



Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Санкт-Петербургская юридическая академия»

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой гражданского
права и процесса

Толстова А.Е.

«30» января 2025 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Актуальные проблемы медицинского права

Направление подготовки

40.04.01 «Юриспруденция»

Направленность

Медицинское право (юрист в сфере
здравоохранения)

Форма обучения

Очная, заочная

Год начала подготовки

2025

Рассмотрена и одобрено на
заседании методического совета
«30» января 2025 г.
протокол № 5

Рассмотрена на заседании кафедры
гражданского права и процесса
«16» января 2025 г.
протокол № 6

Санкт-Петербург
2025

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 2 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met_УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2025	

Разработал(и) канд. юрид. наук, доцент Толстова А.Е.
(степень, звание, И.О. Фамилия)
Актуальные проблемы медицинского права
(наименование дисциплины)

Оценочные материалы по дисциплине «Актуальные проблемы медицинского права» по направлению подготовки 40.04.01 Юриспруденция /Толстова А.Е. – СПб.: АНО ВО СЮА, 2025.

Оценочные материалы по дисциплине «Актуальные проблемы медицинского права» подготовлены в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратура по направлению подготовки 40.04.01 Юриспруденция, утвержденного приказом Министерства образования и науки от 25 ноября 2020 г. № 1451 и определяют структуру и содержание текущего контроля знаний и промежуточной аттестации.

© А.Е. Толстова, 2025.

© АНО ВО СЮА, 2025.

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 3 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met_УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2025	

1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

1.1. Состав компетенций

Рабочей программой дисциплины «Актуальные проблемы медицинского права» предусмотрено формирование следующих компетенций:

Индекс	Формулировка
ОПК-1.	Способен анализировать нестандартные ситуации правоприменительной практики и предлагать оптимальные варианты их решения
ОПК-5.	Способен самостоятельно составлять юридические документы и разрабатывать проекты нормативных (индивидуальных) правовых актов

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование контролируемой компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Перечень элементов компетенции	Технологии формирования компетенции	Средства и технологии оценки
ОПК-5. Способен самостоятельно составлять юридические документы и разрабатывать проекты нормативных (индивидуальных) правовых актов	ИД-5.1. Анализирует нормативную правовую базу, регламентирующую подготовку юридических документов и проекты нормативных (индивидуальных) правовых актов	Знает: основные теоретические положения, источники и законодательные акты медицинского права; теоретические аспекты договорного регулирования отношений в сфере медицинской деятельности	Занятия лекционного типа, Занятия семинарского типа, Самостоятельная работа	Тесты Практико-ориентированные задания Экзамен
	ИД-5.2. Выявляет общественную потребность в правовом регулировании соответствующей сферы общественных отношений;	Умеет: реализовывать нормы медицинского права; осуществлять представительство в правоотношениях в сфере медицинской деятельности и защите прав пациентов и медицинских организаций, в том числе при составлении юридических документов и разработке проектов нормативных (индивидуальных) правовых актов		
	ИД-5.3. Оценивает фактическое состояние соответствующей сферы жизнедеятельности и общества; ИД-5.4. Устанавливает существо вопроса и определяет пространственную, временную и предметную сферу проекта юридического	Владеет: способностью ориентироваться в вопросах юридической ответственности субъектов медицинской деятельности, в том числе при определении структуры и		

	документа и нормативного (индивидуального) правового акта; ИД-5.5. Определяет структуру и формулирует содержание юридического документа и нормативного (индивидуального) правового акта.	содержания юридических документов		
--	--	-----------------------------------	--	--

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, формируемых в результате освоения дисциплины

Код и содержание компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты освоения дисциплины по элементам компетенций
ОПК-5. Способен самостоятельно составлять юридические документы и разрабатывать проекты нормативных (индивидуальных) правовых актов	ИД-5.1. Анализирует нормативную правовую базу, регламентирующую подготовку юридических документов и проекты нормативных (индивидуальных) правовых актов ИД-5.2. Выявляет общественную потребность в правовом регулировании соответствующей сферы общественных отношений; ИД-5.3. Оценивает фактическое состояние соответствующей сферы жизнедеятельности общества; ИД-5.4. Устанавливает существо вопроса и определяет пространственную, временную и предметную сферу проекта юридического документа и нормативного (индивидуального) правового акта; ИД-5.5. Определяет структуру и формулирует содержание юридического документа и нормативного (индивидуального) правового акта.	ОПК-5. 31. Знать: основные теоретические положения, источники и законодательные акты медицинского права;
		ОПК-5. 32. Знать: теоретические аспекты договорного регулирования отношений в сфере медицинской деятельности
		ОПК-5. У1. Уметь: реализовывать нормы медицинского права;
		ОПК-5. У2. Уметь: осуществлять представительство в правоотношениях в сфере медицинской деятельности и защите прав пациентов и медицинских организаций, в том числе при составлении юридических документов и разработке проектов нормативных (индивидуальных) правовых актов
		ОПК-5. В1. Владеть: способностью ориентироваться в вопросах юридической ответственности

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 5 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met_УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2025	

		субъектов медицинской деятельности, в том числе при определении структуры и содержания юридических документов
--	--	---

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 6 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met_УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(мар) набор 2025	

2. Паспорт оценочных материалов для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Наименование темы	Контролируемая компетенция	Тип контроля	Вид контроля	Наименование оценочного средства	Планируемые результаты освоения дисциплины по элементам компетенций
Тема 1. Общие положения о регулировании предоставления медицинской помощи. Теоретические проблемы отраслевой принадлежности медицинского права	ОПК-5	текущий	устный; письменный	Тестовые задания Практико-ориентированные задания	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.
Тема 2. Понятие и структура отношений, регулируемых медицинским правом	ОПК-5	текущий	устный; письменный	Тестовые задания Практико-ориентированные задания	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.
Тема 3. Гражданско-правовой договор об оказании медицинских услуг	ОПК-1	текущий	устный; письменный	Тестовые задания Практико-ориентированные задания	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.
Тема 4. Ответственность за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья	ОПК-5	текущий	устный; письменный	Тестовые задания Практико-ориентированные задания	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.
Тема 5. Правовое регулирование оказания отдельных видов медицинских услуг	ОПК-5	текущий	устный; письменный	Тестовые задания Практико-ориентированные задания	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.
Тема 6. Лекарственное обеспечение граждан. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	ОПК-5	текущий	устный; письменный	Тестовые задания Практико-ориентированные задания	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.
Все темы дисциплины	ОПК-5	промежуточный	устный; письменный	Экзамен, практико-	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2.

Версия 1.1 от 08.2025 г.

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 7 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met_УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2025	

Наименование темы	Контролируемая компетенция	Тип контроля	Вид контроля	Наименование оценочного средства	Планируемые результаты освоения дисциплины по элементам компетенций
				ориентированные задания	ОПК-5. В1.

3. Оценочные средства для проведения текущего контроля с описанием показателей, критериев и шкалы оценивания

К оценочным материалам текущего контроля относятся:

- тестовые задания
- практико-ориентированные задания.

Критерии оценивания:

- полнота ответов;
- степень осознанности, понимания изученного;
- языковое оформление ответа – четкость и правильность речи;
- степень самостоятельности выполнения действия;
- осознанность выполнения действия;
- выполнение действий в незнакомой ситуации (выполнение заданий творческого уровня);
- креативность, коммуникативность, компетентность.

Уровень освоения компетенций определяется в зависимости от критерия оценивания результатов обучения и демонстрирует успешность освоения компетенции.

Уровни сформированности компетенций

Повышенный уровень	Базовый уровень	Пороговый уровень	Недопустимый уровень
Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка.	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка.	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка.	Компетенция не сформирована. Уровень самостоятельности практического навыка не демонстрируется.

Шкала оценивания и описание показателей оценивания для тестовых заданий, с определением уровней сформированности

Бальная шкала оценивания	Описание показателей оценивания	Уровень сформированности компетенции
«отлично»	ответ показывает глубокое и систематическое знание всего программного материала и структуры конкретного вопроса. А также основного содержания и новаций лекционного курса по сравнению с учебной литературой. Обучающийся демонстрирует отчетливое и свободное владение концептуально-понятийным аппаратом, научным языком и терминологией соответствующей научной области. Знание основной литературы и знакомство с дополнительно рекомендованной литературой. Логически корректное и убедительное изложение ответов.	повышенный
«хорошо»	знание узловых проблем программы и основного содержания лекционного курса; умение пользоваться концептуально-понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем в рамках данной темы; знание важнейших работ из списка рекомендованной литературы. В целом логически корректное, но не всегда точное и аргументированное изложение ответа.	базовый
«удовлетворительно»	знание основных и важнейших разделов программы, фрагментарные, поверхностные знания материалов программы и содержания лекционного курса; затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины;	пороговый

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 9 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met_УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

Бальная шкала оценивания	Описание показателей оценивания	Уровень сформированности компетенции
	неполное знакомство с рекомендованной литературой; частичные затруднения с выполнением предусмотренных программой заданий; стремление логически определенно и последовательно изложить ответ.	
«неудовлетворительно»	незнание, либо отрывочное представление о данной проблеме в рамках учебно-программного материала; неумение использовать понятийный аппарат; отсутствие логической связи в ответе.	недопустимый (компетенция не освоена)

Шкала оценивания и описание показателей оценивания для практико-ориентированных заданий, с определением уровней сформированности

Бальная шкала оценивания	Описание показателей оценивания	Уровень сформированности компетенции
«отлично»	- задание выполнено правильно и в полном объеме, согласно предъявляемым требованиям; - проведен правильный анализ нормативно-правового материала; - сделаны аргументированные выводы; - проявлен творческий подход и демонстрация рациональных способов конкретной поставленной задачи; - самостоятельно и последовательно дает ответы на дополнительные вопросы.	повышенный
«хорошо»	- задание выполнено правильно и в полном объеме, согласно предъявляемым требованиям; - проведен частичный анализ нормативно-правового материала; - сделаны слабо аргументированные выводы; - показаны знания в пределах изучаемой дисциплины; - допущены недочеты.	базовый
«удовлетворительно»	- задание выполнено не в полном объеме, согласно предъявляемым требованиям; - проведен частичный анализ нормативно-правового материала; - сделаны не достаточно аргументированные и полные выводы; - нарушена логика выполнения задания; - показаны не достаточные знания изучаемой дисциплины - допущены единичные существенные ошибки.	пороговый
«неудовлетворительно»	- задание не выполнено; - выполнено не верно; - допущенные непосредственные ошибки с непосредственной помощью преподавателя.	недопустимый (компетенция не освоена)

Содержание оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Тесты

1. Что предполагает правило преюдиции?

- а) освобождение от доказывания, если обстоятельства, имеющие значение для дела, установлены судебным актом по другому делу;
- б) освобождение от наказания;
- в) освобождение от уголовной ответственности.

2. По чьему решению применяют меру пресечения в виде ареста, залога?

- а) суда;
- б) следователя;
- в) прокурора.

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 10 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

3. В каком случае вверяют в вину врача причинение тяжкого вреда здоровью вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей?

- а) тяжкий вред наступил из-за того, что пациент скрыл важную для лечения информацию;
- б) врач умышленно причинил вред пациенту;
- в) врач поставил неверный диагноз из-за недостатка диагностических мероприятий.

4. Субъекты, контролирующие качество оказываемых населению медицинских услуг:

- а) пациент;
- б) управление здравоохранением региона;
- в) страховые медицинские организации;
- г) министерство здравоохранения и социального развития РФ.

5. Учреждения, выдающие сертификат специалиста:

- а) государственные медицинские учебные заведения, страховые медицинские организации;
- б) государственные медицинские учебные заведения, научно-исследовательские институты, профессиональные медицинские ассоциации республиканского уровня;
- в) профессиональные медицинские ассоциации республиканского уровня;
- г) территориальные фонды обязательного медицинского страхования.

6. Лица, допускаемые к квалификационному экзамену на получение сертификата специалиста?

- а) не имеющие стажа профессиональной деятельности, не закончившие интернатуру, ординатуру, аспирантуру;
- б) защитившие докторскую диссертацию по клиническим дисциплинам;
- в) защитившие кандидатскую диссертацию по клиническим дисциплинам;
- г) лица со средним медицинским и фармацевтическим образованием не работавшие по специальности в течение до 5 лет.

7. Количество сертификатов, которые получит врач, если он пройдет соответствующее обучение:

- а) только одну;
- б) количество ограничено только числом специальностей представленных в номенклатуре;
- в) не более двух;
- г) не более пяти.

8. Должности врачей, имеющих право заниматься врачебной деятельностью, которые не имеют сертификата специалиста и не окончили интернатуру, ординатуру и аспирантуру?

- а) врач-терапевт, врач-гинеколог;
- б) врач-лаборант, врач-статистик;
- в) врач-статистик;
- г) врач-терапевт, врач-статистик.

9. Документ, выдаваемый врачу, который не прошел квалификационный экзамен:

- а) сертификат;
- б) справка установленного образца;
- в) никакой документ не выдается;
- г) удостоверение.

10. Условия, при которых может наступить имущественная ответственность ЛПУ за вред, причиненный в результате повреждения здоровья пациента:

- а) противоправность действия (бездействия), грубые деонтологические нарушения, причинение вреда жизни и здоровью пациента;

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 11 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

б) грубые деонтологические нарушения;
в) противоправность действия (бездействия), причинение вреда жизни и здоровью пациента, явный умысел, причинная связь между противоправным действием и возникшим вредом;

г) противоправность действия (бездействия), причинение вреда жизни и здоровью пациента, явный умысел, причинная связь между противоправным действием и возникшим вредом, вина медицинского учреждения.

11. Противоправность – это ...

а) умышленные или неумышленные действия, направленные на причинение пациенту вреда;

б) нарушение нормы закона или нормативного акта, а также субъективного права лица;

в) ненадлежащие выполнение медицинским работником или медицинским учреждением своих профессиональных обязанностей;

г) причинение смерти по неосторожности.

12. Виды ответственности, которые применяются в отношении виновных лиц медицинского персонала:

а) дисциплинарная ответственность, уголовная ответственность, административная ответственность;

б) уголовная ответственность, дисциплинарная ответственность, общественное порицание;

в) общественное порицание;

г) уголовная ответственность, общественное порицание.

13. Понятием «причиненный пациенту вред» предполагается:

а) ущемление гражданских прав и свобод пациента;

б) надлежащие и несвоевременное оказание помощи;

в) умаление или уничтожение здоровья, наличие неблагоприятных последствий;

г) причинение смерти по неосторожности.

14. Как определяют вред, который причиняют пациенту по вине медицинского учреждения?

а) в размере 1000 минимальных окладов;

б) в размере ежемесячного оклада умершего за вычетом доли его самого и трудоспособных членов его семьи;

в) по Правилам возмещения вреда, причиненного работодателем;

г) по желанию семьи пострадавшего.

15. Что предполагает понятие «вина медицинского работника»?

а) психическое отношение лица к своему противоправному деянию и его вредным последствиям;

б) умышленное нанесение вреда здоровью;

в) нанесение вреда здоровью по неосторожности;

г) причинение смерти по неосторожности.

16. Виды дисциплинарных взысканий, применяемых к медицинским работникам за нарушение своих трудовых обязанностей:

а) увольнение, перевод на нижеоплачиваемую должность, выговор, строгий выговор, замечание;

б) перевод на нижеоплачиваемую должность;

в) выговор, замечание, увольнение;

г) выговор, замечание, увольнение, строгий выговор.

17. Виды преступлений, за которые наступает уголовная ответственность медицинских работников:

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 12 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

а) неоказание помощи больному, причинение смерти по неосторожности, незаконное производство аборта, причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности;

б) причинение легкой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности;

в) причинение средней или легкой тяжести вреда здоровью по неосторожности;

г) причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью (казус).

18. На какой срок заключают трудовые договоры?

а) на неопределенный срок, на определенный срок не более 5 лет, на время выполнения определенной работы;

б) не более чем на 10 лет;

в) на определенный срок не более 5 лет, на время выполнения определенной работы;

г) на любое время по желанию работодателя.

19. Продолжительность рабочего времени у врачей?

а) не более 40 часов;

б) не более 30 часов;

в) не более 36 часов;

г) не более 28 часов.

20. Срок временного перевода на другую работу в случае производительной необходимости?

а) не более 6 месяцев;

б) не более 3 месяцев;

в) не более 1 месяца;

г) не более 1 года.

21. Средства обеспечения права:

а) юридические обязанности, государственные принуждения;

б) деятельность органов здравоохранения региона;

в) выговор;

г) дисциплинарное взыскание.

22. Источники права:

а) нормативный договор, постановление;

б) нормативно-правовой акт, нормативный договор, правовой обычай, судебный прецедент;

в) нормативно-правовой акт, постановление, правовой обычай, судебный прецедент;

г) Указ Президента РФ.

23. Первичная (основная) отрасль права:

а) конституционное право;

б) административное право;

в) уголовное право;

г) трудовое право.

24. Гарантия законности:

а) стабильность политической и экономической жизни, совершенное законодательство, эффективная работа суда, прокуратуры и органов внутренних дел;

б) активность граждан в защите своих прав, свобод и интересов;

в) демократия;

г) совершенное законодательство.

25. Что регулирует трудовое право?

а) отношения в области бюджета, налогов, кредита;

б) отношение работников с предприятиями, учреждениями, организациями;

в) отношения в области государственного управления;

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 13 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

г) отношения в области выплаты заработной платы.

26. Что такое финансовое право?

- а) отношения в области бюджета, налогов, кредита;
- б) отношение работников с предприятиями, учреждениями, организациями;
- в) отношения в области государственного управления;
- г) отношения в области выплаты заработной платы.

27. Что такое административное право?

- а) отношения в области бюджета, налогов, кредита;
- б) отношения работников с предприятиями, учреждениями, организациями;
- в) отношения в области государственного управления;
- г) отношения в области выплаты заработной платы.

28. Что регулируется уголовным правом?

- а) определение уголовно — наказуемых деяний и меры наказания лицам их совершившим;
- б) порядок рассмотрения судами споров;
- в) отношения в области государственного управления;
- г) меры государственного принуждения.

29. Носитель суверенитета и источник власти в России:

- а) Президент РФ;
- б) Законодательное собрание региона;
- в) население РФ;
- г) Федеральное Собрание РФ.

30. Субъекты РФ:

- а) республика, край, область;
- б) республика, город, район;
- в) республика, край, область, город федерального значения, автономная область, автономный округ;
- г) город.

Ключи правильных ответов:

1: а; 2: а; 3: в; 4: в; 5: б; 6: г; 7: б; 8: б; 9: б; 10: в; 11: б; 12: а; 13: в; 14: б; 15: а; 16: а; 17: а; 18: а; 19: в; 20: в; 21: а; 22: б; 23: а; 24: а; 25: б; 26: а; 27: в; 28: а; 29: в; 30: в;

Практико-ориентированные задания

Практико-ориентированное задание 1. При проведении Н. операции «кесарево сечение» была нанесена резаная рана левой щеки плода, в результате чего в течение 3-х дней ребенка нельзя было прикладывать к груди, а затем ребенок перестал брать грудь, поскольку испытывал болезненные ощущения. С ростом ребенка шрам на щеке увеличивался, что повлекло неизгладимое обезображенные лица. Родители ребенка обратились с иском в суд к родильному отделению о компенсации морального вреда в размере 150 тыс. рублей.

Представитель ответчика исковые требования не признал, сославшись на то, что операция «кесарево сечение» была произведена правильно, о чем имеется заключение медицинской экспертизы.

Имеются ли основания для наступления ответственности исполнителя медицинских услуг? Если да, то кто вправе требовать защиты нарушенных прав?

Практико-ориентированное задание 2. Гражданин М. был избит неизвестными на улице и доставлен в больницу с места происшествия с жалобами на головную боль. Слабость. Тошноту, несколько раз терял сознание. При обследовании были выявлены мелкоразмашистый горизонтальный нистагм, вегетососудистая лабильность.

Версия 1.1 от 08.2025 г.

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 14 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

При ЭКГ смещения срединных структур мозга не обнаружено. От люмбальной пункции больной отказался. Врачами больницы был установлен диагноз «сотрясение головного мозга», назначено консервативное лечение, в процессе которого наступило улучшение самочувствия, и на десятый день по настоятельной личной просьбе пациент был выписан на амбулаторное лечение к невропатологу по месту жительства.

На следующий день после выписки М. скоропостижно скончался на приусадебном участке. При судебно-медицинском исследовании трупа М. были обнаружены: закрытая тупая травма головы в кровоизлиянием под мягкую мозговую оболочку и субдуральная плащевидная гематома на основании мозга в передней черепной ямке объемом 100 мл, источником которой явились переходные вены. Давность гематомы соответствовала 7-10 дням.

Дайте правовую оценку действиям участников описанной фабулы и определите, имеются ли основания для привлечения к ответственности исполнителя медицинских услуг.

Практико-ориентированное задание 3. 50-летний Р. Был доставлен в принудительном порядке в приемное отделение городской психиатрической больницы в состоянии тревоги, возбудимости. Больной не помнил, где находится, громко выкрикивал угрозы, с кем-то переговаривался, требовал выдачи оружия.

В каком порядке должно быть произведено освидетельствование больного и его госпитализация? Каков порядок продления госпитализации

Практико-ориентированное задание 4. Составьте сравнительную таблицу «Отношения, регулируемые медицинским правом»

Практико-ориентированное задание 5. Определите исчерпывающий перечень оснований, при которых допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну.

Практико-ориентированное задание 6. Врачу-стоматологу К. было отказано в приеме на работу в детскую поликлинику на основании наличия у него хронического вирусного гепатита. Гражданин К., расценил такие действия как дискриминацию, обусловленную наличием у него данного заболевания и обратился в суд с иском о защите своих прав.

Правомерны ли действия администрации поликлиники?

Практико-ориентированное задание 7. Дайте консультацию в следующей ситуации. После окончания ординатуры врач-хирург в течение пяти лет не работал по специальности. Когда он решил устроиться на работу в городскую больницу, ему было отказано.

Какие контрольные мероприятия он должен пройти для поступления на работу?

Практико-ориентированное задание 8. Дайте консультацию в следующей ситуации. Четырнадцатилетняя Н. в связи с жалобами на боли в животе была доставлена из летнего детского лагеря машиной «скорой помощи» в приемное отделение районной больницы с диагнозом «острый аппендицит». В приемном отделении был установлен диагноз «аппендикулярный абсцесс», в связи с чем, пациентка с ее согласия была прооперирована в срочном порядке.

Прибывший через два часа отец пациентки подал жалобу на действия дежурного врача, ссылаясь на то, что операция была выполнена без согласия родителей несовершеннолетнего ребенка.

Правомерны ли претензии отца прооперированного ребенка?

Практико-ориентированное задание 9. 35-летняя гражданка Т. Поступила на обследование и лечение в гинекологическое отделение городской больницы. Больная заявила о своем праве на выбор врача, высказав желание лечиться у врача К. Однако К. отказался стать врачом данной пациентки, сославшись на достаточно большое количество курируемых им больных.

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 15 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

Правомерны ли действия больной в данной ситуации?

Практико-ориентированное задание 10. Больной Х. на приеме у участкового врача высказал жалобы на кашель со скудными выделениями. При проведении флюорографического исследования врач-рентгенолог не заметил присутствующего на флюорограмме туберкулезного поражения правого легкого. Участковый врач выставил диагноз «хроническая пневмония правого легкого». Через полтора месяца безуспешного лечения была проведена консультация с врачом-фтизиатром. Который, ограничившись рентгенологическим исследованием органов грудной клетки, не установил диагноза туберкулезного поражения.

Через четыре месяца больной был госпитализирован в стационар, где ему был поставлен диагноз «множественные деструкции в правом легком, туберкулезный артрит правого коленного сустава, осложненный абсцессом». В результате оперативного вмешательства больной утратил трудоспособность, став инвалидом 2-й группы.

Квалифицируйте действия исполнителей медицинских услуг.

Практико-ориентированное задание 11. 45-летний З. находился на лечении в клинике общей хирургии медицинского института с диагнозом «острый геморроидальный тромбоз». Больному проводилась консервативная терапия. Сам больной подозревал у себя заболевание печени, и поэтому изучал соответствующую медицинскую литературу. Врачам свои подозрения З. высказывать боялся, так как стеснялся признаться в регулярном употреблении алкоголя. В его просьбе ознакомить его с биохимическим анализом крови было отказано. Его просьба пригласить на консультацию врача-гепатолога также была отклонена.

Вместо этого врач назначил УЗИ печени, на котором на тот период изменений не было обнаружено. После облегчения острых приступов геморроя больной был выписан с рекомендацией прооперироваться в плановом порядке. Спустя пять месяцев З. поступил в городскую больницу с развернутой картиной цирроза печени.

Дайте правовую характеристику действиям врача и определите, наступит ли ответственность исполнителя медицинских услуг перед пациентом.

Практико-ориентированное задание 12. Определите правовые условия проведения медицинского эксперимента.

Практико-ориентированное задание 13. Определите порядок проведения медицинского вмешательства по искусственному прерыванию беременности. Определите основания для отказа в искусственном прерывании беременности.

Практико-ориентированное задание 14. Определите требования, устанавливаемые для лиц, допускаемых к участию в программах ВРТ (вспомогательных репродуктивных технологий).

Практико-ориентированное задание № 15

Маргарита М. записалась на прием в платной поликлинике к известному хирургу Н. Новодворскому. Она хотела получить квалифицированную консультацию по поводу операции. Она уплатила стоимость консультации и вошла в кабинет. Однако, прием больных проводил другой хирург, О. Охлопков. Маргарита М. отказалась от консультации Охлопкова, так как лечилась у него раньше и в его квалификации сильно сомневалась. О том, что вместо Н. Новодворского больных принимает О. Охлопков, в регистратуре поликлиники ей не сообщили. Маргарита М. потребовала возврата денег, которые она уплатила. Деньги ей не вернули под тем предлогом, что она посетила Охлопкова и отняла у него время.

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 16 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

Какой вид договора заключила Маргарита М.? Какими нормативными актами регулируются указанные в задаче отношения? Имеет ли право Маргарита М. настаивать на личном исполнении договора хирургом Н. Новодворским? Имела бы право Маргарита М. настаивать на личном исполнении договора хирургом Н. Новодворским если бы консультация была бесплатной? Обязаны ли были в регистратуре поликлиники сообщить, что вместо Н. Новодворского больных принимает О. Охлопков? Вправе ли была Маргарита М. в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора возмездного оказания медицинских услуг?

Практико-ориентированное задание № 16.

Иванов приобрел в аптеке автоматический тонометр. По возвращении домой выяснилось, что почти такой же тонометр приобрела и жена.

Поскольку у семьи не было необходимости в двух одинаковых аппаратах, они решили один тонометр сдать.

Однако в аптеке Иванов получил отказ принять обратно тонометр и вернуть деньги.

Правомерен ли отказ аптеки?

Практико-ориентированное задание 17. Неработающая пенсионерка из города С, страдающая рядом серьезных заболеваний, пролечившись в поликлинике по месту жительства, посчитала лечение неэффективным и решила пройти полное обследование в Москве. Пациентка, имея страховой медицинский полис, оформленный в г. С. обратилась в одну из поликлиник в г. Москве, за бесплатной консультацией. Пациентки было отказано в бесплатной консультации специалиста на том основании, что у нее имеется только страховой полис, а одного этого документа для получения консультации недостаточно.

Какие документы необходимо иметь пациентам в случае обращения за медицинской помощью? Как определены права пациента на получение бесплатной медицинской помощи в другом городе? Кто имеет право выдавать полис?

Практико-ориентированное задание 18. Мужчина С. 48 лет в экстренном порядке поступила в урологическое отделение городской больницы г. Тулы с камнем мочеочника. Операцию врачи предложили сделать платно.

Нарушены ли права пациента в этой ситуации?

Практико-ориентированное задание 19. Пациент прикреплен к поликлинике не по месту жительства. Он заболел, у него появилась высокая температура, и он вызвал врача на дом.

Из какой поликлиники врач будет осуществлять посещение на дому? Как будет регистрироваться посещение к пациенту?

Практико-ориентированное задание 20. Пациент не удовлетворен медицинской помощью, предоставляемой ему в территориальной поликлинике, и хотел бы получить

Как это сделать? Как заключить договор добровольного медицинского страхования?

Практико-ориентированное задание 21. К студенту, находящемуся на практике в поликлинике, обратилась пациентка с вопросом: «Как часто она имеет право на смену поликлиники или лечащего врача?» Студент ответил, что она, как гражданин РФ, имеет право сменить лечащего врача или медицинскую организацию один раз в год.

Прав ли студент? Обоснуйте ответ

Практико-ориентированное задание 22. «Диалог» застраховало сотрудников от несчастных случаев. В результате травмы водитель был госпитализирован с диагнозом -

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 17 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

ушиб головы. Договор страхования действовал на момент события, страховщик был своевременно извещен руководством о травме.

Определите, является ли данный случай страховым и каковы дальнейшие действия страховщика?

Практико-ориентированное задание 23. АО «Север» застраховало всех своих сотрудников по коллективному договору добровольного медицинского страхования. В результате полученных травм на производстве нескольким сотрудникам предприятия был причинен вред здоровью. Пострадавшие обратились за медицинской помощью по месту своего жительства.

Что признается страховым случаем по договору медицинского страхования?

Каковы дальнейшие действия застрахованных лиц и страховщика (при различных условиях договора медицинского страхования)?

Практико-ориентированное задание 24. Какие принципы страхового дела присутствуют в следующем тексте «Русской правды» — памятника древнерусского права: «Если кто убьет княжеского мужа, совершив на него нападение, и убийца не будет пойман, то платит за него 80 гривен та округа, где найден убитый.

Если же убит простой человек, то округа платит 40 гривен».

Выплата «дикий виры» раскладывалась между членами общины на несколько лет.

Практико-ориентированное задание 25. Страховщик – акционерное общество «Эксимер» – заключил с гражданином Бойко договор страхования его жизни и здоровья. По условиям договора страховая выплата должна быть произведена в случае смерти или заболевания, указанного в перечне, приложенном к правилам страхования. При медицинском обследовании, предшествовавшем заключению договора, у предполагаемого страхователя был выявлен цирроз печени. По мнению врачей, причиной этого заболевания были периодические, весьма длительные, запои Бойко. Убедившись в плачевном состоянии своего здоровья, Бойко начал вести трезвый образ жизни. Страховщик, в свою очередь, согласился заключить с ним договор страхования, в который была включена обязанность Бойко бросить пить. При этом цирроз печени был исключен из перечня заболеваний, при возникновении которых производится выплата.

Однако и после заключения договора Бойко продолжал злоупотреблять спиртными напитками и через год умер от цирроза печени. Родственники Бойко потребовали от страховщика произвести предусмотренную договором выплату. Страховщик отказался это сделать, сославшись на то, что причиной смерти стало поведение самого Бойко, который в нарушение договора продолжал пьянствовать и умышленно довел себя до смерти. Следовательно, отсутствовал страховой случай, который с точки зрения закона должен обладать признаками случайности и вероятности наступления. Дело передано в суд.

Какое решение должен вынести суд?

Практико-ориентированное задание 26. При поездке на автобусе междугородного маршрута г-н Колосов Н.Р. получил закрытую черепно-мозговую травму и был госпитализирован. После выздоровления Колосов Н.Р. обратился к адвокату с просьбой пояснить, на каком основании ему получить страховое возмещение.

Разрешите ситуацию по существу.

Практико-ориентированное задание 27. Страховая компания заключила договор с промышленным предприятием на добровольное групповое медицинское страхование 300 работников. Средняя стоимость обслуживания в поликлиниках, с которыми медицинская страховая компания имеет договор, составляет 150 д.е. в год, вероятность госпитализации равна 25 %, средняя стоимость лечения одного больного в стационарах, с которыми страховая компания имеет договор, составляет 650 д.е. Накладные расходы медицинской страховой компании на ведение дел в расчете на одного застрахованного составляют в среднем 25 д.е., планируемая прибыль компании равна 20 %.

Рассчитать годовой страховой взнос промышленного предприятия на медицинское страхование 300 сотрудников

4. Оценочные средства для проведения промежуточного контроля с описанием показателей, критериев и шкалы оценивания

К оценочным средствам промежуточной аттестации относятся:

-- экзамен, предполагающий решение практико-ориентированных заданий.

Критерии оценивания:

- полнота ответов;
- степень осознанности, понимания изученного;
- языковое оформление ответа – четкость и правильность речи;
- степень самостоятельности выполнения действия;
- осознанность выполнения действия;
- выполнение действий в незнакомой ситуации (выполнение заданий творческого уровня);
- креативность, коммуникативность, компетентность.

Уровни сформированности компетенций

Повышенный уровень	Базовый уровень	Пороговый уровень	Недопустимый уровень
Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка.	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка.	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка.	Компетенция не сформирована. Уровень самостоятельности практического навыка не демонстрируется.

Шкала оценивания и описание показателей оценивания для практико-ориентированных заданий, с определением уровней сформированности

Бальная шкала оценивания	Описание показателей оценивания	Уровень сформированности компетенции
«отлично»	- задание выполнено правильно и в полном объеме, согласно предъявляемым требованиям; - проведен правильный анализ нормативно-правового материала; - сделаны аргументированные выводы; - проявлен творческий подход и демонстрация рациональных способов конкретной поставленной задачи; - самостоятельно и последовательно дает ответы на дополнительные вопросы.	повышенный
«хорошо»	- задание выполнено правильно и в полном объеме, согласно предъявляемым требованиям; - проведен частичный анализ нормативно-правового материала; - сделаны слабо аргументированные выводы; - показаны знания в пределах изучаемой дисциплины; - допущены недочеты.	базовый
«удовлетворительно»	- задание выполнено не в полном объеме, согласно предъявляемым требованиям; - проведен частичный анализ нормативно-правового материала; - сделаны не достаточно аргументированные и полные выводы;	пороговый

Бальная шкала оценивания	Описание показателей оценивания	Уровень сформированности компетенции
	- нарушена логика выполнения задания; - показаны не достаточные знания изучаемой дисциплины - допущены единичные существенные ошибки.	
«неудовлетворительно»	- задание не выполнено; - выполнено не верно; - допущенные непосредственные ошибки с непосредственной помощью преподавателя.	недопустимый (компетенция не освоена)

Шкала оценивания и описание показателей оценивания для экзамена, с определением уровней сформированности

Бальная шкала оценивания	Описание показателей оценивания	Уровень сформированности компетенции
«отлично»	- ответы на поставленные преподавателем вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений; - полностью раскрывается суть поставленного вопроса; - делаются обоснованные выводы; демонстрируются глубокие знания и свободное владение теоретическим материалом; - материал излагается грамотным языком, точно используется терминология.	повышенный
«хорошо»	- ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно; - учебный материал излагается уверенно, но не в полном объеме раскрываются причинно-следственные связи; - демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; - допускает неточности при освещении основного содержания ответа, но исправляет их без наводящих вопросов преподавателя; - на вопросы дает точные и обоснованные ответы с небольшими поправками преподавателя.	базовый
«удовлетворительно»	- допускаются нарушения в ответах на вопросы преподавателя; - не полностью раскрываются причинно-следственные связи; демонстрируются поверхностные знания пройденного материала; - испытывает затруднения с выводами; - при недостаточном знании теоретического материала демонстрируется сформированность практических навыков и умений.	пороговый
«неудовлетворительно»	- отвечает непоследовательно и сбивчиво; - при изложении пройденного материала нет логической систематизации, и не раскрываются причинно-следственные связи; - не может сделать выводы по изученному материалу; - демонстрирует полное незнание теоретического материала; - допускает грубые ошибки в определениях и терминах; - допускает грубые ошибки при ответах на поставленные вопросы или вовсе не отвечает на них.	недопустимый (компетенция не освоена)

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации (экзамен)

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 20 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

1. Понятие и предмет медицинского права.
2. Принципы медицинского права.
3. Источники медицинского права.
4. Система здравоохранения в РФ.
5. Государственная система здравоохранения.
6. Муниципальная система здравоохранения.
7. Частная система здравоохранения.
8. Права граждан в области охраны здоровья.
9. Права граждан при оказании медико-социальной помощи.
10. Право граждан на медицинское вмешательство.
11. Право на врачебную тайну.
12. Права несовершеннолетних и недееспособных пациентов.
13. Оказание медицинской помощи без согласия гражданина и его представителя.
14. Правовой статус медицинской организации.
15. Профессиональная правосубъектность медицинских работников.
16. Понятие и виды правоотношений в сфере здравоохранения
17. Медицинская услуга как объект гражданско-правовых отношений.
18. Виды медицинских услуг и режимы их оказания медицинских.
19. Лицензирование медицинской деятельности.
20. Диплом врача, сертификат специалиста.
21. Право на занятие частной медицинской практикой
22. Гражданско-правовой договор об оказании медицинских услуг: понятие и правовая характеристика.
23. Порядок заключения, формирование условий и форма договора об оказании медицинских услуг.
24. Права и обязанности сторон договора об оказании медицинских услуг.
25. Ответственность по договору оказания медицинских услуг: понятие, виды, основания наступления.
26. Основания освобождения от ответственности исполнителя медицинских услуг.
27. Возмещение имущественного и морального вреда пациенту.
28. Судебно-медицинская экспертиза определения размера вреда, причиненного жизни и здоровью пациента.
29. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
30. Уголовная ответственность медицинских работников.
31. Виды медицинского страхования.
32. Договор медицинского страхования: понятие, содержание, стороны.
33. Особенности правового режима оказания психиатрической помощи.
34. права граждан, страдающих психическими заболеваниями.
35. Понятие и правовые способы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
36. Понятие и правовые способы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
37. Правовой режим лекарственного обеспечения.
38. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.
39. Условия и порядок осуществления трансплантации органов и тканей.
40. Донорство крови и его компонентов.
41. Репродуктивные права граждан: понятие, правовой режим реализации. Правовое регулирование применения вспомогательных репродуктивных технологий.
42. Искусственное прерывание беременности.
43. Медицинская стерилизация.

44. Перемена пола.
45. Права и обязанности ВИЧ-инфицированных граждан
46. Правовое регулирование проведение медицинского эксперимента.
47. Правовое регулирование проведения патолого-анатомических вскрытий.
48. Проблемы определения моментов начала и окончания жизни человека.
Эвтаназия.
49. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.

Оцениваемая компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины по элементам компетенций	Тема	Содержание оценочного средства (перечень вопросов к экзамену)
ОПК-5. Способен самостоятельно составлять юридические документы и разрабатывать проекты нормативных (индивидуальных) правовых актов	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.	Тема 1. Общие положения о регулировании предоставления медицинской помощи. Теоретические проблемы отраслевой принадлежности медицинского права	1. Понятие и предмет медицинского права. 2. Принципы медицинского права. 3. Источники медицинского права. 4. Система здравоохранения в РФ. 5. Государственная система здравоохранения. 6. Муниципальная система здравоохранения. 7. Частная система здравоохранения. 8. Права граждан в области охраны здоровья. 9. Права граждан при оказании медико-социальной помощи. 10. Право граждан на медицинское вмешательство. 11. Право на врачебную тайну. 12. Права несовершеннолетних и недееспособных пациентов.
	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.	Тема 2. Понятие и структура отношений, регулируемых медицинским правом	13. Оказание медицинской помощи без согласия гражданина и его представителя. 14. Правовой статус медицинской организации. 15. Профессиональная правосубъектность медицинских работников. 16. Понятие и виды правоотношений в сфере здравоохранения 17. Медицинская услуга как объект гражданско-правовых отношений. 18. Виды медицинских услуг и режимы их оказания медицинских. 19. Лицензирование медицинской деятельности. 20. Диплом врача, сертификат специалиста. 21. Право на занятие частной медицинской практикой

Оцениваемая компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины по элементам компетенций	Тема	Содержание оценочного средства (перечень вопросов к экзамену)
			22. Гражданско-правовой договор об оказании медицинских услуг: понятие и правовая характеристика. 23. Порядок заключения, формирование условий и форма договора об оказании медицинских услуг.
	ОПК-5. З1; З2. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.	Тема 3. Гражданско-правовой договор об оказании медицинских услуг	24. Права и обязанности сторон договора об оказании медицинских услуг. 25. Ответственность по договору оказания медицинских услуг: понятие, виды, основания наступления. 26. Основания освобождения от ответственности исполнителя медицинских услуг. 27. Возмещение имущественного и морального вреда пациенту. 28. Судебно-медицинская экспертиза определения размера вреда, причиненного жизни и здоровью пациента. 29. Дисциплинарная ответственность медицинских работников. 30. Уголовная ответственность медицинских работников..
	ОПК-5. З1; З2. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.	Тема 4. Ответственность за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья	31. Виды медицинского страхования. 32. Договор медицинского страхования: понятие, содержание, стороны. 33. Особенности правового режима оказания психиатрической помощи. 34. права граждан, страдающих психическими заболеваниями. 35. Понятие и правовые способы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. 36. Понятие и правовые способы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
	ОПК-5. З1; З2. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.	Тема 5. Правовое регулирование оказания отдельных видов медицинских услуг	37. Правовой режим лекарственного обеспечения. 38. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.

Оцениваемая компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины по элементам компетенций	Тема	Содержание оценочного средства (перечень вопросов к экзамену)
			39. Условия и порядок осуществления трансплантации органов и тканей. 40. Донорство крови и его компонентов. 41. Репродуктивные права граждан: понятие, правовой режим реализации. Правовое регулирование применения вспомогательных репродуктивных технологий. 42. Искусственное прерывание беременности. 43. Медицинская стерилизация.
	ОПК-5. 31; 32. ОПК-5. У1; У2. ОПК-5. В1.	Тема 6. Лекарственное обеспечение граждан. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	44. Перемена пола. 45. Права и обязанности ВИЧ-инфицированных граждан 46. Правовое регулирование проведения медицинского эксперимента. 47. Правовое регулирование проведения патолого-анатомических вскрытий. 48. Проблемы определения моментов начала и окончания жизни человека. Эвтаназия. 49. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.

Практико-ориентированные задания

Практико-ориентированное задание 1. 35-летняя гражданка Т. Поступила на обследование и лечение в гинекологическое отделение городской больницы. Больная заявила о своем праве на выбор врача, высказав желание лечиться у врача К. Однако К. отказался стать врачом данной пациентки, сославшись на достаточно большое количество курируемых им больных.

Правомерны ли действия больной в данной ситуации?

Практико-ориентированное задание 2. Больной Х. на приёме у участкового врача высказал жалобы на кашель со скудными выделениями. При проведении флюорографического исследования врач-рентгенолог не заметил присутствующего на флюорограмме туберкулезного поражения правого легкого. Участковый врач выставил диагноз «хроническая пневмония правого легкого». Через полтора месяца безуспешного лечения была проведена консультация с врачом-фтизиатром. Который, ограничившись рентгенологическим исследованием органов грудной клетки, не установил диагноза туберкулезного поражения.

Через четыре месяца больной был госпитализирован в стационар, где ему был поставлен диагноз «множественные деструкции в правом легком, туберкулезный артрит

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 24 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

правового коленного сустава, осложненный абсцессом». В результате оперативного вмешательства больной утратил трудоспособность, став инвалидом 2-й группы.

Квалифицируйте действия исполнителей медицинских услуг.

Практико-ориентированное задание 3. 45-летний З. находился на лечении в клинике общей хирургии медицинского института с диагнозом «острый геморроидальный тромбоз». Больному проводилась консервативная терапия. Сам больной подозревал у себя заболевание печени, и поэтому изучал соответствующую медицинскую литературу. Врачам свои подозрения З. высказывать боялся, так как стеснялся признаться в регулярном употреблении алкоголя. В его просьбе ознакомить его с биохимическим анализом крови было отказано. Его просьба пригласить на консультацию врача-гепатолога также была отклонена.

Вместо этого врач назначил УЗИ печени, на котором на тот период изменений не было обнаружено. После облегчения острых приступов геморроя больной был выписан с рекомендацией прооперироваться в плановом порядке. Спустя пять месяцев З. поступил в городскую больницу с развернутой картиной цирроза печени.

Дайте правовую характеристику действиям врача и определите, наступит ли ответственность исполнителя медицинских услуг перед пациентом.

Практико-ориентированное задание 4. 45-летний З. находился на лечении в клинике общей хирургии медицинского института с диагнозом «острый геморроидальный тромбоз». Больному проводилась консервативная терапия. Сам больной подозревал у себя заболевание печени, и поэтому изучал соответствующую медицинскую литературу. Врачам свои подозрения З. высказывать боялся, так как стеснялся признаться в регулярном употреблении алкоголя. В его просьбе ознакомить его с биохимическим анализом крови было отказано. Его просьба пригласить на консультацию врача-гепатолога также была отклонена.

Вместо этого врач назначил УЗИ печени, на котором на тот период изменений не было обнаружено. После облегчения острых приступов геморроя больной был выписан с рекомендацией прооперироваться в плановом порядке. Спустя пять месяцев З. поступил в городскую больницу с развернутой картиной цирроза печени.

Дайте правовую характеристику действиям врача и определите, наступит ли ответственность исполнителя медицинских услуг перед пациентом.

Практико-ориентированное задание № 5

Николаев заключил договор на проведение ультразвукового исследования органов брюшной полости и заплатил 3 000 рублей. По окончании исследования его попросили доплатить в кассу еще 1200 рублей, поскольку врач дополнительно сделал УЗИ почек (хотя в договоре это было не прописано и мне не требовалось).

Должен ли Николаев выполнить это требование?

Практико-ориентированное задание № 6

После посещения стоматолога Татьяна Фролова обнаружила что ее фотография использована в рекламе стоматологического кабинета размещенной в Интернете.

Может ли Татьяна Фролова потребовать удалить такую рекламу?

Практико-ориентированное задание 7. В территориальной программе обязательного медицинского страхования одного из субъектов РФ было предусмотрено оказание стоматологической помощи населению за счёт средств ОМС без конкретизации видов стоматологической помощи, которые оказываются за счёт этих средств и за счёт личных средств граждан. В связи с неоднократной задержкой финансирования поликлиники местным ТФОМС, её директор обратившись за медицинской помощью гражданам пояснял, что поликлиника бесплатно оказывает только экстренную стоматологическую медицинскую помощь, а плановая стоматологическая медицинская помощь в связи с недофинансированием средствами ОМС будет оказываться гражданам только за их личные средства. В связи с этим, врачи этой поликлиники по его указанию

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 25 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

оказывали плановую медицинскую помощь гражданам только после её предварительной оплаты.

Правомерны ли действия директора стоматологической поликлиники?

Практико-ориентированное задание 8. К. находилась на лечении в одной больниц В. области в связи с общим заболеванием (язвою 12-перстной кишки). В связи с отсутствием необходимых медикаментов в больнице К. вынуждена была их купить на свои личные средства и по окончании лечения предъявила в страховую медицинскую компанию «В. -страх» чеки с требованием о возмещении ей расходов по оплате лекарств. Страховая компания в удовлетворении требований отказала, пояснив К., что она должна обратиться в районный филиал ТФОМС по В. области. Филиал ТФОМС, в свою очередь, её требования также не удовлетворил, ссылаясь на то, что оплата лекарств не была произведена по причине неуплаты районной администрации (страхователя К.) взносов на обязательное медицинское страхования. Тогда К. обратилась в суд с иском о взыскании средств со страховой компании «В. -страх» и филиала ТФОМС.

Какое решение должен вынести суд?

Практико-ориентированное задание 9. Гражданин Российской Федерации В., житель Благовещенска, застрахованный по обязательному медицинскому страхованию по месту жительства, находясь в командировке в г. Санкт-Петербурге, обратился за медицинской помощью по поводу обострившейся язвенной болезни в городскую больницу. Ему было отказано в медицинской помощи по причине того, что у него не было постоянной регистрации в г. Санкт-Петербурге.

Дайте правовую оценку ситуации

Практико-ориентированное задание 10. Гражданка А. получила полис обязательного медицинского страхования в г. Москве. Во время проживания у родственников в Московской области заболела ОРЗ и решила обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в г.Москве, а не в Московской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства.

Правомерны ли действия терапевта? Если нет, то какие положения, и какого закона он нарушил? К кому в поликлинике необходимо обратиться гражданке А. с жалобой на действия терапевта? Кто должен представлять интересы гражданки А. в описанном случае?

Практико-ориентированное задание 11. Гражданин В., проживающий в городе Санкт-Петербург, приехал в г. Челябинск в командировку, и заболел ОРВИ. Пациент обратился в ближайшую поликлинику со своим страховым медицинским полисом, выданным в Санкт-Петербурге. В бесплатной медицинской помощи ему отказали и предложили оплатить медицинскую помощь.

Правомерны ли действия медицинских работников?

Практико-ориентированное задание 12. Пациент прикреплен к поликлинике не по месту жительства. Он заболел, у него появилась высокая температура, и он вызвал врача на дом.

Из какой поликлиники врач будет осуществлять посещение на дому? Как будет регистрироваться посещение к пациенту?

Практико-ориентированное задание 13. Женщина, пенсионного возраста, приехала в Челябинск родственникам из Волгограда, где постоянно проживает. Обратилась в поликлинику к терапевту по поводу ИБС. В регистратуре ей предложили прием терапевта на платной основе, т.к. со слов регистратора иногородний полис недействителен.

Правы ли работники поликлиники?

Практико-ориентированное задание 14. Гражданка Г, приехала отдыхать на курорт, где внезапно заболела. С высокой температурой гражданка, имея на руках

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 26 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

страховой медицинский полис, обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в бесплатной медицинской помощи.

Каким законодательным документом определено право на получение бесплатной медицинской помощи гражданам РФ? В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных?

Практико-ориентированное задание 15. Гражданин К., проживающий в г. С., был госпитализирован в хирургическое отделение городской больницы. Лечение и оперативное вмешательство было проведено бесплатно. Пациент, по своему желанию, попросил сделать бесплатное ультразвуковое обследование печени. Однако в этой просьбе ему было отказано.

Правомерны ли действия лечащего врача? В каком документе отражены перечень заболеваний (состояний) и виды медицинской помощи, оказываемые бесплатно. Какой документ необходимо иметь медицинскому учреждению для оказания платных медицинских услуг?

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Санкт-Петербургская юридическая академия»	Страница 27 из 27
Сеть\\baseserver\SharedDocs\2017\uch_met_УЧЕБНО-МЕТОД ОТДЕЛ\ОПОП(маг) набор 2024	

Лист учета изменений

Нижний колонтитул оценочных материалов содержит указания на номер и дату версии документа (Например, Версия 1.0 от 04.2022 г.).

Актуализация (непосредственное внесение изменений) текста (части текста) на любой из страниц оценочных материалов осуществляется путем замены всей страницы. Соответственно изменяется номер и дата версии соответствующей страницы.

Информация о внесении изменений (замене листов) вносится в Таблицу учета изменений. Дата последней версии характеризует современность всего документа.

Выпуск новой редакции документа взамен предыдущей осуществляется при накоплении изменений более 20 % от объема общего содержания документа.

Таблица учета изменений

Стр.	Дата последней версии	№ и дата документа, регламентирующего внесение изменений	Дата внесения изменений	Подпись исполнителя
3-7 21-23	08.2025	Протокол № 1 от 25.08.2025	25.08.2025	