



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Законодательство, право и биоэтика в здравоохранении»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение Профиль: Управление в здравоохранении
Квалификация	магистр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Медведева	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
Н.А. Афонина	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Н.В. Чвырева	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
А.О. Урясьев	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
В.А. Кирюшин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
А.А. Дементьев	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

001. В медицинском праве отношения «по горизонтали» регулирует

- 1) *первый блок правовых норм*
- 2) второй блок правовых норм
- 3) третий блок правовых норм
- 4) четвертый блок правовых норм

002. В медицинском праве «внутренние отношения» хозяйствующего субъекта регулирует

- 1) первый блок правовых норм
- 2) второй блок правовых норм
- 3) *третий блок правовых норм*
- 4) четвертый блок правовых норм

003. Отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, регулирует

- 1) *закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*
- 2) Европейская стратегия по достижению здоровья для всех
- 3) Всеобщая декларация прав человека
- 4) Европейская хартия по окружающей среде и охране здоровья

004. Какую статью УК РФ нарушил медицинский работник, отказав в предоставлении гражданину информации

- 1) *ст.123*
- 2) ст.140
- 3) ст.153
- 4) ст.158.

005. Установление четких прав и обязанностей, юридической ответственности субъектов медицинского права относится

- 1) *к задачам медицинского права*
- 2) к принципам медицинского права
- 3) к предмету медицинского права
- 4) к методам медицинского права

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Основные принципы охраны здоровья граждан России.
2. Право на медицинскую помощь.
3. Права пациента при обращении за медицинской помощью и ее получении.
4. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Транспортной прокуратурой возбуждено уголовное по факту смерти гражданина С, труп которого был обнаружен 14 февраля на вокзале города И. Судебно-медицинская экспертиза установила, что смерть гражданина наступила от крупнознойной пневмонии. Расследованием установлено, что при жизни гражданин С. 11 февраля обращался с жалобами в ЦРБ, был сделан рентген. Помощи оказано не было, гражданин С. был доставлен на вокзал, с предложением самому добраться до областного центра, где ему смогут оказать более квалифицированную помощь.

Вопросы:

1. Что означает понятие «состав преступления»?
2. По какой статье Уголовного кодекса прокуратура возбудила дело?

Ответ к задаче 1.

1. Уголовный кодекс РФ не содержит определения понятия "состав преступления". В науке уголовного права выработана следующее определение данного понятия: Состав преступления - совокупность установленных уголовным законом объективных и субъективных признаков, характеризующих общественно опасное деяние как конкретное преступление. Его наличие в конкретном общественно опасном деянии служит необходимым и достаточным основанием для привлечения к уголовной ответственности лица, совершившего это деяние. Термин «деяние» предусматривает как активный (действие), так и пассивный (бездействие) способы совершения преступления.

2. Дело возбуждено по ст. 124 УК РФ, ч.1 п.2. «Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, - наказывается принудительными работами на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением

свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового».

Задача 2. В отделение реанимации поступила 9-летняя девочка после автодорожного происшествия. Состояние девочки было критическим, требовалась срочная операция. Врач Р. принимает решение оперировать девочку и в ходе операции удаляет селезенку.

Через два часа разыскали мать девочки, которая заявила, что подаст в суд на врача, так как ее ребенка оперировали без ее согласия.

Вопросы:

1. Что означает экстренная медицинская помощь?
2. Разъясните смысл понятия «согласие гражданина на медицинскую помощь».
3. Права ли мать девочки?
4. Правильно ли поступил врач?

Ответ к задаче 2.

1. Статья 32 ФЗ № 323-ФЗ определяет экстренную медицинскую помощь: медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента (п. 1 ч. 4).

2. Ст. 20 ФЗ № 323-ФЗ гласит, что «необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи». «Добровольное» означает, что дееспособный пациент самостоятельно, осознанно, без чьего-либо давления извне решает согласиться на медицинское вмешательство - операцию, диагностическое обследование и пр. «Информированное» означает, что пациент знает диагноз, ему разъяснили метод лечения, прогноз, связанные с медицинским вмешательством возможные риски и пр. Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном порядке недееспособными, дают их законные представители после ознакомления со всей необходимой информацией.

3. Мать девочки неправа. Врач должен был поступить в соответствии с п. 5 ст. 20 ФЗ № 323-ФЗ: «При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в ч. 2 ст. 20, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа».

Задача 3. Ассистент кафедры хирургии медицинского университета, кандидат медицинских наук, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на черноморское побережье. 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 он продолжил путь.

Вопрос: Имеется ли какое-либо нарушение в поведении врача, и какое?

Ответ к задаче 3. Врач, увидев травмированного, который нуждался в остановке кровотечения и иммобилизации конечности, понимал, что неоказание медицинской

помощи может повлечь ухудшение здоровья и даже смерть от кровопотери. Тем не менее, помощь он не оказал, считая, что он находится в отпуске и не обязан этого делать. Во-первых, он нарушил нравственные нормы профессии, изложенные в «Клятве врача», предусмотренной ст. 71 ФЗ № 323-ФЗ. Во-вторых, он совершил преступление по ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному», так как по жизненным показаниям он должен оказывать первую медицинскую помощь в любом месте и в нерабочее время (в том числе находясь в отпуске).

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры тем рефератов:

1. Характеристики механизма правового регулирования применительно к сфере медицинской деятельности
2. Элементы механизма правового регулирования в сфере медицинской деятельности
3. Право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и диагнозе.
4. Юридическая ответственность, правовые санкции.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 1 семестре – зачет с оценкой.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета:

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 3 вопросов (II). Критерии сдачи зачета (III):

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации УК-1

Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Содержание медицинского (здравоохранительного) права в современных условиях.
2. Характеристика блоков анализа действующего законодательства в области охраны здоровья.
3. Основания для выделения медицинского права в самостоятельную отрасль права.
4. Предмет и задачи медицинского права.
5. Функции медицинского права.
6. Основные принципы медицинского права.
7. Основные особенности современной медицинской науки (доминанта конструирующих установок, коммерциализация науки).
8. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.
9. Биоэтика и принцип «уважения прав и достоинства человека».
10. Уровни современной биоэтики.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Влияние норм биоэтики на правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения: первая стадия - регламентация общественных отношений.

2. Влияние норм биоэтики на правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения: вторая стадия - возникновение правоотношений.

3. Влияние норм биоэтики на правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения: третья и четвертая стадии.

4. Модели биомедицинской этики.

5. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.

6. Административная ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.

7. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.

8. Ответственность за причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей.

Перечень практических навыков:

– уметь самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности;

– уметь осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. В процессе диагностики и лечения заболеваний нередко возникает вопрос о применении методов исследования, не предусмотренных в данном лечебном учреждении, обычно это дорогостоящие процедуры (КТ, МРТ и др.). Не все пациенты могут себе это позволить. Может ли врач просить пациента (или его родственников) оплатить такого рода услуги? Ведь диагноз будет более точный, что даст возможность эффективнее лечить больного. Как определить данную нравственную ситуацию?

Задача 2. Семейный врач курирует семьи, дети которых хотят пожениться. Однако в одной из семей имеет место заболевание крови, передающееся по наследству, о чем они умалчивают, т. к. надеются на благоприятный исход. Врач, из положительных морально-этических мотивов, рассказал второй семье о наследственном заболевании. В какой нравственной ситуации оказался врач?

Задача 3 Известно много случаев, когда врачи посвящали свою жизнь помощи населению из неразвитых стран. Альберт Швейцер отказался от карьеры музыканта и теолога и посвятил свою жизнь врачебной деятельности, служению людям. Вместе со своей женой, медицинской сестрой Элен Бреслау, он на собственные средства основал в 1913 году больницу в Ламбарене (Габон), в течение полувека трудился в условиях тропического леса, оказывая медицинскую помощь больным проказой, малярией, дизентерией и другими заболеваниями. Как оценивается в европейской культуре деятельность и жизнь А. Швейцера?

Задача 4. В ходе операции у пациента был взят кусок ткани, из которого впоследствии были извлечены клетки и выращена культура, на которой проводилась экспериментальная работа. Какой принцип биомедицинской этики был нарушен, когда без согласия пациента использовались клетки, содержащие его генетический код?

Задача 5. В родильном доме в результате вспышки острой кишечной инфекции заболели 37 детей, из которых 2 умерли. Экспертная комиссия установила грубые нарушения санитарных норм и противоэпидемического режима: нарушение

периодичности дезинфекции помещения, его ремонта, частое отсутствие горячей воды, а также помещения для персонала, нарушение режима кормления детей и другие недостатки. Все это в совокупности и явилось причиной внутрибольничной инфекции. Расследованием установлено неоднократное обращение главного врача в местные административные органы с требованием ремонта помещения и предупреждением об опасности вследствие нарушения сан-эпид. режима.

Вопросы:

1. Есть ли причинно-следственная связь между нарушением санитарно-эпидемиологических норм и отравлением, и гибелью детей?
2. По какой статье УК РФ наступит ответственность?
3. Определите субъекта (субъектов) данного преступления.

Задача 6. Объем средств, выделяемых на обследование и лечение больных лимитирован рамками закона об обязательном медицинском страховании. В ряде случаев это приводит к тому, что пациент не может пройти такое обследование. Этот закон ограничивает также и действия врача, который вынужден либо отказаться от назначения необходимого, с его точки зрения обследования, либо искать пути, как обойти этот закон.

Особенно негативно он отражается на пациентах больших больниц, куда приезжают люди со всех городов страны. Каковы этические основания этого закона?

Задача 7. Работая в Институте хирургии им. А.В. Вишневского, молодой ординатор был свидетелем следующего случая. Во время дежурства случился рецидив кровотечения у больного, перенесшего 3-4 дня назад сложную операцию на бедре. Оперировавший его врач незамедлительно прибыл в отделение, хотя и жил на другом конце Москвы, а операцию по остановке кровотечения мог бы выполнить и дежуривший тогда хирург, грамотный специалист, кандидат медицинских наук. И лишь через некоторое время выяснилось, что из-за этого приезда врач с семьей не попали на интереснейший спектакль, билеты на который практически невозможно было достать, и на который он очень хотел попасть. Чем был определен поступок врача, пожертвовавшего семейным праздником?

Задача 8. Женщина 80 лет, инвалид детства, без родственников, больна раком матки, проявляющимся периодическими кровотечениями, которые укорачивают жизнь больной. Профессор решает оперировать ее и, тем самым, продлить жизнь, несмотря на доводы других врачей о неперспективности этой операции. Совершенно очевидно, что ни о какой материальной заинтересованности в данном случае не может быть и речи. С какой морально-этической традицией связано решение профессора?

ПК-3

Способен к проектированию и организации процессов деятельности в сфере здравоохранения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Договор возмездного оказания медицинских услуг.
2. Профессиональная этика, принципы профессиональной этики.
3. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения как одно из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.
4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
5. Обеспечение права на охрану здоровья путем благоприятных, безопасных условий труда, быта, отдыха.
6. Охрана здоровья обучающихся.

7. Право на медицинскую помощь, право на выбор врача и лечебного учреждения, право на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

8. Право на облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством, право на получение информации о состоянии своего здоровья, право на медицинское вмешательство (отказ от медицинского вмешательства).

9. Врачебная тайна.

10. Концепции этических теорий.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Ответственность за нарушение неприкосновенности частной жизни с использованием своего служебного положения.

2. Ответственность за незаконную выдачу либо подделку рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ.

3. Ответственность за должностные преступления в сфере здравоохранения.

4. Модели взаимоотношения врач-пациент.

5. Правило правдивости.

6. Правило конфиденциальности.

7. Правило информированного согласия.

8. Обязанности врача по отношению к больному, обязанности врачей по отношению друг к другу.

9. Взаимоотношения медицинского работника и пациента, права пациента.

10. Следствия оказания медицинской услуги.

Перечень практических навыков:

– уметь применять законы и иные нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья;

– уметь надлежаще оформлять документы;

– уметь использовать юридические нормы для защиты прав и законных интересов медицинских работников и пациентов;

– уметь применять нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе учреждений здравоохранения.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. 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.

Вопросы:

1. Каким образом поступить в данном случае лечащему врачу?

2. Опишите основания для разглашения врачебной тайны без согласия пациента

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?

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 информация, 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?

Задача 4. В частной стоматологической клинике закончился срок лицензии на оказание соответствующих медицинских услуг. Документы на получение лицензии были направлены в лицензионные органы, а клиника продолжала работать и оказывать стоматологическую помощь в прежнем объеме.

Вопросы:

1. Могла ли клиника оказывать стоматологические услуги в данной ситуации?

2. Каков порядок переоформления лицензии по истечении срока ее действия?

Задача 5. В частной клинике, получившей лицензию на осуществление медицинской деятельности, проводили экспресс-диагностику анализов, полагая, что это не является диагностическими мероприятиями и, следовательно, получения лицензии на выполнение работ и услуг по лабораторной диагностике получать не требуется.

Вопросы:

1. Есть ли необходимость в получении дополнительной лицензии на занятие указанной деятельностью?

2. В каком нормативно-правовом акте перечислены работы и услуги, подлежащие лицензированию?

3. Есть ли основания для наступления того или иного вида юридической ответственности?