Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шутов Олег Леонтьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.11.2026 18:27:06
Уникальный программный ключ:
6892313c2153d214b87fca0fd68c13fa12d41989

Приложение В
к основной профессиональной образовательной программе
по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция,
утвержденной приказом от 07.12.2022 г. № 1-О
(в редакции приказа от 02.11.2026 г. № 87-О)

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(АНОО ВО «КИПО»)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.11 Медицинское право

Направление подготовки
40.03.01 ЮРИСПРУДЕНЦИЯ

Направленность (профиль)
Гражданско-правовой

Уровень высшего образования
Бакалавриат

Квалификация
Бакалавр

Форма обучения
очная/очно-заочная/заочная

Год набора
2023

ПРОФИЛЬ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ
40.03.01 Юриспруденция
2023 год набора

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.11 «Медицинское право» предназначена для реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования.

Составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция (Приказ Минобрнауки РФ от 13.08.2020 г. № 1011, зарегистрирован в Минюсте РФ 07.09.2020 г. № 59673).

СОДЕРЖАНИЕ

1 Цели и задачи изучения дисциплины(модуля)
1.1 Цель освоения дисциплины (модуля)
1.2 Задачи дисциплины (модуля)
1.3 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы
1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
2. Структура и содержание дисциплины (модуля)
2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины (модуля) по видам работ
2.2 Содержание дисциплины (модуля)
2.3 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)
3. Образовательные технологии, применяемые при освоении дисциплины (модуля)
4. Фонды оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
4.1. Структура оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
4.2. Типовые задания для текущего контроля и вопросы (теоретические и практические) для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
6. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)

1 Цели и задачи изучения дисциплины (модуля)

1.1 Цель освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины «Б1.В.11 Медицинское право» является формирование у обучающихся профессиональной компетенции, заключающейся в способности квалифицированно оперировать правовыми понятиями в сфере охраны здоровья, давать верную юридическую оценку фактам и обстоятельствам в деятельности медицинских организаций и оказывать квалифицированную юридическую помощь субъектам медицинских правоотношений (пациентам и медицинским работникам).

1.2 Задачи дисциплины

1. Изучение понятийно-категориального аппарата медицинского права, системы источников правового регулирования медицинской деятельности, а также правовых позиций по их применению для понимания механизмов реализации и защиты прав в сфере здравоохранения.

2. Развитие способности анализировать юридические факты и обстоятельства, возникающие при оказании медицинской помощи, давать правильную и обоснованную юридическую оценку действиям (бездействию) медицинских работников и организаций, а также определять эффективные способы защиты нарушенных прав.

3. Формирование устойчивых навыков квалифицированного применения норм материального и процессуального права для разрешения споров в медицинской сфере, навыков оказания юридической помощи (включая консультирование и составление правовых документов) пациентам, медицинским работникам и организациям.

4. Овладение методикой квалифицированного толкования нормативных правовых актов в сфере медицинской деятельности для правильной оценки правовых рисков и обстоятельств конкретного дела.

1.3 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Б1.В.11 Медицинское право» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана. В соответствии с рабочим учебным планом дисциплина изучается на 4 курсе по очной форме, на 5 курсе по очно-заочной форме и 5 курсе по заочной форме обучения.

Вид промежуточной аттестации: зачет.

1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения результатов обучения по дисциплине	Планируемые результаты обучения
ПК-1 Способен оперировать основными правовыми понятиями и категориями, давать правильную юридическую оценку фактам и обстоятельствам, оказывать квалифицированную юридическую помощь субъектам правоотношений.	ПК-1.1 Квалифицированно оперирует основными правовыми понятиями и категориями в профессиональной деятельности, понимая их подлинное содержательное наполнение и значение. ПК-1.2 Дает правильную и обоснованную юридическую оценку фактам и обстоятельствам объективной реальности. ПК-1.3 Оказывает квалифицированную юридическую помощь гражданам и организациям по правовым вопросам в той или иной области профессиональной деятельности.	**Знать:** понятийно-категориальный аппарат медицинского права, подлинное содержание и значение основных правовых понятий и категорий в сфере охраны здоровья; нормативные правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность, и правовые позиции по их применению для квалифицированной юридической оценки фактов и обстоятельств в сфере здравоохранения; правовые механизмы и способы оказания квалифицированной юридической помощи субъектам медицинских правоотношений (пациентам, медицинским работникам и организациям). **Уметь:** квалифицированно оперировать основными правовыми понятиями и категориями в профессиональной деятельности, связанной с охраной здоровья; давать правильную и обоснованную юридическую оценку фактам и обстоятельствам, возникающим при осуществлении медицинской деятельности; определять эффективные способы защиты прав и законных интересов граждан и организаций и давать квалифицированные консультации по правовым вопросам в сфере медицинской деятельности. **Владеть:** навыками квалифицированного применения нормативных правовых актов и толкования правовых норм в сфере медицинской деятельности; методикой анализа юридических фактов, составов правонарушений и правовых рисков в деятельности медицинских организаций и работников для правильной оценки обстоятельств дела; навыками оказания квалифицированной юридической помощи по вопросам реализации и защиты прав участников медицинских правоотношений, включая составление правовых документов.

Результаты обучения по дисциплине достигаются в рамках осуществления всех видов контактной и самостоятельной работы обучающихся в соответствии с утвержденным учебным планом.

Индикаторы достижения компетенций считаются сформированными при достижении соответствующих им результатов обучения.

2. Структура и содержание дисциплины

2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц (108 час.), их распределение по видам работ представлено в таблице

Виды работ		Всего часов		
		ОФО	ОЗФО	ЗФО
Контактная работа, в том числе:		**36**	**32**	**16**
Аудиторные занятия (всего):		**36**	**32**	**16**
занятия лекционного типа		18	16	8
практические занятия		18	16	8
Иная контактная работа:		**-**	**-**	**-**
Контрольная работа		-	-	-
Курсовая работа		-	-	-
Самостоятельная работа, в том числе:		**72**	**76**	**88**
Самоподготовка по темам (разделам) дисциплины		40	42	48
Подготовка к текущему контролю		32	34	40
Контроль:		**-**	**-**	**4**
Промежуточная аттестация (зачет)		-	-	-
Общая трудоемкость	**час.**	**108**	**108**	**108**
	в том числе контактная работа	**36**	**32**	**16**
	зач. ед	**3**	**3**	**3**

2.2 Содержание дисциплины

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.
Разделы (темы) дисциплины, изучаемые на 4 курсе (очная форма обучения)

№	Наименование темы/раздела	Количество часов				
		Всего	В том числе в виде практической подготовки	Аудиторная работа		Внеаудиторная работа (СР)
				Л	ПЗ	
1	Общие вопросы правового регулирования медицинской деятельности 1.1. Понятие медицинского права, его предмет, метод 1.2. Цели, задачи, функции, принципы и система медицинского права 1.3. Источники медицинского права. Законодательство о здравоохранении	10	2	2	2	6

2	Правовой статус пациента и актуальные проблемы его практического обеспечения 2.1. Основные понятия и определения 2.2. Международный опыт обеспечения прав пациентов 2.3. Российское законодательство по вопросам защиты прав пациентов 2.4. Характеристика основных прав пациентов при оказании медицинской помощи	11	2	2	2	7
3	Іравовая характеристика медицинской услуги 3.1. Медицинская услуга как объект обязательства. 3.2. Общая характеристика договора возмездного оказания медицинских услуг 3.3. Разграничение бесплатной медицинской помощи и платных медицинских услуг	11	2	2	2	7
4	Юридическая ответственность в сфере обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности 4.1. Виды ответственности за нарушение прав пациента 4.2. Понятие, виды и формы гражданской ответственности за нарушение прав пациента	10	2	2	2	6
5	Правовые риски медицинской организации и медицинского работника 5.1. Гражданско-правовые риски медицинской организации (гражданская ответственность за нарушение прав пациента) 5.2. Порядок привлечения медицинской организации к внедоговорной (деликтной) ответственности	10	2	2	2	6
6	Уголовная ответственность медицинских работников за нарушение прав пациентов 6.1. Уголовно-правовые риски медицинского работника 6.2. Понятие и виды преступлений, невиновного причинения вреда, обоснованного риска, состава преступления	10	2	2	2	6
7	Процессуальные средства защиты прав пациента 7.1. Административный порядок защиты прав пациента 7.2. Досудебный (претензионный) порядок рассмотрения споров, возникающих в связи с нарушением прав пациентов 7.3. Судебный порядок рассмотрения споров с участием пациента и медицинской организации	8	1	1	1	6
8	Правовой статус медицинского работника 8.1. Общая характеристика правового статуса медицинского работника 8.2. Правосубъектность медицинского работника	9	1	1	1	7
9	Правовое регулирование медицинских экспертиз 9.1. Права медицинских работников. 9.2. Страхование профессиональной ответственности в здравоохранении	9	1	1	1	7
10	Правовое регулирование труда в сфере медицинской деятельности 10.1. Правовой статус лечащего врача 10.2. Защита чести, достоинства медицинского работника и деловой репутации медицинской организации	9	1	1	1	7

11	Медицинское экспертное право 11.1. Нормативно-правовые основания проведения медицинских экспертиз 11.2. Правовые основания и порядок экспертизы качества медицинской помощи	11	2	2	2	7
	ИТОГО по разделам дисциплины	108	18	18	18	72
	Контрольная работа	-	-	-	-	
	Курсовая работа	-	-	-	-	-
	Промежуточная аттестация (экзамен)		-	-	-	-
	Общая трудоемкость по дисциплине	108	-	18	18	72

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.
Разделы (темы) дисциплины, изучаемые на 5 курсе (очно-заочная форма обучения)

№	Наименование темы/раздела	Количество часов				
		Всего	В том числе в виде практической подготовки	Аудиторная работа		Внеаудиторная работа (СР)
				Л	ПЗ	
1.	Общие вопросы правового регулирования медицинской деятельности 1.1. Понятие медицинского права, его предмет, метод 1.2. Цели, задачи, функции, принципы и система медицинского права 1.3. Источники медицинского права. Законодательство о здравоохранении	10	2	2	2	6
2.	Правовой статус пациента и актуальные проблемы его практического обеспечения 2.1. Основные понятия и определения 2.2. Международный опыт обеспечения прав пациентов 2.3. Российское законодательство по вопросам защиты прав пациентов 2.4. Характеристика основных прав пациентов при оказании медицинской помощи	11	2	2	2	7
3.	Іравовая характеристика медицинской услуги 3.1. Медицинская услуга как объект обязательства. 3.2. Общая характеристика договора возмездного оказания медицинских услуг 3.3. Разграничение бесплатной медицинской помощи и платных медицинских услуг	11	2	2	2	7
4.	Юридическая ответственность в сфере обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности 4.1. Виды ответственности за нарушение прав пациента 4.2. Понятие, виды и формы гражданской ответственности за нарушение прав пациента	11	2	2	2	7

5.	Правовые риски медицинской организации и медицинского работника 5.1. Гражданско-правовые риски медицинской организации (гражданская ответственность за нарушение прав пациента) 5.2. Порядок привлечения медицинской организации к внедоговорной (деликтной) ответственности	9	1	1	1	7
6.	Уголовная ответственность медицинских работников за нарушение прав пациентов 6.1. Уголовно-правовые риски медицинского работника 6.2. Понятие и виды преступлений, невиновного причинения вреда, обоснованного риска, состава преступления	9	1	1	1	7
7.	Процессуальные средства защиты прав пациента 7.1. Административный порядок защиты прав пациента 7.2. Досудебный (претензионный) порядок рассмотрения споров, возникающих в связи с нарушением прав пациентов 7.3. Судебный порядок рассмотрения споров с участием пациента и медицинской организации	9	1	1	1	7
8.	Правовой статус медицинского работника 8.1. Общая характеристика правового статуса медицинского работника 8.2. Правосубъектность медицинского работника	9	1	1	1	7
9.	Правовое регулирование медицинских экспертиз 9.1. Права медицинских работников. 9.2. Страхование профессиональной ответственности в здравоохранении	9	1	1	1	7
10.	Правовое регулирование труда в сфере медицинской деятельности 10.1. Правовой статус лечащего врача 10.2. Защита чести, достоинства медицинского работника и деловой репутации медицинской организации	9	1	1	1	7
11.	Медицинское экспертное право 11.1. Нормативно-правовые основания проведения медицинских экспертиз 11.2. Правовые основания и порядок экспертизы качества медицинской помощи	11	2	2	2	7
	ИТОГО по разделам дисциплины	108	16	16	16	76
	Контрольная работа	-	-	-	-	-
	Курсовая работа	-	-	-	-	-
	Промежуточная аттестация (экзамен)	-	-	-	-	-
	Общая трудоемкость по дисциплине	108	16	16	16	76

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.
Разделы (темы) дисциплины, изучаемые на 5 курсе (заочная форма обучения)

№	Наименование темы/раздела	Количество часов				
		Всего	В том числе в виде практической подготовки	Аудиторная работа		Внеаудиторная работа (СР)
				Л	ПЗ	
1.	Общие вопросы правового регулирования медицинской деятельности 1.1. Понятие медицинского права, его предмет, метод 1.2. Цели, задачи, функции, принципы и система медицинского права 1.3. Источники медицинского права. Законодательство о здравоохранении	9,5	1	0,5	1	8
2.	Правовой статус пациента и актуальные проблемы его практического обеспечения 2.1. Основные понятия и определения 2.2. Международный опыт обеспечения прав пациентов 2.3. Российское законодательство по вопросам защиты прав пациентов 2.4. Характеристика основных прав пациентов при оказании медицинской помощи	9,5	1	0,5	1	8
3.	Iравовая характеристика медицинской услуги 3.1. Медицинская услуга как объект обязательства. 3.2. Общая характеристика договора возмездного оказания медицинских услуг 3.3. Разграничение бесплатной медицинской помощи и платных медицинских услуг	9,5	1	0,5	1	8
4.	Юридическая ответственность в сфере обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности 4.1. Виды ответственности за нарушение прав пациента 4.2. Понятие, виды и формы гражданской ответственности за нарушение прав пациента	9,5	1	0,5	1	8
5.	Правовые риски медицинской организации и медицинского работника 5.1. Гражданско-правовые риски медицинской организации (гражданская ответственность за нарушение прав пациента) 5.2. Порядок привлечения медицинской организации к внедоговорной (деликтной) ответственности	9,5	0,5	1	0,5	8
6.	Уголовная ответственность медицинских работников за нарушение прав пациентов 6.1. Уголовно-правовые риски медицинского работника 6.2. Понятие и виды преступлений, невиновного причинения вреда, обоснованного риска, состава преступления	9,5	0,5	1	0,5	8

7.	Процессуальные средства защиты прав пациента 7.1. Административный порядок защиты прав пациента 7.2. Досудебный (претензионный) порядок рассмотрения споров, возникающих в связи с нарушением прав пациентов 7.3. Судебный порядок рассмотрения споров с участием пациента и медицинской организации	9,5	0,5	1	0,5	8
8.	Правовой статус медицинского работника 8.1. Общая характеристика правового статуса медицинского работника 8.2. Правосубъектность медицинского работника	9,5	0,5	1	0,5	8
9.	Правовое регулирование медицинских экспертиз 9.1. Права медицинских работников. 9.2. Страхование профессиональной ответственности в здравоохранении	9,5	0,5	1	0,5	8
10.	Правовое регулирование труда в сфере медицинской деятельности 10.1. Правовой статус лечащего врача 10.2. Защита чести, достоинства медицинского работника и деловой репутации медицинской организации	9	1	0,5	0,5	8
11.	Медицинское экспертное право 11.1. Нормативно-правовые основания проведения медицинских экспертиз 11.2. Правовые основания и порядок экспертизы качества медицинской помощи	9,5	1	0,5	1	8
	ИТОГО по разделам дисциплины	104	8	8	8	88
	Контрольная работа	-	-	-	-	-
	Курсовая работа	-	-	-	-	-
	Промежуточная аттестация (экзамен)	4	-	-	-	-
	Общая трудоемкость по дисциплине	108	-	8	8	88

Примечание: Л – лекции, ПЗ – практические занятия / семинары, СР – самостоятельная работа обучающегося

При изучении дисциплины могут применятся электронное обучение, дистанционные образовательные технологии в соответствии с ФГОС ВО.

2.3 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине)

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций.

Цель самостоятельной работы – овладение знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональных компетенций, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем.

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы. Самостоятельная работа предполагает изучение литературных источников, выполнение контрольных заданий и работ, проведение

исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и других материалов, а также реальных фактов, личных наблюдений и т.д.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по заданной проблеме курса, написание реферата (доклада, эссе), исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации.

№ п/п	Вид учебно-методического обеспечения
1.	Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающихся.
2.	Методические рекомендации по изучению дисциплины.
3.	Вопросы для письменного/устного собеседования, реферат, сообщение, доклад, эссе, практико-ориентированные задания, мини-кейсы, задания в виде расчетных задач, ситуационные задачи.

Задания для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Б 1.В.11 Медицинское право» представлены в учебно-методическом отделе.

Контроль результатов самостоятельной работы обучающихся может осуществляться в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия и внеаудиторную самостоятельную работу обучающихся по дисциплине, может проходить в письменной, устной или смешанной форме.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) при изучении данной дисциплины предоставлена возможность выбора технологий обучения в зависимости от степени заболевания и осознания своей деятельности. При этом содержание программы дисциплины не изменяется, изменяются, как правило, форма обучения и образовательные технологии. Также обучающимся, имеющим инвалидность, и лицам с ограниченными возможностями здоровья созданы условия комфортного психологического климата в процессе обучения и возможности оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися.

3. Образовательные технологии, применяемые при освоении дисциплины (модуля)

В ходе изучения дисциплины предусмотрено использование следующих образовательных технологий: лекции, практические занятия, проблемное обучение, модульная технология, подготовка письменных аналитических работ, самостоятельная работа обучающихся.

Компетентностный подход в рамках преподавания дисциплины реализуется в использовании интерактивных технологий и активных методов (проектных методик, мозгового штурма, разбора конкретных ситуаций, анализа педагогических задач, педагогического эксперимента, иных форм) в сочетании с внеаудиторной работой.

Информационные технологии, применяемые при изучении дисциплины: использование информационных ресурсов, доступных в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Адаптивные образовательные технологии, применяемые при изучении дисциплины – для лиц с ограниченными возможностями здоровья предусмотрена организация консультаций с использованием электронной почты.

4. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «Б1.В.11 Медицинское право». Материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации размещены в фонде оценочных средств по дисциплине «Б 1.В.11 Медицинское право».

4.1. Структура оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Код и наименование индикаторов достижения результатов обучения по дисциплине	Результаты обучения	Наименование оценочного средства	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	ПК-1.1 Квалифицированно оперирует основными правовыми понятиями и категориями в профессиональной деятельности, понимая их подлинное содержательное наполнение и значение. ПК-1.2 Дает правильную и обоснованную юридическую оценку фактам и обстоятельствам объективной реальности. ПК-1.3 Оказывает квалифицированную юридическую помощь гражданам и организациям по правовым вопросам в той или иной области	**Знать:** понятийно-категориальный аппарат медицинского права, подлинное содержание и значение основных правовых понятий и категорий в сфере охраны здоровья; нормативные правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность, и правовые позиции по их применению для квалифицированной юридической оценки фактов и обстоятельств в сфере здравоохранения; правовые механизмы и способы оказания квалифицированной юридической помощи субъектам медицинских правоотношений (пациентам, медицинским работникам и организациям). **Уметь:** квалифицированно	Подготовка докладов/сообщений, вопросы для обсуждения по темам, задания открытого и закрытого типа Подготовка докладов/сообщений, вопросы для обсуждения по темам, задания открытого и закрытого типа Подготовка докладов/сообщений, вопросы для обсуждения по темам, задания открытого и закрытого типа	Вопросы на зачете Вопросы на зачете Вопросы на зачете

13

	профессиональной деятельности.	оперировать основными правовыми понятиями и категориями в профессиональной деятельности, связанной с охраной здоровья; давать правильную и обоснованную юридическую оценку фактам и обстоятельствам, возникающим при осуществлении медицинской деятельности; определять эффективные способы защиты прав и законных интересов граждан и организаций и давать квалифицированные консультации по правовым вопросам в сфере медицинской деятельности. **Владеть:** навыками квалифицированного применения нормативных правовых актов и толкования правовых норм в сфере медицинской деятельности; методикой анализа юридических фактов, составов правонарушений и правовых рисков в деятельности медицинских организаций и работников для правильной оценки обстоятельств дела; навыками оказания квалифицированной юридической помощи по вопросам реализации и защиты прав участников медицинских правоотношений, включая составление правовых документов.		

4.2. Типовые задания для текущего контроля и вопросы (теоретические и практические) для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Задания для текущего контроля и вопросы (теоретические и практические) для промежуточной аттестации, необходимые для оценки образовательных достижений обучающихся.

Текущий контроль успеваемости для обучающихся по очной и очно-заочной форме

1. Что понимается под «врачебной тайной» в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»?
А) Любая информация о состоянии здоровья пациента, ставшая известной при его жизни.
Б) Информация о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
В) Сведения о диагнозе, которые пациент запретил разглашать.
Г) Информация о наличии у пациента инфекционных заболеваний, подлежащих учету.
2. С какого возраста несовершеннолетний пациент имеет право самостоятельно давать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство?
А) с 14 лет
Б) с 15 лет
В) с 16 лет
Г) с 18 лет
3. Какая из перечисленных медицинских услуг всегда оказывается на возмездной основе?
А) скорая медицинская помощь в экстренной форме
Б) первичная медико-санитарная помощь по месту прикрепления
В) анонимное обследование и лечение в платном отделении государственной клиники
Г) паллиативная медицинская помощь
4. Дайте краткий, но аргументированный ответ, ссылаясь на нормы права.
Гражданин С. был доставлен в приемный покой больницы в бессознательном состоянии после ДТП. Для спасения жизни ему была проведена экстренная операция. Спустя месяц родственники пациента подали жалобу на врачей, так как согласие на операцию не давали.
Вопрос: Правомерны ли действия врачей? Ответ обоснуйте.
5. **Дайте краткий, но аргументированный ответ, ссылаясь на нормы права.**
Главный врач частной клиники уволил медицинскую сестру за разглашение врачебной тайны. Медсестра в разговоре со знакомой сообщила, что известный политик проходил у них курс лечения от наркомании.
Вопрос: Правомерно ли увольнение? Какие виды ответственности могут наступить для медсестры?
6. Составьте проект досудебной претензии от имени пациента к медицинской организации в связи с оказанием некачественной платной стоматологической услуги (установка коронки привела к воспалению). Опишите алгоритм действий пациента.

Шкала оценивания результатов по заданиям для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине

% верных решений (ответов)	Шкала оценивания
85-100	5 - отлично
71-84	4 - хорошо
50-70	3 - удовлетворительно
0-49	2 - неудовлетворительно

15

Текущий контроль успеваемости для обучающихся по заочной форме

Контрольная работа представляет собой систематическое, достаточно полное изложение авторского решения соответствующей проблемы и выполнение заданий в рамках дисциплины, которая является одним из видов текущего контроля успеваемости обучающихся заочной формы обучения.

Цели контрольной работы:

- проверка и оценка знаний обучающихся;
- закрепление практических навыков применения теоретических подходов и методов анализа на учебных примерах и задачах;
- получение информации об уровне самостоятельности и активности обучающегося, об эффективности форм и методов учебной работы.

Контрольные работы выполняются обучающимися в сроки, предусмотренные учебным планом и календарным учебным графиком.

Контрольная работа выполняется в рукописном или в печатном (компьютерном) варианте на листах формата А4 в 1 экземпляре с соблюдением установленного формата. Текст набирается шрифтом Times New Roman 12, через 1 интервал, абзацный отступ - 1,25 см, выравнивание по ширине страницы. Страница должна иметь следующие поля: левое - 25 мм, правое - 10 мм, верхнее и нижнее - 20 мм. Титульный лист содержит информацию об обучающемся выполнившем контрольную работу (ФИО обучающегося, направление подготовки, группа); наименование дисциплины; ФИО преподавателя, проверяющего работу.

Задания для контрольных работ разрабатываются преподавателем дисциплины по вариантам, которые содержат:

1) Задание в форме ответа на теоретический вопрос по теме (разделу) – объем не более 2-3 страниц;
2) Задания, составленные в форме тестов (2 задания открытого и закрытого типа, разработанные в фонде оценочных средств) или ответ на практическое задание (решить ситуацию, математическую задачу, расчетно-графическое задание и др.).

Готовая контрольная работа в электронном виде прикрепляется в электронную образовательную среду Moodle в профиль обучающегося выполнившего работу до начала сессии. Если работа в рукописном варианте, то она должна быть отсканирована и прикреплена.

Шкала и критерии оценивания контрольной работы

№ п/п	Критерии	Зачтено
Теоретический вопрос		
1	Глубина проработки материала	Основные теоретические положения по вопросу раскрыты. Имеются элементы обоснования выводов
2	Представление	Имеются элементы систематизации информации, факты применения профессиональной терминологии
3	Использование рекомендованной литературы	Основные источники рекомендованной литературы использованы
4	Грамотность изложения и качество оформления	Продемонстрирована культура речи. Соблюдены основные требования к оформлению
Выполнение тестовых заданий		

Если работа не отвечает названным критериям, выставляется оценка «не зачтено».

Зачетно-экзаменационные материалы для промежуточной аттестации (зачет)

Теоретические вопросы к зачету

1. Понятие, предмет и метод медицинского права как комплексной отрасли права.
2. Система медицинского права: общая и особенная части.
3. Цели, задачи и принципы правового регулирования медицинской деятельности.
4. Источники медицинского права: иерархия и общая характеристика (Конституция РФ, международные акты, ФЗ, подзаконные акты).
5. Место Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в системе источников.
6. Значение локальных нормативных актов медицинской организации (правила внутреннего распорядка, стандарты оказания помощи).
7. Понятие и структура законодательства об охране здоровья. Разграничение полномочий РФ и субъектов РФ в сфере здравоохранения.
8. Понятие и структура правового статуса пациента.
9. Система основных прав пациентов при оказании медицинской помощи (право на выбор врача, на информацию, на облегчение боли и др.).
10. Права отдельных категорий граждан в сфере охраны здоровья (пенсионеры, инвалиды, ВИЧ-инфицированные, военнослужащие).
11. Обязанности пациентов.
12. Понятие и элементы правового статуса медицинского работника.
13. Права и социальные гарантии медицинских и фармацевтических работников.
14. Обязанности медицинских работников. Ограничения, налагаемые на них при осуществлении профессиональной деятельности.
15. Правовой статус лечащего врача. Порядок назначения, замены и выбора лечащего врача.
16. Понятие и критерии правосубъектности медицинской организации.
17. Правовой статус государственных, муниципальных и частных медицинских организаций: сравнительная характеристика.
18. Понятие и правовая характеристика медицинской услуги. Отличие услуги от медицинской помощи.
19. Договор возмездного оказания медицинских услуг: понятие, стороны, существенные условия, форма.
20. Права потребителя при оказании платных медицинских услуг (в контексте Закона «О защите прав потребителей»).
21. Разграничение бесплатной медицинской помощи (в рамках программ госгарантий) и платных медицинских услуг.
22. Понятие и порядок выбора страховой медицинской организации пациентом.
23. Правовое регулирование обязательного медицинского страхования (ОМС).
24. Правовое регулирование добровольного медицинского страхования (ДМС).
25. Лицензирование медицинской деятельности: понятие, порядок, лицензионные требования и условия.
26. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи: понятие, правовое значение и юридическая сила.
27. Правовая природа информированного добровольного согласия (ИДС) на медицинское вмешательство.
28. Форма и содержание ИДС. Порядок его получения и оформления.
29. Случаи оказания медицинской помощи без согласия гражданина (принудительное лечение).

30. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства. Правовые последствия отказа.
31. Понятие врачебной тайны. Сведения, составляющие врачебную тайну.
32. Случаи допустимости предоставления сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина.
33. Ответственность за разглашение врачебной тайны.
34. Понятие и виды юридической ответственности медицинских работников и организаций.
35. Гражданско-правовая ответственность медицинской организации: понятие, основания (ст. 1064, 1095 ГК РФ), условия наступления.
36. Возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью пациента при оказании медицинской помощи.
37. Компенсация морального вреда в медицинских спорах: понятие, основания взыскания, критерии определения размера.
38. Дисциплинарная ответственность медицинских работников: виды взысканий, порядок привлечения.
39. Материальная ответственность медицинского работника перед работодателем.
40. Административная ответственность в сфере здравоохранения (обзор составов по гл. 6 КоАП РФ).
41. Уголовная ответственность медицинских работников за профессиональные преступления: общая характеристика.
42. Преступления против жизни и здоровья, совершаемые медицинскими работниками (ст. 109, 118, 124 УК РФ).
43. Преступления в сфере обращения лекарственных средств (ст. 235.1, 238.1 УК РФ).
44. Преступления, связанные с незаконным проведением искусственного прерывания беременности (ст. 123 УК РФ).
45. Понятие и правовое значение врачебной ошибки, несчастного случая и профессионального невежества (ятрогении).
46. Правовые риски медицинской организации и медицинского работника: понятие и способы минимизации.
47. Административный (внесудебный) порядок защиты прав пациентов (обращение в Росздравнадзор, Роспотребнадзор, страховую компанию, Минздрав).
48. Досудебный (претензионный) порядок урегулирования споров, возникающих из договора оказания медицинских услуг.
49. Судебный порядок рассмотрения споров с участием пациента и медицинской организации. Подсудность таких споров.
50. Особенности доказывания по «врачебным делам». Роль судебно-медицинской экспертизы.
51. Правовой статус и роль страховых медицинских организаций в защите прав застрахованных лиц.
52. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей человека.
53. Правовые аспекты вспомогательных репродуктивных технологий (суррогатное материнство, ЭКО).
54. Правовое регулирование медицинской деятельности по смене пола.
55. Правовые аспекты психиатрической помощи.
56. Правовое регулирование оказания помощи ВИЧ-инфицированным.
57. Правовое регулирование оборота наркотических и психотропных веществ в медицине.
58. Понятие и виды медицинских экспертиз.

59. Правовые основания и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
60. Правовые основания и порядок проведения медико-социальной экспертизы.
61. Экспертиза качества медицинской помощи: понятие, цели, порядок проведения.
62. Военно-врачебная экспертиза: понятие и правовое значение.
63. Судебно-медицинская экспертиза: понятие, основания и порядок назначения.
64. Особенности заключения и расторжения трудового договора с медицинскими работниками.
65. Режим рабочего времени и времени отдыха медицинских работников.
66. Оплата труда медицинских работников: система, надбавки, стимулирующие выплаты.
67. Защита чести, достоинства и деловой репутации медицинского работника.
68. Страхование профессиональной ответственности медицинских работников.

Практические задания к зачету

Ситуационная задача 1

Аспирант кафедры хирургии медицинского университета, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на дачу. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и врач, решив, что в данный момент он не может оказать медицинской помощи, продолжил путь.

Вопросы:

1. Обязан ли был врач в данной ситуации оказать медицинскую помощь?
2. Имеются ли основания для привлечения врача к юридической ответственности?
3. Какие причины могут считаться уважительными в случае неоказания медицинской помощи лицами, обязанными ее оказывать в соответствии с законом?

Ситуационная задача 2

В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию, где находился в бессознательном состоянии. Через 2 дня, когда состояние больного резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, больной переносит плохо. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения, в чем ей было грубо отказано.

Вопросы:

1. Были ли нарушены в данном случае права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации?
2. К какому должностному лицу имеют право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения своих прав?

Ситуационная задача 3

В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналисты проводили

беседы с медицинским персоналом, больными. На видеопленке фиксировались отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а на местном телевидении прошел сюжет, где рассказывалось о достижениях, проблемах и перспективах клиники, в том числе содержалась информация о здоровье подростка 14 лет, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным для излечения прогнозом. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информации, привели подростка к попытке самоубийства.

Вопросы:

1. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента?
2. Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны?
3. К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

Ситуационная задача 4

У больного К., 56 лет, был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категорической форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, а его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
2. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.

Ситуационная задача 5

В детскую городскую больницу поступил ребенок 12 лет, доставленный после падения с балкона 3-го этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители не дали согласие врачам на данное медицинское вмешательство, ссылаясь на то, что боятся заражения своего ребенка ВИЧ-инфекцией. Врачи, проинформировав родителей о возможных последствиях, попросили их письменно зафиксировать отказ от медицинского вмешательства и не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Вопросы:

1. Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?
2. Опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией - 16 лет) от медицинского вмешательства.

Ситуационная задача 6

Больная М., 68 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий главного врача поликлиники.
2. Имеет ли право пациент на выбор лечащего врача?

Ситуационная задача 7

Находясь в местах лишения свободы за совершенное преступление, мужчина попал в тюремную больницу с подозрением на вирусный гепатит А. В результате обследования диагноз подтвердился. Вместе с тем больной категорически отказался от лечения и не принимал никакие лекарства. Врач объяснил возможные последствия отказа от медицинского вмешательства, однако пациент не изменил своего решения.

Вопросы:

1. Как поступить врачу в данной ситуации?
2. Установлены ли законодательством основания для оказания принудительной медицинской помощи?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ при оформлении отказа: «Несмотря на разъяснения терапевтом о необходимом объеме вмешательства сотрудничество не достигнуто по вине пациента, категорически отказывающегося от мед. вмешательства».

2. Пункт 11 ст. 20 ФЗ. 323 «К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.»

Ситуационная задача 8

К главному врачу государственного медицинского учреждения обратился врач частной практики и попросил сдать ему в аренду одно из пустующих помещений в данной больнице для организации приема больных. Главный врач посчитал возможным дать соответствующее разрешение, а полученные доходы распределял между сотрудниками учреждения.

Вопросы:

1. Может ли администрация государственных и муниципальных медицинских учреждений распоряжаться закрепленным за учреждением имуществом?
2. В каком случае учреждению может быть предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность?
3. Как распределяются доходы от такой деятельности?

Ситуационная задача 9

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.

Вопросы:

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?
4. Является ли возмещение виновным материального ущерба, причиненного жизни или здоровью пациента, основанием для освобождения от уголовной ответственности?

Ситуационная задача 10

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.

Вопросы:

1. Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности?
2. Опишите порядок определения размера имущественного ущерба в данном случае.

Ситуационная задача 11

Медицинская сестра городской больницы постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив в устной форме, что в следующий раз она будет уволена, руководитель медицинского учреждения попросил заведующего отделением лично доложить о последующих опозданиях. Через неделю медицинская сестра вновь опоздала, после чего на следующий рабочий день ее попросили ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили к работе.

Вопросы:

1. Есть ли в данном случае правовые основания для увольнения?
2. Опишите основания и порядок наложения данного дисциплинарного взыскания.
3. Каким образом можно обжаловать неправомерные действия администрации?

Ситуационная задача 12

Гражданин О., врач-дерматолог с 12-летним стажем, обратился в отдел кадров городской клинической больницы по поводу трудоустройства. Начальник отдела кадров П., зная об имеющейся вакансии, приняла у О. необходимые для трудоустройства документы, кроме отсутствующей медицинской справки.

На следующий день врача попросили приступить к работе. Через 5 дней главный врач больницы вернулся из отпуска, однако отказался визировать заявление и трудовой договор нового сотрудника, ссылаясь на то, что в данный момент в специалисте такого профиля нет необходимости.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий администрации в данном случае.
2. Определите алгоритм действий врача О. как работника, отработавшего 5 рабочих дней.

Ситуационная задача 13

Трудовой коллектив хирургического отделения частной клиники вышел с требованием к администрации учреждения о рассмотрении проекта коллективного договора и его дальнейшего утверждения. В свою очередь, администрация клиники, сославшись на форму собственности учреждения и малочисленность инициативной группы, отказалась от заключения коллективного договора, предложив сотрудникам отделения пересмотреть условия их трудовых договоров в индивидуальном порядке.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий:

- трудового коллектива;
- администрации клиники.

2. Рассмотрите алгоритм действий трудового коллектива и администрации по отношению к сотрудникам хирургического отделения клиники.

3. Какова роль органов исполнительной власти по разрешению возникающих в этом случае вопросов?

4. Определите основные положения коллективного договора для лечебного учреждения с частной формой собственности.

Ситуационная задача 14

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.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?
2. Есть ли основания для увольнения?
3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

Ситуационная задача 15

Дежурная медицинская сестра терапевтического отделения М., осуществляя уборку отделения, находясь в подсобном помещении, предназначенном для хранения моющих средств, не удержала ведро с теплой водой и опрокинула его на порошки и другие моющие средства, стоящие на полу. В результате того, что бумажная упаковка промокла, большое количество санитарных средств оказалось непригодно для дальнейшего использования. Старшая медицинская сестра отделения Ф. составила необходимые документы и передала их на рассмотрение администрации лечебного учреждения.

Вопросы.

1. К каким видам ответственности будет привлечена медсестра М.?
2. Может ли медицинская сестра М. быть освобождена от ответственности, если на ее попечении находятся 3 малолетних детей?

Критерии оценивания промежуточной аттестации: зачет

«зачтено»: заслуживает обучающийся, полностью или практически полностью освоивший знания, умения, компетенции и теоретический материал, учебные задания не оценены максимальным числом баллов, в основном сформировал практические навыки.

«не зачтено»: заслуживает обучающийся, не освоивший знания, умения, компетенции и теоретический материал, учебные задания не выполнил, практические навыки не сформированы.

Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

– при необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене;

– при проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями;

– при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

– в печатной форме увеличенным шрифтом,

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

– в печатной форме,

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в печатной форме,

– в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Дисциплина реализуется посредством проведения контактной работы с обучающимися (включая проведение текущего контроля успеваемости), самостоятельной работы обучающихся и промежуточной аттестации.

При проведении учебных занятий по дисциплине обеспечивается развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (включая проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплины в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых институтом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Результат обучения считается сформированным, если теоретическое содержание курса освоено полностью; при устных собеседованиях обучающийся исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает учебный материал; свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами заданий, требующих применения знаний, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные рабочей учебной программой задания выполнены в соответствии с установленными требованиями, обучающийся способен анализировать полученные результаты; проявляет самостоятельность при выполнении заданий.

Результат обучения считается несформированным, если обучающийся при выполнении заданий не демонстрирует знаний учебного материала, допускает ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задания, не демонстрирует необходимых умений, качество выполненных заданий не соответствует установленным

требованиям.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины на занятиях лекционного типа

Лекционный курс предполагает систематизированное изложение основных вопросов тематического плана. В ходе лекционных занятий раскрываются базовые вопросы в рамках каждой темы дисциплины. Обозначаются ключевые аспекты тем, а также делаются акценты на наиболее сложные и важные положения изучаемого материала. Материалы лекций являются опорной основой для подготовки обучающихся к практическим занятиям и выполнения заданий самостоятельной работы, а также к мероприятиям текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине.

В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Возможно ведение конспекта лекций в виде интеллект-карт.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины на занятиях практического типа

Практические (семинарские) занятия представляют собой детализацию лекционного теоретического материала, проводятся в целях закрепления курса и охватывают все основные разделы. Основной формой проведения семинаров и практических занятий является обсуждение наиболее проблемных и сложных вопросов по отдельным темам, а также решение задач и разбор примеров и ситуаций в аудиторных условиях.

Практические (семинарские) занятия обучающихся обеспечивают:

- проверку и уточнение знаний, полученных на лекциях;
- получение умений и навыков составления докладов и сообщений, обсуждения вопросов по учебному материалу дисциплины;
- подведение итогов занятий по рейтинговой системе, согласно технологической карте дисциплины.

Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Самостоятельная работа обеспечивает подготовку обучающегося к аудиторным занятиям и мероприятиям текущего контроля и промежуточной аттестации по изучаемой дисциплине. Результаты этой подготовки проявляются в активности обучающегося на занятиях и в качестве выполненных практических заданий и других форм текущего контроля.

При выполнении заданий для самостоятельной работы рекомендуется проработка материалов лекций по каждой пройденной теме, а также изучение рекомендуемой литературы.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

6. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)

Основная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право. Практикум : учебник и практикум для вузов / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 94 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21599-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/590492

2. Медицинское право : учебник для среднего профессионального образования / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 306 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-20841-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. с. 2 — URL: https://urait.ru/bcode/590468/p.2 (дата обращения: 22.07.2026).

Дополнительная литература

3. Косолапова, Н. В. Медицинское право России. : учебник / Н. В. Косолапова. — Москва : Юстиция, 2026. — 243 с. — ISBN 978-5-406-15659-9. — URL: https://book.ru/book/960563 — Текст : электронный.

Интернет-ресурсы, в том числе современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Электронно-библиотечные системы (ЭБС) и базы данных

Доступ к ЭБС предоставляется из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории Организации, так и вне ее (удаленный доступ).

1. ЭБС «ЮРАЙТ» - образовательная платформа. - URL: https://urait.ru/
2. ЭБС «BOOK.ru» - электронно-библиотечная система. - URL: https://www.book.ru

Информационные справочные системы

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс» - доступ по локальной сети с компьютеров библиотеки и компьютерных классов (актуальная база законодательства РФ, включая сферы образования и социальной защиты).
2. Справочная правовая система «Гарант» - доступ по локальной сети с компьютеров библиотеки и компьютерных классов (актуальная база законодательства РФ, включая сферы образования и социальной защиты).
3. Государственная система правовой информации «Законодательство России» - URL: http://pravo.gov.ru/ (официальное опубликование правовых актов).

Профессиональные базы данных и ресурсы свободного доступа
Профессиональные сообщества

1. Министерство юстиции Российской Федерации - URL: https://minjust.gov.ru/ru/.
2. Министерство внутренних дел Российской Федерации - URL: https://мвд.рф/ (или https://02.мвд.рф для региональных разделов).
3. Следственный комитет Российской Федерации - URL: https://sledcom.ru/.
4. Федеральная служба судебных приставов (ФССП России) - URL: https://fssp.gov.ru/.
5. Правительство Российской Федерации - URL: http://government.ru/.
6. Президент Российской Федерации - URL: http://www.kremlin.ru/.
7. Государственная Дума Федерального Собрания Российской Федерации - URL: http://www.duma.gov.ru.
8. Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации - URL: http://council.gov.ru/.

9. Генеральная прокуратура Российской Федерации - URL: https://epp.genproc.gov.ru.

Судебная система и правоприменительная практика

1. Верховный Суд Российской Федерации - URL: http://www.vsrf.ru/.
2. Государственная автоматизированная система Российской Федерации «Правосудие» - Интернет-портал. - URL: https://sudrf.ru/.
3. Судебные и нормативные акты РФ (СудАкт) - URL: https://sudact.ru/ (неофициальная база судебных решений).

Профессиональные объединения и сообщества

1. Ассоциация юристов России - URL: https://alrf.ru/.
2. Федеральная палата адвокатов Российской Федерации - URL: https://fparf.ru/.
3. Федеральная нотариальная палата - URL: https://notariat.ru/.

Образовательные и справочные порталы

4. Федеральный портал «Российское образование» - URL: http://www.edu.ru/.
5. Российское общество «Знание» - URL: https://znanierussia.ru/.
6. Справочно-информационный портал «Грамота.ру» - URL: http://gramota.ru/ (русский язык и культура речи).
7. Федеральный образовательный портал «Экономика. Социология. Менеджмент» - URL: http://ecsocman.hse.ru/.
8. Портал «Мой бизнес» (Поддержка малого и среднего предпринимательства) - URL: https://xn--90aifddrld7a.xn--p1ai/.

Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

1. LibreOffice - офисный пакет
2. PDFedit – программа для работы с pdf
3. Yandex Browser – браузер
4. Менеджер архивов
5. Libre Base – программа для работы с БД
6. Inkscape – ПО для компьютерной графики
7. DIA – ПО для блока схем и диаграмм
8. GiMP - Программа обработки изображений
9. КонсультантПлюс – справочно-правовая система

Перечень материально-технического обеспечения включает:

учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий практического (семинарского) типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и доступом в электронную информационно-образовательную среду Института.

Наименование помещения. Перечень основного оборудования	Адрес
Учебная аудитория № 210 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и практического типа, выполнения курсовых работ, групповых и индивидуальных консультаций, текущего	350002, Краснодарский край, г. Краснодар, Центральный внутригородской округ, ул. им. Леваневского, д. 187/1

контроля, промежуточной и итоговой аттестации. Оборудование: рабочее место преподавателя (1); рабочие места обучающихся (54); ноутбук с лицензионным ПО (LibreOffice) и возможностью выхода в сеть "Интернет" (1); мультимедийное оборудование (1); доска учебная (1); книжный шкаф (1); сплит-система(1); учебно-наглядные пособия; доступ в электронную информационно-образовательную среду Института.	
Аудитория № 218 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Оборудование: рабочие места обучающихся (17); персональный компьютер с лицензионным ПО и возможностью выхода в Интернет (17); книжный шкаф (1); сплит-система (1); учебно-наглядные пособия; доступ в электронную информационно-образовательную среду Института.	