

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.  
Протокол № 5  
председатель Ученого Совета Буланов С.И.  
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»**

Специальность 31.05.03 Стоматология  
(уровень специалитета)  
Направленность: Стоматология  
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог  
Форма обучения: очная

**Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

### 1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса по дисциплине «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения. В связи с этим, обучение в ВУЗе включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

Концепцией модернизации российского образования определены основные задачи высшего образования - "подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, ответственного, свободно владеющего своей профессией и ориентированного в смежных областях деятельности, способного к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности".

Решение этих задач невозможно без повышения роли самостоятельной работы студентов над учебным материалом, усиления ответственности преподавателей за развитие навыков самостоятельной работы, за стимулирование профессионального роста студентов, воспитание творческой активности и инициативы.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных

Навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в практических занятиях, выполнение контрольных заданий и тестов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### 1.2. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

№ п/п	№ компетенции	Формулировка компетенции
1	УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
	иУК-2.1	Знать действующие правовые нормы, имеющихся ресурсов и ограничений; алгоритмы поиска оптимальных способов решения задач в рамках поставленной цели; способы определения совокупности взаимосвязанных задач в рамках поставленной цели работы, обеспечивающих ее достижение; технологию проектирования ожидаемых результатов решения поставленных задач
2	УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению
	иУК-11.1	Знать действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней.
	иУК-11.2	Уметь планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме.
	иУК-11.3	Владеть навыками взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции.
3	ОПК-1	Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права
4	ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

	иОПК-2.1	Применяет на практике основы правового регулирования профессиональной деятельности, стандарты оказания медицинской помощи в рамках собственных компетенций
5	ОПК-10	Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными
	иОПК-10.2	Использует знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций для повышения эффективности их работы

## **2. Цели и основные задачи СРС**

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой специалиста (или бакалавра) с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности.

Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

## **3. Виды самостоятельной работы**

В образовательном процессе по дисциплине «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО» выделяется два вида самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание рефератов, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу.

### **3.1. Перечень тематик рефератов для текущего контроля успеваемости**

#### **Тема №1 Формирование законодательства в сфере охраны здоровья:**

1. Значение принципов закрепленных во Всеобщей декларации прав человека.
2. Особенности отражения прав ребенка в международных документах.
3. Правовое обеспечение медицинской деятельности (советский период).
4. Права пациента в международных актах.

#### **Тема №2 Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации:**

1. Предмет и методы правового регулирования медицинского права.
2. Система охраны здоровья граждан в России.
3. Возникновение права на жизнь человека.
4. Страхование в медицинском праве.

#### **Тема №3 Медицинская деятельность: виды и формы:**

1. Нематериальные блага и их защита.
2. Внедоговорные обязательства: понятия, виды.
3. Основания недействительности сделок в сфере медицинской деятельности.
4. Особенности ответственности за нарушение условий договора при осуществлении медицинской деятельности.
5. Деликатная ответственность в медицинской деятельности.
6. Особенности договора оказания медицинских услуг.

#### **Тема №4 Лицензирование и контроль медицинской деятельности:**

1. Лицензирование - контроль государства.
2. Компетенция органов, осуществляющих разрешение, надзор и контроль медицинской деятельности.
3. Документы для получения лицензии.
4. История борьбы с коррупцией.
5. Основные направления деятельности государственных органов по повышению эффективности противодействия коррупции.
6. Ответственность физических лиц за коррупционные правонарушения.
7. Ответственность государственных гражданских служащих за совершение коррупционного правонарушения.
8. Основные принципы противодействия коррупции
9. Меры по профилактике коррупции.

#### **Тема №5 Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности:**

1. Правовые проблемы аборта.
2. Морально – этические и правовые аспекты эвтаназии.
3. Правовые проблемы врачебной тайны.
4. Общие организационно – правовые вопросы информированного согласия.
5. Медицинские экспертизы: проблемы юридической регламентации.
6. Общие принципы правового регулирования трансплантации.
7. Основные проблемы и пути их решения в сфере донорства.
8. Правовое обеспечение современных репродуктивных технологий.

#### **Тема №6 Правовое регулирование обращения лекарственных средств:**

1. Клинические исследования лекарственных средств.
2. Этические комитеты.
3. Государственная регистрация лекарственных препаратов.
4. Изделия медицинского назначения.
5. Договор о проведении клинических исследований лекарственных препаратов.

#### **Тема №7 Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения:**

1. Правовые основы медицинского страхования в РФ.
2. Договор страхования.

#### **Тема №8 Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц:**

1. Основные права пациента.
2. Вакцинация и права человека.
3. Права пациентов находящихся в психиатрических лечебно- профилактических учреждениях.
4. Условия и порядок реализации прав несовершеннолетних при обращении за социальной помощью.

#### **Тема №9 Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности:**

1. Права и обязанности лечащего врача.
2. Права и обязанности медицинской сестры.
3. Правовое обеспечение экспертизы временной нетрудоспособности.

#### **Тема №10 Ответственность медицинских работников:**

1. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений.
2. Административная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных проступков.
3. Медицинская ошибка как юридическая категория.
4. Ответственность медицинских работников за заражение ВИЧ - инфекцией.

5. Должностные преступления в системе здравоохранения.

6. Отказ пациента от реанимационных мероприятий.

Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

### 3.2. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

#### ТЕМА 1. Формирование законодательства в сфере охраны здоровья

##### Задача 1

Согласно ст. 15 ГК РФ вред (ущерб), причиненный личности, подлежит возмещению в полном объеме лицом, причинившем вред.

1. В случае смерти потерпевшего (кормильца) право на возмещение вреда имеют:

- нетрудоспособные лица, состоящие на иждивении умершего или имевшие ко дню его смерти право на получение от него содержания (жена, дети и родители умершего).

1. Вред возмещается согласно ст.1081 ГК РФ:

- несовершеннолетние до достижения 18 лет;
- учащиеся старше 18 лет до окончания учебы в учебном заведении по очной форме обучения, но не более чем до 23 лет;

- женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет пожизненно.

1. Родственники умершего пациента могут потребовать компенсацию морального вреда в судебном порядке согласно ст.12 ГК РФ. Компенсация морального вреда является способом защиты гражданских прав.

##### Задача 2

В клинике выявлено, что один из медицинских работников – врач ..., работает, при этом срок действия сертификата специалиста просрочен. Согласно ст. 100 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на осуществление медицинской деятельности в РФ имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в РФ в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста. В соответствии с п. 4 приказа МЗ РФ от 09.08.2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях» повышение квалификации работников проводится не реже одного раза в 5 лет в течение всей их трудовой деятельности. Необходимость прохождения работниками повышения квалификации устанавливается работодателем.

Вопрос

Какой приказ необходимо издать главному врачу.

Ответ

Приказываю:

1.Заведующим отделениями, начальнику отдела кадров:

- обеспечить строгий контроль за своевременным направлением на усовершенствование врачей (до истечения срока действия сертификата), выполнением приказа главного врача от 06.09.2011 г. № 511, срок -постоянно.

1. Начальнику отдела кадров:

1. Отстранить от работы врача .....

2. Предложить ему направление на усовершенствование в один из федеральных центров последипломного образования, срок -5 дней.

3. Возложить контроль за своевременным направлением на усовершенствование врачей больницы на одного из специалистов отдела кадров, внести соответствующее дополнение в должностную инструкцию, срок -10 дней.

2. Заведующему отделением последипломного образования врачей:

– направить заявку на путевку в один из Федеральных образовательных центров для направления на усовершенствование врача . . . ., срок -5 дней.

3. Заведующему отделением . . . . -объявить замечание.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой. Главный врач

## **ТЕМА 2 Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации**

### **Задача 1**

К хирургу городской больницы №10 обратился гражданин К., 78 лет, по поводу паховой грыжи. Обследовав больного, хирург сказал, что операция показана и может быть выполнена, но необходимо оформить через договор оказания платных услуг и оплатить. Сумма для гражданина К. показалась большой. На предложение К, снизить цену врач ответил, что сумма установлена не им. Больной заплатил, но после операции обратился с жалобой в Министерство здравоохранения и руководству больницы. Хирурга привлекли к ответственности и наказали.

#### **Вопрос**

1. Является ли это деяние противоречащим законодательству об охране здоровья граждан?

2. Имеется ли на этот счет указание в Конституции РФ?

#### **Ответы:**

1. Да, является

2. статья 20 Конституции РФ – право на жизнь.

Статья 41 право на охрану здоровья и медицинскую помощь

### **Задача 2**

Вечером мальчика сбила автомашина. а т.к. это было рядом с онкологической больницей, то прохожие прибежали за врачом. Дежурный врач был в процедурной и, узнав от медицинской сестры, в чем дело, поручил ей звонить в скорую. Сам же продолжал работать, не поинтересовавшись, в какой помощи нуждался мальчик.

**Вопрос.** Могут ли его привлечь к уголовной ответственности?

**Ответ:** Могут, Уважительными причинами не оказания помощи больному считаются такие, которые лишают врача возможности выполнить свои обязанности (непреодолимая сила, оказание помощи другому больному, находящемуся в не менее опасном состоянии, болезнь самого врача и т.д.).

## **ТЕМА 3 Медицинская деятельность: виды и формы.**

### **Задача 1**

Ученик 2-го класса Громов Саша, катаясь на велосипеде, упал и сильно разбил голову и колено. По совету взрослых он обратился в травматологический пункт. Работница регистратуры отказалась направить его на приме, сославшись на то, чтобы он пришел с родителями. Дежурный врач, проходивший мимо, сделал сестре замечание, оказал Саше необходимую помощь и отпустил его домой. Вскоре в травматологический пункт пришла Сашина мама и попросила, чтобы ее ознакомили с записями в медицинской карточке и истории болезни. Врач сославшись на врачебную тайну, отказал ей в этом.

#### **Вопросы**

1. Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, называется . . .

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

*(Укажите не менее двух вариантов ответа)*

- В целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю

- При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
  - По запросу общественных правоотношений организаций
  - По запросу депутата Государственной Думы РФ.
3. Комплекс мероприятий, направленных на укрепление и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг, называется ...

#### **Ответы**

1. профилактика
2. В целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
3. Медицинской помощью

#### **Задача 2**

В детскую городскую больницу поступил двенадцатилетний ребенок, доставленный после падения с балкона 3 этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители, мусульмане по вероисповеданию, не дали согласие врачам на переливание крови. Врачи, после информации о последствиях их отказа не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

**Вопрос.** Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?

**Ответ:** Несмотря на статью 19 Федерального закона от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» о праве граждан на отказ от медицинской помощи (в этом случае при отказе родителей несовершеннолетнего ребенка до 15 лет), необходимой для спасения его жизни, руководство больницы или отделения (либо дежурный врач), после информации и попытки убедить родителей, должны обратиться в суд для защиты интересов ребенка.

#### **ТЕМА 4. Лицензирование и контроль медицинской деятельности.**

**Задача 1.** врач в течение 6 лет за неимением работы по специальности зарабатывал на жизнь бизнесом, не связанным с медицинской деятельностью. Когда же появилась вакансия, ему было отказано в работе.

#### **Вопросы:**

1. Является ли обоснованным отказ в приеме на работу провизора?
2. Кто имеет право в РФ заниматься практической медицинской деятельностью?
3. Требования к получению сертификата специалиста?
4. Имеют ли право врачи на работу по специальности в период их обучения в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения?
5. Какая ответственность может быть применена к лицам, незаконно занимающимся медицинской деятельностью?

#### **Ответы**

1. Отказ обоснован. В соответствии со ст. 69 с федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» врачи, не работавшие по своей специальности более 5 лет, могут быть допущены к практической медицинской деятельности после прохождения переподготовки в соответствующих учебных заведениях или на основании проверочного испытания.
2. Согласно ст. 69 с федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на занятие медицинской деятельностью в РФ имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в РФ, имеющие диплом и специальное звание, сертификат специалиста и лицензию.
3. Сертификат специалиста выдается на основании послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура), или дополнительного образования (повышение квалификации, специализация), или проверочного испытания по теории и практике избранной специальности, вопросам законодательства в области охраны здоровья граждан.
4. Врачи в период их обучения в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения имеют право на работу в этих учреждениях под контролем медицинского персонала, несущего ответственность за их профессиональную

подготовку.

- Лица, незаконно занимающиеся медицинской деятельностью, несут уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

### **Задача 2.**

В соответствии с полученным сертификатом врач К. в течение года занимался приемом урологических больных. Однако на основании жалоб на непрофессионализм, разбор которых специалистами показал их обоснованность, директор департамента города лишил К. сертификата.

#### **Вопрос**

- Правомерно ли это?
- Кто имеет право решать подобные вопросы и можно ли обжаловать решение?

#### **Ответы**

- Нет, не правомерно
- Только суд, может решить вопрос о дисквалификации. Так же только в суде можно и нужно обжаловать решение директора департамента города.

### **Задача 3.**

Министр здравоохранения МММ области, получив бюджетное финансирование в сумме 2 млн. руб. на выплату заработной платы медицинских работников областной больницы №15, скрыл этот факт от медиков. Денежные средства разместил на депозитном счете в банке, где обслуживалась областная больница №15. Через полгода, по истечении срока действия депозитного договора, получив доход в сумме 250 тыс. руб., министр выплатил причитающуюся медицинским работникам заработную плату, а себе и сотрудникам выписал премии из средств, полученных по депозитному договору.

#### **Вопрос**

Изменится ли квалификация содеянного, если будет установлено, что в результате невыплаты заработной платы несколько сотрудников скончались от голода ?

### **Задача 4.**

К начальнику отдела лицензирования медицинской деятельности Измайлову обратился руководитель ООО «Мед-Дент» гражданин Гаврилов, предложивший вознаграждение в размере 50 тыс. рублей за ускорение процесса рассмотрения заявления на получение лицензии. Измайлов от предложения с возмущением отказался, ссылаясь на то, что как честный и добросовестный государственный служащий не в праве получать вознаграждение за исполнение служебных (должностных) обязанностей, а также предупредил гражданина Гаврилова о том, что в случае повторного обращения к нему с такого рода предложением вынужден будет сообщить об этом в правоохранительные органы.

#### **Вопрос**

Оцените, полностью ли выполнил государственный служащий Хвостов обязанности, возложенные на него законодательством и возможные правовые последствия?

### **Задача 5.**

Государственный служащий отдела кадров федеральной службы по надзору в области здравоохранения С. С. Савельев в установленный законодательством срок — до 30 апреля не представил сведения о своих доходах и расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также такого рода сведения в отношении своей супруги и несовершеннолетних детей. Между тем занимаемая С. С. Савельевым должность входит в Перечень должностей, при замещении которых государственные служащие обязаны представлять такого рода сведения. Сам он мотивировал позже такое свое бездействие фактом нахождения в отпуске с 1 июня по 30 июня, а указанные сведения обещал представить позже.

#### **Вопрос**

- Совершил ли Савельев С.С. правонарушение?
- Будет ли законным увольнение Савельева С.С. с государственной службы за данное деяние?

### **Задача 6.**



Руководителю Министерства здравоохранения ННН области Первову А.А. из служебной записки одного из подчиненных стало известно о том, что начальник отдела лицензирования медицинской деятельности Репнин Н.И, непосредственным руководителем которого он является, неоднократно назначал экспертизы, заключения по которым исполнялись организацией, руководителем которой является сестра Репнина.

**Вопрос**

Каким образом следует поступить Первову А.А. для выяснения обстоятельств непринятия государственным служащим Репнину Н.И. мер по предотвращению и урегулированию конфликта интересов?

#### **Задача 7.**

В обеденный перерыв, предусмотренный регламентом служебного времени, государственный гражданский служащий Аверин В.П. сдал на станции переливания крови кровь и ее компоненты. В соответствии с Федеральным законом РФ от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» ему положено питание. Однако на основании действующего приказа Департамента здравоохранения субъекта Российской Федерации Аверин В.П. выбрал денежную компенсацию на питание вместо продуктового набора в размере 550 руб.

**Вопрос**

Следует ли Аверину В.П. уведомить представителя нанимателя о выполнении иной оплачиваемой работы, учитывая то обстоятельство, что на полученные денежные средства им в тот же день приобретены сласти (конфеты-рафаэла), переданные Авериным В.П. воспитанникам детского дома для детей с замедленным развитием?

#### **Задача 8**

Начальник одного департаментов министерства издал распоряжение «О перечне должностных лиц, обязанных представлять сведения о расходах, доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в отношении себя, своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей». В данном распоряжении были перечислены все должностные лица, указанные в соответствующем Перечне должностей, утвержденном приказом Министерства, а также сверх этого были указаны должности некоторых служащих, на которые по функциональным обязанностям возложены полномочия по рассмотрению и визированию проектов договоров и приказов.

**Вопрос**

Проанализируйте данный приказ на соответствие законодательству.

### **ТЕМА 5 Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности**

#### **Задача 1.**

В эфире городского радио дважды выступал главный врач центра санэпиднадзора, сообщая населению о повышении концентрации окиси углерода в воздухе, превышающей ПДК до 200 раз. Это вызвало возмущение населения и требование принять срочные меры к очистке воздуха. В связи с этим администрация города предъявила судебный иск врачу, превысившему, по ее мнению, свою компетенцию и посеявшему панику среди населения. Суд отклонил иск, признав действия медика правильными в отношении законности.

**Вопрос**

Есть ли нарушения закона в данном случае?

**Ответ:** Нет, нарушения закона. В соответствии со статьей 23 Федерального закона от 21.11.2010г. №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в российской Федерации» «Граждане имеют право на получение достоверной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние»

#### **Задача 2**

Женщина 42 лет, мать двоих детей, письменно обратилась в лечебное учреждение с просьбой произвести ей стерилизацию с целью контрацепции. **Вопрос:** Имеет ли право врач производить такую операцию?

**Ответ:** Имеет. Т.к. п.1 статьи 57 федерального закона «об основах охраны здоровья граждан в РФ» «медицинская стерилизация как специальное медицинское вмешательство может

быть произведена только по письменному заявлению гражданина в возрасте старше тридцати пяти лет, имеющего не менее двух детей.

### **ТЕМА 6 Правовое регулирование обращения лекарственных средств.**

**Задача 1.** В аптеку пришел пациент-клиент сдать, то есть вернуть, ранее купленный лекарственный препарат по рецепту врача, обосновывая свое желание нормами Закона о защите прав потребителей.

#### **Вопросы:**

1. Распространяются нормы Закона о защите прав потребителя на товар – лекарственные препараты?
2. Обязаны ли провизоры принять лекарственные препараты ,

#### **Ответы:**

1. нет
2. нет

#### **Задача 2.**

У больного нет рецепта на лекарственные препараты, но он просит провизора выдать ему лекарства. Провизор отказывает, тогда больной идет к заведующему аптекой и просит, и скандалит. Заведующий аптекой отпускает ему лекарство. После этого он с презрением смотрит на провизора-технолога и в следующий раз обращается непосредственно только к заведующему аптекой.

#### **Вопросы:**

1. В чем ошибка провизора?
2. В чем ошибка заведующего аптекой?

#### **Ответы**

1. Провизор не должен выдавать лекарство без рецепта, ибо требования для всех провизоров едины.
2. заведующий аптекой не должны принижать авторитет своего коллеги и в то же время ликвидировать конфликт.

### **ТЕМА 7 Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения**

#### **Задача 1.**

К доктору К., терапевту в небольшом провинциальном городке, обратились со стороны крупной фармацевтической фирмы с предложением участвовать в клинических испытаниях нового нестероидного противовоспалительного средства для лечения остеоартрита. Доктору была предложена определенная сумма денег за каждого пациента, который будет участвовать в испытаниях. Представитель фирмы заверяет доктора, что проект испытания прошел все необходимые формальности, включая разрешение со стороны комиссии по этике. Доктор К. никогда ранее не участвовала в испытаниях препаратов. Она рада представившейся возможности и перспективе дополнительного заработка. Доктор выражает согласие без выяснения научной, либо этической стороны вопроса

#### **Вопросы**

1. права ли доктор, дав быстрое согласие на участие в клинических испытаниях?

#### **Ответы**

Для осуществления клинических исследований необходимо предварительно оформить все надлежащие документы, разрешающие осуществлять исследования.

#### **Задача 2.**

Гр-нка С., ограничена в дееспособности по причине злоупотребления спиртными напитками, самостоятельно подписала договор косметологической услуги, в простой письменной форме. Однако, в дальнейшем сделка призвана недействительной.

#### **Вопросы:**

1. Какие основополагающие основания возникновения правоотношений?
2. Что такое правоспособность?
3. Что такое дееспособность?
4. Что такое юридический факт?
5. Имело ли в данной ситуации место возникновения правоотношений?

**Ответы:**

1. Основаниями возникновения правоотношений является: наличие нормы права, регулирующая данные правоотношения, дееспособность субъектов правоотношений, юридический факт.
2. Правоспособность – это способность (возможность) лица иметь права и обязанности, предусмотренные нормативно-правовыми актами.
3. Дееспособность – это способность лица самостоятельно своими осознанными действиями осуществлять имеющиеся у него права и исполнять возложенные на него юридические обязанности.
4. Юридический факт – это конкретно определенные обстоятельства (деяния, события, состояния), влекущие за собой возникновение, изменение и ли прекращение правоотношения.
5. В данной задаче правоотношения между гр-ном С. и гр-ном И. не возникли, так как отсутствует одно из оснований возникновения правоотношений – дееспособности субъектов правоотношений (гр-н С. был признан судом ограниченно дееспособным по гражданскому праву, т.е. может совершать только мелкие бытовые сделки).

**ТЕМА 8 Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц.****Задача 1.**

В морге бюро СМЭ врачи изымали у трупов и продавали глазным клиникам, фирмам, производящим лекарственные препараты, глазные яблоки, гипофизы, иногда иные ткани.

**Вопросы:**

1. Какие нормативно-правовые акты регламентируют трансплантацию органов и тканей.
2. Объясните законность действий врачей бюро СМЭ.

**Ответы**

1. Закон РФ от 22 декабря 1992 г. N 4180-I "О трансплантации органов и (или) тканей человека"; Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

2. Органы и (или) ткани человека не могут быть предметом купли-продажи. Купля-продажа органов и (или) тканей человека влечёт уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Задача 2.**

В городскую больницу №4 г. N обратился гр-н К., в связи с приступом почечнокаменной болезни. Дежурный врач, изучив его документы (паспорт, страховое свидетельство и справку больницы г. М), с учетом удовлетворительного состояния гр-на К. и отсутствия экстренных показаний, отказал в оказании медицинской помощи на том основании, что он не является жителем г. N и страховое свидетельство выдано по его месту жительства. Однако ночью состояние больного резко ухудшилось, и вызванная скорая помощь, после оказания первой помощи, увезла его в БСМП-2, где он был прооперирован.

**Вопрос.** Как можно квалифицировать с правовой точки зрения действия врача 20 больницы?  
**Ответ:** В соответствии с федеральными законами «об основах охраны здоровья граждан в РФ» и "Об обязательном медицинском страховании", в РФ по обязательному медицинскому страхованию врач городской больницы №4 обязан был оказать помощь, так как больной является гражданином России и имеет свидетельство об ОМС. Действия врача противоправны и могут расцениваться как преступление по статье 124 УК РФ "Неоказание помощи больному", а в случае причинения среднего или тяжкого вреда по статье 118 УК РФ "Причинение среднего или тяжкого вреда по неосторожности". Гр-н может также подать гражданский иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.

**ТЕМА 9. Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности.**

**Задача 1.** Хирург был принят по трудовому договору на работу. По истечении пяти месяцев работы врач потребовал от администрации больницы предоставить ему ежегодный оплачиваемый отпуск, в чем ему было отказано.

**Вопросы:**

1. Правомерен ли отказ администрации?

2. По истечении какого времени и при каких условиях у работника возникает право на использование ежегодного оплачиваемого отпуска?
3. При каком условии ежегодный оплачиваемый отпуск может ли быть предоставлен?
4. В каких случаях ежегодный оплачиваемый отпуск должен быть предоставлен до истечения такого времени?
5. Какие виды отпусков перечислены в Трудовом кодексе РФ?

#### **Ответы**

1. Да, правомерен.
2. В соответствии со ст. 122 ТК РФ у работника возникает право на использование ежегодного оплачиваемого отпуска по истечении 6 месяцев непрерывной работы у данного работодателя.
3. Ежегодный оплачиваемый отпуск может быть предоставлен по соглашению сторон.
4. Ежегодный оплачиваемый отпуск должен быть предоставлен по заявлению работника до истечения 6 месяцев: женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него; работникам в возрасте до 18 лет; работникам, усыновившим ребенка в возрасте до 3 месяцев и в других случаях, предусмотренных федеральными законами.
5. Ежегодный оплачиваемый (основной, дополнительный), отпуск без сохранения содержания.

**Задача 2.** Медицинская сестра поликлиники ушла в отпуск по графику на 28 календарных дней. Во время отпуска она была отправлена в стационарное лечебное учреждение в связи с острым приступом аппендицита, где пролежала две недели, которые полностью совпали с днями отпуска.

#### **Вопрос**

1. Работнику предоставляется ежегодный основной оплачиваемый отпуск продолжительностью ... календарных дней. *Введи ответ*
2. Ежегодный оплачиваемый отпуск должен быть продлен или перенесен на другой срок в случаях ...

*Укажите не менее двух вариантов ответа*

- Исполнения работником во время ежегодного отпуска государственных обязанностей
- Личной инициативы работодателя
- Временной нетрудоспособности работника
- Выполнения сверхурочных работ

3. Очередность предоставления отпуска в организации определяется

*Вариант ответа*

- Исковым заявлением
- Табелем работы
- Коллективным договором
- Графиком отпусков

#### **Ответ**

1.28

2. Исполнения работником во время ежегодного отпуска государственных обязанностей, временной нетрудоспособности работника
3. Графиком отпусков

### **Тема 10 Ответственность медицинских работников**

#### **Задача 1.**

Врач Иванов за нарушение общественного порядка на торжественном вечере, посвященном профессиональному празднику, проходившему в актовом зале клиники, был уволен по статье за неоднократное неисполнение работником без уважительных причин трудовых обязанностей, при наличии дисциплинарного взыскания. За 2 месяца до этого случая на Иванова было наложено дисциплинарное взыскание за опоздание на работу. Иванов обратился с иском в суд о восстановлении на работе.

#### **Вопросы**

1. Срок действия дисциплинарного взыскания составляет \_\_\_\_\_ год (лет)
2. Дисциплинарными взысканиями **не являются** ...

*Укажите не менее двух вариантов ответа*

- Замечание
- Выговор
- Штраф
- Лишение премии

3. Локальным нормативным актом, регламентирующий порядок приема и увольнения работников, основные права, обязанности и ответственность сторон трудового договора, режим работы, время отдыха, применяемые к ....

*Вариант ответа*

- Положением о премировании
- Гражданско-правовым договором
- Правилами внутреннего трудового распорядка
- Уставом организации.

#### **Ответы**

1. Один
2. Штраф, лишение премии
3. Правила внутреннего трудового распорядка

#### **Задача 2.**

Пожилая женщина, проживающая по соседству, обратилась к врачу-офтальмологу с просьбой помочь задыхающемуся ребенку, на что провизор ответил, что нужно вызвать скорую, ибо он не педиатр и брать на себя ответственность не имеет права. Пока женщина нашла телефон и приехала скорая, ребенок умер от асфиксии вследствие закрытия гортани, попавшим в нее кедровым орехом.

#### **Вопросы:**

1. Совершил ли в данном случае офтальмолог правонарушение?
2. Данное правонарушение является проступком или преступлением?
3. Данное правонарушение является проступком или преступлением?
4. Что является объектом и субъективной стороной данного правонарушения?
5. Какие причины неоказания помощи больному могут считаться уважительными?

#### **ответы**

1. Офтальмолог в данном случае совершил правонарушения.
2. Данное правонарушение является преступлением
3. В данном случае имеются все основания привлечь офтальмолога к уголовной ответственности по ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному».
4. Объектами данного преступления являются – жизнь и здоровье человека. Субъективная сторона преступления – умысел.
5. Уважительными причинами неоказания помощи больному считаются такие, которые лишают врача возможности выполнить свои обязанности (непреодолимая сила, оказание помощи другому больному, находящемуся в не менее опасном состоянии, болезнь самого врача и т.д.).

#### **Задача 3.**

В детскую городскую больницу поступил десятилетний ребенок, доставленный после падения с вышки в бассейне с внутренними повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако мама ребенка (мусульманка) по вероисповеданию, не дала согласие врачам на переливание крови. Врачи, после информации о последствиях отказа не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

#### **Вопрос**

Что должно быть отражено в документе под названием: Отказ от медицинского вмешательства?

Какие требования может предъявить отец ребенка?

#### **Ответ:**

Несмотря на Федеральный закон РФ об охране здоровья граждан о праве граждан на отказ от медицинской помощи (в этом случае при отказе родителей несовершеннолетнего ребенка до 15 лет), необходимой для спасения его жизни, руководство больницы или отделения (либо дежурный

врач), после информации и попытки убедить родителей, должны обратиться в суд для защиты интересов ребенка.

Отец имеет право требовать надлежащее исполнение медицинской помощи в отношении его ребенка. Поэтому очень много зависит от правильного оформления Отказ от медицинского вмешательства.

#### **Задача 4.**

Пациенту был назначен препарат, восстанавливающий ритм сердца и урежающий частоту сердечных сокращений (кордарон). Медсестра перепутала препарат и ввела пациенту норадреналин, после чего состояние пациента резко ухудшилось. После стабилизации состояния врач объяснил пациенту случившееся, солгав, что была аллергическая реакция на кордарон.

Вопрос

Как оценить поступок врача?

Ответ:

Врач скрыл факт медицинской ошибки, что является правонарушением. Нарушена норма о правдивости.

#### **Задача 5.**

Девочке 8 лет. По состоянию здоровья ей требовалось переливание крови. Родители девочки запретили осуществлять переливание крови, сославшись на свои религиозные убеждения.

Вопрос

1. Определите, какими нормативно-правовыми актами регулируется данная ситуация.

2. Со ссылкой на закон, определите:

- 1) Обязаны ли медицинские работники выполнить требование родителей?
- 2) Что может предпринять лечебное учреждение для спасения жизни ребенка?

**Ответ:**

1. Данная ситуация регулируется Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2.1. Пункт 3. Статьи 20 указанного закона определяет, что Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 настоящей статьи, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи. Пункт же 9 этой же статьи определяет, что медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается: 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю.

2.2. Возможности медицинского учреждения определяет пункт 10 статьи 20 указанного выше закона:

«Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 настоящей статьи, – консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, – непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в части 2 настоящей статьи и в отношении которого проведено медицинское вмешательство, либо судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации»;

#### **Задача 6**

Стоматологическая клиника оказывая помощь, причинила вред здоровью Спирину В.Ю., данные обстоятельства подтвердила независимая медицинская экспертиза. Главный врач Першаков Ф.М. ознакомившись с результатами экспертизы, провел экспертизу качества медицинской помощи, по результатам чего были осуществлены выплаты.

**Вопрос**

На основании чего стоматологическая клиника осуществила выплаты?

Ответ

1. Стоматологическая поликлиника обязана компенсировать вред, причиненный пациентке, согласно ст. 98 пп. 2, 3 ФЗ № 323-ФЗ, в которых указано, что медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники несут ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи, а вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им медицинской помощи, возмещается медицинскими организациями в объеме и порядке, установленными законодательством РФ.

2. Поликлиника может возместить понесенные убытки путем наложения на лечащего врача материальной ответственности в размере средней заработной платы на основании приказа главного врача.

### 3.3. Подготовка круглого стола по теме: Медицинское право в профессиональной деятельности врача.

#### 4. Организация СРС

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебный и методический отделы, преподаватель, библиотека, электронная информационно-образовательная среда ВУЗа и сам обучающийся.

#### 5. Самостоятельная работа студентов по дисциплине «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

№ п/п	Название темы занятия	Вид СРС
1	Формирование законодательства в сфере охраны здоровья.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
2	Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации	Решение ситуационных задач, написание рефератов
3	Медицинская деятельность: виды и формы	Решение ситуационных задач, написание рефератов
4	Лицензирование и контроль медицинской деятельности. Противодействие коррупции.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
5	Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности	Решение ситуационных задач, написание рефератов
6	Правовое регулирование обращения лекарственных средств	Решение ситуационных задач, написание рефератов
7	Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
8	Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
9	Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
10	Ответственность медицинских работников	Решение ситуационных задач, написание рефератов, подготовка круглого стола
	ИТОГО СРС 24	

## **6. Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине**

### **«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»**

#### **Для оценки реферата:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

#### **Для оценки проведения круглого стола**

**Отлично:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Хорошо:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Удовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросов со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

**Неудовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросов со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.



## **МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

### **1. Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»**

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:*

освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем и компетенциями в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по дисциплине «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:*

сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого (ФГОС ВО) по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### **2. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.**

С первых же сентябрьских дней на студента обрушивается громадный объем информации, которую необходимо усвоить. Нужный материал содержится не только в лекциях (запомнить его – это только малая часть задачи), но и в учебниках, книгах, статьях. Порой возникает необходимость привлекать информационные ресурсы Интернет, ЭИОС, ЭБС и др. ресурсы.

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности. Вчерашнему школьнику сделать это бывает весьма непросто: если в школе ежедневный контроль со стороны учителя заставлял постоянно и систематически готовиться к занятиям, то в вузе вопрос об уровне знаний вплотную встает перед студентом только в период сессии. Такая ситуация оборачивается для некоторых соблазном весь семестр посвятить свободному времяпрепровождению («когда будет нужно – выучу!»), а когда приходит пора экзаменов, материала, подлежащего усвоению, оказывается так много, что никакая память не способна с ним справиться в оставшийся промежуток времени.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

#### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

- Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать» (Селье, 1987. С. 325).
- Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).
- Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).
- Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.
- При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...
- Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).
- Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).
- Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать

медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

• «Либо читайте, либо перелистывайте материал, но не пытайтесь читать быстро... Если текст меня интересует, то чтение, размышление и даже фантазирование по этому поводу сливаются в единый процесс, в то время как вынужденное скорочтение не только не способствует качеству чтения, но и не приносит чувства удовлетворения, которое мы получаем, размышляя о прочитанном», – советует Г. Селье (Селье, 1987. – С. 325-326).

• Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста**:

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь. Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Практические занятия.**

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

#### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

#### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

#### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

- Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).
- Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.
- Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.
- Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше продемонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).
- Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательные аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

- Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и.

- Важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.
  - Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.
  - Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).
  - Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.
  - Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.
- Далее можно взять что-то из МР по дисциплине, относящееся к конкретным видам СРС на данной дисциплине.

### **3. Самостоятельная работа студентов по дисциплине «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»**

№ п/п	Название темы занятия	Вид СРС
1	Формирование законодательства в сфере охраны здоровья.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
2	Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации	Решение ситуационных задач, написание рефератов
3	Медицинская деятельность: виды и формы	Решение ситуационных задач, написание рефератов
4	Лицензирование и контроль медицинской деятельности. Противодействие коррупции.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
5	Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности	Решение ситуационных задач, написание рефератов
6	Правовое регулирование обращения лекарственных средств	Решение ситуационных задач, написание рефератов
7	Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
8	Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
9	Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности.	Решение ситуационных задач, написание рефератов
10	Ответственность медицинских работников	Решение ситуационных задач, написание рефератов, подготовка круглого стола
	ИТОГО СРС 24	

### **4. Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО» в соответствии с п.б.**