

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН
МЕЖГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКО-ТАДЖИКСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) УНИВЕРСИТЕТ»

ЮРИДИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра «Предпринимательское право»

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой
предпринимательского права
д.ю.н., профессор _____ Султонова Т.И.
« 06 » _____ 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

По учебной дисциплине - **Медицинское право**
направление подготовки – **40.03.01 Юриспруденция**
Форма подготовки – **очная**
Уровень подготовки – **бакалавриат**
Профиль – **«Предпринимательско-правовой»**

ДУШАНБЕ – 2025г.

**ПАСПОРТ
ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**
по дисциплине «Медицинское право»

№ п/ п	Контролируемые разделы, темы, модули	Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Оценочные средства	
				Количество вопросов к зачету	Другие оценочные средства
					Вид
1	Понятие медицинского права. Предмет, метод, система изучения медицинского права. Принципы и источники медицинского права	<i>УК-9 Способен использовать базовые дефектологическ ие знания в социальной и профессионально й сферах</i> <i>ПК-1 Способен осуществлять правовое сопровождение и (или) контроль соответствия деятельности организаций требованиям корпоративного, трудового, антимонопольног</i>	ИУК-9.1. анализировать понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах ИУК-9.2. планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами ИУК-9.3. демонстрирует навыки взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами ИПК-1.1: способен сущность и содержание основных понятий, категорий, институтов предпринимательск ого права; порядок лицензирования предпринимательск ой деятельности	32	выступлен ие на семинарах доклад, сообщение реферат контрольна я работа

		<i>о и иного законодательства Российской Федерации с сфере производственно-хозяйственной деятельности.</i> ПК-2 Способен к выявлению признаков и рисков нарушения требований законодательства РФ в сфере производственно-хозяйственной деятельности с целью осуществления представительств в суде по хозяйственным (экономическим) спорам	ИПК-1.2: способен правильно квалифицировать правонарушения в сфере предпринимательской; анализировать законодательство в сфере предпринимательской деятельности; правильно составлять юридические документы деятельности ИПК-1.3: обладает навыками сбора и обращения с информацией; навыками обращения и поиска информацией; навыками работы с правовыми актами ИПК-2.1: способен основные методы и формы выявления нарушений и признаков нарушений в сфере производственно-хозяйственной деятельности. ИПК-2.2: правильно анализировать и толковать нормы законодательства. ИПК-2.3: юридической терминологией; навыками работы с правовыми актами; навыками анализа различных правовых явлений, юридических фактов, правовых норм и правовых отношений, являющимися объектами профессиональной деятельности	
--	--	--	--	--

2	Организация здравоохранения. Современное состояние здравоохранения. Управление здравоохранением. Виды медицинской помощи. Системы здравоохранения в Республики Таджикистан.	ПК-4	ИПК-4.1 ИПК-4.2. ИПК-4.3.	32	выступление на семинарах доклад, сообщение реферат контрольная работа
3	Правовое регулирование медицинской деятельности. Аккредитация и лицензирование медицинских учреждений. Порядок аккредитации, сертификации и аттестации медицинских учреждений и отдельных лиц.	ПК-4	ИПК-4.1. ИПК-4.2. ИПК-4.3.	32	выступление на семинарах доклад, сообщение реферат контрольная работа
4	Права граждан в области охраны здоровья. Право на охрану здоровья и его содержание. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья. Правовое регулирование	ПК-4	ИПК-4.1 ИПК-4.2. ИПК-4.3.	32	выступление на семинарах доклад, сообщение реферат контрольная работа

	материнства и детства.				
5	Правовое регулирование трансплантации органов и (или) тканей. Понятие и объекты трансплантации. Понятие донора и реципиента. Условия и порядок осуществления трансплантации. Прижизненное и посмертное донорство. Трансплантация органов и тканей.	ПК-4	ИПК-4.1. ИПК-4.2. ИПК-4.3.	32	выступление на семинарах доклад, сообщение реферат контрольная работа
6	Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов. Понятие и объекты донорства крови, ее компонентов. Понятие донора и реципиента. Законодательное регулирование донорства. Права донора крови. Льготы донора крови. Гарантии и компенсации работникам в случае сдачи крови и ее компонентов.	ПК-4	ИПК-4.1. ИПК-4.2. ИПК-4.3.	35	выступление на семинарах доклад, сообщение реферат контрольная работа
7	Правовое регулирование реализации репродуктивных прав человека. Понятие репродуктивных прав. Правовой статус эмбриона. Право на искусственное прерывание беременности. Право на медицинскую стерилизацию. Правовая регламентация	ПК-3	ИПК-3.1. ИПК-3.2. ИПК-3.3.	32	выступление на семинарах доклад, сообщение реферат контрольная работа

	применения вспомогательных репродуктивных технологий				
8	Правовые проблемы предупреждения распространения ВИЧ-инфекции. Организация деятельности по предупреждению распространения ВИЧ- инфекции в РТ. Законодательное регулирование. Территориальные центры по профилактике и борьбе со СПИДом.	ПК-4	ИПК-4.1. ИПК-4.2. ИПК-4.3.	35	выступлен ие на семинарах доклад, сообщение реферат контрольна я работа
9	Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные отношения. .Общие вопросы юридической ответственности медицинских работников. Уголовная ответственнть медицинских работников за совершение профессиональных преступлений Гражданско-правовая ответственность лечеб но-профилактических учреждений. Административная и дисциплинарная ответственность	ПК-3	ИПК-3.1. ИПК-3.2. ИПК-3.3.	35	выступлен ие на семинарах доклад, сообщение реферат контрольна я работа

МОУ ВО «Российско-Таджикский» (Славянский) университет»

Кафедра предпринимательского права

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Медицинское право»

1. Понятие, предмет и метод медицинского права.
2. Медицинское право в системе права Российской Федерации.

3. История развития медицинского права в России.
4. Обязательное медицинское страхование в РФ.
5. Общемировые тенденции развития здравоохранения.
6. Источники медицинского права.
7. Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.
8. Понятие медицинской помощи.
9. Понятие и виды субъектов медицинского права.
10. Медицинские организации как субъекты здравоохранительных правоотношений
11. Медицинский работник: понятие, виды, квалификационные требования, права и обязанности. Клятва врача.
12. Права и обязанности лечащего врача.
13. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими медицинской деятельности.
14. Пациент: понятие, права и обязанности.
15. Право на медицинскую (врачебную) тайну.
16. Право пациента на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства.
17. Медицинская услуга: понятие, виды, особенности.
18. Правовое регулирование оказания медицинских услуг.
19. Условия предоставления платных медицинских услуг.
20. Заключение, изменение и расторжение договора возмездного оказания медицинских услуг.
21. Виды платной медицинской помощи.
22. Понятие, виды и правовое регулирование психиатрической помощи.
23. Правовое регулирование деятельности по планированию семьи и репродукции человека.
24. Правовое регулирование трансплантации и донорства.
25. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий.
26. Правовое регулирование биомедицинских исследований.
27. Правовое регулирование фармацевтической деятельности.
28. Лекарственные средства, медицинская техника и оборудование как объекты правоотношений в сфере здравоохранения.
29. Правовое регулирование клинических исследований лекарственных средств.
30. Договор на проведение клинических исследований лекарственных средств.
31. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкции за их совершение.
32. «Врачебная ошибка» и юридическая ответственность.
33. Страхование ответственности медицинских организаций и медицинских работников.
34. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников за вред, причиненный жизни, здоровью и имуществу пациента.

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
Устные оценочные средства			
1.	Выступление на семинарах, устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2.	Информационное сообщение/ доклад	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы докладов, сообщений
3.	Кейс-задач	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-	Темы для кейсов

		ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	
Письменные оценочные средства			
1.	Реферат	Продукт самостоятельной работы аспиранта/магистранта, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
2.	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам

**МОУ ВО «Российско-Таджикский» (Славянский) университет»
Кафедра предпринимательского права**

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ ЗАЧЁТНОГО ОПРОСА
по дисциплине «Медицинское право»**

1. Понятие, предмет и метод медицинского права.
2. Медицинское право в системе права Российской Федерации.
3. История развития медицинского права в России.
4. Обязательное медицинское страхование в РФ.
5. Общемировые тенденции развития здравоохранения.
6. Источники медицинского права.
7. Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.
8. Понятие медицинской помощи.
9. Понятие и виды субъектов медицинского права.
10. Медицинские организации как субъекты здравоохранительных правоотношений
11. Медицинский работник: понятие, виды, квалификационные требования, права и обязанности. Клятва врача.
12. Права и обязанности лечащего врача.
13. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими медицинской деятельности.
14. Пациент: понятие, права и обязанности.
15. Право на медицинскую (врачебную) тайну.
16. Право пациента на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства.
17. Медицинская услуга: понятие, виды, особенности.
18. Правовое регулирование оказания медицинских услуг.
19. Условия предоставления платных медицинских услуг.
20. Заключение, изменение и расторжение договора возмездного оказания медицинских услуг.
21. Виды платной медицинской помощи.
22. Понятие, виды и правовое регулирование психиатрической помощи.
23. Правовое регулирование деятельности по планированию семьи и репродукции человека.
24. Правовое регулирование трансплантации и донорства.
25. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий.
26. Правовое регулирование биомедицинских исследований.
27. Правовое регулирование фармацевтической деятельности.
28. Лекарственные средства, медицинская техника и оборудование как объекты правоотношений в сфере здравоохранения.
29. Правовое регулирование клинических исследований лекарственных средств.
30. Договор на проведение клинических исследований лекарственных средств.
31. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкции за их совершение.
32. «Врачебная ошибка» и юридическая ответственность.
33. Страхование ответственности медицинских организаций и медицинских работников.
34. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников за вред, причиненный жизни, здоровью и имуществу пациента.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он делает яркий и обстоятельный ответ на проблемный вопрос, опираясь на рекомендуемую преподавателем учебную и научную литературу по курсу. Студент активно участвует в полемике по другим проблемам дискуссии.

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он делает качественный, но недостаточно обстоятельный ответ на проблемный вопрос, он опирается как на учебную, так и на научную литературу. Студент активно участвует в дискуссии и обсуждении других проблем.

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он дает сжатый и не основанный преимущественно на литературе учебного характера ответ. В обсуждении иных вопросов в рамках дискуссии не участвует либо участвует слабо.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не отвечает либо дает крайне поверхностный ответ на вопрос из темы дискуссии, демонстрирует слабую подготовку по конкретной теме и вопросу и слабые умения к научной полемике.

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он делает яркий и обстоятельный ответ на проблемный вопрос, опираясь на рекомендуемую преподавателем учебную и научную литературу по курсу. Также оценка «зачтено» выставляется студенту, если он даёт недостаточно обстоятельный ответ на проблемный вопрос, но опирается на учебную и на научную литературу. Студент активно участвует в полемике по другим проблемам дискуссии.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не отвечает либо дает крайне поверхностный ответ на вопрос из темы дискуссии, демонстрирует слабую подготовку по конкретной теме и вопросу и слабые умения к научной полемике.

Составитель _____ Одинаева Н.М.

« ____ » _____ 20__ г.

**МОУ ВО «Российско-Таджикский» (Славянский) университет»
Кафедра предпринимательского права**

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ СООБЩЕНИЙ, ДОКЛАДОВ
по дисциплине «Медицинское право»**

1. Понятие, предмет и метод медицинского права.
2. Медицинское право в системе права Российской Федерации.
3. История развития медицинского права в России.
4. Обязательное медицинское страхование в РФ.
5. Общемировые тенденции развития здравоохранения.
6. Источники медицинского права.
7. Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.
8. Понятие медицинской помощи.
9. Понятие и виды субъектов медицинского права.
10. Медицинские организации как субъекты здравоохранительных правоотношений
11. Медицинский работник: понятие, виды, квалификационные требования, права и обязанности. Клятва врача.
12. Права и обязанности лечащего врача.
13. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими медицинской деятельности.
14. Пациент: понятие, права и обязанности.
15. Право на медицинскую (врачебную) тайну.
16. Право пациента на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства.
17. Медицинская услуга: понятие, виды, особенности.
18. Правовое регулирование оказания медицинских услуг.
19. Условия предоставления платных медицинских услуг.
20. Заключение, изменение и расторжение договора возмездного оказания медицинских услуг.
21. Виды платной медицинской помощи.
22. Понятие, виды и правовое регулирование психиатрической помощи.
23. Правовое регулирование деятельности по планированию семьи и репродукции человека.
24. Правовое регулирование трансплантации и донорства.
25. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий.
26. Правовое регулирование биомедицинских исследований.
27. Правовое регулирование фармацевтической деятельности.
28. Лекарственные средства, медицинская техника и оборудование как объекты правоотношений в сфере здравоохранения.
29. Правовое регулирование клинических исследований лекарственных средств.
30. Договор на проведение клинических исследований лекарственных средств.
31. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкции за их совершение.
32. «Врачебная ошибка» и юридическая ответственность.
33. Страхование ответственности медицинских организаций и медицинских работников.
34. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников за вред, причиненный жизни, здоровью и имуществу пациента.

МОУ ВО «Российско-Таджикский» (Славянский) университет»

Кафедра Предпринимательского права
(наименование кафедры)

ДОКЛАД
по дисциплине Медицинское право

Требования к оформлению доклада:

Содержание:

- 1 Общие требования к оформлению
- 2 Какие ГОСТы использовать
- 3 Как оформить титульный лист
- 4 Как оформить содержание
- 5 Как оформить текст доклада
- 6 Как оформить иллюстрации в докладе
- 7 Как оформить таблицы
- 8 Как оформить список литературы
- 9 Полезные советы, как оформить доклад правильно
- 10 Итоги

Общие требования к оформлению

Доклад – это устное сообщение на определенную тему. Зачастую, никакого оформления для доклада вообще не требуется. Если вы не будете сдавать доклад после выступления на проверку, то можете оформить его совершенно в любой форме. Главное – собственное удобство для публичного чтения текста.

Совершенно иначе обстоят дела с докладами, которые нужно сдавать на проверку учителю, преподавателю или конкурсной комиссии. В таком случае необходимо руководствоваться теми требованиями, которые предъявляет к оформлению работы проверяющий. Если для курсовых и дипломных работ обычно выпускаются специальные методические указания по их оформлению, то для докладов такие инструкции выпускаются крайне редко. Но это не означает, что форм по написанию доклада не существует.

ГОСТы

При написании и оформлении такого вида работ следует руководствоваться ключевыми положениями [ГОСТ 7.32-2001](#), [ГОСТ 2.105-95](#), [ГОСТ Р 7.0.5-2008 \(ГОСТ 7.1-84\)](#) и правилами ЕСКД, предъявляемыми к оформлению текстовых документов.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН
МОУ ВО «РОССИЙСКО-ТАДЖИКСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) УНИВЕРСИТЕТ»**

**ЮРИДИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра Предпринимательского права**

ДОКЛАД

На тему: **«Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные отношения.»**

Автор:
Студент 2 курса,
Направления подготовки
40.03.01 «Юриспруденция»
Охунова М.П.
Принял:
Преподаватель (указать дисциплину):
Ф.И.О.

Душанбе 20 ____ г.

Титульный лист доклада

Для доклада обязательно должна быть оформлена титульная страница. На ней указывается официальное название организации (сверху по центру), тема доклада (по центру листа), авторы (в правой нижней части страницы), город и год выполнения доклада (снизу по центру строки). При этом используется шрифт Times New Roman 14 пт, строчные буквы.

Для написания названия доклада можно использовать также ПРОПИСНЫЕ буквы, **полу жирное** начертание. В названии не допускается использование переносов, а также не должно быть предлогов «висящих» в конце строки.

Абзацный отступ на титульной странице не используется.

Номер страницы не ставится, но учитывается.

Как оформить содержание

ОГЛАВЛЕНИЕ:

Определение понятия «Понятие и состав медицинского право».....3

Раскрыть виды5

Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные отношения....7

Список литературы9

Содержание (оглавление) доклада

Оглавление следует сразу за титульной страницей, содержит сведения о разделах и подразделах доклада и страницах, на которых они располагаются. Шрифт Times New Roman 14 пт, допускается применение как строчных, так и прописных букв. Допускается не оформлять содержание, если текст доклада небольшой по объему и не разбит на разделы.

Оформление текста доклада

Текст доклада оформляется шрифтом Times New Roman 14 пт или 12 пт. Для написания основного текста допускается применение только строчных букв..

По всему тексту должен применяться абзацный отступ, который составляет 1,25 см. Чаше

всего используется полуторный межстрочный интервал, но допускается применение одинарного.

Точка после названий глав не ставится. В названии глав могут применяться прописные буквы, полужирное начертание.

Оформление формул в докладе

Формулы выполняются в редакторе Microsoft Equation 3.0. Располагать формулы необходимо отдельной строкой, по центру, отделяя ее, при этом, абзацными отступами сверху и снизу от основного текста. Формулы нумеруются арабскими цифрами, которые заключаются в круглые скобки ставятся справа от формулы.

Оформление иллюстраций в докладе

Иллюстрации оформляются пятиконечной звездой.

Оформление рисунков, изображений, в том числе диаграмм и схем

К иллюстрациям относятся схемы, графики, диаграммы, рисунки и фотографии. Если в тексте доклада присутствует несколько иллюстраций, они должны быть пронумерованы.

Каждая иллюстрация должна иметь информативное и точное название. Название располагается под иллюстрацией по центру строки и начинается со слов: «Рисунок 1 —». Далее следует само название с заглавной буквы.

Выравниваются иллюстрации по центру и располагаются сразу после текста, в котором они упоминаются.

Оформление таблицы в докладе

В таблицах допускается использовать шрифт 10 или 12 пт. Каждая таблица должна иметь номер и название, начинающееся со слов: «Таблица 1 — ». Название располагается сверху от таблицы.

Таблицы располагаются в тексте сразу за их упоминанием в тексте.

Оформление списка литературы

1. Кралько, А.А. Медицинское право :учеб.-метод. пособие в 3-х томах/А.А. Кралько. – Минск. : БелМАПО, 2019. – Т.1. – 154 с.

2. Кралько, А.А. Медицинское право :учеб.-метод. пособие в 3-х томах/А.А. Кралько. – Минск. : БелМАПО, 2019. – Т.2. – 150 с.

Дополнительная: 1. Административное право: учеб. пособие / Л.М. 2. Рябцев, Г.А. Василевич, А.Г. Тиковенко, Г.Б. Штшко и др.; под. общ. ред. Л.М. Рябцева. Минск: Книжный Дом, 2007. – 320 с.

2. Административно-деликтное право: учеб. пособие / Г.А. Василевич, С.Г. Василевич, С.В. Добрян. – Минск : Адукацыя і выхаванне, 2013. – 648 с. 3. Колоколов, Г:

3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1.

4. Федеральный закон от 22 августа 1996 г. N 125-ФЗ "О высшем и послевузовском профессиональном образовании".

5. Постановление Правительства РФ от 7 февраля 1995 г. N 119 "О порядке допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах"

6. Приказ Минздрава РФ от 9 августа 2001 г. N 314 "О порядке получения квалификационных категорий". Приложение. Положение о порядке получения квалификационных категорий специалистами, работающими в системе здравоохранения Российской Федерации

7. Приказ Минздрава РФ от 26 июля 2000 г. N 284 "О специальных экзаменах для лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах"

Оформление списка использованных источников

Оформление списка источников регламентировано ГОСТ Р 7.0.5-2008.

Для книг должны быть указаны: фамилия и инициалы авторов, название, место издания, издательство, год издания количество страниц.

Для статей из журналов указывается фамилия и инициалы авторов, название статьи, название журнала, год изданий, номер выпуска и страницы, на которых расположена статья.

Список литературы располагается в алфавитном порядке.

В тексте доклада должны быть указаны ссылки на источники с указанием в квадратных

скобках номера соответствующего источника.

Полезные советы, как оформить доклад правильно

Несколько советов по подготовке и оформлению доклада:

Совет 1. Чтобы убрать лишние проблемы, нажмите сочетание клавиш Ctrl+F, затем вкладку «Заменить». В строке «Найти» поставьте два пробела, в строке «Заменить на» поставьте один пробел. Нажмите кнопку «Заменить все». Готово!

Совет 2. Не расставляйте номера ссылок на источники литературы в черновом варианте доклада. Возможно, вы еще переделаете список литературы – какое-то количество источников добавиться или удалиться. Очень трудно будет потом соотнести по номерам все источники. Указывайте в скобках название книги или автора. И только убедившись в том, что работа полностью закончена, оформляется ссылки на источники.

Совет 3. Если в тексте присутствуют непонятные сложные термины, раскрывайте их смысл. Так вы сделаете доклад более доступным для слушателей.

Совет 4. Текст оформленного материала и текст выступления может незначительно отличаться. Текст выступления может быть максимально упрощен для слушателей. (Но не перестарайтесь. Разговорная речь не приветствуется на выступлении).

Совет 5. Используйте возможности Word для создания автоматического оглавления. Такое оглавление смотрится намного лучше, чем то, что сделано вручную. Кроме того, элементы такого оглавления – ссылки, при нажатии на которые открывается страница с соответствующей главой.

Совет 6. Перед печатью проверьте еще раз текст на ошибки (орфографические ошибки Word выделяет красным цветом). Визуально оцените оформление (это удобно сделать, уменьшив масштаб страницы): проверьте наличие подписей ко всем таблицам и рисункам, убедитесь в использовании одинакового шрифта в тексте, обратите внимание на выравнивание текста (оно должно быть по ширине).

Итоги

Главное, что необходимо помнить: доклад – текст для выступления. Поэтому при [написании доклада](#) в первую очередь необходимо уделять внимание его информативности, лаконичности и доступности изложения для слушателя. От этого зависит результат [выступления с докладом](#). Оформление – вторично, хотя и немаловажно.

*Оформление кейса-задач
по дисциплине Медицинско Основы законодательства Российской Федерации об охране
здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1.*

*Федеральный закон от 22 августа 1996 г. N 125-ФЗ "О высшем и послевузовском
профессиональном образовании".*

*Постановление Правительства РФ от 7 февраля 1995 г. N 119 "О порядке допуска к
медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации лиц, получивших
медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах"*

*Приказ Минздрава РФ от 9 августа 2001 г. N 314 "О порядке получения квалификационных
категорий". Приложение. Положение о порядке получения квалификационных категорий
специалистами, работающими в системе здравоохранения Российской Федерации*

*Приказ Минздрава РФ от 26 июля 2000 г. N 284 "О специальных экзаменах для лиц,
получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах"е
право*

МОУ ВО «Российско-Таджикский (Славянский) университет»

Кафедра предпринимательского права

КЕЙС-ЗАДАЧИ

по дисциплине «Медицинское право»

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.

Ответ:

1. Да, есть. За ненадлежащее исполнение своих профессиональных обязанностей.
2. В случае некачественного оказания услуг потребителю необходимо написать претензию в двух экземплярах о некачественном оказании платной медицинской услуги на имя главного врача клиники, а также на имя руководителя клиники. В претензии необходимо подробно описать произошедшее, а также указать свои требования.

К претензии необходимо приложить копию договора на оказание платной медицинской услуги и кассовый чек (квитанцию), а также любые другие документы, доказывающие правомерность предъявляемых требований (фотографии зубов до начала оказания медицинских услуг, имена свидетелей и пр.). На одном из экземпляров претензии, лицо, принявшее её, должно

расписаться, поставить дату и печать ЛПУ.

Возврат денежных средств потребителю за некачественно оказанную медицинскую услугу должен быть произведён ЛПУ в течение 10 дней, ст. 31 Закона прав потребителей.

В случае отказа со стороны руководства ЛПУ в возврате денежных средств в добровольном порядке, или отсутствия какой-либо реакции на поданную претензию, потребитель имеет право обратиться в суд по месту своего жительства или пребывания, месту нахождения организации или исполнения договора в соответствии со статьёй 17 Закона прав потребителей.

Моральный вред подлежит компенсации причинителем вреда при наличии его вины. Размер определяется судом и не зависит от размера возмещения имущественного вреда. Компенсация морального вреда осуществляется независимо от возмещения имущественного вреда и понесенных потребителем убытков (ст. 15 Закона прав потребителей).

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА

ст. 1064 ГК РФ. Вред, причиненный личности подлежит возмещению в полном объеме

ст. 1085 ГК РФ. При причинении вреда здоровью возмещается:

утраченный потерпевшим заработок (доход), который он имел либо определенно мог иметь (упущенная выгода)

дополнительно понесенные расходы, вызванные повреждением здоровья (реальный ущерб)

Расходы подлежат возмещению при наличии двух условий: потерпевший нуждается в этих видах помощи и ухода, и не имеет права на их бесплатное получение.

КОМПЕНСАЦИЯ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА. Статьи 151, 1099, 1100, 1101 ГК РФ положения ст. 15 Закона «О защите прав потребителей»

осуществляется независимо от подлежащего возмещению имущественного вреда

может предъявляться самостоятельно или вместе с имущественными требованиями

осуществляется в денежной форме размер зависит от характера причиненных потерпевшему физических и нравственных страданий при определении размера компенсации учитываются требования разумности и справедливости

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ в случае обнаружения недостатков медицинской услуги ст. 29 Закона «О защите прав потребителей». Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги

возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков своими силами или третьими лицами

повторного оказания медицинской услуги, если это не исключается характером оказанной услуги полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги

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?

Ответ:

1. НЕТ т.к. факт опоздания необходимо засвидетельствовать в таблице учета рабочего времени. Это должна сделать комиссия, в которую могут входить работники отдела кадров предприятия и сам глав врач. Надо составить Акт об отсутствии на рабочем месте с ...по.... В том же акте подпись об ознакомлении с актом и с тем что требуется объяснительная. Затем издаете Приказ о наложении взыскания в форме замечания или выговора за нарушения п....трудового договора, а именно распорядка дня, возникшего вследствие опоздания на...минут(часов) и отсутствии на рабочем месте с...по.... Всего этого сделано не было, было только устное предупреждение. Уволить можно только тогда, когда имеется нарушения части 5 статьи 89 ТК РФ «неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание»

2. Работодатель, прежде чем применить дисциплинарное взыскание, обязан соблюсти определенный порядок. Затем необходимо затребовать от работника, совершившего дисциплинарный проступок, объяснение. Срок - 2 рабочих дня. Работник, совершивший дисциплинарный проступок, предоставляет работодателю объяснение в письменной форме с объяснением причин проступка и обстоятельств, при которых он был совершен. Объяснение - это гарантия того, что наложение взыскания будет производиться правомерно. В случае отказа работника дать указанное объяснение составляется соответствующий акт. Отказ работника дать объяснение не является препятствием для применения дисциплинарного взыскания. Дисциплинарное взыскание применяется не позднее 1 месяца со дня обнаружения проступка, не считая времени болезни работника, пребывания его в отпуске, а также времени, необходимого, чтобы учесть мнение представительного органа работников. Дисциплинарное взыскание не может быть применено позднее чем через 6 месяцев со дня совершения проступка. Согласно ч. 5 ст. 193 ТК РФ не допускается применение нескольких дисциплинарных взысканий за один и тот же проступок. Если в течение года со дня применения дисциплинарного взыскания работник не будет подвергнут новому дисциплинарному взысканию, то он считается не имеющим дисциплинарного взыскания (ст. 194 ТК РФ).

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если решение задачи обосновано правовыми нормами. Студент использовал значительный объем учебной и научной литературы, текст первоисточника. Зачёт выставляется также в том случае, если задача решена полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений, и, возможно, приведшая к неверному ответу.

- оценка «не зачтено» выставляется, если решение задач выполнено неверно. Студент использовал только учебную литературу без опоры на первоисточники.

Составитель _____ Одинаева Н.М.
«____» _____ 20__ г.

МОУ ВО «Российско-Таджикский (Славянский) университет»
Кафедра предпринимательского права
(наименование кафедры)

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

по дисциплине Медицинское право
(наименование дисциплины)

1. Правовые аспекты клонирования человека
2. Медицинская тайна в российском гражданском праве
3. Международные и национальные стандарты при урегулировании споров в сфере предоставления медицинских услуг
4. Медицинская организация как субъект гражданского права: Особенности лицензирования и аккредитации медицинской деятельности
5. Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный здоровью или жизни пациента: вопросы теории и практики
6. Врачебная ошибка: проблемы квалификации
7. Правовое регулирование организации и деятельности медицинских учреждений в России
8. Конституционное право на медицинскую помощь
9. Гражданско-правовое регулирование договора добровольного медицинского страхования
10. Гражданско-правовое регулирование оказания медицинских услуг в Российской Федерации
11. Конституционное право граждан на медицинскую помощь: содержание и проблемы реализации
12. Правовое регулирование медицинского страхования
13. Гражданско-правовые проблемы страхования имущественных интересов участников отношений оказания медицинской помощи
14. Гражданско-правовая ответственность за нарушения в сфере оказания медицинских услуг
15. Страхование гражданской ответственности исполнителя медицинской услуги:
16. Правовые проблемы применения искусственных методов репродукции человека
17. Регулирование вопросов биоэтики в православном каноническом и светском праве современной России
18. Страхование профессиональной ответственности медицинских работников
19. Страхование профессиональной ответственности лиц, осуществляющих медицинскую деятельность
20. Понятие медицинского права, его соотношение с другими отраслями права.
21. Организационно-правовые формы субъектов оказания медицинской помощи.
22. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в области здравоохранения.
23. Правовые особенности формы согласия и отказа от медицинского вмешательства. Юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство.
24. Правовые основы оказания платных медицинских услуг.
25. Оказание медицинской помощи без согласия граждан.
26. Особенности правового регулирования репродуктивной деятельности.
27. Классификация видов медицинской помощи.
28. Характеристика основных признаков понятия качества медицинской помощи.
29. Дефекты качества медицинской помощи.
30. Особенности правового регулирования трансплантации органов и тканей человека.
31. Медико-правовые аспекты эвтаназии, смерти, вскрытия и погребения трупа человека.
32. Организация и порядок патологоанатомического и судебно-медицинского исследования трупа.
33. Классификация видов медицинской экспертизы, основания, порядок и условия их выполнения.
34. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний
35. Порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности.
36. Оказание медицинской помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией.
37. Оказание медицинской помощи больным наркоманией.

- 38.Порядок и условия лицензирования медицинских учреждений.
- 39.Правовой статус лечащего врача.
40. Договор оказания медицинских услуг
- 41.Моральный вред, основания и порядок его компенсации при ненадлежащем лечении.
- 42.Ответственность медицинских работников за административные правонарушения.
- 43.Понятие и классификация ятрогенных правонарушений
- 44.Правовые основания, порядок и условия проведения медицинского эксперимента.
- 45.Понятие обоснованного профессионального риска в деятельности врача. Правовые критерии превышения пределов обоснованного риска .
- 46.Особ правовой оценки действий врача при оказании им медицинской помощи по жизненным показаниям, при оказании экстренной помощи больному.
- 47.Особенности правовой квалификации действий врача, совершенных во исполнение приказа или распоряжения.
- 48.Правовое определение несчастного случая (казуса) в медицинской практике.
- 49.Конвенции и рекомендации ВОЗ и Европейского Сообщества по вопросам защиты прав человека в биологии и медицине.
- 50.Соотношение м\народно-пр норм и рос законодательства об охране здоровья граждан

Оформление титульного листа.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН
МОУ ВО «РОССИЙСКО-ТАДЖИКСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) УНИВЕРСИТЕТ»**

Юридический факультет
Кафедра предпринимательского права

Реферат

На тему: «Конвенции и рекомендации ВОЗ и Европейского Сообщества по вопросам
защиты прав человека в биологии и медицине.»

Выполнил(а)

Ф.И.О. студент (полностью), курс, группа, факультет

**Руководитель:
Ф.И.О. (полностью) преподавателя**

Душанбе 20 ____ г.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат – это краткое изложение в письменном виде содержания книги, научной работы, результатов изучения научной проблемы. Цель написания реферата – осмысленное систематическое изложение крупной научной проблемы, темы, приобретение навыка «сжатия» информации, выделения в теме главного, а также освоение приемов работы с научной и учебной литературой, приобретение практики правильного оформления текстов научно-информационного характера.

Рекомендуемый объем реферата – 8-10 страниц (без библиографического списка литературы). В структуре реферата должны быть представлены: титульный лист, оглавление, введение с указанием цели и задач работы, реферативный раздел с обязательной рубрикацией,

закключение и выводы, список литературы. Следует обратить внимание на правильное оформление текста реферата, ссылок, цитат, списка литературы, который должен быть оформлен по ГОСТу.

Студент может выбрать один из двух возможных вариантов подготовки реферата. Первый вариант предполагает реферирование одной из предложенных монографий. Второй вариант предполагает подготовку теоретического обзора по одной из предложенных ниже тем. Реферат должен быть представлен в сроки, предусмотренные учебным графиком.

К комплекту оценочных материалов по реферату прилагаются разработанные преподавателем и утвержденные на заседании кафедры критерии оценки по дисциплине.

Критерии оценки:

- оценка **«отлично»** выставляется студенту, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы;

- оценка **«хорошо»** основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы;

- оценка **«удовлетворительно»** имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы;

- оценка **«неудовлетворительно»** тема освоена лишь частично; допущены грубые ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

- оценка **«зачтено»** выставляется студенту, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы;

- оценка **«не зачтено»** тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Составитель _____ Одинаева Н.М.
« ____ » _____ 20__ г.

**МОУ ВО «Российско-Таджикский» (Славянский) университет»
Кафедра предпринимательского права**

КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

по дисциплине «Медицинское право»

1. Правовые аспекты клонирования человека
2. Медицинская тайна в российском гражданском праве
3. Международные и национальные стандарты при урегулировании споров в сфере предоставления медицинских услуг
4. Медицинская организация как субъект гражданского права: Особенности лицензирования и аккредитации медицинской деятельности
5. Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный здоровью или жизни пациента: вопросы теории и практики
6. Врачебная ошибка: проблемы квалификации
7. Правовое регулирование организации и деятельности медицинских учреждений в России
8. Конституционное право на медицинскую помощь
9. Гражданско-правовое регулирование договора добровольного медицинского страхования
10. Гражданско-правовое регулирование оказания медицинских услуг в Российской Федерации
11. Конституционное право граждан на медицинскую помощь: содержание и проблемы реализации
12. Правовое регулирование медицинского страхования
13. Гражданско-правовые проблемы страхования имущественных интересов участников отношений оказания медицинской помощи
14. Гражданско-правовая ответственность за нарушения в сфере оказания медицинских услуг
15. Страхование гражданской ответственности исполнителя медицинской услуги:

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он полно излагает изученный материал с точки зрения правовых норм, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если студент показывает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.
- оценка «зачтено» выставляется студенту, если вопросы раскрыты достаточно полно и правильно. Знание базовой терминологии и фактического правового материала курса. Имеется представление о дискуссионных проблемах тем вопросов контрольной работы.
- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если ответы на вопросы даны неполно. Логика ответов недостаточно хорошо выстроена. Пропущен ряд важных деталей или, напротив, в ответе затрагивались посторонние вопросы. Базовая терминология и основной фактический правовой материал не усвоены. Студент не знает до конца ни одного вопроса, путается в основных базовых понятиях, не в состоянии раскрыть содержание основных терминов.

Составитель _____ Одинаева Н.М.

«___» _____ 20__ г.

