Для организации учебного процесса кафедра располагает компьютерной техникой с выходом в Интернет.