Министерство здравоохранения Алтайского края

КГБПОУ Бийский медицинский колледж

**Профессиональный модуль О.П.10. Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

**Деловая игра «Медицина и закон»**

Рассмотрена

на заседании ЦМК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, Ф.И.О.)*

Бийск 2017г.

**План-конспект деловой игры**

**Преподаватель**  Лыхина Екатерина Владимировна

**Профессиональный модуль О.П.10. Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

**Тема «**Медицина и закон»

**Тип урока**: внеаудиторное открытое занятие

**Форма проведения занятия:** деловая игра.

**Время проведения: 2 академических часа**

**Междисциплинарные связи:** право, обществознание (включая экономику и право)

**Оборудование:**

- мультимедийное оборудование;

- мультимедийная презентация;

- электронные ресурсы справочной системы Гарант;

- раздаточный материал;

- оценочные листы команд для экспертов

**Цели:**

1.Образовательные: – обеспечение получения практических навыков работы с нормативными источниками; формирование, навыков работы в команде, навыков публичных выступлений;

2. Развивающие: развитие у обучающихся памяти, внимания, логического мышления (сравнение, анализ, сопоставление и т.д.), речи, пополнение словарного запаса; развитие самостоятельности и умений отстаивать свою позицию.

3. Воспитательные: воспитание у обучающихся уважения к законности, праву; формирование правовой культуры межличностных отношений, воспитание уважения и позитивного отношения к правам других лиц и к своим обязанностям.

4. Практические: отработка на практике знаний, полученных после изучения теоретического материала; развитие у обучающихся навыков самостоятельной работы с нормативными правовыми актами, умений пользоваться юридической терминологией.

**Методическая организация урока:**

- компьютерные технологии (мультимедийное сопровождение);

- элементы интенсивного обучения;

- элементы развивающего обучения (деятельностный подход);

- методы поощрения (ситуация успеха, жетоны, оценки, вербальное поощрение);

- методы контроля (устный фронтальный, устный индивидуальный, самоконтроль, взаимоконтроль)

- технические средства обучения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Этапы работы |  | Содержание деятельности преподавателя | Содержание деятельности студентов |
| Подготовительный  (внеаудиторный) | Подготовка студентами мини-исследования на заданную тему, работа над ситуационными задачами, отработка навыков работы в информационно-правовой системе «Гарант» | Разработка деловой игры, определение целей и задач практического занятия; структуры занятия; выдача домашнего задания для студентов; определение сроков его выполнения; проведение консультаций | Подготовка домашнего задания |
| Основной (аудиторный) | Первый:  **Организационный момент**,  **включающий:**  • постановку цели, которая  должна быть достигнута  студентами на данном этапе  урока (что должно быть  сделано учащимися, чтобы их  дальнейшая работа на уроке  была эффективной)  • определение целей и задач,  которых учитель хочет достичь  на данном этапе урока;  • описание методов  организации работы студентов  на начальном этапе урока,  настроя студентов на учебную  деятельность, предмет и тему  урока (с учетом реальных  особенностей группы, с  которой работает педагог)  **Актуализация темы** | Приветствие, определение темы открытого практического занятия, постановка цели и пояснения хода занятия.  Сегодня каждый человек должен обладать основами правового обеспечения профессиональной деятельности. Применение этих знаний как регулятора общественных отношений требует от исполнителей не только использования нормативно-правовой базы, но и высокой мотивации профессиональной деятельности, основанной на культуре поведения и твердости нравственных убеждений. Юридическая и правовая практика свидетельствуют о том, что чем выше правовая культура медицинских работников, тем лучше исполняются ими профессиональные обязанности, что в конечном итоге положительно сказывается на уровне и качестве медицинской помощи.  Цель занятия: закрепить юридические умения и навыки, применение их в конкретных ситуациях.  Задачи:   1. систематизировать знания студентов по темам; 2. проверить качество усвоения пройденного материала; 3. воспитывать правовую культуру.   Форма проведения: Игра проходит в форме конкурса. Побеждает та команда, которая набирает в конце игры большее количество баллов.  Знакомство студентов с правилами занятия-игры.  Игра состоит из 4 туров.  **1 конкурс «Ораторское искусство»**  Цель: определить роль медицинского права в практическом здравоохранении, уметь аргументированно, грамотно, лаконично отстаивать свою точку зрения, быть убедительным.  Оцениваются коммуникативные способности, уровень правовой культуры, грамотность речи.  Ход тура:  Выступает 1 участник команды.  Оценка конкурса по 5-бальной системе.  **2 конкурс: Решение ситуационных задач.**  Цель: продемонстрировать знания законодательных актов и нормативных документов, регулирующих правоотношения в процессе профессиональной деятельности, умение работать с нормативными источниками, пользоваться информационно-правовым сайтом «Гарант».  Ход тура: Участникам предлагается выбрать любой вопрос из рубрик на экране: 1) Трудовое законодательство;  2) Права и обязанности пациентов;  3) Организация медицинского страхования;  4) Права и обязанности медицинских работников;  5) правовое регулирование репродуктивной деятельности; трансплантации органов и тканей человека;  6) Уголовная ответственность медицинских работников;  7) Гражданско-правовая ответственность медицинских работников;  8) правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности;  9) Административной ответственность медицинской деятельности  Время для подготовки полного, развернутого ответа на поставленный вопрос 5 минут.  Каждая из команд выбирает не менее 2 ситуационных задач.  Жюри оценивает правильность решения, аргументированность, логичность, полноту ответа.  Оценка конкурса по 5-бальной системе. Наблюдение за ходом работы группы, стимулирование творческого настроя студентов, исправление ошибок.  **3 конкурс: «Найди и исправь ошибки в тексте».**  Командам предлагается юридический текст, в котором допущены ошибки.  Цель: исправить ошибки, продемонстрировать уровень теоретической подготовки по дисциплине «ПОПД».  Наблюдение за ходом работы групп; стимулирование творческого настроя, исправление ошибок.  **4 конкурс Домашнее задание. Защита презентаций.**  Цель: продемонстрировать умение работать в команде, с источниками, составлять презентации, грамотно проводить мини-исследование, умение грамотно, лаконично, аргументированно отстаивать свою точку зрения.  Наблюдение за ходом выступлений, анализ ситуации, подведение итогов тура.  Критерии оценки работы групп:   1. Аргументация решения проблемы 2. Правильность, оригинальность решения (нестандартный подход) 3. Использование правовой терминологии при изложении материала по проблеме 4. Ссылка на источники 5. Сотрудничество, корректность, этика поведения группы   **Итоговый** Выступление экспертов. Анализ работы команд. Подведение итогов. Определение победителей. Награждение команд. | Студенты подготавливаются к работе.  Устные ответы студентов групп у доски.  Творческая работа студентов в малых группах, решение ситуационных задач с помощью справочно-информационной системы «Гарант».  Работа команд над юридическими тексами, представление результатов работы экспертам.  Защита домашнего задания в виде презентаций. Ответы на вопросы экспертов.  Знакомство с оценкой экспертов.  Преподаватель благодарит студентов за работу на уроке. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Приложение 1**

Лист оценки команд ( по 5-бальной системе за каждое задание)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № группы | Название конкурса | | | | Общая оценка | Комментарии |
| Ораторское искусство | Решение ситуационных задач | Найди и исправь ошибки в тексте | Домашнее задание. Защита презентаций. |
| 131 |  |  |  |  |  |  |
| 141/9 |  |  |  |  |  |  |
| 142/9 |  |  |  |  |  |  |
| 241/9 |  |  |  |  |  |  |

**Приложение 2**

**Литература для подготовки студентов:**

**Нормативно-правовые акты.**

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 // Российская газета.- 1993.-№237.- 25 декабря.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации. (Часть первая) от 30 ноября 1994 г. №51- ФЗ (с послед.изм. и доп.: Федеральный закон от 30 декабря 2004 г. № 217- ФЗ) // СЗРФ.- 1994.-№ 32.-Ст.3301.
3. Гражданский кодекс Российской Федерации. (Часть вторая ) от 26 января 1996 г. №14- ФЗ (с послед.изм. и доп.: Федеральный закон от 30 декабря 2004 г. № 219- ФЗ) // СЗРФ.- 1996.-№ 5.-Ст.410.
4. Трудовой кодекс Российской Федерации. Федеральный закон от 30 декабря 2001г. № 197-ФЗ (с послед. изм. и доп.: федеральные законы от 22 августа 2004г.№ 122-ФЗ; от 29 декабря 2004 г. № 201-ФЗ) // СЗРФ.- 2002.-№1.Ст.3.
5. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 07.02.2017)
6. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 07.02.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2017)
7. Федеральный закон от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан»
8. Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 19.12.2016) "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"
9. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 03.07.2016) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"
10. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ (ред. от 23.05.2016) "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)"
11. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
12. Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ (ред. от 23.05.2016)"О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"
13. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об обращении лекарственных средств"
14. Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "О наркотических средствах и психотропных веществах"
15. Закон РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей» ( с послед. изм. от 25 октября 2007г.)

**Интернет- ресурсы:**

1. http:// [www.roszdravnadzor](http://www.roszdravnadzor).ru
2. http:// [www.minzdravsoc.ru](http://www.minzdravsoc.ru)
3. http:// www.consultant.ru

**Справочные правовые системы:**

1. «Гарант»
2. « Консультант Плюс»

**Приложение № 3**

**Примерные темы для презентаций**

**1. Организация охраны здоровья граждан**

1. Понятие, принципы, задачи охраны здоровья граждан.

2. Компетенция органов управления здравоохранением в Российской Федерации в области организации охраны здоровья граждан.

3. Правовые основы организации медицинского страхования.

4. Порядок оказания платных медицинских услуг.

5. Виды лечебно-профилактической помощи населению.

6. Права граждан в области охраны здоровья.

**2. Реализация права человека на жизнь. Правовое регулирование проведения медицинских экспертиз. Донорство и трансплантация органов и тканей человека. Правовое регулирование репродуктивных технологий**

1. Право на жизнь и медицинская деятельность. Правовые проблемы аборта. Эвтаназия.

2. Понятие и виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза. Военно-врачебная экспертиза. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы. Проведение патолого-анатомических вскрытий.

3. Общие принципы правового регулирования трансплантологии. Условия и порядок трансплантации органов и тканей человека. Правовые проблемы в сфере трансплантации и пути их решения.

4. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.

5. Искусственное оплодотворение и имплантация эмбриона. Искусственное прерывание беременности и медицинская стерилизация. Суррогатное материнство.

6. Правовое регулирование медицинской генетики. Правовые проблемы смены пола. Актуальные этико-правовые вопросы клонирования.

**3. Проведение медицинских экспериментов. Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности**

1. Условия правомерности проведения медицинских экспериментов с участием человека.

2. Порядок применения новых методов профилактики, диагностики, лечения, лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств и проведения биомедицинских исследований.

3. Правовое регулирование в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

4. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

5. Предупреждение распространения туберкулеза в Российской Федерации.

6. Правовое регулирование в области предупреждения распространения заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека (СПИД).

7. Правовое регулирование психиатрической помощи.

8. Правовое регулирование лекарственного обеспечения.

**4. Правовой статус медицинских работников. Ответственность в сфере медицинской деятельности.**

1. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью.

2. Право на занятие народной медициной (целительством): условия и порядок реализации, правовые проблемы.

3. Особенности правового статуса лечащего и семейного врача.

4. Особенности правового регулирования труда и пенсионного обеспечения медицинских и фармацевтических работников.

5. Социальная поддержка и правовая защита медицинских и фармацевтических работников.

6. Уголовная, административная, гражданско-правовая, дисциплинарная и материальная ответственность в сфере медицинской деятельности.

**Приложение № 4 Ситуационные задачи**

**Раздел 1. Трудовое законодательство**

**Задача 1.**

Санитарка Щукина была уволена администрацией больницы за систематическое нарушение трудовой дисциплины по п.5 ст.81 ТК РФ. Оспаривая законность увольнения, Щукина писала, что действительно допускала нарушение трудовой дисциплины, но никаких взысканий ей не объявлялось.

Законно ли увольнение Щукиной?

**Задача 2.**

Павлова поступила на работу в регистратуру поликлиники с 7-часовым рабочим днем. Через 2 года она обратилась к администрации с просьбой установить ей 4-часовой рабочий день, поскольку она вынуждена ухаживать за тяжелобольной матерью. Администрация, ссылаясь на необходимость пребывания работника на этой должности в течение полного рабочего дня, отказала Павловой в ее просьбе, предложив уволиться по собственному желанию.

Оцените законность требований Павловой и отказа администрации.

**Задача 3.**

В коллективном договоре районной больницы содержится условие, согласно которому лица, нарушающие трудовую дисциплину, в частности опаздывающие на работу или прогуливающие, могут привлекаться к сверхурочной работе без какой-либо дополнительной оплаты.

Законно ли данное условие?

**Задача 4.**

Заведующий инфекционным отделением Медведев в связи со служебной необходимостью не использовал свой ежегодный отпуск и потребовал за него денежную компенсацию.

Дайте ответ Медведеву.

**Задача 5.**

Отработав половину рабочего дня, заведующий кардиологическим отделением Соколов по просьбе своего приятеля Шматченко, врача отделения ЛОР, пошел с ним в его отделение, помочь выполнить работу на компьютере. Работа затянулась, и Соколов на рабочее место не возвратился. На следующий день главный врач потребовал у Соколова объяснение об отсутствии на рабочем месте более 4-х часов подряд, а спустя 2 месяца был издан приказ об увольнении Соколова.

Законно ли увольнение Соколова?

**Задача 6.**

Медсестра физиотерапевтического кабинета Голубева неоднократно обращалась к главному врачу с заявлением о том, что ввиду неисправности электропроводки в кабинете приборы бьют током. В один из рабочих дней в перерыв, предназначенный для кварцевания, Голубева закрыла кабинет на ключ и отказалась принимать больных, в связи с чем отсутствовала на рабочем месте более 4-х часов подряд. На следующий день главврач издал приказ об увольнении Голубевой по п.6 ст.81 ТК РФ.

Правомерно ли увольнение Голубевой?

**Задача 7.**

Главврач поликлиники издал приказ: «В связи с предполагаемым большим количеством больных объявить 5 января рабочим днем».

Есть ли нарушения ТК РФ в приказе главврача?

**Задача 8.**

Старшая медицинская сестра отделения пульмонологии в течение 2 мес подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города.

За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по учреждению медсестре первоначально был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания медицинская сестра была уволена.

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?

2. Есть ли основания для увольнения?

3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

**Раздел 2. Права и обязанности пациентов**

**Задача 1.**

В БСМП обратился Литвинов по поводу огнестрельного ранения в ногу, пояснив, что причинил травму сам в связи с неосторожным обращением с оружием. Дежурный врач сообщил информацию о факте обращения Литвинова в дежурную часть милиции. Через 10 дней органы дознания отказали в возбуждении уголовного дела в связи с отсутствием события преступления.

Литвинов обратился с жалобой на действия дежурного врача по факту разглашения врачебной тайны.

Какой бы вы дали ответ на жалобу Литвинова?

**Задача 2.**

Больная М., 15 лет, была доставлена из летнего лагеря машиной «скорой помощи» в приемное отделение районной больницы с диагнозом «острый энтероколит». Больна в течение четырех дней. В приемном отделении был установлен диагноз «аппендикулярный абсцесс», и девочка была оперирована в срочном порядке. Согласие девочки на операцию было получено. Прибывший через 3 часа отец девочки подал жалобу на действия дежурного хирурга, так как операция была выполнена без согласия родителей лица, не достигшего совершеннолетнего возраста.

Справедливы ли претензии отца девочки?

**Задача 3.**

Во время отдыха на территории Крыма гражданин РФ Федоров был госпитализирован в городскую больницу г.Ялты с диагнозом «Обострение хронического двустороннего отита». За лечение с него была взята плата.

Законно ли это?

**Задача 4.**

Сорокина обратилась к главврачу поликлиники по месту жительства с просьбой заменить ей участкового врача. Главврач отказал Сорокиной, объяснив это тем, что ни один из участковых терапевтов не выразил согласия. Сорокина обратилась с жалобой в горздравотдел.

Дайте ответ Сорокиной.

**Задача 5.**

Клинченко, страдающий бронхиальной астмой, в связи с приступом удушья, вызвал СМП. Бригада СМП предложила Клинченко сделать инъекцию. Клинченко согласился. После того, как бригада СМП уехала, у него началась необычная реакция на лекарство. Клинченко заподозрил, что это лекарство дало аллергическую реакцию, однако названия его он не знал в связи с тем, что ему не сообщили о проводимом лечении, а также не выяснили возможность аллергической реакции.

Какие права пациента Клинченко нарушены?

**Задача 6.**

В стационар поступил больной с подозрением на туберкулез. В результате обследования диагноз подтвердился. Врачи объяснили

больному, что необходимо провести полное обследование его близких родственников. Однако пациент настаивал на неразглашении диагноза родным, объясняя это тем, что никто не будет приходить к нему в больницу, а он не переносит больничную еду, что ему необходимы внимание и уход. В противном случае больной пригрозил подать иск о компенсации причиненного ему морального вреда в результате разглашения врачебной тайны.

1. Каким образом поступить в данном случае лечащему врачу?

2. Опишите основания для разглашения врачебной тайны без согласия пациента.

**Задача 7.**

Мужчина, 72 лет, страдает раком прямой кишки. Убедившись, что проведенная 7 месяцев назад операция не привела к улучшению состояния, умолял лечащего врача ускорить наступление его смерти. Видя такие мучения, его поддержали и родственники, обещая врачу вознаграждение за избавление от страданий. Однако врач отказался это сделать сам, но проконсультировал медицинскую сестру, сколько нужно ввести инсулина. В отсутствие врача была введена смертельная доза инсулина.

Нарушили ли врач и медицинская сестра действующий Закон?

**Задача 8.**

Гражданка Н., 27 лет, доставленная по «скорой помощи» с диагнозом «внематочная беременность», после операции потребовала предоставить ей копию медицинской карты для обжалования действий врачей, которые, по ее мнению, не приняли мер по сохранению беременности. Зав. отделением отказал в просьбе в связи с необоснованностью требований и пояснил, что копия медицинской карты может быть выдана лишь по запросу судебно-следственных органов.

Имеются ли здесь нарушения прав пациента?

**Раздел 3. Организация медицинского страхования.**

**Задача 1.**

Гражданин Н., находясь в командировке в Татарстане, обратился в лечебное учреждение в связи с гипертоническим кризом. В регистратуре он предъявил страховой  
полис, выданный страховой компанией города Ростова-на-Дону. Однако его полис не приняли, мотивируя тем, что в республике действительны только свои полисы, и потребовали заплатить за лечение.

Нарушены ли права гражданина Н ?

**Задача 2.**

Гражданка А. получила полис ОМС в Москве. Во время проживания у родственников в Московской области она заболела ОРЗ и реши- ла обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в Москве, а не в Московской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства.

1. Правомерны ли действия терапевта? Если нет, то какие положения законодательства РФ были нарушены?

2. К кому в поликлинике необходимо обратиться гражданке А. с жалобой на действия терапевта?

3. Кто должен представлять интересы гражданки А. в описанном случае?

**Задача 3.**

Страховая медицинская организация А заключила договор ОМС с организацией Б - работодателем застрахованных 1 января 2006 г. Договор содержит следующие условия: наименования сторон, срок действия, размер и порядок внесения страховых взносов, права и обязанности сторон. Первый взнос по договору был получен только 7 февраля 2006 г. Страховая медицинская организация А отказалась оплачивать медицинскую помощь, которую получали работники организации Б период с 1 января по 6 февраля.

1. Правомерен ли отказ страховой медицинской организации А в оплате медицинской помощи?

2. С какого момента начинает действовать договор ОМС?

3. Все ли существенные условия содержит договор ОМС между страховой медицинской организацией А и организацией Б?

4. Являются ли стороной по договору застрахованные работники организации Б?

**Задача 4.**

В связи с отсутствием необходимых реактивов пациенту отказано в проведении исследования крови бесплатно и предложено обратиться в платный диагностический центр.

Законно ли это?

**Задача 5.**

Матвеева обратилась с острой болью за помощью врача ЛОР в поликлинику по месту жительства. В регистратуре ей сказали, что врач перегружен работой, поэтому предложить ей могут только платного врача.

Соответствует ли закону ответ регистратуры?

**Задача 6.**

Гражданин России, житель г. Владивостока (застрахованный по ОМС по месту регистрации г. Владивостока), Иванин, находившийся в командировке в г.Москве, обратился за медицинской помощью по поводу обострившейся язвенной болезни в московскую городскую больницу. Дежурным врачом помощь ему не была оказана по причине того, что он не имеет постоянной регистрации в г. Москве.

Законно ли это?

**Задача 7.**

Во время отдыха на территории Крыма гражданин РФ Федоров был госпитализирован в городскую больницу г.Ялты с диагнозом «Обострение хронического двустороннего отита». За лечение с него была взята плата.

Законно ли это?

**Задача 8.**

К хирургу горбольницы обратился гражданин К., 66 лет, по поводу паховой грыжи. Обследовав больного, хирург сказал, что операция показана и может быть выполнена, но предварительно за нее следует заплатить. Сумма гражданину К. показалась большой. На предложение К. снизить цену врач ответил, что сумма установлена не им. Больной заплатил, но после операции обратился с жалобой в администрацию больницы. Хирург понес административное наказание.

Является ли это деяние противоречащим законодательству об охране здоровья граждан?

Имеется ли на этот счет указание в Конституции РФ?

**Раздел 4. Права и обязанности медицинских работников.**

**Задача 1.**

Врач-хирург в течение шести лет за неимением работы по специальности зарабатывал на жизнь бизнесом, не связанным с медицинской деятельностью. Когда же появилась вакансия, ему было отказано в работе.

Обоснован ли отказ, и какие аргументы могли составить его основу?

**Задача 2.**

В соответствии с полученным сертификатом и выданной в законном порядке лицензии, 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.лицензии.

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

**Задача 3** .

Лечащий врач обратился к главному врачу с заявлением об отказе продолжать лечение больного З., 36 лет, страдающего хроническим холециститом, мотивировав это систематическим нарушением назначенного им режима: несоблюдение диеты, злоупотребление спиртными напитками, игнорирование назначения в отношении лекарств. Главный врач отказался выполнить просьбу лечащего врача, считая, что больной всегда прав.

Что об этом сказано в законодательстве об охране здоровья граждан?

**Задача 4.**

Девочка, 14 лет, поступила в акушерское отделение городской больницы, где была установлена беременность сроком в 2 месяца. Узнав об этом, она попросила сделать ей аборт, потребовав соблюдение врачебной тайны.

Как следует поступить врачу?

**Задача5.**

Медицинская сестра с 9-летним стажем в последние годы все чаще стала получать замечания в связи с тем, что не знала некоторые новые методики и особенности техники определенных процедур. В связи с этим она неоднократно  
просила руководство больницы направить ее на курсы повышения квалификации, так как после окончания медицинского колледжа не повышала свою квалификацию. Администрация, мотивируя отсутствием замены, откладывала ее направление.

Нарушение какого закона в этом наблюдается?

**Задача 6.**

Медицинская сестра реанимационного отделения после длительного лечения гипертонической болезни и рекомендаций специалистов просила администрацию больницы направить ее на переподготовку и перевести на менее напряженную работу, в лабораторное отделение, в чем ей было отказано.

Имеет ли право медсестра настаивать и на каком основании?

**Задача 7.**

Операционная медицинская сестра, напуганная ошибкой сменщицы, решила застраховать себя от риска в своей профессиональной работе. Однако заведующая отделением сказала ей, что это право относится только к врачам.

Имеется ли об этом указание в законе?

**Задача 8.**

Гражданин Столяров, находящийся на лечении в наркологическом отделении городской больницы, попросил главного врача допустить к нему священнослужителя. Главврач отказал на основании карантина, а также пояснил, что Столяров может совершить все религиозные обряды в специальной молитвенной комнате, где с 8 до 12 ежедневно бывает священник.

Правомерен ли отказ главного врача?

**Раздел 5. Правое регулирование репродуктивной деятельности, трансплантация органов и тканей человека**

**Задача 1.**

На какую информацию имеет право женщина, согласившаяся на проведение операции искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона:

1. о процедуре операции;
2. о пациентках, которым в данном центре уже проводилась операция;
3. о медицинских и правовых аспектах ее последствий;
4. о наличии у донора детей;
5. о его возрасте;
6. о его группе крове, резус-факторе;
7. о национальности донора;
8. о его внешних данных.

**Задача 2.**

В НИИ репродуктивной медицины обратилась Н., 41 год, по поводу стойкого бесплодия. Врач убедил ее в необходимости и эффективности искусственного оплодотворения. Врач удовлетворил просьбу реципиента по национальности и внешности донора и просьбу донора об информировании его после рождения ребенка о поле и имени новорожденного.

Укажите, какие ошибки допустил врач.

**Задача 3.**

У умершего Д. была изъята почка для трансплантации больному К. Жена умершего Д. предъявила судебный иск по данному факту на том основании, что согласия ее, как жены и как законной наследницы органов умершего, получено не было.

Правомерно ли требование жены умершего Д.?

**Задача 4.**

С согласия осужденных Петрова, Самойлова, Каменева (все совершеннолетние) было проведено испытание нового противоаллергенного препарата.

Законно ли это?

**Задача 5.**

Яковлева Н., 38 лет, страдающая стойким бесплодием, обратилась с просьбой произвести ей искусственное оплодотворение. Ей было отказано, т.к. она не состояла в браке.

Законен ли отказ?

**Задача 6.**

Поздно вечером в городскую клиническую больницу поступил мужчина, 35 лет, с тяжелой черепно-мозговой травмой, полученной в результате ДТП. После безуспешного проведения реанимационных мероприятий врач-реаниматолог вызвал бригаду трансплантологов, с которыми им была констатирована смерть головного мозга. После этого врачи-трансплантологи, не дождавшись судебно-медицинского эксперта, изъяли сердце, почки и печень. На следующий день, узнав о случившемся, жена и родители потерпевшего обратились к главному врачу больницы с жалобой на то, что больницей не было получено их согласие на изъятие органов у их родственника.

1. Какие положения Закона «О трансплантации органов и (или) тканей человека» были нарушены?

2. В каком составе должна проводиться констатация смерти потенциального донора?

3. Какова роль судебно-медицинского эксперта в процессе изъятия органа или ткани для трансплантации?

4. К каким видам ответственности можно привлечь врача-реаниматолога?

**Задача 7.**

Женщина, **28** лет, имея беременность сроком 18 недель, похоронила мужа. Она обратилась в медицинскую организацию с просьбой провести ей искусственное прерывание беременности, но ей отказали.

Почему и на каком основании?

**Задача 8.**

Женщина, 34 лет, страдая заболеванием, входящим в перечень медицинских показаний на прерывание беременности, на 24-й неделе обратилась в медицинскую организацию сделать ей аборт. Ей отказали в связи с большим  
сроком беременности.

Является ли это нарушением ее права?

**Раздел 6. Уголовная ответственность медицинских работников**

**Задача 1.**

Врач-терапевт и врач дерматолог-венеролог неоднократно получали деньги от граждан за выписку фиктивных листков нетрудоспособности, в которые вносили заведомо ложные сведения о заболеваниях. По этим листкам нетрудоспособности их владельцы получали денежные пособия.

Подлежат ли в данном случае врачи уголовной ответственности?

Квалифицируйте действия этих врачей.

**Задача 2.**

Заведующая медпунктом проявила недобросовестность и небрежность при проведении прививок учащимся 2,3,4-х классов против туберкулеза (прививки проводились без предварительного обследования детей, грубо нарушены сроки ревакцинации, не соблюдена стерильность, использовался один шприц для всех инъекций, вакцины вводились не в плечо и не в поверхностный слой кожи, а в предплечье и в глубокие слои кожи).

В результате прививок у многих учащихся наступило расстройство здоровья.

Можно ли заведующую медпунктом привлечь к уголовной ответственности?

Квалифицируйте ее действия.

**Задача 3.**

В поликлинику обратился мужчина по поводу травмы большого пальца правой руки дверцей машины. На рентгенограмме был обнаружен небольшой отрыв края основания концевой фаланги.

Для ликвидации боли и отечности хирург поликлиники решил сделать новокаиновую блокаду. Не осмотрев внимательно на этикетку раствора для инъекции, которая дала ему медсестра, он ввел 20мл подкожно в палец. После того как больной стал сильно стонать, выяснилось, что вместо новокаина был введен нашатырный спирт.

Обнаружив это, хирург стал вводить в подкожную клетчатку кисти и палец раствор новокаина, способствуя тем самым широкому и глубокому распространению нашатырного спирта. Возникшая влажная гангрена привела к тому, что больному пришлось ампутировать предплечье.

Квалифицируйте действия врача и медсестры.

**Задача 4.**

Гражданин Д. упал с велосипеда, ударившись животом о булыжную мостовую. Самостоятельно поднялся, посидел некоторое время и пошел домой. В течение часа жаловался на болезненность в левой части живота. В последующем боль усилилась.

Был вызван врач. При ощупывании живота установлена болезненность в левой его части, симптомы раздражения брюшины отрицательные. Назначив тепло на левую часть живота, врач уехал.

Спустя 4 часа больной внезапно потерял сознание. В машине «скорой помощи» по дороге в больницу он скончался.

По заключению судебно-медицинской экспертизы смерть гражданина Д. наступила от острой внутренней кровопотери, явившейся следствием разрыва селезенки.

Подлежит ли в данном случае врач уголовной ответственности?

**Задача 5.**

Гражданин С. Обратился в поликлинику по поводу острой боли в области живота, осложнившейся разлитым перитонитом и шоком но осмотревшие его терапевт и хирург отправили больного домой, мотивируя отказ в госпитализации отсутствием свободных мест в больнице.

Квалифицируйте действия врачей.

**Задача 6.**

1 февраля на прием к врачу пришла больная с жалобой на сильную боль в большом пальце левой руки. Не осмотрев места повреждения и не приняв никаких мер, врач посоветовал ей идти домой и парить палец.

5 февраля больная снова обратилась к этому же врачу, и он амбулаторно вскрыл панариций. На следующий день машиной «скорой помощи» с диагнозом «сепсис» она была доставлена в хирургическое отделение больницы, где 20 марта скончалась.

Квалифицируйте действия врача.

**Задача 7.**

Дежурный врач-хирург в вечернее время в приемном отделении произвел аборт своей знакомой - женщине 32 лет при сроке беременности 11 нед. Обследование женщины и оформление медицинских документов не проводились. Спустя 2 ч женщина уехала домой. Через 6 ч после операции «скорой помощью» в тяжелом состоянии она была доставлена в больницу. Несмотря на лечебные мероприятия, наступила смерть больной от острой кровопотери.

1. Нарушен ли порядок проведения операции по прерыванию беременности?

2. В какой статье УК РФ предусмотрен состав описанного деяния?

3. Есть ли основания для привлечения к уголовной ответственности врача-хирурга, проводивший аборт?

4. Изменилось бы основание для привлечения к уголовной ответственности в случае, если смерть больной не наступила?

**Задача 8.**

В приемный покой городской больницы попутным транспортом доставлен пострадавший молодой человек, 24 лет, в состоянии травматического шока II степени. При осмотре установлен диагноз: двусторонний множественный перелом ребер. Дежурный врач назначил противошоковую терапию и передал назначение сестре В. для срочного выполнения. Медицинская сестра, не выполнив назначение, вышла в соседнее отделение, где находилась в течение 15 мин, а больной был один. По возвращении медсестра обнаружила больного мертвым.

1. К какому виду ответственности будет привлечена медицинская сестра?

2. По какой статье УК РФ следует квалифицировать действия медицинской сестры?

3. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона преступления, совершенного медицинской сестрой?

**Раздел 7. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников**

**Задача 1.**

Гражданин М. доставлен в травматологическое отделение после ножевого ранения в живот. Больному была проведена срочная операция. Операция прошла удачно, однако через несколько часов больной умер. При вскрытии выяснилось, что не были выявлены переломы ребер, так как не пальпировалась грудная клетка и не производилась рентгенография. Поэтому лечение не оказывалось в полном объеме.

Все это усугубило тяжелое состояние больного и, по мнению родственников, способствовало наступлению смерти. На иждивении больного находились 3 детей школьного возраста, жена и родители пенсионного возраста.

1. Есть ли основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента, и к кому должен быть предъявлен иск?

2. Кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?

3. Могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?

**Задача 2.**

К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2 зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия возникли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всем протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной ее травматизации из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

|  |
| --- |
|  |

1. Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности?

2. Опишите порядок определения размера имущественного ущерба в данном случае.

**Задача 3.**

Пациентке Зиминой в платной клинике удалили зуб. Через 2 дня она почувствовала на месте удаления боль. Рентген показал, что в месте удаления зуба осталась часть корня. И хотя корень удалили бесплатно, Зиминой пришлось купить дополнительно лекарства, оплачивать поездки на маршрутных такси на физиопроцедуры. Кроме этого, Зимина работала продавцом и в период ЛН потеряла 10%-ую прибавку к заработку с ежедневной выручки.

Что подлежит возмещению в данной ситуации?

**Задача 4.**

Акушер-гинеколог прописал больной в клизме введение 10%-ного раствора хлористого кальция с новокаином, антипирином и глюкозой. Вскоре после -этой манипуляции выяснилось, что у женщины вследствие ожога слизистой развился пельвиоперитонит. При проверке оказалось, что врач в рецепте забыл указать на необходимость разведения перед употреблением этого состава молоком. В связи с осложнением потерпевшая потребовала возмещения материального и морального ущерба.

Имеет ли она на это право? В каком нормативном акте это записано и кто должен возмещать ущерб?

**Задача 5.**

В результате неправильного установленного диагноза ребенку семи лет в течение года проводилось неадекватное лечение. После того как ребенка обследовали в специализированном лечебном заведении, был поставлен диагноз  
«церебральный арахноидит». Начато правильное лечение, однако к этому времени сформировалась гидроцефалия и ребенок был признан инвалидом. Мать ребенка обратилась в прокуратуру с жалобой на врачей, которые, по ее мнению,  
халатно отнеслись к обязанностям, в результате чего привели к инвалидности ее сына. Она требовала наказать виновных и возместить ей моральный и материальный ущерб, учитывая затраты на лечение и инвалидность ребенка. Назначенная судебно-медицинская экспертная комиссия установила серьезные дефекты в диагностике, а следовательно, и в лечении. В связи с этим суд признал виновным лечащего врача-педиатра одной из больниц и приговорил его к двум годам лишения свободы условно, а зав. отделением понизил в должности. Однако в возмещении материального и морального ущерба было отказано в связи с тем, что врач уже понес уголовное и административное наказание.

Назовите правовые основания требования возмещения нанесенного ущерба?

**Задача 6.**

Рохленко находился на лечении в одной из районных больниц Томской области по поводу язвы желудка. Спустя 6 недель с момента обращения состояние Рохленко резко ухудшилось и была проведена операция по удалению пораженного язвою части желудка и пищевода, что привело к инвалидности больного. В сязи с этим, медиицнская страховая компания «Прогресс» куда он обратился, провела экспертизу качества оказанной помощи и выявила, что лечение Рохленко проводилось формально, история болезни велась без указания диагноза, пути введения и частота приема лекарств не указаны, противовоспалительное лечение не назначалось.

В связи с этим Рохленко обратился с иском к врачу в суд о взыскании имущественного и морального вреда.

Подлежит ли иск удовлетоврению и кто должен возмещать ущерб Рохленко?

**Задача 7.**

Иванова находилась на лечении бесплодия в отделении больницы акушерства и гинекологии г.Курска, где ей была сделана операция лапароскопия по поводу спаечного процесса. После операции обнаружилось ухудшение состояния здоровья больной и с диагнозом мочекаменная болезнь она была переведена в урологическое отделение больницы скорой медицинской помощи. Проведенное антибактериальное лечение не давало ожидаемых результатов, в результате обследования диагноз не подтвердился и был выявлен некроз мочеточника, мочевой перитонит и развитие сепсиса. Поэтому Ивановой была проведена операция по удалению правового мочеточника и правой почки. Экспертиза, проведенная отделом экспертизы качества медицинской помощи Курского областного фонда ОМС подтвердила многочисленные нарушения в ходе проведения лечения, обусловленные неправильным диагнозом неадакватно проведенной операцией, непрофессионально проведенным лечением.

Иванова обратилась с иском в суд о возмещении вреда, причиненного ее здоровью к больнице. Подлежит ли иск Ивановой удовлетворению?

**Задача 8.**

Светенкова обратилась в платную медицинскую клинику «Роскомед» с жалобами на боли в спине. После обследования ей предложили курс массажа лучетерапевтические и физиотерапевтические процедуры. После нескольких процедур боли прошли, однако после окончания курса лечения боли возобновились. Вдобавок, через месяц после окончания курса лечения на спине появились темные пятна и небольшие новообразования. Светенкова направила претензию руководителю клиники с требованиям возврата стоимости проведенного лечения, а также возмещения морального вреда, однако ответа не нее не получила. Затем она обратилась к юристу, который посоветовал ей предъявить иск в соответствии с законом РФ «о защите прав потребилей» о взыскании с клиники стоимости проведенного лечения, а также компенсации морального вреда.

Кто прав в данном споре на ваш взгляд?

**Приложение 5**

**Найдите и исправьте ошибки, допущенные в тексте**

**Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об обращении лекарственных средств"  
(с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)**

Статья 43. Права пациентов, участвующих в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения

1. Участие пациентов в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения ***может быть добровольным и принудительным по решению суда.***

2. Пациент или его законный представитель должен быть информирован в ***устной*** форме:

1) о лекарственном препарате для медицинского применения и сущности клинического исследования этого лекарственного препарата;

2) о безопасности лекарственного препарата для медицинского применения, его ожидаемой эффективности и степени риска для пациента;

3) об условиях участия пациента в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения;

4) о цели или целях и продолжительности клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения;

5) о действиях пациента в случае непредвиденных эффектов влияния лекарственного препарата для медицинского применения на состояние его здоровья;

6) об условиях обязательного страхования жизни, здоровья пациента;

7) о гарантиях конфиденциальности участия пациента в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения.

3. Добровольное согласие пациента на участие в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения подтверждается его подписью или подписью его законного представителя на информационном листке пациента.

4. Пациент или его законный представитель ***не вправе отказаться*** от участия в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения, ***если договор уже заключен.***

5. Проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов детей допускается только с согласия в ***устной*** форме их родителей, усыновителей.

6***. Не запрещается*** проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов:

1) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

2) женщин в период беременности, женщин в период грудного вскармливания;

3) военнослужащих;

4) сотрудников правоохранительных органов;

5) лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы, а также лиц, находящихся под стражей в следственных изоляторах.

7. Допускается проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения, предназначенного для лечения психических заболеваний, с участием в качестве пациентов лиц с психическими заболеваниями, признанных недееспособными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Клиническое исследование лекарственного препарата в этом случае проводится при наличии согласия в письменной форме законных представителей указанных лиц.

**Правильный ответ**

Статья 43. Права пациентов, участвующих в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения

1. Участие пациентов в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения ***является добровольным.***

2. Пациент или его законный представитель должен быть информирован ***в письменной форме:***

1) о лекарственном препарате для медицинского применения и сущности клинического исследования этого лекарственного препарата;

2) о безопасности лекарственного препарата для медицинского применения, его ожидаемой эффективности и степени риска для пациента;

3) об условиях участия пациента в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения;

4) о цели или целях и продолжительности клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения;

5) о действиях пациента в случае непредвиденных эффектов влияния лекарственного препарата для медицинского применения на состояние его здоровья;

6) об условиях обязательного страхования жизни, здоровья пациента;

7) о гарантиях конфиденциальности участия пациента в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения.

3. Добровольное согласие пациента на участие в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения подтверждается его подписью или подписью его законного представителя на информационном листке пациента.

4. Пациент или его законный представитель ***имеет право отказаться от участия в клиническом исследовании*** лекарственного препарата для медицинского применения на любой стадии проведения такого исследования.

5. Проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов детей допускается только с согласия ***в письменной форме*** их родителей, усыновителей.

6. Запрещается проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов:

1) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

2) женщин в период беременности, женщин в период грудного вскармливания;

3) военнослужащих;

4) сотрудников правоохранительных органов;

5) лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы, а также лиц, находящихся под стражей в следственных изоляторах.

7. Допускается проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения, предназначенного для лечения психических заболеваний, с участием в качестве пациентов лиц с психическими заболеваниями, признанных недееспособными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Клиническое исследование лекарственного препарата в этом случае проводится при наличии согласия в письменной форме законных представителей указанных лиц.

**Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 19.12.2016) "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"**

Статья 5. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики

1. Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на:

получение от медицинских работников ***частничной***  информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;

выбор медицинской организации или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;

***платные*** профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения;

медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками, получение ***платной*** медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений;

социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений;

***устный*** отказ от профилактических прививок.

2. Отсутствие профилактических прививок влечет:

запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями;

***отказ в медицинской помощи в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний.***

3. При осуществлении иммунопрофилактики граждане обязаны:

выполнять предписания медицинских работников;

в ***устной***  форме подтверждать отказ от профилактических прививок.

**Правильный ответ**

1. Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на:

получение от медицинских работников ***полной и объективной*** информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;

выбор медицинской организации или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;

***бесплатные*** профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения;

медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками, получение медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений ***в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;***

социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений;

***отказ от профилактических прививок.***

2. Отсутствие профилактических прививок влечет:

запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

3. При осуществлении иммунопрофилактики граждане обязаны:

выполнять предписания медицинских работников;

***в письменной*** форме подтверждать отказ от профилактических прививок.

**Федеральный закон от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан»**

**Статья 19. Право на медицинскую помощь**

1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.

2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в ***минимальном*** объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

5. Пациент имеет право на:

1) выбор врача и выбор медицинской организации;

2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в ***платных*** медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3) получение консультаций врачей-специалистов;

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

5) получение ***частичной*** информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных и ***амбулаторных*** условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) ***устный*** отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя ***не допускается:***

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в [части 2](#Par349) настоящей статьи);

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

**Правильный ответ**

**Статья 19. Право на медицинскую помощь**

1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.

2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

5. Пациент имеет право на:

1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;

2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3) получение консультаций врачей-специалистов;

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

. 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 или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в [части 2](#Par349) настоящей статьи);

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

**Федеральный закон от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан»**

Статья 72. Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования

1. Медицинские работники и фармацевтические работники имеют право на основные гарантии, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе на:

1) создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации;

2) профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет ***личных средств***;

3) профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Российской Федерации, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;

4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации;

5) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;

6) создание профессиональных некоммерческих организаций;

7) страхование риска своей профессиональной ответственности;

8) ***обеспечение жильем по договору социального найма;***

Статья 73. Обязанности медицинских работников и фармацевтических работников

1. Медицинские работники и фармацевтические работники осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.

2. Медицинские работники обязаны:

1) оказывать ***любую медицинскую помощь***;

2) соблюдать врачебную тайну, ***если это предусмотрено трудовым договором;***

3) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях ***раз в 10 лет***

4) назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат) в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

5) сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию, предусмотренную частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"

**Правильный ответ**

***Статья 72. Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования***

1. Медицинские работники и фармацевтические работники имеют право на основные гарантии, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе на:

1) создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации;

2) профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за ***счет средств работодателя в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;***

3) профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Российской Федерации, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;

4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации;

5) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;

6) создание профессиональных некоммерческих организаций;

7) страхование риска своей профессиональной ответственности.

**8) не предусмотрено законом**

***Статья 73. Обязанности медицинских работников и фармацевтических работников***

1. Медицинские работники и фармацевтические работники осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.

2. Медицинские работники обязаны:

1) оказывать медицинскую помощь **в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;**

2) соблюдать врачебную тайну; **исключить *если это предусмотрено трудовым договором;***

3) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях **в порядке и в сроки, установленные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;**

4) назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат) в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

5) сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию, предусмотренную частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и [частью 3 статьи 96](#Par1385) настоящего Федерального закона.