

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)**



Кафедра судебной медицины

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ВНЕАУДИТОРНОЙ ПОДГОТОВКИ
К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»
(ВОПРОСЫ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ)**

**для студентов лечебного, педиатрического
и стоматологического факультетов**

Краснодар – 2017

УДК 61:34 (075.8)
ББК 5:67я73
М 54

Составители:

Канд. мед. наук, доцент **Л.И. Ломакина**,
Доктор мед. наук, профессор **В.А. Породенко**,
Канд. мед. наук, доцент **Е.Н. Травенко**,
Канд. мед. наук, доцент **Е.И. Быстрова**,
Ассистент **А.В. Ильина**.

**Под общей редакцией Заслуженного врача РФ, академика РАЕ,
доктора медицинских наук профессора В.А. Породенко.**

Рецензенты:

Л.А. Эртель, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры криминалистики и правовой информатики ФГБУ ВО «Кубанский государственный университет».

В.Т. Корхмазов, кандидат медицинских наук, доцент, зав. курсом судебной медицины НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт».

Методические указания для внеаудиторной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Административно-правовое регулирование медицинской деятельности (вопросы административной ответственности)»: /сост. Л.И. Ломакина, В.А. Породенко, Е.Н. Травенко, Е.И. Быстрова, А.В. Ильина. Под ред. профессора В.А. Породенко. Кубанский государственный медицинский университет – Краснодар: КубГМУ, 2017. – с. 37.

Методические указания для студентов к практическим занятиям по дисциплине «Административно-правовое регулирование медицинской деятельности (вопросы административной ответственности)» подготовлены в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальностям Лечебное дело, Педиатрия, Стоматология и содержат планы практических занятий, списки рекомендуемой литературы, комплекты ситуационных задач, ссылки на нормативные правовые акты, необходимые для решения ситуационных задач, средства самопроверки усвоения знаний в виде контрольных вопросов и тестов.

Рекомендовано к изданию ЦМС КубГМУ,
протокол № от «10» января 2017 г.

Введение

Реформирование российского законодательства, прогресс науки, изменение этических представлений делают необходимым совершенствование правового регулирования взаимоотношений в сфере здравоохранения. На практике это сопровождается лавинообразным ростом новых нормативных документов, изменений и дополнений к уже действующим. Развитие в России рынка потребительских услуг остро поставило вопросы защиты прав пациентов и врачей, причем наблюдается явное смещение акцентов в сферу защиты прав пациентов как потребителей медицинских услуг и выявлению административных правонарушений в деятельности медицинских организаций.

Такое положение в определенной степени усугубляется введением в КоАП РФ ряда мер административного характера за правонарушения в сфере медицинской и фармацевтической деятельности. Так, 21 июня 2016 г. Госдума приняла в первом чтении внесенный Правительством Российской Федерации законопроект № 1093620-6 «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях в части совершенствования административной ответственности в сфере здравоохранения», который предусматривает существенное ее усиление. Законопроект предлагает поправки в КоАП РФ, устанавливающие административную ответственность для медработников и медицинских организаций за нарушение права граждан при оказании медицинской помощи. К таким нарушениям проект относит отказ в оказании медпомощи, взимание платы за оказание медпомощи по территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нарушение порядков оказания медпомощи, порядков проведения ряда медицинских экспертиз, порядка назначения и выписывания лекарств, а также невыполнение лицензионных требований. Предлагается применять меры административного воздействия и за нарушение прав гражданина на информированное добровольное согласие, выбор врача и медицинской организации, получение информации о состоянии своего здоровья.

Следует иметь в виду, что к административной ответственности за ряд нарушений можно привлечь не только юридическое или должностное лицо, но и простого врача. Нововведения также позволят привлекать врача к административной ответственности за неоказание своевременной медицинской помощи, в том числе за необоснованный отказ выписать наркотические обезболивающие препараты. Сейчас в КоАП РФ нет статьи, которая бы предусматривала ответственность за неназначение лекарственного препарата по показаниям.

Предлагаемые изменения в КоАП предусматривают различные меры ответственности - от штрафов на сумму 5–20 тыс. руб. до дисквалификации.

Безусловно, факты причинения вреда законным интересам пациента в результате ненадлежащего лечения требуют правовой оценки, но не менее злободневна проблема правовой защиты врача от необоснованных (а иногда и некомпетентных) притязаний пациента или его законного представителя. В этих условиях неизбежно возникает потребность в повышении правовой грамотности врача как на этапе додипломной, так и последипломной подготовки.

С этой целью ректоратом КубГМУ принято решение о введении в образовательный процесс дисциплины вариативной части ФГОС ВО «Административно-правовое регулирование медицинской деятельности». Отраженный в настоящих методических указаниях раздел этой дисциплины «вопросы административной ответственности» имеет целью усвоение основ административных правоотношений в применении к здравоохранению, выявление и анализ административно-правового статуса медицинских организаций и их работников применительно к вопросам административной ответственности за правонарушения в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи.

Разработанные нами настоящие методические указания призваны помочь студенту в организации самостоятельной подготовки к практическим занятиям и, в конечном счете, нацелить будущего врача на необходимость принимать правомерные и нравственно приемлемые решения в конкретных ситуациях, возникающих в процессе профессиональной деятельности.

Для реализации заданной цели ставится задача: освоить алгоритм самоподготовки по следующей схеме:

1. Изучение теоретического материала в соответствии с планом практического занятия, с использованием конспектов лекций, рекомендуемой литературы и результатов самостоятельного интернет-поиска.

2. Разбор ситуационных задач с обоснованием ответов на вопросы после изучения рекомендуемых к каждой задаче конкретных нормативных актов.

3. Самооценка степени усвоения знаний с помощью контрольных вопросов по теме и тестового контроля.

Данное издание является инновационной методической разработкой, адресованной студентам КубГМУ для эффективного осуществления самоподготовки и относится к пособиям управляющего типа.

Содержание

Введение	3
Тема 1. Правовое регулирование медицинской деятельности. Административное право в системе правового обеспечения охраны здоровья	5
Тема 2. Административное правонарушение и административная ответственность	11
Тема 3. Регулирование обязанностей граждан в сфере охраны здоровья административно-правовыми средствами	18
Тема 4. Защита прав пациентов административно-правовыми средствами	24
Тема 5. Права и социальная защита медицинских работников административно-правовыми средствами	31

ТЕМА 1. ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. АДМИНИСТРАТИВНОЕ ПРАВО В СИСТЕМЕ ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Цель - усвоить основы административных правоотношений в применении к здравоохранительной деятельности.

План

1. Регулирование отношений в сфере здравоохранения. Медицинское право. Состав современного законодательства об охране здоровья граждан.
2. Основные проблемы современного здравоохранения, связанные с вопросами административно-правового регулирования.
3. Понятие, принципы, предмет и методы административного права.
4. Административно-правовые отношения и субъекты административного права.

Рекомендуемая литература

Основная

1. Конституция (Основной Закон) Российской Федерации - России.
2. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ (ред. от 28.12.2016 г. с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017 г.).
4. Ерохина Т.В. Административная ответственность за нарушения, посягающие на здоровье граждан // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2016, № 5. – С.18-28.
5. Леонтьев О.В. Юридические основы медицинской деятельности: 3-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 111 с.
6. Правоведение. Медицинское право: Учебник / Под ред. чл.-корр. РАН, профессора Ю.Д. Сергеева. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2014. – С. 273-292.

Дополнительная

1. Закон Краснодарского края от 23 июля 2003 г. № 608-КЗ «Об административных правонарушениях» (с изменениями и дополнениями от 11 февраля 2016 г. № 3329-КЗ).
2. Приказ МЗиСР РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
3. Лаптев В.А. Медицинская деятельность: правовая природа и источники правового регулирования / Медицинское право. 2013. № 3. – С. 15-18.
4. Леонтьев О.В. Правоведение. Учебник для медицинских вузов. В 2-х частях. Часть 1. – СПб., – 2013, – 176с. (Глава 1).
5. Сергеев Ю.Д. Медицинское право: учебный комплекс: в 3 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – С. 63-74, 278-307.

Решите ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

ООО «Медсервис» в эфире местной радиостанции распространяло рекламу медицинских услуг следующего содержания: «Проблемы со здоровьем бывают у всех: геморрой, трещина прямой кишки, боли, кровотечения. Не затягивайте с лечением! Обращайтесь в поликлинику № 9, пока не поздно. Врачи проктологического отделения проведут профессиональное лечение геморроя без операции и отрыва от обычного образа жизни с гарантированным результатом. Возможны противопоказания, проконсультируйтесь со специалистом!».

Общество ООО «Медсервис» было привлечено к административной ответственности по ч. 1 ст. 14.3 КоАП РФ.

ООО «Медсервис» обратилось в суд с жалобой на факт незаконного привлечения к административной ответственности и привело в качестве довода то, что фраза «Обращайтесь в поликлинику № 9» использована в целях индивидуализации помещения, поскольку в рекламе дополнительно указан конкретный адрес, по которому следует обращаться, а тот факт, что общество и поликлиника заключили договоры о взаимном оказании услуг и спорную услугу оказывает один и тот же врач, работающий как в ООО «Медсервис», так и в поликлинике, не имеет правового значения.

Суд отклонил довод заявителя и оставил постановление в отношении ООО «Медсервис» без изменения.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Сформулируйте проблему.
2. Какие выводы Вы можете сделать из буквального восприятия текста рекламы? В чем данная реклама не соответствует действительности?
3. Охарактеризуйте положения статьи 5 и статьи 24 ФЗ «О рекламе», относящиеся к медицинской деятельности.
4. Какие правовые последствия могут наступить для медицинской организации (поликлиники № 9)?
5. Охарактеризуйте состав правонарушения по ст. 14.3 ч.1 КоАП РФ.

Нормативные документы по ситуационной задаче 1

1. КоАП РФ ч.1 ст. 14.3 КоАП РФ.
2. Федеральный закон «О рекламе» от 13.03.2006 г. № 38-ФЗ (действующая редакция, 2016 г.) ст. 5, 24.

Ситуационная задача 2

Старший дознаватель отправил посредством факсимильной связи запрос в городскую поликлинику с требованием о предоставлении к понедельнику по факсу или по электронной почте сведений о состоянии здоровья и степени ожогов гр-на О., обратившегося в поликлинику за медицинской помощью. Запрос поступил в поликлинику по факсу в пятницу.

Поликлиника не предоставила сведения и не дала ответ на запрос старшего дознавателя.

В связи с этим в отношении поликлиники возбуждено производство по делу об административном правонарушении, предусмотренном ст. 17.7 КоАП РФ.

Судья районного суда прекратил производство по делу об административном правонарушении за отсутствием состава административного правонарушения в действиях поликлиники.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Охарактеризуйте состав правонарушения по ст. 17.7 КоАП РФ.
2. Какие виды наказаний по ст. 17.1 КоАП предусмотрены для граждан, должностных и юридических лиц?
3. Кто будет рассматривать дело по данному правонарушению? Каким законодательным документом это регламентировано?
4. Предусматривает ли законодательство направление дознавателями документов, подписанных с помощью средств механического или иного копирования?
5. Не нарушает ли ответ на вопрос дознавателя право гражданина на конфиденциальность информации о состоянии здоровья (врачебная тайна)?
6. Как должна была поступить поликлиника, получив данный запрос?
7. Приведите положения ст. 160 ГК РФ п. 2 в отношении письменных сделок.
8. Оцените законность требований дознавателя, исходя из их исполнимости по срокам.

Нормативные документы по ситуационной задаче 2

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 13.
2. КоАП РФ ст. 17.7.
3. ГК РФ ст. 160.

Ситуационная задача 3

Медсестра отделения реанимации и интенсивной терапии стационара разместила на своей странице в социальной сети «ВКонтакте» фотографии своего рабочего места с лицами пациентов. Это вызвало справедливое возмущение со стороны родственников пациентов. Они обратились с жалобой в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и к руководству больницы.

Специалисты территориального органа Росздравнадзора по итогам проверки составили протокол об административном правонарушении по ст. 13.14 КоАП РФ и передали материалы прокурору, который возбудил производство по делу.

Жалобы родственников пациентов руководству больницы привели к дисциплинарному разбирательству и последующему увольнению медсестры. Медицинская сестра была уволена на основании подп. «в» п. 6 ч. 1 ст. 81 ТК РФ за однократное грубое нарушение трудовых обязанностей — разглашение врачебной тайны, которое выразилось в размещении в социальной сети фотографий рабочего места, где в кадре четко были видны пациенты.

Медсестра подала иск с целью восстановления на работе и снятия административного взыскания. Она полагала, что не нарушила врачебную тайну и права пациентов, т. к. не указала их личные данные и была уверена, что по изображениям пациентов невозможно установить их личности (пациенты были в бессознательном состоянии, с закрытыми глазами).

Суд отказал в удовлетворении требования прекратить производство по административному делу и изменить причину увольнения, руководствуясь следующим. Согласно разъяснениям, содержащимся в п. 43 постановления Пленума ВС РФ от 17.03.2004 г. № 2, в случае оспаривания работником увольнения по основаниям подп. «в» п. 6 ч. 1 ст. 81 ТК РФ работодатель обязан представить доказательства, свидетельствующие о том, что информация, разглашенная работником, относится к охраняемой законом тайне, эта информация стала известна работнику в связи с исполнением им трудовых обязанностей и он обязался не разглашать такие сведения. Работодатель такие доказательства представил.

Суд установил, что медсестра подписала трудовой договор, должностную инструкцию, в которых содержится положение об обязанности сохранения врачебной тайны, а также знания и соблюдения законов РФ, регулирующих правоотношения в сфере здравоохранения.

Фотографии, размещенные в социальных сетях, содержали изображения пациентов, по ним можно было безошибочно определить их местонахождение (лечебное учреждение) и состояние, такие фотографии можно сделать только в связи с осуществлением профессиональной деятельности. Сведения о нахождении пациентов на лечении в больнице, об их физическом состоянии составляют врачебную тайну.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Охарактеризуйте состав правонарушения по ст.13.14 КоАП РФ. Какие виды наказаний предусмотрены для граждан и должностных лиц?
2. Охарактеризуйте ст. 13 Закона об охране здоровья.
4. Проанализируйте ситуацию. В медицинскую организацию поступает письменный запрос или телефонный звонок из отдела кадров учреждения, сотрудник которой просит подтвердить факт выдачи больничного листа их работнику. При этом работник кадровой службы ссылается на некие нормы трудового законодательства. Какое решение примет медицинская организация? Обоснуйте свой ответ.

5. Проанализируйте ситуацию. Медицинская организация получает письменный запрос адвоката, который ссылается в нем на ч. 3 ст. 6 ФЗ «Об адвокатской деятельности». В этой норме, на которую обычно ссылаются адвокаты, прописано их право сбора сведений, которые необходимы для оказания юридической помощи, запрашивать характеристики, справки и иные сведения у организаций, а также корреспондирующая этому праву обязанность организаций выдавать эти сведения.

Какое решение примет медицинская организация? Обоснуйте свой ответ.

6. Проанализируйте ситуацию. Медицинская организация получает письменный запрос из СМИ о состоянии здоровья пациента Х. Представители СМИ обычно ссылаются на нормы ст. 39 ФЗ «О СМИ», в котором содержится право СМИ запрашивать информацию о деятельности организаций и их должностных лиц. Какое решение примет медицинская организация? Обоснуйте свой ответ.

7. Проанализируйте ситуацию. Медицинская организация получает письменное требование органов ФМС РФ предоставить информацию о гражданах, госпитализированных в стационар. При этом ФМС ссылаются на нормы ст. 5 ФЗ «О праве граждан на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах РФ». В соответствии с этой статьей, медучреждение обязано в течение суток предоставить требуемую информацию о регистрации граждан по месту пребывания в органы ФМС соответствующего уровня. Какое решение примет медицинская организация? Обоснуйте свой ответ.

8. Проанализируйте ситуацию. Запрос медицинской организации непсихиатрического профиля информации о психическом здоровье пациента у медицинской организации психиатрического профиля. В подобных случаях авторы запроса ссылаются на п. 8 ч. 4 ст. 13 ФЗ № 323. Какое решение примет медицинская организация? Приведите положения ст. ст. 8, 9 ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Нормативные документы по ситуационной задаче 3

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 13.

2. КоАП РФ ст. 13.14.

3. Закон РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 (ред. от 3.07.2016 г.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» ст. 8-9.

4. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) ст. 86 п. 3.

5. Закон РФ от 25.06.1993 г. № 5242-1 (ред. от 02.06.2016 г.) «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации» ст. 5.

6. Закон РФ от 27.12.1991 г. № 2124-1 (ред. от 03.07.2016 г.) «О средствах массовой информации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 15.07.2016 г.) ст. 39.

7. Федеральный закон «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» от 31.05.2002 г. № 63-ФЗ (действующая редакция 2016 г.) ст. 6 ч. 3.

Ситуационная задача 4

Мировой судья судебного участка, рассмотрев дело об административном правонарушении в отношении гр-на Д., неработающего, по факту совершения административного правонарушения, предусмотренного ч.1 ст. 6.9 КоАП РФ, установил: гр-н Д. потребил наркотическое вещество альфапирролидиновалерофенон метаболит без назначения врача.

В судебном заседании Д. пояснил, что вину в совершении правонарушения признает, события, указанные в протоколе, не оспаривает.

Факт совершения административного правонарушения Д. подтверждается:

- протоколом об административном правонарушении,
- объяснениями Д.,

- протоколом медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояние опьянения, согласно которому у Д. установлен факт употребления наркотического вещества альфапирролидиновалерофенон, состояние одурманивания,
- справкой о результатах химико–токсикологических исследований.

Мировой судья постановил:

Признать виновным гр-на Д. в совершении административного правонарушения, предусмотренного ч. 1 ст.6.9 КоАП РФ, и назначить ему наказание в виде административного ареста сроком на 1 (одни) сутки.

На основании ч. 2.1 ст.4.1 КоАП РФ обязать гр-на Д. пройти диагностику в связи с потреблением наркотических средств без назначения врача в областной психиатрической больнице.

Обязать гр-на Д. явиться в областную психиатрическую больницу в течение 10 дней со дня вступления постановления в законную силу.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Каков состав правонарушения по ст. 6.9 КоАП РФ?
2. Охарактеризуйте ст. 27.12.1. КоАП.
3. Приведите положения ч. 2.1 ст.4.1 КоАП РФ.
4. Расскажите о Правилах направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения
5. Что может быть учтено судом в качестве смягчающего вину обстоятельства у гр-на Д.? Назовите предусмотренные законом смягчающие и отягчающие вину обстоятельства, которые можно применить к административному правонарушению по ст. 6.9 КоАП.
6. Охарактеризуйте административное наказание в виде административного ареста. Укажите обстоятельства, препятствующие назначению наказания в виде административного ареста (ст. 3.9 КоАП).

Нормативные документы по ситуационной задаче 4

1. КоАП РФ ст. 3.9; 4.1; 4.2; 4.3; 6.9; 27.12.1.
2. Постановление Правительства № 37 от 23.01.2015 г. «Правила направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения».
3. Приказ Минздрава России от 18.12.2015 г. № 933н «Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».

Контрольные вопросы к теме 1

1. Перечислите квалификационные требования к правовой компетентности, которые предъявляются к врачу терапевту участковому (врачу-педиатру участковому, врачу-стоматологу).
2. Перечислите основные законодательные акты, регламентирующие медицинскую деятельность.
3. Приведите примеры конфликта правовых норм Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с другими федеральными законами.
4. Назовите проблемы современного здравоохранения, связанные с вопросами административно-правового регулирования.
5. Охарактеризуйте понятие, принципы и предмет административного права.
6. Какие задачи решает административное право в обществе?
7. Назовите основные источники административного права.
8. Дайте определение понятию «Административно-правовые отношения» и назовите специфические черты данных отношений.
9. Дайте понятие субъекта административного права и охарактеризуйте административно-правовой статус субъекта.
10. Каковы особенности норм административного права? Чем они отличаются от норм гражданского и уголовного права?

Проверьте свои знания с помощью тестов

1. **Административное право – это**

- 1) отрасль публичного права, регулирующая организацию государственной администрации, ее функционирование и порядок ее взаимоотношений с частными лицами в процессе осуществления исполнительной власти и управления делами государства
- 2) наука о правовом регулировании здравоохранения, медицинской деятельности
- 3) совокупность норм, установленных или санкционированных государством или международными организациями, регулирующих общественные отношения в сфере здравоохранения и медицинской деятельности

2. **К принципам административного права относят**

- 1) принцип равенства перед законом
- 2) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 3) равенство прав и обязанностей

3. **К специфическим чертам административно-правовых отношений относят**

- 1) отсутствие юридического равенства сторон
- 2) наличие виновности
- 3) обязательность наказания

4. **Субъектами административного права являются**

- 1) индивиды и организации
- 2) граждане РФ
- 3) юридические организации

5. **Административную правосубъектность характеризует**

- 1) административная правоспособность и административная дееспособность;
- 2) административная правоспособность;
- 3) административная дееспособность.

6. **Следует ли административная ответственность за нарушение положений ст. 75 «Урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности» ФЗ «Об основах охраны здоровья...»?**

- 1) да
- 2) нет
- 3) в исключительных случаях

7. **Следует ли административная ответственность за нарушение положений ст. 79 «Обязанности медицинских организаций» ФЗ «Об основах охраны здоровья...»?**

- 1) да
- 2) такая норма не предусмотрена
- 3) да, если форма организации учреждений здравоохранения государственная

8. **Следует ли административная ответственность за нарушение положений ст.20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ «Об основах охраны здоровья...»?**

- 1) да, если имело место «нарушение требований законодательства в сфере охраны здоровья при проведении искусственного прерывания беременности»
- 2) да, если имело место «введение в заблуждение относительно потребительских свойств, качества товара (работы, услуги) или иной обман потребителей»
- 3) нет

9. **Следует ли административная ответственность за нарушение положений ст. 16 «Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов» ФЗ от 20.07.2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» (ч. 4) и Приказа МЗ РФ от 03.06.2013 г. № 348н «О порядке представления информации о реакциях и об осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови...»?**

- 1) да, если имеет место «нарушение законодательства о донорстве крови и ее компонентов»
- 2) да, если речь идет о «продаже товаров, выполнение работ либо оказание населению услуг ненадлежащего качества или с нарушением установленных законодательством РФ требований»
- 3) нет

10. **За нарушение положений ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» ФЗ «Об основах охраны здоровья...» следует ли административная ответственность?**

- 1) да, если произошло «разглашение информации с ограниченным доступом»
- 2) да, если речь идет о «нарушении неприкосновенности частной жизни»
- 3) нет, возможно только уголовное преследование

ТЕМА 2. АДМИНИСТРАТИВНОЕ ПРАВОНАРУШЕНИЕ И АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Цель - усвоить основы административных правоотношений и административной ответственности в медицинской деятельности.

План

1. Понятие административного правонарушения и административной ответственности.
2. Административное наказание. Виды административных наказаний.
3. Административная ответственность за необеспечение прав граждан на охрану здоровья.
4. Административная ответственность за нарушения законодательства в сфере оказания платных медицинских услуг.

Рекомендуемая литература

Основная

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ (ред. от 28.12.2016 г. с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017 г.).
3. Леонтьев О.В. Юридические основы медицинской деятельности :3-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 111 с.
4. Правоведение. Медицинское право: Учебник / Под ред. чл.-корр. РАН, профессора Ю.Д. Сергеева. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2014. – С. 273-292.

Дополнительная

1. ФЗ РФ от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей» (ред. 03.07. 2016 г.).
2. Постановление правительства РФ от 4 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
3. Ерохина Т.В. Административная ответственность за нарушения, посягающие на здоровье граждан // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2016, № 5. – С.18-28.
4. Салыгина Е.С. Особенности правовой природы договора на оказание медицинских услуг // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2015, № 6. – С. 36-39).
5. Тихомиров А.В. Теория медицинской услуги и медицинского деликта. М.: ЮрИнфоЗдрав, 2012. – С. 14.

Решите ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

Уполномоченным должностным лицом, осуществляющим надзор в сфере здравоохранения в присутствии главного врача городской поликлиники составлен Протокол об административном правонарушении, предусмотренном ч.2 ст.6.30 КоАП: в доступном для пациентов месте - фойе регистратуры детского отделения на стенде для посетителей и на официальном сайте в сети «Интернет»- отсутствовала информация о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Постановлением заместителя руководителя Территориального органа Росздравнадзора главный врач признан виновным в совершении административного правонарушения, ему назначено наказание в виде административного штрафа в размере 10 000 рублей.

Не согласившись с этим, главный врач подал жалобу в суд, попросив отменить постановление и прекратить производство по делу, заявив об отсутствии в его действиях состава административного правонарушения, предусмотренного ч.2 ст.6.30 КоАП. В обоснование жалобы указал на то, что, информация о порядке, объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с

программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи была вывешена им в фойе регистратуры на стенде для посетителей, к моменту проверки была кем-то изъята, поскольку находилась в доступном для посетителей месте.

Главный врач о времени и месте рассмотрения жалобы извещен надлежащим образом - повестка вручена его защитнику, в суд заявитель не явился. Представитель медицинской организации в суде апеллировал к отсутствию у них обязанности размещать данную информацию именно в фойе.

Суд жалобу главного врача на постановление об административном правонарушении оставил без удовлетворения.

Ответьте на следующие вопросы:

1. *Правильно ли привлечен главный врач поликлиники к административной ответственности по ч. 2 ст. 6.30 КоАП? Являются ли врачи должностными лицами?*

Обоснуйте свой ответ, используя ст. 2.4; 4.1 – 4.3 КоАП и абз. 2 п. 4 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 16.10.2009 г. № 19 «О судебной практике по делам о злоупотреблении должностными полномочиями и о превышении должностных полномочий».

2. Охарактеризуйте состав правонарушения по ч. 1 и по части 2 ст. 6.30 КоАП РФ. Какие виды наказаний предусмотрены для должностных и юридических лиц? В чем разница между частью 1 и частью 2 ст. 6.30 КоАП РФ?

3. *Дайте определение понятию «Медицинская организация». Охарактеризуйте п. 1 п.п. 3 и п. 2 п.п. 2 ст. 79 Закона об охране здоровья.*

4. Охарактеризуйте виды и формы медицинской помощи, оказываемые в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год.

5. *Какие гарантии устанавливает Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае? Приведите положения территориальной программы по пунктам 3 и 4.*

Нормативные документы по ситуационной задаче 1

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 2, 79.

2. КоАП РФ ст. 6.30 ч. 1 – 2.

3. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 г. № 323 (ред. от 01.07.2016 г.) «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения».

4. Постановление Правительства РФ от 19 декабря 2015 г. № 1382 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год».

5. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 16.10.2009 г. № 19 «О судебной практике по делам о злоупотреблении должностными полномочиями и о превышении должностных полномочий» - пункт 4, абзац 2.

6. Закон Краснодарского края от 25 декабря 2015 г. № 3297-КЗ «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2016 год».

Ситуационная задача 2

По результатам проведенной плановой выездной проверки в отношении МБУЗ главным специалистом Управления по лицензированию медицинской деятельности управления по лицензированию МЗ края составлен протокол об административном правонарушении, предусмотренном частью 3 статьи 19.20 Кодекса РФ об административных правонарушениях.

Проанализировано 20 медицинских амбулаторных карт детского и 20 карт взрослого населения. Во всех медицинских картах детей не заполнена графа: «Я, нижеподписавшийся (аяся)...» с указанием фамилии, имени, отчества родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет). Не указаны фамилия, имя, отчество и подпись врача, а также дата заполнения информированного

согласия. В картах взрослых отсутствует фамилия, имя, отчество лечащего врача которому пациент доверяет подбор медикаментозного и других видов лечения.

В медицинских картах выявлены нарушения при проведении вакцинопрофилактики: отсутствует дата информированного согласия на медицинское вмешательство перед вакцинацией, информированное согласие на медицинское вмешательство взято после проведенной процедуры вакцинации.

Проверяющая инстанция расценила выявленные факты нарушением приказа Минздравсоцразвития России от 26.01.2009 г. № 19н «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них».

В судебном заседании в вину МБУЗ вменялось осуществление медицинской деятельности с грубыми нарушениями лицензионных требований в части подпункта «б» пункта 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 г. № 291.

Законный представитель МБУЗ просил об отмене постановления и прекращении производства по делу, указав, что грубые нарушения лицензионных требований при осуществлении учреждением медицинской деятельности отсутствуют, поскольку информированное согласие не является первичной документацией. Совершенное правонарушение является малозначительным, поскольку оно не нанесло никакого вреда пациентам и не представляет существенную угрозу охраняемым общественным отношениям. Оплата учреждением штрафа (100000 руб.) является нецелевым расходованием средств бюджета.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Охарактеризуйте состав правонарушения по ч. 3 ст.19.20 КоАП РФ.
2. Какие виды наказаний по ст. 19.20 КоАП предусмотрены для граждан, должностных и юридических лиц?
3. Является ли информированное добровольное согласие пациента не обязательным для внесения в первичную медицинскую документацию? Обоснуйте свой ответ.
4. Можно ли считать выявленные правонарушения малозначительными?
5. Приведите Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 г. № 291 в части подпункта «б» пункта 5.

Нормативные документы по ситуационной задаче 2

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 20.
2. КоАП РФ ст. 19.20 ч. 3, ст. 2.9.
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 апреля 2012 г. № 390н г. Москва «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».
5. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 г. № 291 (ред. от 23.09.2016 г.) «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

6. Приказ № 5436 Департамента здравоохранения Краснодарского края от 30.12.2011 г. «О внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях».

Ситуационная задача 3

Министерство здравоохранения края обратилось в арбитражный суд с требованием о привлечении индивидуального предпринимателя К. к административной ответственности за совершение административного правонарушения, предусмотренного частью 3 статьи 14.11 КоАП РФ.

В заявлении министерство указало на выявленные в деятельности предпринимателя нарушения лицензионных требований и условий, установленных подпунктом «и» пункта 4 и подпунктов «б», «в» пункта 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности:

- отсутствует положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности индивидуального предпринимателя;
- в представленных медицинских картах стоматологического больного информированное добровольное согласие пациентов на медицинское вмешательство ведется не в утвержденной форме;
- в договорах о предоставлении платных медицинских услуг отсутствуют и представлены не полностью сведения об исполнителе: адрес места жительства, данные документа, подтверждающие факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию; не указан перечень работ, составляющий медицинскую деятельность, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего лицензию лицензирующего органа; фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон заказчика – физического лица; перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором; порядок изменения и расторжения договора.

Предприниматель отзыв на заявление и возражения не представила.

Изучив материалы дела, арбитражный суд пришел к выводу, что индивидуальный предприниматель К. не приняла всех зависящих от нее мер по соблюдению действующего законодательства и не представила доказательств существования объективной невозможности для их выполнения.

Решение арбитражного суда: Привлечь индивидуального предпринимателя К. к административной ответственности, предусмотренной частью 3 статьи 14.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, в виде штрафа в размере 3000 (три тысячи) руб.

Ответьте на следующие вопросы:

1. *Расскажите о правилах, установленных подпунктом «и» пункта 4 и подпунктов «б», «в» пункта 5 «Положения о лицензировании медицинской деятельности», нарушения которых в деятельности предпринимателя установило Министерство.*

2. *Охарактеризуйте ст. 20 Закона об охране здоровья в пунктах, имеющих отношение к оформлению информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.*

3. *Приведите содержание пунктов 28 и 29 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006.*

4. *Приведите форму, утвержденную Приказом Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1177н - информирование о добровольном согласии пациентов на медицинское вмешательство.*

5. *Выделите состав правонарушения по ч. 3 ст. 14.1 КоАП РФ. Какие виды наказаний по ст. 14.1 КоАП предусмотрены для граждан, должностных и юридических лиц?*

Нормативные документы по ситуационной задаче 3

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 20.

2. КоАП РФ ст. 14.1 ч. 3.

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 20 декабря 2012 г. № 1177н г. «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия

на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

4. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 г. № 291 (ред. от 23.09.2016 г.) «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

5. Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

6. Приказ № 5436 Департамента здравоохранения Краснодарского края от 30.12.2011 г. «О внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях».

Ситуационная задача 4

Министерство здравоохранения Краснодарского края обратилось в арбитражный суд Краснодарского края с заявлением о привлечении ООО «...» к административной ответственности по ч. 2 ст. 14.1 КоАП РФ.

Суд установил следующее: ООО «...» зарегистрировано в качестве юридического лица ИФНС РФ по ... району Краснодарского края. МЗ КК обществу выдана бессрочная лицензия на право осуществления медицинской деятельности по адресу, г. Краснодар, ...внутригородской округ, ул. им..., дом...Лицензия выдана бессрочно.

МЗ Краснодарского края полагает, что обществом нарушены требования п. п. 46 п. 1 ст. 12 ФЗ от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», так как ООО «...» осуществляло медицинскую деятельность по адресам, не указанным в действующей лицензии. Обществом проведены медицинские осмотры с помощью мобильных выездных бригад по адресу нахождения государственных бюджетных учреждений во исполнение заключенных контрактов: с ГБУЗ «Клинический кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края», ГБОУСПО «Белореченский медицинский колледж», ГКУ ФТС России «Санаторий «Победа», ГБУ «СПБ № 4», ГКУСОКК «Приморско-Ахтарский СРЦН», ГБУСОКК «Брюховецкий КЦСОН», ГБОУСПО «Краснодарский машиностроительный колледж», ГБОУСПО «Горячключевской медицинский колледж», МБОУ гимназия № 1 г. Армавир, ГБОУСПО «Новороссийский медицинский колледж». Выявленные нарушения зафиксированы МЗ КК в протоколе об административном правонарушении от 24.11.2015 г.

При составлении протокола присутствовал директор ООО «...». Копия протокола вручена директору ООО «...» лично, под роспись.

В суде представитель Общества с заявленным требованием не согласился, указав, что медицинская деятельность по указанным в протоколе адресам осуществлялась мобильными выездными бригадами с использованием «передвижного диагностического комплекса», зарегистрированного в Росздавнадзоре РФ как медицинское изделие, при этом обязанность общества получать лицензию на каждый из адресов выезда законодательством не предусмотрена. Жалобы на качество оказанной обществом услуги от государственных бюджетных учреждений не поступали. В своей деятельности Общество руководствовалось нормами ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ от 21.11.2015 г. № 323-ФЗ, Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 543н, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 февраля 2015 г. № 36н и иными нормативными правовыми актами.

Суд переквалифицировал действия Общества с части 2 статьи 14.1 на часть 3 статьи 14.1 КоАП РФ, но посчитал возможным применить к спорной ситуации положения статьи 2.9 КоАП РФ: так как негативных последствий от допущенного обществом правонарушения не наступило, освободить Общество, совершившее административное правонарушение, от административной ответственности,

ограничиться устным замечанием и решил: в удовлетворении заявления МЗ Краснодарского края о привлечении ООО «...» к административной ответственности по ч. 2 ст. 14.1 КоАП РФ отказать.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Приведите положения п. п. 46 п. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

2. Изложите ч. 2 и ч. 3 ст. 14.1 КоАП РФ, выделите состав правонарушения по данной статье. На каком основании суд переквалифицировал действия Общества с части 2 статьи 14.1 на часть 3 статьи 14.1 КоАП РФ?

3. Приведите нормы Закона об охране здоровья, посвященные медицинским осмотрам.

4. Охарактеризуйте пункты 1-5 «Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» согласно приказу МЗиСР РФ от 15 мая 2012 г. № 543н. Регламентирует ли данный приказ, на который ссылается Общество, медицинские осмотры?

5. Проанализируйте «Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» согласно Приказу МЗ РФ от 3 февраля 2015 г. № 36н по пунктам 1-3. В какой медицинской организации гражданин проходит диспансеризацию? Регламентирует ли данный приказ, на который ссылается Общество, медицинские осмотры?

6. Охарактеризуйте пункт 7 «Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологической), скорой (в том числе специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях», согласно приказу МЗ РФ от 11.03.2013 г. № 121н.

7. Рассмотрите положения Приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н (ред. от 05.12.2014 г.) «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

8. Проанализируйте Правила организации деятельности мобильной медицинской бригады.

9. Приведите положения статьи 2.9 КоАП РФ. На каком основании суд посчитал возможным применить к спорной ситуации положения данной статьи?

Нормативные документы по ситуационной задаче 4

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 46.

2. КоАП РФ ст. 2.9, 14.1 ч. 2 и 3.

3. Федеральный закон от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ (ред. от 30.12.2015 г.) «О лицензировании отдельных видов деятельности» ст. 12.

4. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 г. № 291 (ред. от 23.09.2016 г.) «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)).

5. Приказ МЗиСР РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

6. Приказ МЗ РФ от 3 февраля 2015 г. № 36н «Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

7. Приказ МЗ РФ от 11.03.2013 г. № 121н. «Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях».

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н (ред. от 05.12.2014 г.) «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

Контрольные вопросы к теме 2

1. Приведите классификацию правонарушений. Дайте определение административного правонарушения и выделите отличия от преступления.

2. Приведите основания административной ответственности и отличия от других видов юридической ответственности.

3. Охарактеризуйте признаки субъектов административной ответственности.

4. Кем осуществляется наложение санкций в случае административного правонарушения? Приведите отличия санкций в разных видах правонарушений.

5. Охарактеризуйте состав административного правонарушения.

6. Какие особенности вины как элемента состава административного правонарушения?

7. Охарактеризуйте административные наказания, которые чаще всего назначаются за правонарушения в медицинской сфере.

8. Приведите основания применения дисквалификации как административного наказания медицинских работников.

9. Охарактеризуйте состав правонарушения по части 1 статьи 6.30. КоАП РФ: «1.Невыполнение медицинской организацией обязанности об информировании граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

10. Охарактеризуйте состав правонарушения по части 2 статьи 6.30 КоАП РФ: «2.Невыполнение медицинской организацией, участвующей в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обязанности о предоставлении пациентам информации о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Проверьте свои знания с помощью тестов

1. Административная ответственность наступает с возраста

- 1) 14 лет
- 2) 16 лет
- 3) 18 лет

2. Субъективная сторона состава административного правонарушения юридического лица не включает

- 1) умысел прямой
- 2) небрежность
- 3) форму вины

3. Обстоятельством, смягчающим административную ответственность, является

- 1) несовершеннолетний возраст

- 2) состояние опьянения
- 3) предварительный сговор группы лиц

4. КоАП РФ предусматривает возможность освобождения от административной ответственности в случае

- 1) крайней необходимости
- 2) признания в установленном порядке лица невменяемым
- 3) неосведомленности должностного лица об административном запрете

5. Административный арест заключается в содержании нарушителя в условиях изоляции от общества и устанавливается на срок до

- 1) 15 суток
- 2) 45 суток
- 3) 6 месяцев

6. К административному наказанию относят

- 1) лишение свободы
- 2) конфискацию имущества
- 3) предупреждение

7. Одновременное применение двух дополнительных административных наказаний

- 1) допустимо
- 2) не допустимо
- 3) применяется в исключительных случаях

8. Лишение специального права - это

- 1) официальное порицание физического или юридического лица, вынесенное в письменной форме
- 2) денежное взыскание
- 3) лишение физического лица ранее предоставленного ему специального права за грубое или систематическое нарушение порядка пользования этим правом

9. Дисквалификация - это

- 1) лишение физического лица ранее предоставленного ему специального права
- 2) лишение физического лица права занимать руководящие должности или осуществлять предпринимательскую деятельность по управлению юридическим лицом
- 3) временное прекращение деятельности лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, юридических лиц, и их филиалов

10. Дисквалификация носит срочный характер и устанавливается судом на срок

- 1) от шести месяцев до трех лет
- 2) от трех до 5 лет
- 3) бессрочно

ТЕМА 3. РЕГУЛИРОВАНИЕ ОБЯЗАННОСТЕЙ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫМИ СРЕДСТВАМИ

Цель: рассмотреть особенности административной ответственности граждан и пациентов медицинских организаций по сохранению собственного здоровья.

План

1. Обязанность граждан заботиться о сохранении своего здоровья.
2. Обязанность граждан проходить медицинские осмотры.
3. Обязанность граждан, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, проходить медицинское обследование, лечение и заниматься профилактикой.
4. Обязанность граждан, находящихся на лечении, соблюдать режим лечения.
5. Обязанность пациентов соблюдать правила поведения в медицинских организациях.

Рекомендуемая литература

Основная

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ (ред. от 28.12.2016 г. с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017 г.).
3. Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации от 08.03.2015 г. № 21-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.).
4. Воробьева Л. В. Медицинское право: краткий курс лекций / Л.В. Воробьева. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. – 171 с. (С. 93-112).
5. Леонтьев О. В. Законодательство России о здравоохранении: учеб.пособ. / О. В. Леонтьев, С. Л. Плавинский. – СПб. : СпецЛит, 2013. – 64 с. (С. 22-38).
6. Правовые основы деятельности врача. Учебное пособие. Часть 1. [Текст]: /сост. Л.И. Ломакина, В.А. Породенко, Е.Н. Травенко, Е.И. Быстрова, А.В. Ильина. Под ред. профессора В.А. Породенко. Кубанский государственный медицинский университет – Краснодар: КубГМУ, 2016. – 202 с.

Дополнительная

1. Аргунова Ю.Н. Право медицинской организации ограничить посещение пациента лицом, нарушающим правила поведения в стационаре // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2016, № 5. – С. 102-112.
2. Административное судопроизводство по делам о недобровольной госпитализации в психиатрический стационар // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2015, № 7. – С. 50-67.
3. Мягих Н.И. Организация профилактики немедицинского потребления наркотических и психотропных средств // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2015, № 11. – С. 70-81.
4. Романовская О.В. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья: соблюдение режима лечения // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2016, № 1. – С. 62-73.
5. Сапыгина Е.С. Обязанности пациента в отношениях с медицинской организацией // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2016, № 3. – 66-75.

Решите ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

Гражданин Б. почувствовал недомогание и вызвал бригаду скорой помощи, которая доставила его в стационар. На следующий день самочувствие Б. улучшилось. Пациент перестал принимать назначенные лекарства. Еще через день Б. самовольно покинул медицинскую организацию. Спустя два дня он был доставлен в больницу с острым приступом кишечной непроходимости. Для спасения жизни гр-на Б. применялись дорогостоящие лекарства, санитарной авиацией он был доставлен в федеральный медицинский центр, где ему провели сложную операцию. Дополнительные расходы на лечение составили около 1 млн. руб.

Затрат можно было избежать, если бы Б. добросовестно прошел назначенный курс лечения.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Сформулируйте проблему. Чем грозит данная ситуация медицинскому учреждению и врачу?
2. Несет ли гр-н Б. юридическую ответственность за фактический отказ от лечения и обязан ли он возместить дополнительные расходы на свое лечение?
3. Охарактеризуйте обязанности пациента.
4. Дайте определение понятию «лечение» и «режим лечения».
5. Приведите виды нарушений режима, перечисленные в специальной графе листка нетрудоспособности «Отметки о нарушении режима» (Порядок выдачи листков нетрудоспособности, утв. приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 г. № 624н п. 58).

6. *Какие последствия имеет отметка о нарушении больничного режима в больничном листе?*

Нормативные документы по ситуационной задаче 1

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. ст. 2, 20, 27, 37.

2. Порядок выдачи листков нетрудоспособности (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 г. № 624н).

3. ФЗ от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» ст. 4.3.

Ситуационная задача 2

В ночь с 30 июня на 1 июля в санаторий заехал отдыхающий И. в состоянии алкогольного опьянения. У него была выданная предприятием путевка, на котором он работает, сроком на 21 день. Первого июля около 10 часов утра по направлению регистратуры гр-н И. пришел на прием к врачу. Он все еще находился в состоянии алкогольного опьянения, вел себя неадекватно и агрессивно. Очевидцем данного происшествия был пациент П.

Гр-ну И. было рекомендовано не употреблять алкоголь и явиться на прием после обеда. Однако он не явился, а в течение 1 и 2 июля гр-н И. продолжал злоупотреблять алкоголем и вести себя крайне неадекватно.

Дежурный врач сообщил по телефону о неадекватном поведении И. его сыну. Поздним вечером 2 июля гр-н И. был отправлен в г. Краснодар в сопровождении родственников.

Ответьте на следующие вопросы:

1. *Сформулируйте проблему. Какой вид административного правонарушения имеет место? Определите статью КоАП РФ и состав правонарушения по ней.*

2. *Рассмотрите тактику ведения данной категории пациентов, основанную на юридической точке зрения.*

3. *Охарактеризуйте порядок прохождения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения.*

4. *Рассмотрите тактику ведения данной категории пациентов, в основе которой приоритет интересов пациентов при оказании медицинской помощи.*

5. *Какой диагноз вписывается в медицинскую карту и на каком основании пациент в алкогольном опьянении выписывается из санатория?*

6. *Назовите статьи КоАП РФ, предусматривающие специальные составы правонарушений для лиц, находящихся в состоянии алкогольного опьянения. Выделите состав правонарушения по ст. 20.20 КоАП РФ.*

Нормативные документы по ситуационной задаче 2

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. КоАП РФ ст. 20.20; 20.21; 27.12.1.

3. Федеральный закон от 21.07.2014 г. № 227-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием законодательства об обороте оружия».

Ситуационная задача 3

В Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека поступило служебное письмо главного врача о том, что пациент Ш. допустил сокрытие источника заражения венерической болезнью (гонореей), а также лиц имевших с ним контакты, создающие опасность заражения этим заболеванием. Рассмотрев

поступившую информацию, главный специалист-эксперт отдела составил протокол об административном правонарушении, предусмотренном ст. 6.1 КоАП РФ, и передал его в суд.

Гр-н Ш. был извещен о дате и времени рассмотрения дела, однако в судебное заседание не явился, о причинах неявки в суд не сообщил, ходатайств об отложении рассмотрения дела в суд не представил.

В соответствии с ч. 2 ст. 25.1 КоАП РФ, мировой судья посчитал возможным рассмотреть данное административное дело без участия не явившегося правонарушителя.

Исследовав материалы дела, заслушав лиц, участвующих в деле, мировой судья признал установленным факт наличия в действиях Ш. административного правонарушения, предусмотренного ст. 6.1 КоАП РФ, так как последний не выполнил требований, предусмотренных ст. 10 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ.

Совершение Ш. указанного правонарушения подтверждено совокупностью исследованных в судебном заседании доказательств: протоколом об административном правонарушении, служебным письмом главного врача, копией медицинской карты амбулаторного больного, объяснениями гр. Ш., собственноручно внесенными им в протокол об административном правонарушении, в котором он указал: «источник инфекции не знаю».

При назначении административного наказания мировой судья учел характер совершенного Ш. правонарушения, личность виновного, его имущественное положение, а также обстоятельства, смягчающие административную ответственность. Обстоятельств, отягчающих административную ответственность, мировым судьей не установлено.

На основании изложенного, и руководствуясь ст. 29.7 - 29.9 КоАП РФ, мировой судья постановил: признать Ш. виновным в совершении административного правонарушения, предусмотренного ст. 6.1 КоАП РФ, и назначить административное наказание в виде административного штрафа в размере пятьсот рублей.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Охарактеризуйте состав правонарушения по ст. 6.1 КоАП РФ. Какие виды наказаний по данной статье предусмотрены для граждан?

2. В каких случаях возможно рассмотрение дела в суде без участия правонарушителя согласно ст. 25.1 КоАП РФ?

3. Приведите положения ст. 10 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ в отношении обязанностей граждан. Что следует понимать под требованиями санитарного законодательства?

4. Приведите основные понятия и положение об обязанностях граждан по Закону Краснодарского края о защите населения Краснодарского края от заболеваний, передаваемых половым путем, и предупреждении их распространения.

5. Перечислите смягчающие и отягчающие административную ответственность обстоятельства, предусмотренные КоАП РФ. Какие обстоятельства, на Ваш взгляд, можно считать смягчающими вину гр. Ш.?

Нормативные документы по ситуационной задаче 3

1. КоАП РФ ст. 6.1; ч. 2 ст. 25.1; ст. 4.4, 4.3.

2. ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ (действующая редакция 2016 г.).

3. Закон Краснодарского края от 23 января 2001 г. № 338-КЗ (в ред. от 06.03.2014 г. № 29-15 КЗ) «О защите населения Краснодарского края от заболеваний, передаваемых половым путем, и предупреждении их распространения».

4. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1./3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».

Ситуационная задача 4

Хирург М. застал в туалете курящего пациента-инвалида. Врач затолкал мужчине в рот пачку сигарет, схватил его и вытолкнул из инвалидного кресла. Инвалид упал и получил несколько травм. Семья пострадавшего и сам пациент обратились в полицию. Пациент страдает сахарным диабетом, в больнице он перенес частичную ампутацию ноги. Через несколько дней после операции он курил в туалете, а М., обнаружив нарушение порядка, разозлился и напал на пациента. Как сообщает следствие, хирург уверяет, что инвалид сам выпал из коляски.

Ответьте на следующие вопросы:

1. *Сформулируйте проблему. Чем грозит данная ситуация медицинскому учреждению и врачу?*
2. *Охарактеризуйте положения ФЗ № 15 от 23.02.2013 г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», касающиеся запрета курения табачных изделий на территориях, предназначенных для оказания медицинских и иных услуг (ст. 12).*
3. *Какие правомерные действия должны совершить сотрудники медицинской организации при обнаружении курящего на своей территории курящего пациента?*
4. *Охарактеризуйте состав правонарушения по части 1 ст. 6.4 КоАП РФ. Какие виды наказаний по данной статье предусмотрены для граждан?*
5. *Охарактеризуйте «Правила поведения пациентов и их родственников в медицинской организации» как локальный нормативный акт, утверждаемый руководителем организации (главным врачом). Укажите перечень основных нарушений, которые могут повлечь за собой применение мер ответственности.*
6. *Каков порядок ознакомления пациента с правилами? Как правильно и своевременно оформлять случаи нарушения правил поведения?*
7. *За нарушение режима лечения и самих правил лечения чаще всего предусмотрена лишь одна мера – досрочная выписка пациента. Законна ли эта мера? Аргументируйте свой ответ.*
8. *Как пациент, находящийся в больнице, может защитить себя от нападения медперсонала? Охарактеризуйте самозащиту как правовую конструкцию в административном, семейном, гражданском, уголовном, трудовом и других отраслях права.*
9. *Проанализируйте ст. 2.7. КоАП РФ «Крайняя необходимость». Дайте перечень способов самозащиты.*
10. *Охарактеризуйте охранительные правоотношения, относящиеся к правоотношениям по осуществлению необходимой обороны. Возможна ли необходимая оборона пациента против действий врача?*

Нормативные документы по ситуационной задаче 4

1. *ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».*
2. *ФЗ от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (ред. от 26.04.2016 г. № 115-ФЗ) ст. 12.*
3. *КоАП РФ ст. 2.7, 6.24.*
4. *УК РФ ст. 37, 39.*

Контрольные вопросы к теме 3

1. *Выделите состав административного правонарушения по ст. 6.9 КоАП «Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ». В каких случаях лицо освобождается от административной ответственности за правонарушение по статье 6.9 КоАП РФ?*
2. *Выделите состав административного правонарушения по ст. 6.9.1 КоАП «Уклонение от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением наркотических средств или*

психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ». В каких случаях лицо освобождается от административной ответственности за правонарушение по статье 6.9.1 КоАП РФ?

3. Охарактеризуйте административную ответственность работодателя за допуск к работе работника, не прошедшего полный медицинский осмотр (ч. 3 ст. 5.27.1 КоАП РФ) и не прохождение периодических медосмотров.

4. Выделите состав административного правонарушения по ст.6.3 КоАП РФ – «Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий».

5. Выделите состав административного правонарушения по ст. 6.1 КоАП РФ «Соккрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения».

6. Перечислите нормы, установленных федеральным законодательством, за нарушение которых ответственность пациентов наступает независимо от того, отражены ли они в правилах медицинской организации, или нет.

7. Выделите состав административного правонарушения по ст.6.24 КоАП РФ «Нарушение установленного федеральным законом запрета курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах». Как следует поступить сотруднику медицинской организации, обнаружившему курящего пациента на территории больницы?

8. Выделите состав административного правонарушения по ст. 20.21 КоАП РФ «Появление в общественных местах в состоянии опьянения». Как следует поступить сотруднику медицинской организации, обнаружившему пациента в состоянии опьянения?

9. Выделите состав административного правонарушения по ст. 5.61 КоАП РФ «Оскорбление». Как следует поступить медицинскому работнику, которого оскорбляет пациент или его родственники?

10. Охарактеризуйте статью 6.1.1 КоАП «Побои». Как следует поступить медицинскому работнику в случае нападения на него пациента или иных лиц?

Проверьте свои знания с помощью тестов

1. Юридическим последствием неисполнения гражданами обязанности заботиться о сохранении своего здоровья является

- 1) юридически значимых последствий нет
- 2) дисциплинарная ответственность
- 3) административная ответственность

2. Лицо, осужденное за немедицинское употребление наркотических средств

- 1) направляется на медицинскую и (или) социальную реабилитацию с его согласия и в связи с этим освобождается от административной ответственности
- 2) направляется на принудительное лечение
- 3) дополнительно привлекается к дисциплинарной ответственности по месту работы или учебы

3. Судом было принято решение о прохождении медицинского обследования лица, привлеченного к административной ответственности по ст. 6.9 КоАП РФ. В какой срок это лицо обязано обратиться в наркологический диспансер?

- 1) по истечении 3-х суток
- 2) в течение 7 суток
- 3) в течение 1 месяца

4. Какие нарушения правил медицинской организации могут повлечь за собой применение к пациенту мер административной ответственности?

- 1) агрессивное поведение, драки с медицинским персоналом или другими пациентами
- 2) грубое, неуважительное отношение к врачу
- 3) несоблюдение рекомендаций и требований врача

5. Субъектами соблюдения правил поведения в медицинской организации являются

- 1) пациенты

2) лица, обратившиеся за медицинской информацией

3) близкие родственники пациентов

6. Какие нарушения правил медицинской организации могут повлечь за собой применение к пациенту мер административной ответственности?

1) использование в медучреждении электрических приборов - утюг, плитки, кипятильники, телевизоры

2) отказ от явки на врачебную комиссию или несвоевременная явка

3) прослушивание громкой музыки во время тихого часа

7. Не подлежит административной ответственности

1) неявка на прием врача

2) использование пациентом в речи нецензурной брани

3) организация и участие в проведении азартных игр

8. В отношении гражданина, больного заразной формой туберкулеза, может быть подано административное исковое заявление о его госпитализации в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке, если он

1) неоднократно нарушал санитарно-противоэпидемический режим

2) прошел выборочно ряд обследований

3) забывал принимать лекарства

9. Лицо считается уклоняющимся от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, если оно не посещает или самовольно покинуло медицинскую организацию или учреждение социальной реабилитации либо не выполнило предписания лечащего врача более чем

1) два раза

2) три раза

3) один раз

10. Является ли отсутствие знака о запрете курения основанием для освобождения виновного лица от ответственности за курение в медицинской организации?

1) нет

2) да

3) на усмотрение администрации медицинского учреждения

ТЕМА 4. ЗАЩИТА ПРАВ ПАЦИЕНТОВ АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫМИ СРЕДСТВАМИ

Цель - усвоить особенности административной ответственности физических и юридических лиц при нарушении прав пациентов.

План

1. Административно-правовая защита права пациента на выбор врача и выбор медицинской организации.

2. Административная ответственность при нарушении прав пациентов на защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3. Нарушение прав пациента на согласие и отказ от медицинского вмешательства.

4. Право пациента на информацию о состоянии своего здоровья и доступ к медицинским документам. Новый порядок ознакомления пациента с оригиналами медицинской документации о состоянии здоровья.

5. Право пациента на видеозапись медицинского вмешательства.

Рекомендуемая литература

Основная

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ (ред. от 28.12.2016 г. с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017 г.).
3. Леонтьев О.В. Юридические основы медицинской деятельности: 3-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 111 с.
4. Правоведение. Медицинское право: Учебник / Под ред. чл.-корр. РАН, профессора Ю.Д. Сергеева. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2014. — С. 273-292.

Дополнительная

1. Аргунова Ю.Н. Действия медорганизации в случае отказа законного представителя пациента от оказания ему помощи // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2016, № 9. – С.32-35.
2. Бершадская М.Б., Мыльникова И.С. «Медицинские селфи» с этико-правовой точки зрения // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2015, № 6. – С.82-94.
3. Ерохина Т.В. Административная ответственность за нарушения, посягающие на здоровье граждан // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2016, № 5. – С.18-28.
4. Мыльникова И.С. Этико-правовые проблемы отказа пациента от медицинского вмешательства // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2016, № 9. – С.106-111.
5. Романовский Г.Б. Правовой режим информации о состоянии здоровья // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2015, № 3. – С. 72-87.
6. Сергеев Ю.Д., Мурзабаева С.Ш., Павлова Ю.В., Куранов В. Г. Совершенствование механизма судебной защиты прав несовершеннолетних и недееспособных лиц при отказе законных представителей от медицинского вмешательства // Медицинское право. – 2015, № 1. – С. 3–8.

Решите ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

Заслуженный врач М. перенёс тяжёлую полостную операцию в одной из дежурных больниц города, после чего ему требовалось амбулаторное лечение – регулярные перевязки и контроль за состоянием швов. М. не был прикреплен к участковой поликлинике по полису ОМС, и поэтому подал заявление на прикрепление к «Клинике промышленной медицины», которую возглавлял несколько лет назад, но получил отказ от руководства медучреждения. Действующий главный врач клиники объяснил это нехваткой участковых врачей и недостаточными мощностями клиники.

Тогда М. направил жалобы в прокуратуру, страховую компанию и территориальное управление Фонда ОМС. В результате проверки выяснилось, что за это время к клинике было прикреплено 28 новых пациентов. Бывший главный врач обратился с жалобой в районный суд.

В результате разбирательства суд признал незаконными действия клиники. М. успешно прикреплен к медучреждению и полностью доволен качеством помощи. Кроме того, суд обязал клинику выплатить ему 50 тыс. рублей в качестве компенсации за моральный вред. Тем не менее, действия непосредственно нынешнего главного врача суд незаконными не признал.

По этому поводу М. подал жалобу в Верховный суд РФ.

В жалобе М. указал: *«Мне пришлось самому вести за собой наблюдение. Без официального прикрепления в клинику не обращался, хотя коллеги приглашали на перевязки: "Приходи, когда главного не будет, все тебе сделаем". А каково пришлось бы обычному пациенту? Ведь если пропустить нагноение, на тот свет можно отправиться».*

М. в жалобе указывает на несоблюдение нынешним главным врачом поликлиники Закона об охране здоровья, Закона об обязательном медицинском страховании (ФЗ от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ), приказов МЗ РФ (Приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 г. № 406н.; Приказа МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. № 1342н); Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов (утверждена Постановлением Правительства РФ от 28.11.2014 г. № 1273). Указанные нарушения со стороны главного врача поликлиники подпадают под состав административного правонарушения по статье 19.20 КоАП РФ. Кроме того, М. считает, что он стал объектом дискриминации как бывший главный врач, что дает ему основание для возбуждения уголовного дела по ст. 136 УК РФ «Нарушение равенства прав и свобод человека и гражданина».

Ответьте на следующие вопросы:

1. Перечислите нормативные документы, в которых приводится и конкретизируется право гражданина, застрахованного в системе ОМС, на выбор медицинской организации и врача.

2. Приведите положения ч. 1-6 статьи 21 Закона об основах охраны здоровья граждан.

3. Охарактеризуйте Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 г. № 406н.

4. Охарактеризуйте порядок выбора медицинской организации гражданином, проживающим за пределами места своей регистрации, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

5. Какие ограничения на выбор медицинской организации и врача устанавливает законодатель?

6. Охарактеризуйте пункты 3 и 5 Постановления Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности...»

7. Охарактеризуйте состав правонарушения по части 2 ст. 19.20 КоАП РФ. – «Осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, с нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), если такое разрешение (лицензия) обязательно (обязательна)».

Какие виды наказаний по данной статье предусмотрены для граждан, должностных и юридических лиц?

8. Может ли отказ в прикреплении к поликлинике рассматриваться как дискриминация пациента и основание для возбуждения против главврача уголовного дела по ст. 136 УК РФ «Нарушение равенства прав и свобод человека и гражданина»?

Нормативные документы по ситуационной задаче 1

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. КоАП РФ ст. 19.20 ч. 2.

3. Приказ МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

4. Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 г. № 406н.

5. Постановления Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

6. УК РФ ст. 136.

Ситуационная задача 2

22 сентября в приемное отделение скорой помощи был доставлен девятилетний Артем К. У мальчика была повышенная температура, учащенное дыхание, кашель и истощение. Врач приемного отделения, осмотрев ребенка, поставил диагноз пневмонии с осложнением в виде сердечно-легочной недостаточности и предложил родителям госпитализировать мальчика в стационар. Однако родители Артема от госпитализации отказались и забрали ребенка домой.

В течение трех недель мальчика лечили травяными настоями и отварами, но его состояние неуклонно ухудшалось. В больницу ребенка решили отвезти только после того, как он стал терять сознание. Через два дня, несмотря на проведенный комплекс экстренных медицинских мероприятий, мальчик скончался.

Родители обратились в суд и требовали наказать виновных в смерти их сына.

Ответьте на следующие вопросы:

1. *Приведите положения статьи 20 пункт 3-9 Закона об охране здоровья.*
2. *Какие возможности предусмотрел законодатель для защиты интересов ребенка при отказе родителей от оказания медицинской помощи?*
3. *Приведите положения главы 31.1 Кодекса административного судопроизводства РФ, касающиеся реализации права медицинской организации обратиться в суд в интересах несовершеннолетнего пациента при отказе законного представителя от медицинского вмешательства.*
4. *Какие документы медицинская организация прилагает к административному исковому заявлению в суд для защиты интересов несовершеннолетнего?*
5. *Являлось ли состояние ребенка при первом осмотре угрожающим для жизни?*
6. *Какую ответственность несут родители за отказ от госпитализации ребенка? Можно ли их привлечь к административной ответственности по статье 5.35 КоАП РФ за «неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних».*
7. *Выделите состав правонарушения по статье 5.35 КоАП РФ. Какие виды наказаний по данной статье предусмотрены для граждан?*
8. *Может ли врач приемного отделения быть привлечен к уголовной ответственности за неоказание помощи больному ребенку?*

Нормативные документы по ситуационной задаче 2

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 20.
2. КоАП РФ ст. 5.35.
3. УК РФ ст. 124.

Ситуационная задача 3

Гражданка Д. приобрела в аптеке рекомендованный врачом-гинекологом женской консультации препарат «Индинол». Ознакомившись с данными на этикетке и дополнительно с информацией в Интернете, она выяснила, что приобретенный товар является биологически активной добавкой (БАД), а не лекарственным препаратом для медицинского применения.

Д. обратилась в аптеку, чтобы вернуть товар, который ей не нужен, т. к. БАД — это не лекарственное средство, необходимое ей для лечения заболевания. Однако провизор отказала ей в просьбе, сославшись на то, что продукция аптечного ассортимента согласно действующему законодательству возврату не подлежит.

Получив отказ, Д. посетила женскую консультацию, где потребовала возместить ей понесенные расходы и ответить, почему врачи не разъясняют сути своих рекомендаций и назначают не лекарственные препараты, необходимые для лечения болезни, а БАДы. Женщина подала иск в суд

с требованием привлечь виновных в недоброкачественном лечении и возместить причиненный материальный и моральный ущерб.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Сформулируйте проблему. К каким видам ответственности может быть привлечен лечащий врач и медицинская организация?
2. Выделите состав правонарушения по ст. 14.3 ч. 5 КоАП РФ.
3. Приведите упоминание о БАДах в ФЗ РФ «Об охране здоровья...».
4. Что понимают под биологически активными добавками? Дайте определение понятию «БАД» согласно ст. 1 ФЗ от 02.01.2000 г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов».
5. Имеют ли право аптечные организации продавать БАДы? Приведите положения ч. 7 ст. 55 Закона № 61-ФЗ. «Об обращении лекарственных средств».
6. Какие требования устанавливает законодатель в отношении рекламирования БАДов? Приведите положения ст. 25 Закона о рекламе.
7. Охарактеризуйте нормативные документы, относящиеся к порядку назначения БАДов и уточните клинические ситуации, при которых возможно назначение БАДов.

Нормативные документы по ситуационной задаче 3

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. КоАП РФ ст. 14.3.
3. Закон РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 (ред. от 13.07.2015 г.) «О защите прав потребителей» ст. 43.
4. Федеральный закон «О рекламе» от 13.03.2006 г. № 38-ФЗ (действующая редакция 2016 г.) ст. 25.
5. ФЗ от 02.01.2000 г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» ст. 1.
6. Закон № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» ч. 7 ст. 55.
7. Нормы лечебного питания, утвержденные приказом Минздрава России от 21.06.2013 г. № 395н.
8. СанПин 2.3.2.1290–03 (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 17.04.2003 г. № 50).

Ситуационная задача 4

Пациентка районной больницы обратилась в прокуратуру с жалобой на некачественное оказание медицинской помощи при прерывании беременности. В надзорном ведомстве установили, что врач-гинеколог районной больницы не назначил пациентке адекватного обезболивания при проведении операции.

Анализ амбулаторной карты и карты прерывания беременности также свидетельствовал об отсутствии необходимых исследований (анализа крови на ВИЧ, HBS, бактериального исследования мазков уретры).

В документе отсутствовали записи врача-гинеколога о направлении к терапевту и анестезиологу для решения вопроса об отсутствии противопоказания к обезболиванию и применении анестезии. Материалы медицинской карты прерывания беременности не содержали информированного согласия на медицинское вмешательство и согласия пациентки на проведение анестезии, а также листа осмотра врача-анестезиолога.

Проверка прокуратуры района установила: «В результате действий врача акушера-гинеколога пациентке вместо адекватного обезболивания проведена операция с применением новокаина, без информированного согласия на медицинское вмешательство и согласия на проведение обезболивания, что привело к физическим и нравственным страданиям пациента».

По итогам проверки в адрес главного врача районной больницы внесено представление об устранении выявленных нарушений и привлечении медицинской организации к административной

ответственности по статье 14.4 КоАП РФ за оказание услуг ненадлежащего качества и с нарушением установленных законодательством требований. Собранные материалы переданы в суд.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Какое решение, по Вашему мнению, примет суд?
2. Перечислите основные требования к процедуре искусственного прерывания беременности согласно Приказу Минздрава России от 01.11.2012 г. № 572н, утвердившего Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
3. Какие виды юридической ответственности предусмотрены законодательством за нарушение права пациента на облегчение боли?
4. Выделите состав правонарушения по ст. 14.4 КоАП РФ. Какие виды наказаний по данной статье предусмотрены для граждан, должностных и юридических лиц?
5. Приведите основания этической ответственности врача за нарушение права больного на облегчение боли и о моральных обязательствах представителей медицинской профессии перед страдающими пациентами.

Нормативные документы по ситуационной задаче 4

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 19.
2. КоАП РФ ст. 14.4.
3. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 г. № 572н «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

Контрольные вопросы к теме 4

1. Назовите нормативные документы, конкретизирующие право пациента на выбор врача и выбор медицинской организации.
2. Охарактеризуйте Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 г. № 406н.
3. Охарактеризуйте порядок выбора медицинской организации гражданином, проживающим за пределами места своей регистрации, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».
4. В каком административном правонарушении может быть обвинена медицинская организация, отказавшая гражданину в прикреплении к медицинской организации?
5. Приведите требование о соблюдении врачебной тайны закрепленное в Законе об охране здоровья. Сохраняется ли это требование после смерти пациента?
6. Выделите состав правонарушения по статье 13.14 КоАП РФ «Разглашение информации с ограниченным доступом».
7. Какие судебные процедуры, связанные с отраслью медицинского права, регулируются Кодексом административного судопроизводства РФ?
8. Какие документы должна предоставить в суд медицинская организация в случае подачи административного искового заявления о недобровольной госпитализации пациента?
9. Какие административные санкции предусмотрены для законных представителей пациента в случае отказа от медицинского вмешательства?
10. Обоснуйте правомерность видеозаписи пациентом на приеме у врача или в медицинской организации. Какие ограничения на использование и распространение видеозаписи устанавливает закон?

Проверьте свои знания с помощью тестов

1. Может ли быть ограничен выбор пациентом медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного ее оказания

- 1) нет, законом не установлены основания для отказа в прикреплении гражданина на медицинское обслуживание
- 2) да, по закону субъекта РФ
- 3) да, по локальному акту медицинской организации

2. Наступает ли при незаконном отказе медицинской организации в прикреплении гражданина на медицинское обслуживание административная ответственность?

- 1) да
- 2) нет
- 3) да, если влечет за собой последствия в виде причинения вреда здоровью

3. В выбранной медицинской организации гражданин путем подачи заявления осуществляет выбор следующих врачей с учетом их согласия

- 1) врача-участкового терапевта
- 2) врача-гинеколога
- 3) врача-психиатра

4. Для получения пациентом специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется

- 1) по направлению лечащего врача
- 2) по выбору пациента
- 3) по решению страховой медицинской организации

5. Согласно Приказу Минздрава №425н от 29 июня 2016 г., к кругу лиц, которые имеют право требовать предоставления им медицинских документов, относят

- 1) законных представителей пациента
- 2) любого гражданина с простой письменной доверенностью
- 3) адвоката

6. Согласно Приказу Минздрава №425н от 29 июня 2016 г., медицинские документы для ознакомления пациенту должны предоставляться

- 1) в оригинале
- 2) в электронном виде
- 3) в виде ксерокопии

7. При получении медицинской помощи пациент может оформить письменное согласие на передачу сведений о состоянии здоровья другим лицам. Будет ли действительно данное согласие после его смерти?

- 1) нет
- 2) да
- 3) да, при условии, что пациент в письменном согласии указал, что оно сохраняет свое действие и после смерти

8. Медицинская организация обязана предоставить медицинскую документацию умершего пациента по запросу

- 1) правоохранительных органов
- 2) органов опеки и попечительства
- 3) жилищно-коммунальных служб

9. При наличии ходатайства медицинской организации о медицинском вмешательстве в экстренной форме суд рассматривает дело

- 1) в день поступления заявления
- 2) в течение пяти дней
- 3) в течение 48 часов

10. Административное исковое заявление не подается в случае

- 1) отказа родителей от вакцинации ребенка

- 2) неоднократного нарушения гражданином санитарно-противоэпидемического режима в случаях открытой формы туберкулеза легких
- 3) необходимости психического освидетельствования в недобровольном порядке

ТЕМА 5. ПРАВА И СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫМИ СРЕДСТВАМИ

Цель - уяснение особенностей административного регулирования деятельности медицинских работников.

План

1. Особенности административного регулирования труда медицинских работников.
2. Возможности защиты прав, чести, достоинства, жизни и здоровья медицинских работников административными средствами.
3. Обязанности медицинских работников и ограничения, налагаемые на них. Административное урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской или фармацевтической деятельности.
4. Административная ответственность за нарушения в сфере законодательства по искусственному прерыванию беременности и санитарно-эпидемиологических правил.
5. Санкции административного законодательства за занятие народной медициной без получения разрешения в области назначения и выписывания лекарственных препаратов и др.
5. Вопросы административной ответственности медицинских организаций.

Рекомендуемая литература

Основная

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ (ред. от 28.12.2016 г. с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017 г.).
3. Воробьева, Л. В. Медицинское право: краткий курс лекций / Л.В. Воробьева. – Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 171 с. (С. 113-117).
4. Леонтьев, О. В. Законодательство России о здравоохранении: учеб.пособ. / О. В. Леонтьев, С.Л. Плавинский. – СПб.: СпецЛит., 2013. – 64 с. (С. 51-53).

Дополнительная

1. Трудовой кодекс Российской Федерации (по состоянию на 2016 г.).
2. Приз Е.В., Кожевников Л.Л. Проблема социальной защиты прав врачей // Биоэтика. – 2010, № 2. – С. 51-52.

Решите ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

Государственной инспекцией труда в медицинской организации была проведена проверка на предмет соблюдения норм трудового законодательства, в ходе которой выявлено, что, являясь работодателем в отношении с работниками, медицинская организация допустила следующие нарушения:

- 1) ст. 67 ТК РФ — в экземплярах трудовых договоров, хранящихся у работодателя, отсутствует подпись работников, подтверждающая получение ими экземпляра трудового договора;
- 2) ч. 6 ст. 136 ТК РФ — в правилах внутреннего трудового распорядка в трудовых договорах не определены и не указаны сроки выплаты заработной платы;

3) ст. 225 ТК РФ — главный врач как руководитель учреждения не прошла обучение по охране труда и проверку знания требований охраны труда;

4) ч. 3, 4 ст. 103 ТК РФ — при составлении графиков сменности работников акушерского отделения больницы работодателем не учитывается мнение представительного органа работников, а также нарушены сроки доведения таких графиков до работников.

Постановлением государственной инспекции труда медицинская организация признана виновной в совершении административного правонарушения, предусмотренного ч. 1 ст. 5.27 КоАП РФ, и назначено наказание в виде административного штрафа в размере пятидесяти тысяч рублей.

Вина больницы в совершении административного правонарушения подтверждаются актом проверки ГИТ, копиями трудовых договоров, коллективным договором, правилами внутреннего распорядка, графиками сменности, письменным объяснением председателя профсоюзной организации больницы, протоколом об административном правонарушении, другими материалами дела.

Считая штраф незаконным, медицинская организация обратилась в суд, который снизил размер штрафа, однако, посчитав, что нарушения имели место, оставил в силе постановление о привлечении к административной ответственности, а жалобу без удовлетворения.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Охарактеризуйте состав правонарушения по части 1 ст. 5.27 КоАП РФ. Какие виды наказаний предусмотрены для должностных и юридических лиц и лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица?

2. Охарактеризуйте ст. 67 ТК РФ. Является ли обязательной подпись работника на экземпляре трудового договора, который хранится у работодателя?

3. Охарактеризуйте требования к срокам выплаты заработной платы согласно части 6 ст. 136 ТК РФ. Какое юридическое значение имеет расчетный листок, содержащий сведения о размере и составных частях заработной платы, а также о произведенных удержаниях.

4. Охарактеризуйте статью 225 ТК РФ. Какой документ устанавливает порядок обучения по охране труда? Назовите состав и правовую основу деятельности Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений.

5. Охарактеризуйте ст. 103 ТК РФ в части 3 и 4. Кто из медицинских работников не может быть привлечен к работе в ночное время?

Нормативные документы по ситуационной задаче 1

1. КоАП РФ ст. 5.27.

2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.).

3. Постановление Минтруда РФ, Минобразования РФ от 13.01.2003 г. № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».

4. Федеральный закон от 01.05.1999 г. № 92-ФЗ (ред. от 23.05.2016 г.) «О Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений».

Ситуационная задача 2

В прокуратуру от депутата Законодательного Собрания края поступил запрос о необходимости проверки соблюдения законодательства при проведении гр-ном К. выступлений во Дворце культуры. Данный запрос был направлен для рассмотрения руководителю Территориального управления Росздравнадзора, который, проведя расследование, составил протокол об административном правонарушении и передал дело в суд.

Мировой судья судебного участка вынес постановление по делу об административном правонарушении по ст. 6.2 КоАП РФ гр-ном К., который был привлечен к административной ответственности, ему назначено наказание в виде штрафа в размере...

Судом первой инстанции было установлено: гр-н К. проводил выступления во Дворце культуры с использованием нетрадиционных методов оздоровления и лечения, не зарегистрированные

МЗ РФ как общепризнанные и общепринятые (научные); использовал нетрадиционные методы, направленные на оздоровление, восстановление здоровья граждан в рамках занятия народной медициной без специального разрешения на занятие народной медициной, выданного органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья, чем нарушил ст. 50 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказ Министерства здравоохранения края от 11 июня 2013 г. «О порядке выдачи разрешения на занятие народной медициной и осуществления деятельности лиц, получивших разрешение на занятие народной медициной».

Согласно ответу Министерства здравоохранения края, специальное разрешение К. на занятие народной медициной на территории края не выдавалось, заявление от него не поступало.

На официальном сайте гр-на К. указаны мероприятия направленные на оздоровление, восстановление здоровья граждан, которые проводит К.: коррекция носа с восстановлением способности нормально дышать; исчезновение храпа; удаление гланд (нёбных миндалин), устранение варикозного расширения вен, избавление от мастопатии, новообразований щитовидной железы, от аритмии, стенокардии, гипертонии; подтяжка лица, шеи; устранение морщин; уменьшение желудка с целью похудения; устранение остеохондроза, спинно-мозговых грыж, спаечной болезни; избавление от папиллом; пломбирование; улучшение остроты зрения; изменение цвета глаз; создание устойчивого, ароматного, возбуждающего запаха тела; многое другое, осуществляемое иными вариантами психологического программирования такие как избавление от пародонтоза, цистита, аллергии, выпадения тазовых органов, псориаза, астмы, дистанционная анестезия хирургических операций.

Гр-н К. не согласился с постановлением мирового судьи и подал жалобу, в которой просит постановление мирового судьи отменить, производство по делу прекратить. В жалобе приведены следующие доводы: суд первой инстанции неправомерно отказал в передаче дела по месту жительства К.; территориальным органом Росздравнадзора краю не установлено событие административного правонарушения, его представители на встречах К. с гражданами не присутствовали; материалы из прокуратуры края поступили тогда, когда встречи закончились; свидетель О. никогда выступления К. не посещал, свое заявление о применении К. гипноза основывал на субъективном мнении; протокол об административном правонарушении не содержит сведений о месте, времени и событии административного правонарушения, письмо депутата И. является запросом, допрошен он не был; распечатки с сайта, якобы интервью К. на «Авторadio», не являются относимыми, сайт судом не обозревался, а также и кто является его администратором / владельцем; сайт, который указан в постановлении, не существует вообще; методы народной медицина на встречах К. с гражданами не применялись.

Суд второй инстанции не нашел оснований для удовлетворения жалобы К. об отмене постановления по делу об административном правонарушении и решил постановление мирового судьи в отношении К. по ст.6.2 КоАП РФ оставить без изменения, жалобу К. – без удовлетворения.

Ответьте на следующие вопросы:

- 1. Охарактеризуйте состав правонарушения по ст. 6.2 КоАП РФ.*
- 2. Какие виды наказаний по ст. 6.2 КоАП предусмотрены для физических лиц? Какое наказание, по Вашему мнению, следует применить в отношении гр. К.?*
- 3. Охарактеризуйте ст. 50 Закона об охране здоровья.*
- 4. Охарактеризуйте пункт 2 «Положения о порядке занятия народной медициной и получении разрешения на занятие народной медициной на территории Краснодарского края», согласно приказу МЗ КК от 19 октября 2015 года № 5961.*
- 5. В каких случаях возможно направление дела для рассмотрения по месту жительства нарушителя? Приведите положения ст. 29.5. КоАП РФ.*

Нормативные документы по ситуационной задаче 2

- ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 50.
- КоАП РФ ст. 6.2, 29.5.

3. Приказ МЗ КК от 19 октября 2015 года № 5961 «Положение о порядке занятия народной медициной и получении разрешения на занятие народной медициной на территории Краснодарского края».

Ситуационная задача 3

Прокуратурой района при проверке лечебных учреждений на поднадзорной территории выявлены нарушения законодательства, связанные с невыполнением обязанностей о предоставлении информации о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности.

Медицинскими работниками при осуществлении профессиональной деятельности используются предметы, на которых заранее изображена и напечатана реклама с наименованием лекарственных препаратов (часы, отрывные листки, гелевые увлажнители для пальцев, ручки, кружки и многое другое).

Кроме того, проверяющим стало известно о жалобе пациента Р., с которой он обратился в администрацию поликлиники на действия врача-уролога, который выписал ему дорогостоящий препарат «М» и направил в определенную аптеку. Продавая препарат «М», фармацевт аптеки спросила у Р. фамилию врача, назначившего препарат. Через некоторое время Р. случайно узнал, что аналогичный препарат продается в аптеке на другой улице и стоимость его немного ниже, чем в аптеке, которую рекомендовал ему врач. А позднее в разговоре с соседями Р. стало известно о существовании аналогичного препарата, стоимость которого значительно ниже назначенного врачом. Между тем о наличии аналога врач своего пациента не проинформировал. Пациент Р. заподозрил врача в сговоре с производителями препарата «М».

По результатам проверки прокуратурой района в отношении руководителей медицинских учреждений и врача-уролога возбуждено 5 дел об административных правонарушениях, предусмотренных ч.1, 2 ст. 6.29 КоАП РФ (непредставление руководителем медицинской организации уведомления о возникновении конфликта интересов в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, непредставление врачом информации в письменной форме руководителю медицинской организации), которые направлены для рассмотрения по существу в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. В медицинские учреждения внесены представления об устранении нарушений закона.

Ответьте на следующие вопросы:

1. *Дайте определение понятию «конфликт интересов». Какие обязанности возникают у медицинского работника и руководителя медицинской организации в случае возникновения конфликта интересов? (Статья 75 Закона об охране здоровья).*

2. *Назовите уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной власти, который обязан уведомить руководитель медицинской организации, когда ему стало известно о конфликте интересов? Охарактеризуйте пункты 4 и 9-10 Положения о комиссии Министерства здравоохранения РФ по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, утвержденного Приказом Минздрава России от 21.12.2012 г. № 1350н.*

3. *Охарактеризуйте состав и субъектов правонарушения по части 1 ст. 6.29 КоАП РФ. Какие виды наказаний предусмотрены в этом случае?*

4. *Охарактеризуйте состав и субъектов правонарушения по части 2 ст. 6.29 КоАП РФ. Какие виды наказаний предусмотрены для должностных лиц?*

5. *Охарактеризуйте состав и субъекта правонарушения по части 3 ст. 6.29 КоАП РФ. Какие виды наказаний предусмотрены для индивидуальных предпринимателей?*

6. *Охарактеризуйте административное наказание в виде дисквалификации, которое может быть назначено лицу, ранее подвергнутому административному наказанию за аналогичное административное правонарушение.*

Нормативные документы по ситуационной задаче 3

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 75.
2. КоАП РФ ст. 6.29.
3. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 г. № 1350н «Об утверждении положения о комиссии Министерства здравоохранения РФ по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности».

Ситуационная задача 4

В ходе плановой проверки специалисты территориального органа Росздравнадзора установили, что МБУЗ «Городская поликлиника №...» нарушала порядок оказания помощи по профилю «акушерство и гинекология»: прерывание беременности на сроке до 12 недель хирургическим методом проводилось амбулаторно, а не в условиях дневного стационара, в связи с чем не проводилось наблюдение пациентки и её контрольный осмотр через 9-15 дней после проведённого без осложнений медицинского вмешательства.

Кроме того, в лечебном учреждении выявлены незарегистрированные медицинские изделия, а также реагенты для клинических анализов с истёкшим сроком годности, а также поликлиника не соблюдала стандарты оснащения медицинских кабинетов.

По итогам проверки были составлены протоколы в отношении МБУЗ «Городская поликлиника №...» и её должностных лиц по ст.6.32, ч.2 ст.19.20, ст. 6.28 КоАП РФ.

Материалы контрольного мероприятия были рассмотрены мировым судьёй и Территориальным органом Росздравнадзора.

Общая сумма штрафов составила: медицинская организация - 170 тысяч рублей, должностные лица – 29 тысяч рублей.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Охарактеризуйте состав правонарушения по ч. 2 ст. 6.32 КоАП РФ. Какие виды наказаний по ст. 6.32 КоАП предусмотрены для граждан, должностных и юридических лиц?
2. Охарактеризуйте ст. 56 Закона об охране здоровья- Искусственное прерывание беременности.
3. Охарактеризуйте раздел 1X пункты 101-111 Приказа МЗ РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
4. Охарактеризуйте уголовную ответственность за незаконное прерывание беременности.
5. Охарактеризуйте состав правонарушения по ч. 2 ст. 19.20 КоАП РФ. Какие виды наказаний по ч. 2 ст. 19.20 КоАП предусмотрены для граждан, индивидуальных предпринимателей, должностных и юридических лиц?
6. Охарактеризуйте состав правонарушения по ст. 6.28 КоАП РФ. Что понимает законодатель под медицинскими изделиями?

Нормативные документы по ситуационной задаче 4

1. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 56.
2. КоАП РФ ст. 6.32; ч.2 ст.19.20; ст. 6.28.
3. УК РФ ст. 123.
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

Контрольные вопросы к теме 5

1. Охарактеризуйте административную ответственность медицинской организации за неверный диагноз, если суд приравнивает ошибку в диагнозе к оказанию медицинской услуги ненадлежащего качества.

2. Проанализируйте пример ложного заключения эксперта так основание для привлечения к административной ответственности (Статья 19.26 КоАП «Заведомо ложное заключение эксперта»).

3. Проанализируйте возможности административной защиты медицинских работников при оскорблениях, клевете, побоях и других насильственных действиях со стороны пациентов и их родственников.

4. Охарактеризуйте законодательные инициативы, ужесточающие ответственность за нападения на медиков.

5. Выделите состав правонарушения по статье 6.29 КоАП РФ «Невыполнение обязанностей о предоставлении информации о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности».

6. Охарактеризуйте административную ответственность за «Нарушение требований законодательства в сфере охраны здоровья при проведении искусственного прерывания беременности» (статья 6.32 КоАП РФ).

7. Какие санкции предусмотрены административным законодательством за занятие народной медициной без получения разрешения (статья 6.2 КоАП РФ «Незаконное занятие народной медициной»).

8. Охарактеризуйте запрет на осуществление медицинских вмешательств без согласия больного. Обоснуйте основания применения статьи 14.4. КоАП РФ «п. 1. ... выполнение работ либо оказание населению услуг, не соответствующих требованиям нормативных правовых актов, устанавливающих порядок (правила) выполнения работ либо оказания населению услуг» при отсутствии информированного добровольного согласия пациента.

9. В чем может состоять административная ответственность медицинской организации за нарушение правил ведения медицинской документации?

10. Охарактеризуйте запрет на использование медицинской организацией медицинских изделий, не имеющих соответствующей регистрации и на применение незарегистрированных лекарств и технологий.

Проверьте свои знания с помощью тестов

1. Должностное лицо медицинской организации - это

- 1) лицо, постоянно или временно осуществляющее функции представителя власти, т. е. выполняющее организационно-распорядительные или административно-хозяйственные функции
- 2) лицо, занимающее определенную должность в медицинской организации
- 3) лицо, имеющее обязанности по работе, полномочия, установленные должностной инструкцией

2. В чем состоит особенность запрета трудовой деятельности в здравоохранении для лиц с судимостью?

- 1) запрет на работу с несовершеннолетними
- 2) полный запрет на работу в медицинских организациях
- 3) перевод на работу, не связанную с оказанием медицинской помощи

3. Оскорбление - это

- 1) унижение чести и достоинства другого лица, выраженное в неприличной форме
- 2) причинение физических или психических страданий путем систематического нанесения побоев либо иными насильственными действиями
- 3) распространение сведений, заведомо для их распространителя ложных, которые порочат честь и достоинство другого человека, либо подрывающих его профессиональную репутацию

4. Доказательства, которые может представить врач в защиту своей чести, достоинства и деловой репутации

- 1) документы, которые подтверждают квалификацию врача
- 2) мнения известных профессионалов в своей сфере, которые подтверждают профессиональную компетентность врача

3) документы, которые подтверждают медицинский стаж врача

5. Честь - это

1) внутреннее, нравственное достоинство человека, доблесть, честность, благородство души и чистая совесть

2) мера самооценки индивидуумом своих личностных качеств, способностей, мировоззрения, выполняемого долга и своего общественного значения

3) создавшееся общее мнение о качествах, достоинствах или недостатках кого-либо, чего-либо, человека, фирмы или товара

6. Репутация личности - это

1) оценка личности обществом, базирующаяся на имеющейся доступной информации в социуме о качествах, достоинствах и недостатках личности

2) внутреннее, нравственное достоинство человека, доблесть, честность, благородство души и чистая совесть

3) создавшееся общее мнение о качествах, достоинствах или недостатках кого-либо, чего-либо, человека, фирмы или товара

7. Искусственное прерывание беременности незаконно

1) при наличии информированного добровольного согласия женщины при сроке беременности 13 недель

2) при наличии медицинских показаний независимо от срока беременности

3) при наличии социальных показаний при сроке беременности до двадцати двух недель

8. Одним из действий врача при совершении в отношении него противоправных действий является

1) запись в медицинской документации о противоправных действиях

2) покинуть рабочее место и обратиться в ближайший отдел полиции

3) самостоятельное разрешение конфликта

9. Механизм защиты врача в случае распространения клеветы состоит в

1) сборе показаний свидетелей

2) получении выписки из медицинских документов, зафиксировавших реакцию организма врача на психоэмоциональный стресс, вызванный клеветой

3) сборе доказательств, подтверждающих оказание помощи врачом в соответствии с медицинскими стандартами и правилами

10. К требованиям, предъявляемым к лицу, получившему Разрешение на занятия народной медициной на территории Краснодарского края относят

1) обеспечение, в случае применения, стерилизации инструментов многократного использования

2) вести любые записи о пациенте

3) прием пациентов в пригодных для этого условиях