

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Фаррахов Айрат Закиевич
Должность: ректор
Дата подписания: 14.09.2024
Уникальный программный идентификатор:
89d463656f3b8e621d660fdd0ee872a4d3375b32

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра судебной медицины

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России
 А.З.Фаррахов
«14» сентября 2026 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ЮРИДИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ»
(срок обучения – 18 академических часов)**

Пер. № 2026/П.24/1

**Казань
2026 г.**

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Юридическая безопасность врачебной практики»
(срок освоения 18 академических часов)

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ.....	3
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	6
3.1. Профессиональные компетенции	6
3.2. Требования к квалификации	6
3.3. Квалификационные характеристики.....	7
3.4. Трудовые функции.....	7
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	7
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	9
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ.....	10
6.1. Учебный модуль 1. «Судебно-медицинская экспертиза ненадлежащего оказания медицинской помощи в уголовном процессе теория и практика»	10
6.2. Учебный модуль 2. «Пациентский экстремизм: как реагировать медицинским организациям»	10
6.3. Учебный модуль 3. «Разбор практических кейсов»	11
7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	13
8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	15
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	19

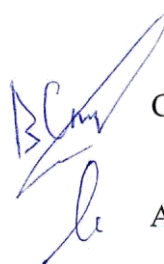
1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Юридическая безопасность врачебной практики» (срок обучения 18 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов";
- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Юрист» (подготовлен Минтрудом России 27.03.2020)

Разработчики программы:

Профессор кафедры судебной медицины,
д.м.н., доцент, магистр юриспруденции



Спиридонов В.А.

Доцент кафедры судебной медицины,
к.м.н., бакалавр юриспруденции



Анисимов А.А.

И.о. заведующего кафедрой судебной медицины,
к.м.н., доцент



Александрова Л.Г.

Ассистент кафедры судебной медицины



Калянов В.А.

Рецензенты:

Заведующая кафедрой уголовного процесса и криминалистики
ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет,
к.ю.н., доцент

Клюкова М.Е.

Профессор кафедры уголовного процесса и криминалистики
ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет,
д.ю.н., профессор

Муратова Н.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры судебной медицины «28» августа 2026 года протокол № 7

И.о. заведующего кафедрой судебной медицины,
к.м.н., доцент



Александрова Л.Г.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании № 24 от «17» 09 2026г.

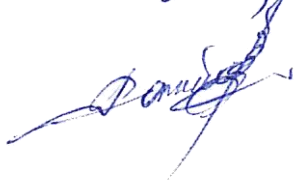
Зам. председателя Ученого Совета ИДО,
д.фарм.н.



Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

Директор ИДО, к.пол.н.



Ямалнеев И.М.

1.1. Лист регистрации обновлений, актуализации и изменений ДПП ПК «Юридическая безопасность врачебной практики» (срок обучения 18 академических часов)

№ п/п	Характер изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Юридическая безопасность врачебной практики» со сроком освоения 18 академических часов:

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций сотрудников медицинских организаций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в сфере охраны здоровья и профилактики юридических, в частности уголовных, конфликтов при осуществлении медицинской деятельности с учетом действующего законодательства.

Задачи:

1. *Сформировать знания:* о юридической ответственности при оказании медицинской помощи, о роли судебно-медицинской экспертизы при расследовании фактов ненадлежащего оказания медицинской помощи;
2. *Сформировать умения:* по выявлению юридически значимых дефектов при оказании медицинской помощи и установлении причинно-следственных связей с неблагоприятным исходом;
3. *Сформировать навыки:* по предупреждению возникновения юридических, в частности, уголовных, конфликтов, а также проведению экспертной оценки неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи.

2.2. Категории обучающихся:

Руководители учреждений и их заместители, руководители структурных подразделений, начальники юридических отделов, юрисконсульты, специалисты по качеству и безопасности медицинской деятельности, иные работники медицинских организаций, чьи трудовые функции связаны с управлением правовыми рисками и рассмотрением обращений пациентов.

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций

В последние годы растет количество обращений граждан и их родственников в правоохранительные органы и суды с целью привлечь медицинских работников к ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи. При этом, правовые риски в медицинской деятельности возникают не только вследствие клинических дефектов, но и из-за недостатков оформления медицинской документации, внутреннего контроля качества, коммуникации с пациентом, работы с обращениями и сохранения доказательств. Сотрудникам медицинских организаций необходимо понимать особенности расследования уголовных «врачебных» дел, порядок проведения судебно-медицинской экспертизы в уголовном процессе, уметь отличать обоснованную претензию от недобросовестной модели поведения и принимать решения, которые одновременно защищают права пациента, медицинского работника и организации.

Программа носит прикладной характер и объединяет юридический, судебно-медицинский, управленческий и коммуникационный подходы. Освоение программы направлено на снижение вероятности правовых конфликтов, повышение качества внутренних разборов и формирование единых алгоритмов реагирования на претензии, запросы правоохранительных органов и конфликтные ситуации.

2.4. Объем программы: 18 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (часы)
очная часть, в том числе:	6	3	18
симуляционное обучение	—	—	—
стажировка	—	—	—

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 18 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1. Профессиональные компетенции юристов медицинских организаций, юристов любой специализации, управляющих медицинских центров, руководителей, заместителей руководителей, руководителей структурных подразделений учреждений здравоохранения, совершенствующиеся в результате освоения ДПП «Юридическая безопасность врачебной практики»:

– универсальные компетенции:

УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач;

– профессиональные компетенции:

ПК-1 Обосновывает и принимает в пределах полномочий решения, совершает действия, связанные с реализацией правовых норм; обосновывает их с позиций законности и правопорядка, осуществляет правовую пропаганду и правовое воспитание в сфере профессиональной деятельности;

ПК-2 Использует положения действующих нормативных актов соответствующего профиля правоприменения, устанавливает возможные причины их нарушения и условия, способствующие этому;

3.2. Требования к квалификации. высшее образование: бакалавриат, магистратура; дополнительная профессиональная подготовка (профессиональная переподготовка, повышение квалификации, курсы); практический опыт работы в сфере здравоохранения или с юридическими кейсами в медицине;

3.3. Квалификационные характеристики (должностные обязанности) юриста, совершенствующиеся в результате освоения ДПП «Юридическая безопасность врачебной практики» (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Юрист» (подготовлен Минтрудом России 27.03.2020г.) разработка и правовая экспертиза документов для организаций и физических лиц, подготовка документов для получения лицензий, разрешений, которые необходимы для ведения деятельности организации, представление интересов организации во время проверок контрольными, надзорными органами, изучение исковых заявлений к организациям, консультирование сотрудников организации по правовым вопросам.

Должностные функции (должностные обязанности) руководителя структурного подразделения, совершенствующиеся в результате освоения ДПП «Юридическая безопасность врачебной практики» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): совершенствует формы и методы работы, планирование и прогнозирование деятельности структурного подразделения, расстановку кадров на рабочих местах и их использование в соответствии с квалификацией, осуществляет контроль за надлежащей работой персонала структурного подразделения, качеством проводимого лечения, за соблюдением стандартов медицинской помощи при выполнении медицинским персоналом перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации, для лечения заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Должностные функции (должностные обязанности) руководителей учреждений, совершенствующиеся в результате освоения ДПП «Юридическая безопасность врачебной практики» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): организует работу коллектива учреждения по обеспечению деятельности в сфере защиты прав потребителей, по оказанию и предоставлению качественных услуг населению, принимает меры по обеспечению работниками учреждения своих должностных обязанностей, представляет учреждение в судебных, арбитражных органах по вопросам в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей, осуществляет анализ деятельности учреждения и на основе оценки показателей его работы принимает необходимые меры по улучшению форм и методов работы.

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) юриста, совершенствующиеся в результате освоения ДПП «Юридическая безопасность врачебной практики» (Проект Приказа Министерства

труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Юрист" (подготовлен Минтрудом России 27.03.2020)

- А/01.4 Ведение документооборота при оказании юридических услуг;
- А/02.4 Анализ законодательства и судебной практики с целью выработки правовой позиции
- В/01.6 Разработка и правовая экспертиза документов для организаций и физических лиц;
- В/02.6 Представительство интересов организаций и физических лиц;
- С/01.7 Ведение дел в рамках конституционного, гражданского, административного судопроизводства;
- С/02.7 Ведение дел в рамках уголовного судопроизводства;
- Д/02.7 Разработка стратегии управления юридическими рисками хозяйствующего субъекта.

3.5. Трудовые функции (знания, навыки и умения) руководителя учреждения здравоохранения, совершенствующиеся в результате освоения ДПП «Юридическая безопасность врачебной практики» (Приказ Минтруда России от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»)

- Д/05.8 Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации;
- F/01.8 Управление ресурсами медицинской организации
- F/03.8 Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации

3.6. Трудовые функции (знания, навыки и умения) руководителя структурного подразделения, совершенствующиеся в результате освоения ДПП «Юридическая безопасность врачебной практики» (Приказ Минтруда России от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»)

- С/01.8 Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации
- С/03.8 Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
Дополнительной профессиональной программе
«Юридическая безопасность врачебной практики»
(срок обучения – 18 академических часов)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций сотрудников медицинских организаций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в сфере охраны здоровья и профилактики юридических, в частности уголовных, конфликтов при осуществлении медицинской деятельности с учетом действующего законодательства.

Категория обучающихся: руководители учреждений и их заместители, руководители структурных подразделений, начальники юридических отделов, юрисконсульты, специалисты по качеству и безопасности медицинской деятельности, иные работники медицинских организаций, чьи трудовые функции связаны с управлением правовыми рисками и рассмотрением обращений пациентов.

Срок обучения/трудоемкость: 18 академических часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час)	Форма обучения					Форма контроля
			Лекции ¹	ПЗ ²	СО ³	стажировка	ДОТ и ЭО	
1.	УМ-1 «Ненадлежащее оказание медицинской помощи в уголовном процессе»			-	-	-	-	ПА
1.1.	Расследование уголовных дел, связанных с неблагоприятными исходами оказания медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза в уголовном процессе. Дефекты оказания медицинской помощи. Причинно-следственная связь между действиями или бездействием и наступившими последствиями.	6	3	3	-	-	-	
2.	УМ-2 «Пациентский экстремизм: как реагировать медицинским организациям»			-	-	-	-	ПА
2.1.	Типовые конфликтные сценарии и ролевые модели «экстремистов». Организационная профилактика. Алгоритм реагирования	6	2	4	-	-	-	
3.	УМ-3 «Разбор практических кейсов»		-		-	-	-	ПА
3.1.	Разбор жалоб и уголовных кейсов на примере комиссионных судебно-медицинских экспертиз.	4	-	4	-	-	-	
	Итоговая аттестация (тестирование)	2		2				
	Итого:	18	5	13	-	-	-	

¹ количество лекционных занятий составляет ~1/3 от общего количества учебных часов

² объем практических занятий (ПЗ) составляет ~2/3 от общего количества учебных часов

³ СО - симуляционное обучение

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение)		
			1 день	2 день	3 день
1.	УМ-1 «Ненадлежащее оказание медицинской помощи в уголовном процессе»				
1.1.	Расследование уголовных дел, связанных с неблагоприятными исходами оказания медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза в уголовном процессе. Дефекты оказания медицинской помощи. Причинно-следственная связь между действиями или бездействием и наступившими последствиями.	6	3/3		
2.	УМ-2 «Пациентский экстремизм: как реагировать медицинским организациям»				
2.1.	Типовые конфликтные сценарии и ролевые модели «экстремистов». Организационная профилактика. Алгоритм реагирования	6		2/4	
3.	УМ-3 «Разбор практических кейсов»				
3.1.	Разбор жалоб и уголовных кейсов на примере комиссионных судебно-медицинских экспертиз.	4			0/6
	Итоговая аттестация	2			
	Итого:	18	3/3	2/4	0/6

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. Учебный модуль 1. «Ненадлежащее оказание медицинской помощи в уголовном процессе»

Трудоемкость освоения: 8 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
A/01.4 B/01.6	УК-1 ПК-1 ПК-2	1. Анализировать обстоятельства ненадлежащего оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации и материалов уголовного процесса. 2. Выявлять дефекты диагностики, лечения, организации медицинской помощи и ведения медицинской документации. 3. Оценивать соответствие оказанной медицинской помощи порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям и иным обязательным требованиям. 4. Устанавливать наличие причинно-следственной связи между действиями или бездействием медицинских работников и наступившими последствиями для пациента. 5. Оценивать полноту, обоснованность и непротиворечивость выводов судебно-медицинской экспертизы. 6. Формулировать юридически и медицински обоснованные вопросы для проведения комиссионной, дополнительной или повторной судебно-медицинской экспертизы. 7. Разрабатывать алгоритм действий медицинской организации при проведении доследственной проверки, расследовании уголовного дела и назначении судебно-медицинской экспертизы

Содержание учебного модуля 1. Ненадлежащее оказание медицинской помощи в уголовном процессе»

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Расследование уголовных дел, связанных с неблагоприятными исходами оказания медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза в уголовном процессе. Дефекты оказания медицинской помощи. Причинно-следственная связь между действиями или бездействием и наступившими последствиями.

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 1: см. п. 7.4.

6.2. Учебный модуль 2. «Пациентский экстремизм: как реагировать медицинским организациям»

Трудоемкость освоения: 4 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
A/02.4	УК-1	1. Разграничивать обоснованные обращения пациентов, конфликтное поведение и

C/01.7 C/02.7	ПК-1 ПК-2	недобросовестные или противоправные формы давления на медицинскую организацию. 2. Анализировать обращения, жалобы и претензии пациентов с учетом требований законодательства и результатов внутреннего контроля качества медицинской деятельности. 3. Выбирать правомерную тактику реагирования на требования пациентов, угрозы, оскорбления, аудио- и видеозапись, публикацию негативной информации. 4. Применять методы предупреждения и деэскалации конфликтов при взаимодействии с пациентами и их законными представителями. 5. Документировать конфликтные ситуации с соблюдением требований к защите персональных данных и врачебной тайны. 6. Разрабатывать организационные меры по профилактике пациентского экстремизма и снижению юридических и репутационных рисков медицинской организации.
------------------	--------------	---

Содержание учебного модуля 2. «Пациентский экстремизм: как реагировать медицинским организациям»

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Типовые конфликтные сценарии и ролевые модели «экстремистов». Организационная профилактика. Алгоритм реагирования

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 2: см. п. 7.4.

6.3. Учебный модуль 3. «Разбор практических кейсов»

Трудоемкость освоения: 4 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
В/02.6 Д/02.7	УК-1 ПК-1 ПК-2	1. Проводить комплексный клинико-правовой анализ случаев оказания медицинской помощи на основании представленных документов и фактических обстоятельств. 2. Выявлять клинические, организационные, документационные, правовые и коммуникационные риски медицинской организации. 3. Определять применимые нормативные требования и оценивать соответствие им действий медицинских работников. 4. Выделять юридически значимые обстоятельства, доказательства и причинно-следственные связи в рассматриваемой ситуации. 5. Разрабатывать последовательный алгоритм действий медицинской организации при возникновении претензии, проверки или неблагоприятного исхода. 6. Принимать обоснованные управленческие решения с учетом прав пациента, законных интересов медицинских работников и медицинской организации. 7. Формировать план предупреждающих и корректирующих мероприятий по результатам разбора практического кейса.

Содержание учебного модуля 3. «Разбор практических кейсов»

Код	Наименование тем, элементов
3.1.	Разбор жалоб и уголовных кейсов на примере комиссионных судебно-медицинских экспертиз.

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 3: см. п. 7.4.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение: предусмотрено.

7.2. Симуляционное обучение: не предусмотрено.

7.3. Стажировка: не реализуется.

7.4. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"

7.4.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Федеральный закон от 25.12.2018 г. № 489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ по вопросам клинических рекомендаций.

7.4.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:

Основная литература

1. Врачебные дела: юридическая и экспертная оценка проблем ненадлежащего оказания медицинской помощи / А. А. Анисимов, О. Ю. Антонов, Е. Х. Баринов [и др.]. – Москва : Блок-Принт, 2026. – 368 с. – ISBN 978-5-605-59929-6.
2. Судебно-медицинская экспертиза по врачебным делам. Экспертная оценка медицинской помощи. Профилактика конфликтов в медицинской практике / Е. Х. Баринов, А. Е. Баринов, С. Г. Воеводина [и др.]. – Вологда : «Инфра-Инженерия», 2026. – 148 с. – ISBN 978-5-9729-2932-0.

Дополнительная литература

1. Анисимов, А.Ю. Десять дел судебной практики: оценка и рекомендации хирурга / А.Ю. Анисимов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 160 с. — ISBN 978-5-9704-8932-1. URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970489321.html>
2. Тимофеев И.В. Право и медицина: конституционно-правовые, организационные вопросы доступности и качества медицинской помощи : учебное пособие для врачей и юристов / И.В. Тимофеев. – Санкт-Петербург : ДНК, 2017. – 446 с.

7.4.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт Научно-практического журнала «Судебная медицина» – URL: <https://for->

medex.ru/jour/index

2. Сайт Научно-практического журнала «Судебно-медицинская экспертиза» – URL: <https://www.mediasphera.ru/journal/sudebno-meditsinskaya-ekspertiza>
3. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – URL: <http://www.rosmedlib.ru/>
4. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>

7.5. Материально-технические базы соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом:

1. ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, г. Казань, ул. Бутлерова, 49Б
2. ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, г. Казань, ул. Толстого, 6

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК «Юридическая безопасность в здравоохранении» проводится в виде тестирования, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Юридическая безопасность в здравоохранении».
3. Лица, освоившие ДПП ПК «Юридическая безопасность в здравоохранении» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

1. Какое утверждение наиболее точно характеризует понятие «врачебная ошибка»?

- А. Это самостоятельный состав преступления, предусмотренный УК РФ
- Б. Это любое осложнение, возникшее после лечения
- В. Законодательного определения этого понятия нет, а сам факт ошибки не означает автоматического наступления уголовной ответственности
- Г. Это исключительно неправильная постановка диагноза

2. Является ли неблагоприятный исход лечения достаточным основанием для признания медицинского работника виновным в преступлении?

- А. Да, если пациент умер
- Б. Нет, необходимо установить нарушение профессиональных обязанностей, последствия, причинную связь и вину
- В. Да, если родственники подали заявление
- Г. Да, если лечение проводилось в стационаре

3. По какой норме УК РФ может квалифицироваться причинение смерти пациенту по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения медицинским работником профессиональных обязанностей?

- А. Часть 1 статьи 105 УК РФ
- Б. Часть 1 статьи 124 УК РФ
- В. Часть 2 статьи 109 УК РФ
- Г. Часть 2 статьи 118 УК РФ

4. Какая норма предусматривает ответственность за причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей?

- А. Часть 2 статьи 109 УК РФ
- Б. Часть 1 статьи 124 УК РФ
- В. Статья 293 УК РФ
- Г. Часть 2 статьи 118 УК РФ

5. Обязательным условием ответственности за неоказание помощи больному по статье 124 УК РФ является:

- А. наличие письменной жалобы пациента
- Б. обязанность лица оказывать помощь и отсутствие уважительных причин для её неоказания
- В. оказание медицинской помощи в платной медицинской организации
- Г. отсутствие информированного добровольного согласия

6. Какие формы неосторожности предусмотрены УК РФ?

- А. Легкомыслие и небрежность
- Б. Прямой и косвенный умысел
- В. Невинное причинение вреда и случай
- Г. Самонадеянность и халатность

7. Распространяется ли в настоящее время статья 238 УК РФ на случаи оказания медицинскими работниками медицинской помощи?

- А. Распространяется на все случаи неблагоприятного исхода
- Б. Распространяется только на платную медицинскую помощь
- В. Распространяется только при причинении смерти
- Г. Не распространяется в силу специального примечания к статье 238 УК РФ

8. Освобождает ли информированное добровольное согласие пациента медицинского работника от ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи?

- А. Освобождает во всех случаях
- Б. Освобождает при плановой медицинской помощи
- В. Не освобождает, если вред причинён вследствие виновного ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей
- Г. Освобождает, если в согласии перечислены возможные осложнения

9. Какое сочетание обстоятельств необходимо установить для уголовной ответственности за неосторожное причинение вреда при оказании медицинской помощи?

- А. Жалобу пациента и наличие осложнения
- Б. Нарушение профессиональных обязанностей, предусмотренные законом последствия, причинную связь и неосторожную вину
- В. Только нарушение клинических рекомендаций
- Г. Только неблагоприятный результат лечения

10. Может ли медицинская организация как юридическое лицо быть субъектом уголовной ответственности по УК РФ?

- А. Нет, субъектом уголовной ответственности является физическое лицо
- Б. Да, если вред причинён нескольким пациентам
- В. Да, если организация оказывает платные услуги
- Г. Да, по решению учредителя организации

11. Что относится к диагностическим дефектам оказания медицинской помощи?

- А. Нарушение порядка хранения медицинских документов
- Б. Отсутствие маршрутизации пациентов
- В. Несвоевременное проведение показанного диагностического исследования, повлиявшее на постановку диагноза
- Г. Некорректное общение медицинского работника с родственниками

12. Что является примером дефекта лечения?

- А. Отсутствие подписи пациента в договоре
- Б. Несвоевременная передача документов в архив
- В. Нарушение порядка рассмотрения обращения
- Г. Назначение лекарственного препарата при наличии установленного противопоказания

13. Что относится к организационным дефектам оказания медицинской помощи?

- А. Неправильная интерпретация результата лабораторного исследования
- Б. Несвоевременная маршрутизация пациента в медицинскую организацию необходимого уровня
- В. Ошибка при выборе дозировки лекарственного препарата
- Г. Неполное описание жалоб пациента

14. Что относится к дефектам ведения медицинской документации?

- А. Отсутствие записей о динамике состояния пациента и обоснования принятых клинических решений
- Б. Возникновение индивидуальной аллергической реакции
- В. Отказ пациента от госпитализации
- Г. Атипичное течение заболевания

15. Какое утверждение правильно характеризует осложнение медицинского вмешательства?

- А. Любое осложнение является доказательством преступления
- Б. Осложнение всегда свидетельствует о лечебном дефекте
- В. Осложнение может возникнуть и при надлежащем оказании медицинской помощи
- Г. Осложнение исключает возможность проведения судебно-медицинской экспертизы

16. Как следует оценивать отступление медицинского работника от клинической рекомендации?

- А. Оно автоматически образует состав преступления
- Б. Оно не имеет юридического значения
- В. Оно всегда свидетельствует о прямом умысле
- Г. Оно оценивается с учётом клинической ситуации, обоснованности решения, последствий, причинной связи и формы вины

17. В каком случае назначение судебной экспертизы в уголовном процессе является обязательным?

- А. При любой жалобе пациента
- Б. Для установления причины смерти
- В. При наличии дисциплинарного взыскания у врача
- Г. При оказании медицинской помощи на платной основе

18. Какая экспертиза является комиссионной в соответствии с УПК РФ?

- А. Экспертиза, проводимая не менее чем двумя экспертами одной специальности
- Б. Экспертиза с участием следователя и прокурора
- В. Экспертиза, проводимая экспертами разных специальностей
- Г. Повторная экспертиза, назначенная судом

19. Чем комплексная судебная экспертиза отличается от комиссионной?

- А. Она всегда проводится повторно
- Б. Она проводится только негосударственными экспертами
- В. Она не требует составления заключения
- Г. В её производстве участвуют эксперты разных специальностей

20. Кто вправе определить комиссионный характер судебной экспертизы в уголовном процессе?

- А. Только главный врач медицинской организации
- Б. Только обвиняемый или его защитник
- В. Следователь либо руководитель экспертного учреждения, которому поручено производство экспертизы
- Г. Исключительно суд при постановлении приговора

21. Как оформляется результат комиссионной экспертизы, если мнения экспертов совпадают?

- А. Каждый эксперт составляет отдельное заключение
- Б. Эксперты составляют единое заключение
- В. Заключение составляет только руководитель комиссии
- Г. Результаты оформляются протоколом допроса экспертов

22. Как поступают эксперты при возникновении разногласий в ходе комиссионной судебной экспертизы?

- А. Каждый эксперт даёт отдельное заключение по вопросам, вызвавшим разногласия
- Б. Решение принимается простым большинством голосов
- В. Мнение эксперта с наибольшим стажем признаётся обязательным
- Г. Экспертиза автоматически прекращается

23. Какой вопрос не должен разрешаться судебно-медицинскими экспертами?

- А. Имелись ли дефекты диагностики и лечения
- Б. Находятся ли выявленные дефекты в причинной связи с наступившими последствиями с медицинской точки зрения
- В. Соответствовала ли оказанная помощь применимым медицинским требованиям
- Г. Виновен ли конкретный медицинский работник в совершении преступления

24. Как правильно разграничить дополнительную и повторную судебные экспертизы?

- А. Дополнительная экспертиза проводится только комиссией, а повторная - одним экспертом
- Б. Дополнительная экспертиза проводится до возбуждения уголовного дела, а повторная - после
- В. Дополнительная назначается при недостаточной ясности или полноте заключения либо возникновении новых вопросов; повторная — при сомнениях в обоснованности или противоречиях и поручается другому эксперту
- Г. Между ними отсутствуют процессуальные различия

25. Какие сведения должны быть отражены в постановлении следователя о назначении судебной экспертизы?

- А. Только фамилия эксперта и срок проведения экспертизы
- Б. Основания назначения, эксперт или экспертное учреждение, поставленные вопросы и предоставляемые материалы
- В. Только предварительная квалификация преступления
- Г. Только перечень медицинских документов

Ключ

1 - В; 2 - Б; 3 - В; 4 - Г; 5 - Б; 6 - А; 7 - Г; 8 - В; 9 - Б; 10 - А; 11 - В; 12 - Г; 13 - Б; 14 - А; 15 - В; 16 - Г; 17 - Б; 18 - А; 19 - Г; 20 - В; 21 - Б; 22 - А; 23 - Г; 24 - В; 25 - Б.

Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. №613н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	УМ-1-3	Спиридонов Валерий Александрович	д.м.н. доцент, магистр юриспруденции	ФГКУ «Судебно-экспертный центр Следственного комитета Российской Федерации», руководитель отдела судебно-медицинских исследований	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры судебной медицины
		Анисимов Андрей Андреевич	к.м.н., бакалавр юриспруденции	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры судебной медицины	АНО «Клиника медицинского права», генеральный директор