

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

НАО «Медицинский Университет Астана»

Тлембаева Ж.У, Базарова Г.С, Алчимбаева М.А

**СБОРНИК ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ И КЕЙСОВ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»**

Учебно-методическое пособие
для интернов, резидентов, магистрантов и докторантов

Нур-Султан, 2021

УДК 614.2:340.1(07)

ББК 51.1:67.4я73

Т 49

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

1. Б.К. Нургазинов - Руководитель отдела конституционного, административного законодательства и государственного управления Института законодательства и правовой информации Республики Казахстан, кандидат юридических наук

2. А.А. Мусина – Заведующая кафедрой общественного здоровья и эпидемиологии НАО «Медицинский Университет Астана», доктор медицинских наук, профессор

Авторы: Тлембаева Ж.У, Базарова Г.С, Алчимбаева М.А

Т49 Сборник практических заданий и кейсов по дисциплине «Медицинское право». Учебно-методическое пособие / Тлембаева Ж.У., Базарова Г.С., Алчимбаева М.А. - Нур-Султан, 2021 год. - 59 с.

Учебно-методическое пособие состоит из следующих взаимосвязанных частей: практические задания, специализированные практические ситуации (кейсы), методических рекомендаций по их выполнению, контрольные вопросы, библиографические источники и нормативные правовые акты, способствующие глубокому усвоению дисциплины «Медицинское право», формированию у обучающихся медицинских вузов правовых знаний, позволяющих принимать правомерные решения в ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности, самостоятельно давать юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания медицинской помощи и использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов медицинских, фармацевтических работников и пациентов.

Настоящее пособие рекомендуется Комитетом по обеспечению качества образовательных программ университета НАО «Медицинский университет Астана» в качестве учебно-методического пособия для интернов, резидентов, магистрантов и докторантов медицинских и фармацевтических вузов.

УДК 614.2:340.1(07)

ББК 51.1:67.4я73

Утверждено и рекомендовано к изданию Комитетом по обеспечению качества образовательных программ университета НАО «Медицинский университет Астана» в качестве дополнительной учебной литературы.

Протокол № 4 от «4» мая 2021г.

@Тлембаева Ж.У., Базарова Г.С., Алчимбаева М.А, 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

Перечень сокращений	3
Введение	4
Практические задания и кейсы по дисциплине «Медицинское право»	
Тема 1. Законодательство РК в области здравоохранения	5
Тема 2. Понятие, предмет и метод медицинского права. Источники медицинского права	6
Тема 3. Медицинское право в системе социального регулирования медицинской деятельности	6
Тема 4. Субъекты и объекты медицинского права.....	10
Тема 5. Права медицинских работников в сфере трудовых правоотношений.....	14
Тема 6. Правовая квалификация дефектов оказания медицинской помощи.....	19
Тема 7. Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность	23
Тема 8. Основания и порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций ..	25
Тема 9. Административная ответственность медицинских работников, медицинских организаций и органов исполнительной власти, осуществляющих управление в области здравоохранения	33
Тема 10. Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения в медицинской деятельности	38
Методические рекомендации по выполнению кейсов	43
Методические рекомендации по написанию эссе	46
Заключение	48
Список использованной литературы	49
Приложение 1	52
Приложение 2.....	58

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

РК	Республика Казахстан
ГК РК	Гражданский кодекс Республики Казахстан
УК РК	Уголовный кодекс Республики Казахстан
КоАП	Кодекс РК об административных правонарушениях
ТК РК	Трудовой кодекс Республики Казахстан
Кодекс о здоровье	Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»
СМИ	Средства массовой информации
ТОО	Товарищество с ограниченной ответственностью
НПА	Нормативный правовой акт
п.	Пункт
пп.	Подпункт
ст.	Статья
ч.	Часть статьи

ВВЕДЕНИЕ

Жизнь человека и его здоровье являются высшими ценностями государства. Это один из элементов правового государства, которым является Республика Казахстан в соответствии с Конституцией РК. В Конституции РК (ст. 29) определено право граждан РК на охрану здоровья и медицинскую помощь. В соответствии с этим особую актуальность приобретают вопросы правового регулирования системы здравоохранения. Медицинский работник несет ответственность за здоровье и жизнь человека, а потому его профессиональная деятельность невозможна без правовых знаний о правах и обязанностях как медицинских работников, так и пациентов.

В современных условиях развития здравоохранения РК проблемы медицинского права являются одними из самых актуальных. Изучение дисциплины «Медицинское право» нацелено на ознакомление будущего врача с основами правового регулирования медицинской деятельности, с правами и обязанностями как медицинского работника, так и пациента, юридической ответственностью за правонарушения и преступления в сфере здравоохранения. Учитывая объем и сложность учебной дисциплины «Медицинского право» обучающимся рекомендуется самостоятельная работа с учебной и научной литературой, нормативными правовыми актами.

Основное назначение практических занятий по медицинскому праву – выполнение заданий и коллективное обсуждение соответствующих вариантов решения кейсов, взятых, как правило, из практики судов, правоохранительных органов и иных жизненных ситуаций. Поэтому кафедра Медицинского права и этики НАО «Медицинский университет Астана» придает важное значение методическому обеспечению практических занятий.

Настоящее издание подготовлено в соответствии с учебной программой дисциплины. В нем представлены практические задания, кейсы, методические рекомендации к ним, контрольные вопросы, учебная, научная литература и НПА, способствующие глубокому усвоению дисциплины, приобретению новых знаний и навыков, необходимых в профессиональной деятельности. Задания и кейсы развивают у обучающихся профессиональные компетенции анализа и работы с текстами законов, иных НПА, регулирующих отношения в сфере охраны здоровья, юридически правильной квалификации фактов и обстоятельств, самостоятельного поиска решений проблем и восстановления нарушенных прав. Значительная часть заданий и кейсов направлена на формирование общекультурных компетенций. Большинство кейсов основано на тех ситуациях, с которыми сталкивается или может столкнуться медицинский работник в профессиональной деятельности.

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ И КЕЙСЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

Тема 1. Законодательство РК в области здравоохранения

Вопросы темы:

1. Состояние современного законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения: история становления и состояние.
2. Источники медицинского права.
3. Состав законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения.
4. Цели, задачи и принципы построения системы законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения.

Задания:

1. Изучите вопросы темы, и подготовьтесь к их обсуждению на занятиях.
2. Опишите цели, задачи, приоритетные стратегические направления целевые индикаторы Государственной программы развития здравоохранения РК на 2020-2025 годы (Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982).
3. Изучите положения ст. 2 Кодекса о здоровье, ст. 7 Закона РК от 6 апреля 2016 года «О правовых актах» и заполните таблицу.

Таблица 1.

Состав законодательства РК в области здравоохранения	
Законы	Подзаконные акты

Контрольные вопросы

1. Расскажите, как проходило становление и развитие казахстанского законодательного регулирования медицинской деятельности?
2. Каковы особенности законодательства, регулировавшего здравоохранение в СССР?
3. Какие государственные программы развития здравоохранения были приняты и реализованы с момента становления РК?
4. Назовите источники медицинского права.
5. Каков состав законодательства РК в области здравоохранения, его цели и задачи?
6. В чем заключается значение этических принципов медицинской профессии, в частности, клятвы Гиппократата, закрепленных в Женевской декларации, принятой Генеральной ассамблеей Всемирной медицинской ассоциации в 1948 году?
7. Охарактеризуйте такие принципы законодательства РК в области

здравоохранения, как принцип доступности медицинской помощи, принцип постоянного повышения качества медицинской помощи (ст. 5 Кодекса о здоровье).

Тема 2. Понятие, предмет и метод медицинского права. Источники медицинского права

Вопросы темы:

1. Медицинское право, как отрасль права, наука и учебная дисциплина.
2. Понятие, предмет, метод и система медицинского права.
3. Медицинские правоотношения: понятие, виды состав.
4. Система и источники медицинского права.
5. Классификация источников медицинского права.
6. Международные правовые акты, содержащие нормы по охране здоровья и предоставлению медицинской помощи.

Задания:

1. Изучите вопросы темы для обсуждения.
2. Проанализируйте положения Конституции РК (ст. ст. 1, 29, 31, 32), касающиеся охраны здоровья граждан РК и подготовьте эссе на тему «Право граждан РК на охрану здоровья и медицинскую помощь».
3. Подготовьте презентацию на тему «Понятие, предмет, метод и система медицинского права».

Контрольные вопросы

1. В чем заключается сущность медицинского права, как отрасли права РК, как науки и учебной дисциплины?
2. Насколько важно, по вашему мнению, наличие самостоятельной отрасли права «Медицинское право» для медицинских работников, пациентов и для общества в целом?
3. Какова роль медицинского права в разработке основных принципов государственной политики в сфере здравоохранения, в защите прав граждан при оказании медицинской помощи?
4. На конкретном примере опишите участников медицинских правоотношений.
5. Что такое «источники медицинского права»? какие виды источников медицинского права вы знаете?
6. Назовите международные правовые акты, содержащие нормы об охране здоровья и предоставлению медицинской помощи.

Тема 3. Медицинское право в системе социального регулирования медицинской деятельности

Вопросы темы:

1. Уровни социального регулирования медицинской деятельности.

2. Соотношение норм морали, обычаев, корпоративных норм и норм права.

3. Роль врачебной этики и деонтологии в общей структуре социального регулирования медицинской деятельности.

4. Биоэтика как комплексная наука, занимающаяся вопросами медицины в ракурсе защиты прав человека.

5. Основные принципы биоэтики.

Задания:

1. Ряд положений современной медицинской этики сформирован на основе древних постулатов. Широкое распространение в медицине получило выражение: «*Salus aegroti suprema lex*» («Благо больного - высший закон»). В чем, по Вашему мнению, заключается смысл данного основного принципа медицинской деятельности? Ответ обоснуйте.

2. Врачебная тайна, как понятие, нашла свое отражение в законодательстве РК в области здравоохранения, а также представлена в Международном кодексе медицинской этики. Определите, в вышеуказанных документах содержатся положения о врачебной тайне.

3. Подготовьте эссе на одну из нижеприведенных тем: «Соотношение норм морали, обычаев, корпоративных норм и норм права», «Роль врачебной этики и деонтологии в общей структуре социального регулирования медицинской деятельности», «Биоэтика как комплексная наука, занимающаяся вопросами медицины в ракурсе защиты прав человека».

4. Решите один из предложенных кейсов.

Контрольные вопросы

1. Назовите виды социальных норм, регулирующих общественные отношения, возникающие в области здравоохранения.

2. Приведите примеры норм морали, обычаев, корпоративных норм, нормы права.

3. В чем заключается единство и различия между моральными нормами и нормами права при регламентации медицинской деятельности?

4. В каких сферах медицинской деятельности чаще возникают противоречия между нормами морали и нормами права: трансплантации органов и тканей; искусственного прерывания беременности при оценке права на жизнь человека, не родившийся; медицинской стерилизации; эвтаназии; смене пола; клонировании, других репродуктивных технологиях?

5. Какой моральный призыв к государствам, присоединившимся к ней, содержит основной официальный документ в области биоэтики - Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины (Конвенция о правах человека и биомедицине) 1996 г.?

6. Какова роль врачебной этики, деонтологии и биоэтики в общей структуре социального регулирования медицинской деятельности?

Кейс 1. Рассмотрим казус Кристиана Барнарда.

3 декабря 1967 г. южноафриканский хирург Кристиан Барнард первым в мире пересади́л сердце от одного человека другому. Он спас жизнь неизлечимому больному, изъяв бьющееся сердце у женщины, мозг которой был необратимо поврежден в результате автомобильной катастрофы.

Общественная реакция на это революционное событие оказалась крайне противоречивой. Одни превозносили Барнарда как героя, создавшего метод спасения сотен тысяч неизлечимых больных. Другие же, напротив, обвиняли его в убийстве: ведь он изъял еще бьющееся сердце!

Прервал одну жизнь, чтобы спасти другую! Имел ли он на это право? Или убийства не было, поскольку, если у человека погиб мозг, то он фактически уже мертв независимо от того, бьется или не бьется его сердце?

Нужно ли спрашивать разрешения у родственников умершего при заборе его органов для пересадки другим людям?¹

***Справочно:** Биоэтика как комплексная наука, занимающаяся вопросами медицины в ракурсе защиты прав человека. Термин «биоэтика» предложил в 1970 г. американский онколог Ван Ренсселер Поттер. Он призвал объединить усилия представителей гуманитарных наук и естествоиспытателей (прежде всего биологов и врачей) для того, чтобы обеспечить достойные условия жизни людей.*

Биоэтика – междисциплинарное научное направление, объединяющее биомедицинские и гуманитарные науки с целью анализа моральных, социальных, правовых аспектов применения новейших достижений наук о жизни (пп. 22) ст. 1 Кодекса о здоровье). Закрепление биоэтики как междисциплинарной области знаний, как науки, дает возможность объяснить морально-этические и правовые аспекты медицины.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, изложенную в кейсе, разберитесь в сути проблемы.
2. Оцените действия хирурга с точки зрения норм морали и права.
3. Оцените данную ситуацию и правомерность действий врача с позиции современного законодательства РК.

Вопросы для обсуждения:

1. Как соотносятся понятия «смерть мозга» и «биологическая смерть»?
2. Нужно ли спрашивать разрешения у родственников умершего при заборе его органов для пересадки другим людям в соответствии с законодательством РК?

¹ Тищенко П.Д. Что такое биоэтика? Биоэтика: вопросы и ответы М.: ЮНЕСКО, 2005. https://iphras.ru/uplfile/ethics/biblio/tish_bioeth.html

Кейс 2. Полицейские задержали врача М., распространившего ложную информацию об опасном инфекционном заболевании в видео, размещенном в социальной сети. Они установили личность врача М. на видео. Им оказался врач-анестезиолог областной больницы. Врач признал факт распространения им заведомо ложной информации и выразил искреннее раскаяние в содеянном. Он ссылаясь на то, что не знал о запрете тиражирования недостоверных сведений. Однако полицейские утверждают, что, незнание им закона не освобождает от ответственности и что распространение ложных сведений может посеять необоснованную панику и ажиотаж в обществе.

Областным Управлением полиции проведен комплекс следственных мероприятий, по результатам которых по уголовному делу было принято окончательное процессуальное решение - за распространение ложных сведений врач М. был оштрафован на сумму в размере до пяти тысяч МРП (месячный расчетный показатель).

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. Оцените действия врача с точки зрения морали, права.
3. На основе изучения норм уголовного законодательства РК (ст. 274 УК РК) определите правомерность действий врача.
4. Предложите возможные варианты решения данной проблемы и выберите лучшее из них.

Вопросы для обсуждения:

3. Правильны ли действия врача, разместившего в социальных сетях информацию об инфекционных заболеваниях, с точки зрения норм морали?
4. Правомерны ли действия врача?
3. Законны ли действия полицейских? Обосновано ли решение полиции по привлечению к уголовной ответственности врача по указанному основанию? Какое наказание должен понести врач?

Кейс 3. Терапевт И., будучи у себя в саду, отказался оказать срочную врачебную помощь соседу по даче В. От инфаркта миокарда последний скончался. Судом установлено, что терапевт И. имел при себе лечебные препараты. Суд признал терапевта И. виновным в неоказании помощи больному и назначил ему 5 месяцев лишения свободы с лишением права заниматься врачебной деятельностью в течение 4 лет.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. Оцените действия врача с точки зрения морали, права.

3. На основе анализа норм УК РК определите обоснованность и законность решения суда?

Вопросы для обсуждения:

1. Правильны ли действия врача, разместившего в социальных сетях информацию об инфекционных заболеваниях, с точки зрения норм морали?
2. Обязан ли терапевт И. принять для спасения жизни человека вне рабочего места?
3. На какой срок может быть назначено наказание в виде лишения свободы? Правильно ли суд назначил дополнительное наказание?

Тема 4. Субъекты и объекты медицинского права

Вопросы темы:

1. Граждане как субъекты здравоохранительных правоотношений. Права и обязанности медицинских работников и медицинских организаций.
2. Юридические лица как субъекты здравоохранительных правоотношений.
3. Права пациентов. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Защита прав пациентов.
4. Обязательное медицинское страхование в РК.
5. Юридический конфликт как основание для защиты прав пациента. Досудебный и судебный уровни защиты прав и законных интересов пациентов.

Задания:

1. Изучите положения Кодекса о здоровье о правах, обязанностях и социальных гарантиях медицинских работников и заполните таблицу.

Таблица 2.

Правовой статус медицинских работников		
Права	Обязанности	Социальные гарантии

1. Подготовьте презентацию на тему «Обязательное медицинское страхование в Республике Казахстан».
2. Решите один из предлагаемых кейсов.

Контрольные вопросы

1. В чем заключаются особенности правового статуса граждан как субъектов здравоохранительных правоотношений? Юридических лиц как субъектов здравоохранительных правоотношений?

2. Перечислите права и обязанности граждан РК в сфере охраны здоровья.

3. Как осуществляется обязательное медицинское страхование в РК?

4. Назовите специфические признаки, отличающие появление юридических конфликтов в сфере медицинской деятельности.

5. Какие документы составляют нормативно-правовую базу системы защиты прав пациентов?

6. Назовите и кратко охарактеризуйте основные варианты досудебного уровня защиты прав пациентов.

7. Проанализируйте роль и значение общественных организаций и профессиональных медицинских ассоциаций в деле защиты прав пациентов.

8. Определите роль органов прокуратуры в деле защиты прав пациентов.

Кейс 1. Гражданин А был принят на должность юрисконсульта страховой компании. Однако, проработав несколько дней, заболел и через месяц, предъявив листок временной нетрудоспособности, приступил к работе. Но уже через несколько дней он вновь не явился на работу из-за болезни. За двенадцать месяцев работы гражданин А фактически присутствовал на рабочем месте в общей суммарной продолжительности 57 дней. За весь остальной период им были предоставлены листки временной нетрудоспособности, не превышающие по продолжительности 27 дней. В качестве диагноза практически всегда было указано ОРЗ. Работодатель усомнился в подлинности листков временной нетрудоспособности, поскольку они были выданы как государственной медицинской организацией - поликлиникой по месту жительства, так и различными частными медицинскими организациями. Кроме того, два больничных листа были выданы физическими лицами, занимающимися частной медицинской практикой, продолжительностью 5 и 7 дней.

Учитывая, что гражданин А фактически не выполнял из-за болезни свои служебные обязанности, а также то, что листки временной нетрудоспособности выписывались частными медицинскими организациями и лицами, занимающимися частной медицинской практикой, с ним был расторгнут трудовой договор по инициативе администрации компании по подпункту 20) п. 1. ст. 52 Трудового кодекса РК - неявки работника на работу более двух месяцев подряд вследствие временной нетрудоспособности.

Гражданин А обратился в суд с исковыми требованиями о восстановлении его на работе и оплате вынужденного прогула.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. На основе изучения норм трудового законодательства РК и законодательства в области здравоохранения проведите анализ данной ситуации, определить обоснованность и законность принятых администрацией компании мер?

3. Предложите возможные варианты решения данной проблемы и выберите лучшее из них.

Вопросы для обсуждения:

1. Законно ли решение администрации компании?

2. Законно и увольнение гр. А по указанному основанию?

3. Могут ли частные медицинские организации и лица, занимающиеся частной медицинской практикой выдавать листки временной нетрудоспособности?

4. Какое решение примет суд?

Кейс 2. Врач городской больницы Р обратился в городское управление здравоохранения с заявлением с просьбой разъяснить необходимо ли повышение квалификации специалисту с медицинским образованием при наличии бессрочного сертификата специалиста с присвоением высшей квалификационной категории.

В своем ответе городское управление здравоохранения отметило, что согласно пп. 83) ст. 1 Кодекса о здоровье сертификат специалиста в области здравоохранения – документ установленного образца, подтверждающий квалификацию физического лица и его готовность к профессиональной деятельности в области здравоохранения, включая готовность к клинической или фармацевтической практике, или деятельности в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Сертификат специалиста в области здравоохранения является одним из разрешительных документов в области здравоохранения (ст. 19 Кодекса о здоровье). Сроки действия разрешительных документов в области здравоохранения устанавливаются Законом РК «О разрешениях и уведомлениях».

Сертификация специалиста в области здравоохранения проводится (ст. 27 Кодекса о здоровье) государственными органами в сфере: оказания медицинских услуг (помощи) в отношении медицинских работников, обращения лекарственных средств и медицинских изделий в отношении фармацевтических работников (с 01.07.2021 г.), санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении специалистов санитарно-эпидемиологической службы. Перечень специальностей и специализаций, подлежащих сертификации специалистов в области здравоохранения, определяется уполномоченным органом.

Сертификат специалиста в области здравоохранения подлежит подтверждению действия каждые *десять* лет. Лица, имеющие сертификат специалиста в области здравоохранения, при перерыве стажа работы по специальности более *четырёх* лет допускаются к работе по

соответствующей специальности после повышения квалификации, стажировки и оценки профессиональной подготовленности в организации, аккредитованной уполномоченным органом.

В соответствии с Правилами проведения сертификации специалистов в области здравоохранения (приказ Министра здравоохранения и социального развития РК от 28 августа 2015 года № 693) для претендентов с высшим, средним и послесредним медицинским образованием, осуществляющих клиническую практику, необходимо прохождение повышения квалификации по заявляемой специальности за последние *десять* лет на момент сертификации в общем объеме не менее 108 часов.

В соответствии с Правилами, сроками выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (приказ Министра здравоохранения и социального развития РК от 29 июня 2015 года № 531) бессрочное свидетельство с присвоением высшей или первой категории выдается при отсутствии перерыва между присвоенными категориями превышающего 12 месяцев (п.11).

Учитывая вышеизложенное, городское управление здравоохранения в своем ответе указало, что специалисты с высшим медицинским образованием для получения сертификата по специальности должны проходить повышение квалификации по заявляемой специальности в общем объеме не менее *108* часов.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации.
2. Изучите нормы Кодекса о здоровье (пп. 83) п.1 ст. 1, п.3,4,5 ст. 270) и иных НПА (Правила проведения сертификации специалистов в области здравоохранения, утвержденные приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 28 августа 2015 года № 693 «Об утверждении Правил проведения сертификации специалистов в области здравоохранения» и др.).
2. На основе анализа норм законодательства РК определите правильность и обоснованность ответа государственного органа.
3. Определите, какие ошибки допущены в ответе государственного органа.

Вопросы для обсуждения:

1. Соответствует ли законодательству РК ответ городского управления здравоохранения?
2. Вправе ли врачи-резиденты в период обучения работать в медицинских организациях в соответствии с сертификатом специалиста в области здравоохранения?

3. Вправе ли физические лица заниматься частной медицинской практикой без сертификата специалиста в области здравоохранения?

Тема 5. Права медицинских работников в сфере трудовых правоотношений

Вопросы темы:

1. Права медицинских работников в сфере трудовых правоотношений.
2. Особенности регулирования трудовых отношений медицинских работников.
3. Заключение трудового договора с медицинскими и фармацевтическими работниками.
4. Рабочее время и время отдыха медицинских и фармацевтических работников.
5. Сверхурочная работа и работа по совместительству.
6. Пенсионное обеспечение медицинских работников.
7. Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности медицинских и фармацевтических работников.

Задания:

1. Изучите вопросы темы для обсуждения.
2. Расскажите о порядке оформления приема на работу.
3. Оформите трудовой договор с медицинским работником. Исходные данные подбираются обучающимися самостоятельно (Приложение 1).
4. Оформите приказ о предоставлении отпуска медицинскому работнику в соответствии с представленным образцом (Приложение 2).
5. Ознакомьтесь с положениями Кодекса о здоровье, ТК РК, Закона РК от 21 июня 2013 года «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан», определяющими права медицинских работников в сфере трудовых правоотношений и подготовьте презентацию на тему «Пенсионное обеспечение медицинских работников».
6. В связи с болезнью врача и фельдшера сельского медицинского пункта главный врач районного отдела здравоохранения приказал врачу и фельдшеру районной больницы выехать в сельский медицинский пункт (он расположен в 30 км от района) и заменить заболевших работников. Что в данном случае имеет место: перевод или служебная командировка? В чем их отличие? Решите ситуацию.
7. Перечислите основания расторжения трудового договора по инициативе работодателя.
8. Перечислите дисциплинарные взыскания, предусмотренные ТК РК, и расскажите о порядке их наложения.
9. Решите один из предложенных кейсов.

Контрольные вопросы:

1. Какими основными правами и обязанностями обладают медицинский работник и работодатель?
2. Какую роль играют коллективные договоры и соглашения в регулировании социально-трудовых отношений в РК?
3. Какие документы необходимо предъявить при заключении трудового договора?
4. В чем состоят особенности работы по совместительству?
5. Каков порядок перевода работника на другую работу? В чем отличие перевода от перемещения по работе?
6. Каков порядок расторжения трудового договора по инициативе работника?
7. Каков порядок предоставления работнику ежегодного оплачиваемого трудового отпуска?
8. Какую роль играют профсоюзы в деле защиты прав и интересов работников.

Кейс 1. Гражданка Е работала медицинской сестрой в физиотерапевтическом кабинете диспансера. 15 октября текущего года приказом главного врача диспансера она была уволена по пп. 6) п. 1 ст. 52 ТК РК, в связи с несоответствием занимаемой должности вследствие состояния здоровья. Согласно справки медицинского учреждения, гражданка Е была поставлена на диспансерный учет с диагнозом «хроническая экзема правой кисти» и была переведена на работу, не связанную с веществами, раздражающими кожу, сроком на один месяц.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. На основе изучения норм законодательства РК (пп. 6) п. 1 ст. 52, ст. 53 ТК РК) дайте юридическую оценку данной ситуации.
3. Определите обоснованность и законность приказа главного врача диспансера.
4. Предложите возможные варианты решения данной проблемы и выберите лучшее из них.

Вопросы для обсуждения:

1. Какова процедура расторжения трудового договора по данному основанию?
2. Правомерны ли действия работодателя?
3. В каком порядке могут быть защищены трудовые права работника?

Кейс 2. Гражданин А был принят на должность врача городской больницы. Однако, проработав несколько дней, заболел и через месяц, предъявив листок временной нетрудоспособности, приступил к работе. Но

уже через несколько дней он вновь не явился на работу из-за болезни. За двенадцать месяцев работы гражданин А фактически присутствовал на рабочем месте в общей суммарной продолжительности 57 дней. За весь остальной период им были предоставлены листки временной нетрудоспособности, не превышающие по продолжительности 27 дней. В качестве диагноза практически всегда было указано ОРЗ. Работодатель усомнился в подлинности листков временной нетрудоспособности, поскольку они были выданы как государственной медицинской организацией - поликлиникой по месту жительства, так и различными частными медицинскими организациями. Кроме того, два больничных листа были выданы физическими лицами, занимающимися частной медицинской практикой, продолжительностью 5 и 7 дней.

Учитывая, что гражданин А фактически не выполнял из-за болезни свои служебные обязанности, а также то, что листки временной нетрудоспособности выписывались частными медицинскими организациями и лицами, занимающимися частной медицинской практикой, с ним был расторгнут трудовой договор по инициативе администрации компании по подпункту 20) п. 1. ст. 52 Трудового кодекса РК - неявки работника на работу более двух месяцев подряд вследствие временной нетрудоспособности.

Гражданин А обратился в суд с исковыми требованиями о восстановлении его на работе и оплате вынужденного прогула.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. На основе изучения норм законодательства РК (ст. 52 ТК РК, приказ Министра здравоохранения РК от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 «Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности») дайте юридическую оценку данной ситуации.

3. Определите обоснованность и законность принятых администрацией компании мер?

4. Предложите возможные варианты решения данной проблемы и выберите лучшее из них.

Вопросы для обсуждения:

1. Законно ли решение администрации больницы? Законно и увольнение гр. А по указанному основанию?

2. Могут ли частные медицинские организации и лица, занимающиеся частной медицинской практикой выдавать листки временной нетрудоспособности?

3. Какое решение примет суд?

Кейс 3. В связи с возникшими в коллективе противотуберкулезной организации вопросами представители трудового коллектива обратились в местный орган по инспекции труда с просьбой разъяснить следующие нормы трудового законодательства РК. В своем обращении они просили разъяснить следующие вопросы.

Вправе ли медицинский персонал противотуберкулезной организации, который занят на работах с вредными условиями труда и получает надбавки за вредность в соответствии с постановлением Правительства РК от 31 декабря 2015 года № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий» работать по совместительству в других объектах здравоохранения без вредных условий труда? Предоставляется ли дополнительные оплачиваемые ежегодные трудовые отпуска работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в случае не проведения работодателем аттестации производственных объектов по условиям труда и в каком объеме? Могут ли устанавливаться дополнительные оплачиваемые ежегодные трудовые отпуска за длительную непрерывную работу, выполнение срочных работ работникам противотуберкулезной организации?

Задания по выполнению кейса:

1. Изучите вопросы, изложенные в обращении трудового коллектива, разберитесь в сути поставленных вопросов.

2. На основе изучения норм трудового законодательства РК (ст. ст. 26, 89 ТК РК, постановление Правительства РК от 31 декабря 2015 года № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий») сформулируйте ответы на поставленные представителями трудового коллектива вопросы.

Вопросы для обсуждения:

1. Запрещается ли работникам противотуберкулезной организации работать по совместительству в других объектах здравоохранения без вредных условий труда?

2. Вправе ли противотуберкулезная организация предоставлять дополнительные оплачиваемые ежегодные трудовые отпуска своим работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, дополнительные оплачиваемые ежегодные трудовые отпуска за длительную непрерывную работу, выполнение срочных работ работникам противотуберкулезной организации?

3. Какой ответ должен предоставить местный орган по инспекции труда?

Кейс 4. Медицинская сестра городской поликлиники работает в поликлинике с 20 июня 2020 г. 10 октября 2020 г. она обратилась к руководству поликлиники с заявлением о предоставлении ей трудового отпуска в количестве 24-х дней? Руководитель организации здравоохранения отказал в предоставлении ей отпуска в полном объеме, обосновывая это тем, что у работника отсутствует трудовой стаж, дающий право на оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск. Кроме того, в течении работы в поликлинике медицинская сестра часто отсутствовала в связи с временной нетрудоспособностью. Правомерны ли действия руководителя организации здравоохранения?

Задания по выполнению кейса:

1. Изучите ситуацию, разберитесь в сути поставленных вопросов.
2. На основе изучения норм трудового законодательства РК (пп. 13) ст. 1, ст. ст. 22, 87, 92 ТК РК) проведите анализ поставленных вопросов, определите пути их решения?
3. Предложите возможные варианты решения данной проблемы и выберите лучшее из них.

Вопросы для обсуждения:

1. Вправе ли руководитель организации здравоохранения отказать в предоставлении отпуска в полном объеме по указанному основанию?
2. Может ли быть представлен оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск работнику при неполном трудовом стаже?
3. Правомерны ли действия руководителя организации здравоохранения?

Кейс 5. Гражданка А работает медсестрой приемного покоя республиканской больницы круглосуточно. 17.10.2020 г. она обратилась к администрации больницы с требованием установить доплаты за психоэмоциональные и физические нагрузки в соответствии с подпунктами 1,2 пункта 5 приложения 5 к постановлению Правительства РК от 31 декабря 2015 года № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий», которым установлены доплаты в зависимости от степени данных нагрузок за психоэмоциональные и физические нагрузки среднему медицинскому персоналу, работающих в организациях, оказывающих стационарную медицинскую помощь. Свои требования она обосновывает тем, что медсестры приемного покоя, рискуя здоровьем, принимают и оказывают первую медицинскую помощь всем больным (с кровотечением, инфекционных, пострадавших в ДТП и т.д.). Однако администрация больницы в выплате доплат за психоэмоциональные и физические нагрузки отказала.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. На основе изучения норм ТК РК, Перечня должностей и профессий гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий здравоохранения и критерии, определяющие их психоэмоциональные и физические нагрузки, утвержденных постановлением Правительства РК от 31 декабря 2015 года № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий», определите правомерность требований медсестры.

Вопросы для обсуждения:

1. Относятся ли должность медицинской сестры приемного покоя к категории должностей и профессий гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий здравоохранения, несущие психоэмоциональные и физические нагрузки в своей деятельности согласно действующему законодательству РК?
2. Правомерны ли действия администрации больниц, оказавшей медсестре в выплате доплат за психоэмоциональные и физические нагрузки?

Тема 6. Правовая квалификация дефектов оказания медицинской помощи

Вопросы темы:

1. Медицинский инцидент: понятие, причины.
2. Анализ медицинского инцидента.
3. Экспертиза качества медицинских услуг (помощи).
4. Юридическая оценка неблагоприятных исходов лечения больных.
5. Дефекты оказания медицинской помощи. Несчастные случаи.

Задания:

1. Изучите нормы Кодекса о здоровье (ст. 7, п. 3 ст. 35, п. 5. ст. 270), регулирующие порядок определения случаев (событий) медицинского инцидента, их учета и анализа.
2. Приведите примеры реальных ситуаций возникновения случаев (событий) медицинского инцидента.
3. Решите один из предложенных преподавателем кейсов.

Контрольные вопросы

1. Дайте определение понятию «медицинский инцидент» в соответствии с Кодексом о здоровье.

2. Назовите возможные причины возникновения случаев (событий) медицинского инцидента.

3. Что представляет собой экспертиза качества медицинских услуг (помощи)?

4. Какова роль службы поддержки пациента и внутренней экспертизы в выявлении фактов медицинского инцидента?

Кейс 1.

К. обратилась в городской суд с иском к медицинским организациям «Б.» и «С.» о взыскании суммы в размере 520 000 тенге для оплаты расходов по проведению косметической операции и компенсации морального вреда в размере 2 000 000 тенге. Судом установлено, что из-за неправильного введения врачами «С.» инъекции 10-процентного раствора хлористого кальция у истицы развился некроз мягких тканей левой руки. В течение длительного времени истице пришлось терпеть сильные боли, была ограничена подвижность левой руки, а после проведения лечения на руке остались рубцы, в связи с чем невозможно носить одежду с коротким рукавом, поэтому требуется проведение косметической операции. С учетом фактических обстоятельств дела, принципа разумности и справедливости суд удовлетворил требование истицы о компенсации морального вреда в сумме 200 000 тенге. Требование о возмещении затрат на проведение косметической операции отклонено, поскольку истицей не обоснована необходимость проведения подобной операции и не представлен расчет суммы расходов на ее проведение.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. На основе изучения норм законодательства РК (ГК РК, п.п. 2, 3, 6, 7 Нормативного постановления Верховного суда РК от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда») определите обоснованность решения суда о взыскании морального вреда.

Вопросы для обсуждения:

1. Обосновано ли требование истицы К. о компенсации морального вреда?

2. Законно ли решение суда в части отклонения требования о возмещении затрат на проведение косметической операции?

Кейс 2. Р. предъявила иск к стоматологической клинике «В» о возмещении материального ущерба в сумме 500562 тенге (оплата медицинской услуги, экспертизы) и компенсации морального вреда в размере 2000000 тенге, причиненных некачественной стоматологической

помощью. Свои требования истица мотивировала тем, что ответчик ненадлежащим образом выполнил работы по протезированию - установил несъемные протезы, которые причиняли постоянную боль и не позволяли нормально принимать пищу. В результате истица была вынуждена обратиться за помощью в другую стоматологическую клинику и заменить протезы. В настоящее время Р. претензии по качеству протезирования не имеет.

Судом установлено, что вопреки условиям договора об оказании платной медицинской помощи (лечение и протезирование) истица не была ознакомлена с предварительным диагнозом и планом лечения, в амбулаторной карте отсутствуют соответствующие отметки. Кроме того, согласно заключению судебно-медицинской экспертизы ортопедическое лечение истицы в стоматологической клинике «В» проведено с многочисленными дефектами. Установка истице несъемных металлокерамических протезов не соответствует современным правилам выбора конструкции протеза. Установка консольного протеза на 6-й зуб в данной ситуации противопоказана, поскольку он имеет самый большой коэффициент жевательной активности и возможны его перегрузки. Это противопоказание в каком-либо нормативном документе не упоминается, но об этом хорошо известно из учебной литературы.

Суд не принял во внимание ссылку ответчика на то, что конструкция несъемного протеза была установлена по настоянию самого пациента, так как врач не должен следовать любым указаниям пациента, в частности устанавливать заведомо проблемную конструкцию зубного протеза. Требование истицы о возмещении материального ущерба удовлетворено в полном объеме. Компенсация морального вреда, с учетом требований разумности и справедливости, присуждена в сумме 200000 тенге.

1. Задания по выполнению кейса:

2. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

3. На основе изучения норм ст. 917 ГК РК определите, в каких случаях причинивший вред освобождается от его возмещения.

4. На основе изучения норм законодательства РК (ст.ст. 917, 936, 937 ГК РК Нормативное постановление Верховного суда Республики Казахстан от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда») определите обоснованность решения суда о взыскании морального вреда.

Вопросы для обсуждения:

1. Обоснованы ли иски требования Р.?

2. Законно ли решение суда о взыскании морального вреда?

3. Какие действия должен предпринять суд для тщательной проверки утверждения стоматологической клиники «В» о предварительном согласии

пациента на возможный риск причинения вреда в ходе медицинского вмешательства?

4. Может ли вызвать причинение вреда пациенту физические и глубокие нравственные страдания, связанные с удлинением сроков лечения, необходимостью проведения повторных операций и т.д.?

Кейс 3. Б. обратился в суд с иском к ТОО «Д», стоматологу С. о взыскании в солидарном порядке денежной суммы в размере 293 500 тенге, уплаченной истцом за протезирование зубов и возмещении морального вреда в размере 100 000 тенге. Ответчик установил истцу 19 металлокерамических коронок и один съёмный бюгельный протез. Через пять месяцев на 22-ом зубе истца произошёл скол керамического покрытия, в связи с чем истец обратился к ответчику с требованием замены протеза, на что он получил отказ.

Согласно заключению специалиста врача-стоматолога, механическое повреждение керамического покрытия в полости рта произошло из-за несоблюдения технических норм при изготовлении ортопедической конструкции в зуботехнической лаборатории. Для устранения дефекта требуется замена ортопедической конструкции на верхней челюсти. Учитывая, что ответчик - стоматолог С. является работником ТОО «Д» и выполнял заказ истца на изготовление и установку съёмного протеза, в силу статьи 921 ГК РК суд правомерно возложил обязанность возместить материальный ущерб, причинённый истцу оказанием некачественной медицинской услуги, в размере 293 500 тенге на ТОО. В силу статьи 21 Закона «О защите прав потребителей» с ТОО в пользу истца взыскано возмещение морального вреда в размере 100 000 тенге.

Установлено, что ответчиком при оказании истцу стоматологической помощи не были соблюдены стандарты эндодонтического и ортопедического лечения зубов: допущены незначительное различие в цвете, завышение коронок в прикусе, выпирание коронки в щёчную сторону, нарушен контакт жевательных зубов и расцементирование коронок, не проведены контрольные рентген-снимки после лечения зубов. В отношении врача-стоматолога С. применены меры административного взыскания.

В связи с этим решением районного суда города Н. от 14 августа 2017 года иск Б. удовлетворён частично. С ответчика в пользу истца взысканы сумма в размере 1 060 000 тенге, за моральный вред - 150 000 тенге, расходы по оплате услуг представителя - 100 000 тенге и государственная пошлина в размере 11 735 тенге.

Задания:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. На основе изучения норм законодательства РК (ст.ст. 917, 921, 936,

937 ГК РК, ст. 21 Закона РК «О защите прав потребителей», Нормативное постановление Верховного суда Республики Казахстан от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда») определите обоснованность решения суда о взыскании морального вреда.

Вопросы для обсуждения:

1. Обоснованы ли требования Б.?
2. Законно ли решение суда о взыскании материального ущерба и морального вреда?

Тема 7. Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность

Вопросы темы:

1. Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.
2. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение.
3. Понятие и виды юридической ответственности.
4. Гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской деятельности.
5. Административная, дисциплинарная и материальная ответственность в сфере медицинской деятельности.
6. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений.
7. Особенности защиты прав и законных интересов субъектов системы здравоохранения.

Задания:

1. Изучите вопросы темы для обсуждения.
2. Заполните таблицу 2.

Таблица 3.

Правонарушения в здравоохранении		
Виды	Примеры	Ответственность
Дисциплинарный проступок		
Административное правонарушение		
Гражданское правонарушение		
Уголовный проступок		
Преступление		

2. Подготовьте эссе по одной из следующих тем:

Актуальные проблемы юридической ответственности медицинских работников.

Гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской деятельности.

Административная, дисциплинарная и материальная ответственность в сфере медицинской деятельности.

Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений.

Защиты прав и законных интересов субъектов системы здравоохранения.

3. Решите один из предлагаемых кейсов.

Контрольные вопросы

1. Назовите основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.

2. Дайте определение понятия «правонарушение». Каковы особенности правонарушений в здравоохранении?

3. Перечислите основные виды правонарушений в здравоохранении и санкции за их совершение.

4. Раскройте понятие и виды юридической ответственности. Приведите причины наступления юридической ответственности медицинских работников.

5. В чем заключаются особенности защиты прав и законных интересов субъектов системы здравоохранения?

Кейс 1. Ночью в районную больницу был доставлен гражданин К. с сильным обморожением ног. Осмотрев больного, медсестра Л. позвонила дежурному врачу, но врача на месте не оказалось. Медсестра пыталась вызвать дежурную машину из-за погодных условий (снегопад) также не представлялось возможным. Опасаясь развития гангрены, медсестра Л. самостоятельно приняла решение о проведении немедленной операции больного. Так как на складе средств для проведения общего наркоза не оказалось медсестра Л. предупредила гражданина К. о необходимости проведения операции под местной анестезией и, получив согласие от него. Провела операцию. При проведении операции гражданин К. скончался от шока, вызванного острой болью.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. Определите обоснованность и законность действий медсестры в сложившейся ситуации.

3. Предложите возможные варианты решения данной проблемы и выберите лучшее из них, проведите анализ последствий принятия того или иного решения.

Вопросы для обсуждения:

1. Имеются ли в данном случае обстоятельства, исключющие преступность деяния?
2. Вправе ли медсестра самостоятельно принимать подобные решения?
3. Как по вашему мнению должна была поступить медсестра?

Кейс 2. На сайт областного управления здравоохранения поступило заявление участкового врача городской поликлиники. В заявлении врача указывалось, что ей было отказано в получении единовременной социальной выплаты из Государственного фонда социального страхования в связи с заражением коронавирусной инфекцией COVID-19 в размере двух миллионов тенге. В июле и августе 2020 г. Кирина В.В. осуществляла прием в фильтре-кабинете и работала на участке, так как не хватало врачей. При приеме в фильтр-кабинете был контакт с больными COVID-19. И в этот период перенесла COVID-19 (подтвержденный результат от 30.07.2020 г.).

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы, изложенной в заявлении врача.

2. На основе изучения НПА в области здравоохранения (Совместный приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 22 июля 2020 года № 287 и Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 июля 2020 года № ҚР ДСМ-87/2020 «О внесении изменений и дополнений в совместный приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 9 апреля 2020 года № 129 и Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 апреля 2020 года № ҚР ДСМ-35/2020 «Об утверждении Правил осуществления единовременной социальной выплаты работникам организаций здравоохранения, задействованным в противоэпидемических мероприятиях по борьбе с коронавирусной инфекцией COVID-19, в случае их заражения или смерти от указанной инфекции» (*Утратил силу совместным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 октября 2020 года № ҚР ДСМ-152/2020 и Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 24 октября 2020 года № 413*) проведите анализ данной ситуации.

3. Определите обоснованность требований врача?

Вопросы для обсуждения:

1. Правомерны ли требования врача?
2. Какой ответ должно дать управление здравоохранения области?

Тема 8. Основания и порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций

Вопросы темы:

1. Условия и порядок наступления гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций.
2. Понятие материального ущерба и морального вреда.
3. Порядок возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью вследствие ненадлежащего оказания медицинских услуг.
4. Особенности применения законодательства о защите прав потребителей.
5. Досудебное решение споров.

Задания:

1. Проанализируйте положения Кодекса о здоровье дайте определение понятию медицинской услуги. Каковы ее особенности? Что является объектом медицинской услуги? Как соотносятся понятия «медицинская помощь» и «медицинская услуга».

2. На основе анализа НПА, определите понятия «медицинская помощь» и «качество медицинской помощи» (применительно к медицинским услугам).

3. Найдите в ГК РК статью, устанавливающую общие основания ответственности за причинение вреда. Назовите основания привлечения к ответственности медицинских организаций за причинение вреда здоровью пациента (приведите примеры).

4. Приведите примеры ненадлежащего оказания медицинских услуг. На кого может быть возложена обязанность возмещения вреда? В ответе ссылайтесь на нормы законов.

5. Проанализируйте ст. 273 ГК РК «Недопустимость одностороннего отказа от исполнения обязательства» и ст. 404 ГК РК «Односторонний отказ от исполнения договора (отказ от договора)». В каких случаях одна из сторон вправе отказаться от исполнения договора? Является ли оправданной возможность отказаться от исполнения медицинских услуг, предоставленная исполнителю?

6. Подготовьте эссе по одной из предложенных тем: «Возмещение ущерба, причиненного жизни или здоровью неоказанием или ненадлежащим оказанием медицинской помощи», «Возмещение вреда лицам, понесшим ущерб в результате смерти кормильца», «Компенсация морального вреда как самостоятельный способ защиты гражданских прав», «Порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций», «Защита прав потребителей».

7. Ежедневно в организации здравоохранения обращаются люди, нуждающиеся в медицинской помощи. Являясь потребителями медицинских услуг, пациенты рассчитывают на то, что их здоровью не будет причинен вред. Но согласно статистике, «удовлетворенность населения качеством оказания медицинских услуг по Казахстану на 2019

год составила 48,13%. По данным Минздрава РК средний показатель удовлетворенности населения качеством предоставления медицинских услуг в амбулаторно-поликлинических организациях по республике составил 48,23%; в стационарах этот показатель - 47,69%; в организациях родовспоможения, онкологической и паллиативной помощи - 48,49%»².

Проанализируйте данные факты и ответьте на вопрос «Почему в настоящее время так много людей не доверяет отечественной медицине?»

8. Найдите публикации в СМИ о проблемах причинения вреда здоровью и жизни граждан при оказании им медицинских услуг. Приведите случаи причинения вреда вследствие ненадлежащего оказания или неоказания медицинских услуг.

9. Решите один из предложенных кейсов.

Контрольные вопросы

1. Каковы условия и порядок наступления гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций?

2. Раскройте понятие материального ущерба и морального вреда.

3. Охарактеризуйте порядок возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью вследствие ненадлежащего оказания медицинских услуг.

4. Каковы особенности применения законодательства РК о защите прав потребителей в медицинской деятельности?

5. Какова роль досудебных форм разрешения медицинских споров?

6. В чем заключается значение медиации при разрешении медицинских споров?

Кейс 1. В соответствии с Нормативным постановлением Верховного суда РК от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда» суды должны обращать внимание на то, что «судебная защита личных немущественных благ и прав, принадлежащих физическим лицам от рождения или в силу закона, а также возмещение причиненного им морального вреда является одной из эффективных гарантий реализации конституционных прав и свобод человека и гражданина».

Под моральным вредом следует понимать нравственные или физические страдания, испытываемые гражданином в результате противоправного нарушения, умаления или лишения принадлежащих ему личных немущественных благ и прав. Под нравственными страданиями (эмоционально-волевыми переживаниями человека) следует понимать испытываемые им чувства унижения, раздражения, подавленности, гнева, стыда, отчаяния, ущербности, состояние дискомфорта и т.д. Эти чувства могут быть вызваны, например, противоправным

² Насколько казахстанцы удовлетворены качеством оказания медицинских услуг. [inform.kz
https://www.inform.kz/ru/naskol-ko-kazahstancy-udovletvoreny-kachestvom-okazaniya-medicinskih-uslug_a3593698](https://www.inform.kz/ru/naskol-ko-kazahstancy-udovletvoreny-kachestvom-okazaniya-medicinskih-uslug_a3593698)

посягательством на жизнь и здоровье как самого потерпевшего, так и его близких родственников, супруга/супруги; незаконным лишением или ограничением свободы либо права свободного передвижения; причинением вреда здоровью, в том числе уродующие открытые части тела человека шрамами и рубцами; раскрытием семейной, личной или врачебной тайны; нарушением тайны переписки, телефонных или телеграфных сообщений; распространением не соответствующих действительности сведений, порочащих честь и достоинство гражданина; нарушением права на имя, на изображение; нарушением его авторских и смежных прав и т.д.

Под физическими страданиями следует понимать физическую боль, испытываемую гражданином в связи с совершением насилия или причинения вреда здоровью.

Согласно требованиям статьи 952 ГК моральный вред компенсируется в денежной форме. При этом сумму компенсации суд определяет, исходя из критериев разумности и справедливости.

Размер компенсации морального вреда следует считать разумным и справедливым, если при его установлении учтены обстоятельства, связанные с нарушением личных неимущественных прав гражданина. Мерой ответственности за совершенное противоправное деяние и его последствия для причинителя вреда служит размер денежной компенсации.

Размер компенсации морального вреда, взысканный судом первой инстанции, может быть пересмотрен вышестоящими судебными инстанциями, если он не соответствует указанным выше требованиям.

Судам при определении размера компенсации морального вреда необходимо принимать во внимание как субъективную оценку гражданином тяжести причиненных ему нравственных или физических страданий, так и объективные данные, свидетельствующие об этом, в частности:

жизненную важность личных неимущественных благ и прав (жизнь, здоровье, свобода, неприкосновенность жилища, личная и семейная тайна, честь и достоинство и т.д.);

степень испытываемых потерпевшим нравственных или физических страданий (лишение свободы, причинение телесных повреждений, утрата близких родственников, утрата или ограничение трудоспособности и т.д.);

форму вины (умысел, неосторожность) причинителя вреда, когда для возмещения морального вреда необходимо ее наличие.

Ознакомьтесь с содержанием Нормативного постановления Верховного суда РК от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда» и проанализируйте нижеприведенные ситуации.

Ситуация 1. Родители ребенка, зараженного ВИЧ-инфекцией по вине

медиков, обратились в суд с требованием компенсации в размере 10 миллионов тенге. Суд в судебном решении установил компенсацию в размере от 50 до 100 тысяч тенге. ВИЧ-инфицированный ребенок проживает во времянке, в которой отсутствует водопровод и канализация.

Ситуация 2. Гражданка Семенова А. обратилась в суд города с иском к ТОО «Электросетевая компания» и ТОО «Энергосбыт» о взыскании в возмещение морального вреда в размере 2 миллионов тенге, причиненного незаконным отключением электроэнергии. Суд, рассмотрев дело, взыскал в возмещение морального вреда с ответчика сумму в размере 40 тысяч тенге.

Ситуация 3. По данным общественного объединения в 2005 г. за испорченное здоровье детей, пострадавших от некачественной вакцины сербского производства, Минздрав выплатил от 50 до 100 тысяч тенге.

Ситуация 4. По решению суда о взыскании морального вреда заместителю акима области, который выиграл иск у местной газеты за оскорбление чести и достоинства, выплачено 500 тысяч тенге³.

Задания по выполнению кейса:

1. Ознакомьтесь с содержанием со ст.ст. 9 и 141, 952 ГК РК, Нормативного постановления Верховного суда РК от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда».

2. Дайте оценку изложенной информации, проанализируйте ситуации, разберитесь в сути проблем.

3. Сравните вышеуказанные решения судов о взыскании морального вреда.

Вопросы для обсуждения:

1. Можно ли поставить в один ряд данные ситуации, глубину, длительность страданий в первом и во втором случае?

2. Какие моменты, по вашему мнению, надо учитывать при характеристике вида страданий человека, претерпевшего моральный вред?

3. Насколько справедлива оценка последствий, нанесенных причинителем вреда в ситуации с ВИЧ-инфицированными, детьми, пострадавшими от некачественной вакцины?

Кейс 2. Гражданка А. обратилась в суд с иском к родильному дому «М» о возмещении 1300000 тенге материального ущерба и взыскании компенсации морального вреда в сумме 150000 тенге. Свои требования А. мотивировала тем, что в марте 2016 г. при проведении ей операции «кесарево сечение», а также при переливания крови, она была

³ См.: Аналитическая справка и рекомендации по результатам анализа некоторых законодательных актов по вопросам возмещения морального вреда и практики его применения/Официальный сайт Казахстанского международного бюро по правам человека и соблюдению законности. https://bureau.kz/kommentarii_i_zaklyucheniya/spravka_i_rekomendacii_po_rezultatam_analiza_po_voprosam_vozmesheniya_moralnogo_vreda/

инфицирована вирусом гепатита «В». Заболевание было обнаружено лишь в августе 2016 г. В связи с полученным заболеванием истица – гражданка А. понесла расходы на диетическое питание и приобретение лекарств, транспортные расходы, а также испытывала нравственные и физические страдания. Решением городского суда от 21.06.2020 г. исковые требования А. были удовлетворены частично. В ее пользу взысканы расходы на приобретение лекарств в размере 713800 тенге и компенсация морального вреда в размере 150000 тенге. В остальной части иска отказано за недоказанностью. При вынесении решения суд основывался на совокупности доказательств по делу, в том числе на заключении судебно-медицинской экспертизы, согласно которому, с учетом способов распространения вирусного гепатита «В» и времени его проявления у истицы, наиболее вероятными причинами инфицирования являются проведение операции кесарево сечение и переливание крови в родильном доме.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. На основе изучения норм ГК РК, Нормативного постановления Верховного суда РК от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда» определите обоснованность решения суда о взыскании морального вреда.

Вопросы для обсуждения:

1. Обоснованы ли требования гражданки А.?
2. Законно ли решение суда о взыскании морального вреда?
3. Может ли вызвать причинение вреда у пациента физические и глубокие нравственные страдания, связанные с удлинением сроков лечения, ухудшением внешнего вида, необходимостью проведения повторных операций и т.д.?

Кейс 3. Д. обратилась в суд с иском к организации здравоохранения «Б» о компенсации морального вреда в сумме 1500000 тенге. Свои требования Д. мотивировала тем, что 02.09.2017 г. при проведении операции «кесарево сечение» в родильном отделении «Б» в брюшной полости была оставлена марлевая салфетка. В течение длительного времени истица испытывала сильные боли в области живота до тех пока в апреле 2019г. в ходе ультразвукового обследования в брюшной полости не было обнаружено инородное тело. Истице Д. была проведена операция, инородное тело было удалено из брюшной полости. Доказательств проведения истице операций в каких-либо других лечебных учреждениях в период с сентября 2017 г. по апрель 2019 г. ответчик не представил. Решением Н.-го районного суда города А. от 16.11.2020 иск был

удовлетворен частично, а с ответчика взыскана компенсация в размере 400000 тенге. Решение суда не обжаловалось.

Задания:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. На основе изучения Нормативного постановления Верховного суда Республики Казахстан от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда» определите обоснованность решения суда о взыскании морального вреда.

Вопросы для обсуждения:

1. Обоснованы ли требования Д.?

2. Законно ли решение суда о взыскании морального вреда?

3. Может ли вызвать причинение вреда у пациента физические и глубокие нравственные страдания, связанные с удлинением сроков лечения, необходимостью проведения повторных операций и т.д.?

Кейс 4. Решением Р-го районного суда города Н. от 23.08.2017 г. удовлетворено требование Ф. к городской больнице о компенсации морального вреда в сумме 500000 тенге. Судом установлено, что при поступлении истицы в городскую больницу 16.12.2016 г. ей был неправильно поставлен диагноз «неполный перелом шейки правого бедра», в результате чего проведено неадекватное лечение, которое привело к неправильному сращению шейки правого бедра и наступлению инвалидности. По заключению судебно-медицинской экспертизы выставленный в больнице диагноз не соответствовал рентгеновским данным и обусловил неадекватное лечение. С учетом характера травмы помощь, оказанная истице в больнице, была недостаточной.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. На основе изучения Нормативного постановления Верховного суда Республики Казахстан от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда» определите обоснованность решения суда о взыскании морального вреда.

Вопросы для обсуждения:

1. Законно ли решение суда о взыскании морального вреда?

2. Может ли вызвать причинение вреда у пациента физические и глубокие нравственные страдания, связанные с удлинением сроков лечения, необходимостью проведения повторных операций и т.д.?

3. Какие моменты, по вашему мнению, необходимо учитывать при причинении вреда здоровью, которое может быть сопряжено с утратой пациентом трудоспособности?

Кейс 5. У. обратилась в суд города Н. с иском к городской больнице о возмещении вреда, причиненного здоровью в результате ненадлежащего оказания медицинской помощи, а именно: стоимости установленного эндопротеза в размере 830488 тенге, стоимости приобретенных медикаментов в размере 48000 тенге, расходов на проезд к месту лечения (г. Нур-Султан) 38000 тенге и проживание 114400 тенге, а также утраченного заработка за период с 18.10.2019 г. (с момента прекращения работы в связи с заболеванием) по 30.11.2019 г. в сумме 28 000 тенге и выплате компенсации морального вреда в размере 1000000 тенге. Свои исковые требования У. мотивировала тем, что ранее, 10.06.2014 г. по результатам рентгенограммы у нее выявлялась доброкачественная опухоль в левой бедренной кости. Вместо того, чтобы направить истицу на дополнительное обследование, что позволило бы избежать дорогостоящего эндопротезирования в г. Нур-Султан, ответчик предоставил ей лечение физиопроцедурами, которое повлекло преобразование доброкачественной опухоли в злокачественную и, как следствие, возникновение патологического перелома в месте опухоли.

Согласно заключению судебно-медицинской экспертизы, истице в 2014 г. размер опухоли был достаточно большим, что исключало возможность успешной органосохраняющей операции. Вместе с тем, своевременное оперативное вмешательство позволило бы избежать патологического перелома. Суд признал наличие причинной связи между предоставлением истице неэффективного лечения, не соответствующего характеру заболевания, и причинением истице сильных физических и нравственных страданий, связанных с невозможностью самостоятельно передвигаться. При этом суд принял во внимание, что согласно заключению дополнительной комиссионной экспертизы, учитывая характер заболевания, проведение в 2014 г. операции не освободило бы ее от расходов по эндопротезированию, а утрата трудоспособности, инвалидность были бы неизбежны. Решением от 24.03.2020 г. Н-го городского суда требование истицы было удовлетворено в части компенсации морального вреда в сумме 400000 тенге.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. На основе изучения норм ГК РК, Нормативного постановления Верховного суда РК от 27 ноября 2015 года № 7 «О применении судами законодательства о возмещении морального вреда» определите обоснованность решения суда о взыскании морального вреда.

Вопросы для обсуждения:

1. Обоснованы ли требования гражданки У.?
2. Законно ли решение суда о взыскании морального вреда?
3. Не исключены ли ситуации, когда основной причиной наступления вреда, является тяжесть самого заболевания или его неизлечимый характер?

Тема 9. Административная ответственность медицинских работников, медицинских организаций и органов исполнительной власти, осуществляющих управление в области здравоохранения

Вопросы темы:

1. Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в области здравоохранения и охраны здоровья граждан в РК.
2. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников: основания и условия реализации.
3. Виды административных наказаний.
4. Протоколы об административных правонарушениях.

Задания:

1. Проанализируйте положения Кодекса о здоровье, КоАП, регулирующие административную ответственность медицинских работников, медицинских организаций и на основе проведенного анализа заполните таблицу.

Таблица 4.

Административная ответственность			
Медицинских организаций		Медицинских работников	
Основа ния и условия реализации	Администрати вные взыскания	Основа ния и условия реализации	Администрати вные взыскания

2. Подготовьте презентацию на тему «Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников».

3. Ознакомьтесь с главой 24 КоАП РК, которая перечисляет административные правонарушения, посягающие на общественную безопасность и здоровье населения. Рассмотрите подробнее те из них, которые наиболее тесно связаны с медицинской деятельностью. Охарактеризуйте административные наказания, которые чаще всего назначаются за правонарушения в медицинской сфере.

4. Охарактеризуйте состав правонарушения по ч. 1 ст. 425 КоАП РК «Нарушение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических

нормативов»: «1. Нарушение требований законодательства Республики Казахстан в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов, технических регламентов, не повлекшее причинение вреда здоровью человека.».

5. Охарактеризуйте состав правонарушения по ч. 1 ст. 433 КоАП РК «Нарушение субъектами здравоохранения обязанности по информированию уполномоченных органов»: «Нарушение субъектами здравоохранения обязанности по предоставлению информации (экстренному извещению):

государственному органу в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения – о случаях инфекционных заболеваний, отравлений, представляющих опасность для окружающих;

государственному органу в сфере оказания медицинских услуг (помощи) – о случаях наступления смерти беременных, рожениц, родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичная медико-санитарная и специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь);

уполномоченному органу в сфере гражданской защиты – об угрозе возникновения и (или) возникновении медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;

органам внутренних дел – сведений о лицах, обратившихся по поводу свежих травм, ранений, незаконного проведения искусственного прерывания беременности, бытового насилия, о случаях заболеваний, представляющих опасность для окружающих».

6. Решите один из предложенных кейсов.

Контрольные вопросы

1. Кто является субъектом административной ответственности в области здравоохранения? Охарактеризуйте признаки субъектов административной ответственности.

2. За нарушения каких административных предписаний, то есть правил осуществления медицинской деятельности, правил оказания медицинских услуг медицинские работники подвергаются административному наказанию?

3. Приведите классификацию административных правонарушений.

4. Дайте определение административного правонарушения и выделите отличия от преступления.

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

Кейс 1. 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.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, сформулируйте проблему.
2. 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.

Вопросы для обсуждения:

1. Чем грозит данная ситуация медицинскому учреждению и врачу?
2. Какие правомерные действия должны совершить сотрудники медицинской организации при обнаружении курящего на своей территории курящего пациента?
3. Каков порядок ознакомления пациента с правилами? Как правильно и своевременно оформлять случаи нарушения правил поведения?
4. Как пациент, находящийся в больнице, может защитить себя от нападения медперсонала?
5. Возможна ли необходимая оборона пациента против действий врача?

Кейс 2. 22 сентября в приемное отделение скорой помощи был доставлен девятилетний Артем К. У мальчика была повышенная температура (38,5 градусов), 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.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. Определите, какие возможности предусмотрел законодатель для защиты интересов ребенка при отказе родителей от оказания медицинской

помощи.

Вопросы для обсуждения:

1. Являлось ли состояние ребенка при первом осмотре угрожающим для жизни?
2. Какую ответственность несут родители за отказ от госпитализации ребенка?
3. Можно ли привлечь родителей к административной ответственности по ст. 127 КоАП РК за неисполнение «обязанностей по воспитанию и (или) образованию, защите прав и (или) интересов несовершеннолетних детей, а также по уходу за ними и содержанию»?
3. Может ли врач приемного отделения быть привлечен к уголовной ответственности за неоказание помощи больному ребенку?

Кейс 3. 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, 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 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 за оказание услуг ненадлежащего качества и с нарушением установленных законодательством требований. Материалы переданы в суд.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. Оцените действия действующих лиц данной ситуации в соответствии с законодательством РК.

3. Приведите основания этической и юридической ответственности врача за нарушение права больного на облегчение боли и о моральных обязательствах представителей медицинской профессии перед страдающими пациентами.

Вопросы для обсуждения:

1. Может ли медицинская помощь предоставляться без получения информированного согласия пациента на получение медицинской помощи?
2. Может ли вызвать причинение вреда пациенту физические и глубокие нравственные страдания, связанные с удлинением сроков лечения, необходимостью проведения повторных операций и т.д.?
3. Правомерны ли действия прокурора?
4. Какое решение, по вашему мнению, примет суд?

Кейс 4. С. приобрела в аптеке рекомендованный врачом-гинекологом гинекологической клиники «В» препарат «Индиол». Ознакомившись с данными на этикетке и с информацией в Интернете, она выяснила, что приобретенный товар является биологически активной добавкой (БАД), а не лекарственным препаратом для медицинского применения. С. обратилась в аптеку, чтобы вернуть товар, так как препарат является БАДом, а не лекарственным средством, необходимым для лечения ее заболевания. Однако провизор отказала ей в просьбе, сославшись на то, что продукция аптечного ассортимента возврату не подлежит. Получив отказ, С. посетила гинекологическую клинику «В», где потребовала возместить ей понесенные Расходы, поскольку врач назначил ей БАД.

С. подала иск в суд. с требованием возместить причиненный материальный и моральный ущерб.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку изложенной информации, проанализируйте ситуацию. Сформулируйте проблему.
2. Оцените действия действующих лиц данной ситуации в соответствии с законодательством РК.
3. К каким видам ответственности может быть привлечен лечащий врач и гинекологическая клиника?
4. Приведите упоминание о БАДах в Кодексе о здоровье (ст. 56).

Вопросы для обсуждения:

1. Что понимается под БАД?
2. Какие требования установлены в законодательстве РК в отношении рекламирования БАДов?

Кейс 5. 11 января П. по почте направил жалобу в Управление здравоохранения города на незаконные, по его мнению, действия главного

врача городской поликлиники. 11 февраля, не получив ответа из управления здравоохранения, П. обратился с жалобой в суд. Однако жалоба к рассмотрению не была принята до выяснения П. в управлении здравоохранения даты получения его письма и даты отправления ему ответа.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку изложенной информации, проанализируйте ситуацию.
2. Оцените действия (бездействия) П. и Управления здравоохранения в соответствии с Законом РК от 12 января 2007 «О порядке рассмотрения обращений физических и юридических лиц».
3. Составьте жалобу в управление здравоохранения от имени П.

Вопросы для обсуждения:

1. Правильны ли действия П.?
2. Правомерны ли поступили в суде, не приняв жалобу П.?

Тема 10. Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения в медицинской деятельности

Вопросы темы:

1. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления медицинских работников: основания и порядок привлечения.
2. Определение должностного лица.

Задания:

1. Назовите основания уголовной ответственности в соответствии со ст. 4 УК РК.
2. Дайте определения понятиям «преступление» и «уголовный проступок».
3. Изучите ст. 10 УК РК и ответьте на вопрос, признается ли уголовным правонарушением действие или бездействие, которое формально содержит признаки какого-либо деяния, предусмотренного УК РК, но в силу малозначительности не представляющее общественной опасности.
4. Какими причинами, по вашему мнению, обусловлена необходимость изучения вопросов уголовно-правовой ответственности медицинских работников?
5. Как показывает практика, в деятельности медицинских работников умышленные преступления встречаются реже, чем неосторожные. Изучив нормы УК РК (например, ст. 320 УК РК) назовите примеры умышленных преступлений.
6. Дайте характеристику неосторожных преступлений из числа наиболее актуальных, предусмотренных главой 2 УК РК «Медицинские уголовные правонарушения»: ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим

работником (ст. 317); нарушение порядка проведения клинических исследований и применения новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации (ст. 318 УК РК); незаконное проведение искусственного прерывания беременности (ст. 319 УК РК); разглашение тайны медицинского работника (ст. 321 УК РК); незаконная медицинская и фармацевтическая деятельность и незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст. 322 УК РК).

7. Решите один из предлагаемых кейсов.

Контрольные вопросы

1. В каких случаях медицинский работник несет уголовную ответственность за профессиональные нарушения?

2. Какие статьи УК РК предусматривают ответственность медицинского работника за служебные преступления?

3. Какие преступления, за которые медицинские работники могут быть привлечены к уголовной ответственности, относятся к категории служебных?

4. В каких случаях при наличии вины медицинского работника исключается уголовная ответственность?

5. Что понимается под понятием крайней необходимости? Приведите примеры из медицинской практики.

6. Какие обстоятельства исключают преступность деяния?

Кейс 1. 19 сентября по 23 сентября 2020 гр. А., 06.04.2015 г.р., находился на лечении в областной клинической больнице. 25.09.2020 г. А. умер в реанимационном отделении больницы. Прокуратурой было возбуждено уголовное дело по ч. 3 ст. 317 УК РК. По результатам проведенного прокуратурой досудебного следствия по жалобе родителей было установлено, что при лечении ребенка А. медицинская помощь не была оказана в полном объеме. Лечащий врач М. лечение проводила неправильно, не приняла все необходимые меры для спасения жизни пациента А. В частности, не были проведены необходимые мероприятия диагностики, что привело к позднему установлению основного заболевания, диагноза и соответственно отсутствия адекватного лечения. Уголовное дело с обвинительным заключением относительно врача М. было передано в суд. На основании ч. 1 ст. 68 УК РК врач М. был освобожден от уголовной ответственности. В процессе расследования дела адвокатами были использованы процедуры медиации с целью примирения врача и родителей умершего ребенка, признанных потерпевшими по делу. Был заключен договор о примирении и возмещения потерпевшим морального вреда в сумме 2525000 тенге. В результате, спорные правоотношения между сторонами были прекращены.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. На основе изучения норм уголовного законодательства РК (ст. 68, ч. 3 ст. 317 УК РК) проведите анализ данной ситуации, определить обоснованность и законность решения суда.

Вопросы для обсуждения:

1. Законны ли действия прокуратуры по возбуждению уголовного дела по ч. 3 ст. 317 УК РК?

2. Достаточны ли меры, принятые лечащим врачом М. для спасения жизни пациента А?

3. Законно ли решение суда об освобождении врача М. от уголовной ответственности?

4. Правильно ли была использована процедура медиации с целью примирения врача и родителей умершего ребенка?

Кейс 2. Фельдшер Ш. была вызвана к роженице Н. Установив, что у Н. родовая деятельность сопровождается кровотечением, фельдшер Ш. не сообщила об этом ведущему акушеру-гинекологу района и не обследовала Н. Зная, что Н. ввиду осложнившихся родов нетранспортабельна, она, тем не менее, не возразила на ее перевозку в кабине грузового автомобиля на расстояние 20 км, а после доставления в больницу не проинформировала врачей о состоянии больной и уехала в гости к подруге в другое село. По-терпевшая скончалась от маточного кровотечения. Родственники потерпевшей обратились в суд.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. Квалифицируйте действия фельдшера.

3. Приведите основания этической и юридической ответственности фельдшера перед пациентами.

Вопросы для обсуждения:

1. Какое решение, по вашему мнению, примет суд в отношении фельдшера?

2. Изменится ли квалификация содеянного, если будет установлено, что в результате интенсивного лечения потерпевшая выздоровела?

Кейс 3. И., не имея соответствующего разрешения занимался частной медицинской практикой. Его ежегодный годовой доход составлял 2500000 тенге. В результате допущенной им врачебной ошибки наступила смерть гражданки Л.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.
2. Ознакомьтесь со ст. 322 УК РК и дайте уголовно-правовую оценку действиям И.

Вопросы для обсуждения:

1. Какие меры юридического воздействия должны быть приняты в отношении И.?
2. Каков порядок расследования данного медицинского инцидента?

Кейс 4. В. было предъявлено обвинение в том, что, работая врачом психоневрологического диспансера, при проведении судебно-психиатрической экспертизы она дала заведомо ложное заключение по делу Г., привлекавшегося к уголовной ответственности за изнасилование.

В обоснование вины В. в совершении этого преступления следователь сослался на то, что ею единолично был составлен акт экспертизы без согласования с другими членами экспертной комиссии. Она дала заключение о наличии у Г. сумеречного состояния сознания. Но при повторной судебно-психиатрической экспертизе Г. был признан вменяемым. При отсутствии у Г. признаков алкоголизма врач В. дала заключение о необходимости его лечения в условиях городского психоневрологического диспансера, тогда как лечение душевнобольных в этом учреждении не предусмотрено.

Допрошенные в качестве свидетелей председатель экспертной комиссии С. и второй член комиссии Я. пояснили, что В. являлась докладчиком по делу Г., поэтому она должна была составить заключение, и что это не противоречит требованиям о производстве судебно-психиатрических экспертиз. Они подписали заключение, даже не ознакомившись с материалами дела, полностью доверяя В., так как давно с ней работают в диспансере.

Как пояснила В., в экспертных комиссиях она работала незначительное время, и дача неправильного заключения объясняется отсутствием у неё опыта экспертной работы.

Задания по выполнению кейса:

1. Проанализируйте ситуацию.
2. Дайте юридический анализ действий эксперта, представившего заведомо ложное заключение.

Вопросы для обсуждения:

1. Содержится ли в действиях В. состав заведомо ложного заключения?

2. Можно ли расценивать как дачу им заведомо ложного заключения неправильное указание эксперта в заключении о необходимости лечения Г. в условиях городского психоневрологического диспансера?

Кейс 5. В апреле более 10 детей с корью были госпитализированы из интерната в инфекционную больницу. При этом у нескольких детей выявили еще и кишечную инфекцию. Вскоре четверо детей скончались. Эти события вызвали шквал возмущения в социальных сетях. Появилась информация, что дети умерли не только от кори, но и от истощения организма. В конце ноября детский омбудсмен А. сообщила со ссылкой на ответ МВД, что у погибших детей обнаружены ушибы головного мозга, закрытые черепно-мозговые травмы, перелом основания черепа.

В Министерстве внутренних дел (МВД) расследование причин смерти детей по части 4 статьи 317 УК РК взяли на контроль.

По данным пресс-службы районного суда, органами уголовного преследования двоим было предъявлено обвинение в ненадлежащем выполнении обязанностей, повлекшем по неосторожности смерть человека (ч. 3 ст. 317 УК РК), еще одному – в ненадлежащем выполнении обязанностей, повлекшем по неосторожности смерть двух или более лиц (ч. 4 ст. 317 УК РК). Дело поступило в суд с процессуальным соглашением, заключенным между прокурором и подсудимыми с согласия представителя потерпевшего. В соглашении прокурор просил назначить двоим обвиняемым по 2 года лишения свободы условно, с лишением права заниматься медицинской деятельностью сроком на один год. Для третьего обвиняемого – 3 года и 6 месяцев лишения свободы условно, с лишением права заниматься медицинской деятельностью сроком на 1 год 6 месяцев. В суде все стороны подтвердили свое согласие с условиями соглашения.

Преступление, предусмотренное частью 3 статьи 317 УК, относится к категории небольшой тяжести, часть 4 статьи 317 УК – к средней тяжести. Предлагаемое прокурором наказание соответствовало санкции статьи. Подсудимые ранее не были судимы.

Так как назначать более суровое наказание, чем предусмотрено соглашением, суду запрещается Законом, суд признал подсудимых виновными и назначил им наказание, предусмотренное соглашением.

Задания по выполнению кейса:

1. Дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы.

2. На основе изучения норм уголовного законодательства РК (ст. 317 УК РК) проведите анализ данной ситуации, определить обоснованность и законность решения суда?

Вопросы для обсуждения:

1. Законны ли действия прокуратуры по возбуждению уголовного дела по ч. 3, 4 ст. 317 УК РК?

2. Соответствует ли предлагаемое прокурором наказание санкции статьи?

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КЕЙСОВ

1. Общие положения

Одной из форм текущего контроля знаний обучающихся НАО «Медицинский университет Астана» являются кейс-задания.

Кейс-технологии – это технологии, основанные на комплектовании наборов (кейсов) по какой-то выделенной теме по конкретной проблемной ситуации и передачи их обучающимся для самостоятельного изучения (с возможностью консультации у преподавателя) и его решения задания с последующим коллективным обсуждением вариантов решений кейса.

Кейс (в переводе с англ. - случай) - проблемная ситуация, предлагаемая обучающимся для анализа и поиска его решения. Он дает возможность обучающимся приблизиться к практике, самостоятельно принимать решения исходя из конкретной ситуации и наглядно демонстрирует, как на практике применяется усвоенный ими теоретический материал. Разбирая кейс, обучающиеся приобретают навыки решения проблемных ситуаций, которые можно применить в аналогичных обстоятельствах.

Кейс является основным элементом метода case-study. Метода case-study представляет собой метод активного проблемно-ситуационного анализа конкретных ситуаций. С помощью данного метода обучающиеся имеют возможность проявить и совершенствовать аналитические и оценочные навыки, научиться работать в команде, находить наиболее рациональное решение поставленной проблемы.

2. Учебные цели и задачи метода кейсов

Учебными **целями** метода кейсов являются: развитие и совершенствование аналитических и оценочных навыков с использованием кейса на основе анализа конкретной ситуации и выработкой практического решения; формирование мотивации к совместной деятельности, проявлению инициатив участников обсуждения; повышение мотивации к обучению и профессиональному развитию.

Метод кейсов ориентирован на решение следующих **задач**:

развить навыки применения теоретических знаний для решения проблем, возникающих в практических ситуациях;

овладеть навыками анализа практических ситуаций из сферы будущей профессиональной деятельности;

приобрести аналитические навыки работы с информацией, с текстами законов, иных НПА, регулирующих отношения в сфере охраны здоровья;

отработать навыки самостоятельного разрешения проблемных ситуаций;

развить навыки ясного и четкого изложения собственной точки зрения по возникшей ситуации, обосновывать возможные правовые последствия неправомерных действий (бездействий) лиц;

развить коммуникативные навыки: умение вести дискуссию, убеждать оппонентов, разъяснять пациентам и медицинским работникам их прав и обязанностей;

выработать умение представлять презентацию результатов анализа кейса, обосновывать и свою позицию.

2. Структура кейс-задания.

1) тема занятия;

2) текст кейса - проблемная ситуация, предлагаемая обучающимся для анализа и поиска его решения (к тексту кейса могут быть приложены изъятия из НПА, статистические данные и т.д.);

3) задания для обучающихся (рекомендации по решению кейсов);

4) вопросы к кейсу для обсуждения.

3. Этапы выполнения кейсов

Выполнение кейсов осуществляется в несколько этапов:

1. Ознакомление студентов с текстом кейса, анализ изложенной в нем ситуации.

2. Выявление ключевой проблемы (группы проблем) кейса.

3. Формирование вариантов решения проблемы.

4. Оценка альтернативных решений и анализ последствий их принятия.

5. Выбор и принятие решения по кейсу.

6. Презентация решения (индивидуальная или групповая), совместное обсуждение.

7. Подведение итогов работы над кейсом в группе.

Ознакомление обучающихся с кейсом, его анализ может осуществляться либо заранее, за несколько дней до его обсуждения, как самостоятельная работа обучающихся, либо непосредственно на занятиях.

4. Рекомендации по решению кейсов

При предварительном знакомстве с кейсом и его анализе следует выполнить следующие шаги:

1) внимательно прочтите кейс вопросы к кейсу для того, чтобы составить о нем общее представление;

2) дайте оценку важности изложенной информации, проанализируйте ситуацию, разберитесь в сути проблемы;

3) выделите все факторы и ключевые проблемы кейса, определите, кто является главным действующим лицом;

4) изучите соответствующие темы дисциплины, для того чтобы освежить в памяти теоретические подходы по вопросам, поднимаемым в кейсе;

5) на основе изучения норм законодательства РК в сфере здравоохранения проведите анализ данной ситуации, определить обоснованность и законность деяний действующих лиц;

б) предложите возможные варианты решения данной проблемы и выберите лучшее из них, проведите анализ последствий принятия того или иного решения.

5. Презентация результатов выполнения кейсов

Представление результатов анализа кейса является важным элементом метода кейсов. Используются два вида презентаций: устная (публичная) и письменный.

Устная презентация предполагает представление решения кейса группе и поэтому требует навыков публичного выступления, умения четко и убедительно обосновать предлагаемое решение.

Письменная презентация требует от обучающегося умения подготовить текст отчета-презентации с письменным анализом кейса. Следует иметь в виду, что письменная презентация в отличие от устной более структурирована и детализирована.

Деятельность обучающихся по решению кейса может быть организована в двух, трех малых группах. В каждой малой группе (независимо от других групп) идет сопоставление индивидуальных ответов, их доработка, выработка единой позиции, которая оформляется для презентации. В каждой группе выбирается или назначается «спикер», который будет представлять решение. Спикеры представляют решение группы и отвечают на вопросы.

Преподаватель организует и направляет общую дискуссию и выступает в роли ведущего, генерирующего вопросы, фиксирующего ответы, поддерживающего дискуссию. тоги занятия

После обсуждения решения кейса преподаватель завершает дискуссию, комментирует действительное развитие событий. В конце занятия преподаватель подводит итоги и объявляет полученные баллы.

6. Оценка выполнения кейса

Критериями оценки выполнения кейса являются:

1) научно-теоретический уровень выполнения кейса (использование полученных знаний и демонстрация понимания особенностей правового регулирования общественных отношений в области здравоохранения, грамотная юридическая оценка ситуации);

2) степень самостоятельности и творческий подход к анализу и решению кейса;

3) доказательность и убедительность выводов (аргументированность речи, умение анализировать и толковать нормы законодательства в области здравоохранения применительно к конкретной ситуации);

4) форма изложения решения (ясность выражение, свободное изложение материала, грамотность речи, техника презентации);

5) наличие собственной точки зрения обучающегося на проблемную ситуацию.

Оценка за кейс-задание выставляется по четырём балльной шкале:

«отлично» - кейс выполнено полностью, выбранное решение аргументировано. Обучающийся демонстрирует хороший уровень теоретических знаний, формулирует собственную обоснованную позицию на проблему, причины ее возникновения.

«хорошо» - кейс выполнен полностью, но выявлены не все возможные проблемы, обучающийся не приводит четкую аргументацию решения. Слабое теоретическое обоснование решения. Имеется собственная точка зрения на проблемы, изложенные в кейсе, но установлены не все причины ее возникновения.

«удовлетворительно» - отсутствует четкая аргументация решения, не проведен полный анализ фактов, изложенных в кейсе, в рамках установленного регламента на выступление обучающийся не может четко обосновать его, демонстрирует явный недостаток теоретических знаний. Собственная точка зрения по решению проблемы и причинам ее возникновения не обоснована или отсутствует.

«неудовлетворительно» - кейс не выполнен или выполнен не в полном объеме. Изложение информации не структурировано.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ ЭССЕ

Эссе – это научная работа обучающегося, в которой должен быть кратко раскрыт аспект той или иной проблемы. Эссе предполагает анализ проблемной ситуации в контексте современного социально-экономического развития страны, развития здравоохранения. Его отличие от других научных работ заключается в том, что в эссе обучающийся выражает собственное мнение, при этом обосновывая его ссылками на учебную и научную литературу, НПА. Наличие собственной позиции автора, выражения собственного отношения к вопросу в эссе обязательно.

Объем эссе не должен превышать 10 страниц печатного текста, включая титульный лист и список литературы.

Структура эссе предполагает введение и заключение, а также основную часть. Содержание эссе должно быть последовательным и аргументированным.

Во введении эссе анализируется значение и место раскрываемого вопрос. Основная часть должна быть посвящена изложению известных обучающемуся сведений по заданному вопросу, анализу практических аспектов деятельности в области здравоохранения. В заключении подводятся итоги изложенного материала, выводы, к которым пришел обучающийся в результате рассуждений, высказывается авторская позиция по заданному вопросу.

В эссе обязательно должен быть список использованных НПА и литературы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В условиях реализации государственной программ и инновационных проектов развития здравоохранения особую актуальность приобретает подготовка востребованных на казахстанском рынке труда высококвалифицированных врачей, способных к эффективному решению профессиональных задач.

Развитие законодательства в области здравоохранения требуют от каждого врача новых правовых знаний, умений и навыков, оптимизирующих результаты принимаемых управленческих решений, позволяющих избегать ошибок и неблагоприятных последствий связанных с нарушением правовых норм.

Основные задачи настоящего учебно-методического пособия заключаются в совершенствовании имеющихся и формировании новых профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности будущего врача. Представленные практические материалы будут способствовать более глубокому усвоению теоретического материала по дисциплине «Медицинское право», методологических подходов, используемых в решении проблемных ситуаций, возникающих в медицинской деятельности.

Учебно-методический материал расположен в соответствии с темами учебной программы дисциплины. По каждой теме приводятся практические задания и кейсы, требующие для их успешного разрешения глубокого теоретического осмысления и развития практических умений и навыков.

Предложенные для решения кейсы и вопросы для обсуждения отражают современную практику деятельности медицинских работников и организаций здравоохранения и способствуют лучшему усвоению учебного материала, развивают способности к оценке взаимосвязи явлений и процессов, происходящих в сфере здравоохранения.

Кейс-метод позволяет активизировать теоретические знания по дисциплине, практический опыт обучаемых, их способность аргументировано высказывать свою точку зрения по тому или иному вопросу, идеи и предложения, а также умение выслушать альтернативную точку зрения. С помощью этого метода обучающиеся имеют возможность совершенствовать аналитические и оценочные навыки, применять на практике теоретический материал, научиться работать в команде. Использование этого метода позволяет научиться находить наиболее рациональное решение, соотносить изученный материал с практикой.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные правовые акты:

1. Административный процедурно-процессуальный кодекс Республики Казахстан. Кодекс Республики Казахстан от 29 июня 2020 года № 350-VI // Казахстанская правда от 30.06.2020 года. - №124(29251).
2. Гражданский кодекс Республики Казахстан. Кодекс Республики Казахстан от 27 декабря 1994 года № 268-XIII // Ведомости Верховного Совета Республики Казахстан, 1994. - N 23-24. (приложение).
3. Гражданский кодекс Республики Казахстан (Особенная часть) от 1 июля 1999 года № 409-I // Ведомости Парламента Республики Казахстан, 1999. - № 16-17. - Ст. 642.
4. Гражданский процессуальный кодекс Республики Казахстан. Кодекс Республики Казахстан от 31 октября 2015 года № 377-V ЗРК // Ведомости Парламента РК, 2015. - № 20-VI. - Ст. 114.
5. Кодекс Республики Казахстан об административных правонарушениях от 5 июля 2014 года № 235-V // Ведомости Парламента РК, 2014. - № 18-II. - Ст. 92.
6. О защите прав потребителей: закон Республики Казахстан от 4 мая 2010 года № 274-IV // Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2010. - № 9. - Ст. 43.
7. О здоровье народа и системе здравоохранения: кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI // Казахстанская правда от 08.07.2020 года. - № 130(29257).
8. О порядке рассмотрения обращений физических и юридических лиц :закон Республики Казахстан от 12 января 2007 года № 221 // Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2007. - N 2. - Ст. 17.
9. О правовых актах: закон Республики Казахстан от 6 апреля 2016 года № 480-V ЗРК // Ведомости Парламента РК. - 2016. - № 7-I. - Ст. 46.
10. О применении судами законодательства о возмещении морального вреда : нормативное постановление Верховного суда Республики Казахстан от 27 ноября 2015 года № 7 // Казахстанская правда от 26.12.2015 года. - № 247(28123); Егемен Қазақстан 26.12.2015. - № 247(28725).
11. О прокуратуре : закон Республики Казахстан от 30 июня 2017 года № 81-VI // Ведомости Парламента РК, 2017. - № 13. – Ст. 46.
12. Об утверждении квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения: приказ Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года № 791 // Собрание актов центральных исполнительных и иных центральных государственных органов Республики Казахстан № 7 от 2010 года.
13. Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования: приказ

Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 // Эталонный контрольный банк НПА РК в электронном виде от 12.11.2020 года.

14. Об утверждении правил оказания медицинской реабилитации : приказ Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 // Эталонный контрольный банк НПА РК в электронном виде от 13.10.2020 года.

15. Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи): приказ Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 // Эталонный контрольный банк НПА РК в электронном виде от 03.11.2020 года.

16. Об утверждении правил определения случаев (событий) медицинского инцидента, их учета и анализа: приказ Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 22 октября 2020 года № ҚР ДСМ-147/2020 // Эталонный контрольный банк НПА РК в электронном виде от 29.10.2020 года.

17. Об утверждении тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования : приказ и.о. Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 // Эталонный контрольный банк НПА РК в электронном виде от 04.11.2020 года.

18. Об утверждении правил формирования объединенной комиссии по качеству медицинских услуг: приказ Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-168/2020 // Эталонный контрольный банк НПА РК в электронном виде от 04.11.2020 года.

19. Предпринимательский кодекс Республики Казахстан. Кодекс Республики Казахстан от 29 октября 2015 года № 375-V ЗРК // Ведомости Парламента РК, 2015. - № 20-III. - Ст. 112.

20. Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года № 414-V // Ведомости Парламента РК, 2015. - № 22-IV. - Ст. 151.

21. Уголовный кодекс Республики Казахстан от 3 июля 2014 года № 226-V (Особенная часть) // Ведомости Парламента РК. - 2014. - № 13- II. - Ст. 83.

22. Уголовно-процессуальный кодекс Республики Казахстан от 4 июля 2014 года № 231-V ЗРК // Казахстанская правда от 10.07.2014 года. - № 13(27754); Егемен Қазақстан 10.07.2014. - № 133(28357).

Электронные издания

1. Конституция Республики Казахстан // Ведомости Парламента Республики Казахстан, 1996. - № 4. - Ст. 217. – URL : <http://adilet.zan.kz/rus/docs/K950001000>

2. Международный пакт о гражданских и политических правах. Принят резолюцией 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи от 16 декабря 1966 года.- URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pactpol.shtml.

Учебная и научная литература

1. Кошкарбаев, Е. Е. Медициналық құқық: оқу құралы / Е. Е. Кошкарбаев. – Қарағанды : АҚНҰР, 2014. - 306 бет.

2. Ағдарбеков Т. Құқық негіздері: оқу құралы / Т.Ағдарбеков, А.Әлідай, А.Алайдаров. - Алматы: Nurpress, 2012. – 260 с.

3. Агапов, А. Б. Административная ответственность: учебник / А. Б. Агапов. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2012. – 435 с.

4. Акопов, В. И. Медицинское право: учебник и практикум для вузов / В. И. Акопов. – Москва: Юрайт, 2016. – 287 с. – URL : <https://ozon-st.cdn.ngenix.net/multimedia/1018508019.pdf>.

5. Асимов, М. А. Коммуникативные навыки: учебник / М. А. Асимов, Ю. В. Игнатъев, С. А. Нурмагамбетова. - Алматы, 2017.- 264 с.

6. Воробьева, Л. В. Медицинское право: краткий курс лекций / Л. В. Воробьева. - Ростов на Дону: Феникс, 2014. - 171с. - URL : <http://right777.ru/medpravo.html>.

7. Модель поведения врача. Бихевиористика: учебник / М. А. Асимов, Ф. А. Багияров, Т. В. Фоменко, И. А. Гончарова. – Караганда: Акнур, 2017. - 236 с.

8. Правоведение. Тестовые и ситуационные задания. Подготовка к курсовому зачету: учебное пособие / ред.: П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов. – Москва: Гэотар - Медиа, 2017. - 192 с.

Электронные издания

1. Егоров, К. В. Медицинское право: учебное пособие. [Электронное издание] / К. В. Егоров, А. С. Булнина, Г. Х. Гараева [и др.] Москва: Статут, 2019.–URL:

http://www.consultant.ru/edu/student/download_books/book/medicinskoe_pravo_uchebnoe_posobie/

2. Медицинское право: теория и практика. - Москва: Национальный институт медицинского права, 2015. – Т. 1. - № 1. - 499 с. - URL : <http://www.med-law.ru/files/348/2015-1-tom-1.pdf>.

3. Мохов, А. А. Медицинское право. Правовое регулирование медицинской деятельности: курс лекций / А. А. Мохов. - Москва, 2013. - URL : <https://studentam.net/content/view/171/23/>

ТРУДОВОЙ ДОГОВОР № ____

г.Нур-Султан

« ____ » _____ 202_ года

_____, именуемое в дальнейшем «Работодатель» в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) Республики Казахстан _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Работник», уд. личности № _____ выдано _____ от _____, ИИН: _____, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а каждая по отдельности «Сторона», заключили настоящий Трудовой договор, именуемый в дальнейшем «Договор», о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1 Работодатель предоставляет Работнику работу в должности _____, и обязуется обеспечить условия труда, предусмотренные Трудовым Кодексом РК, законами и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, коллективным договором, актами Работодателя, своевременно и в полном размере выплачивать Работнику заработную плату, а Работник обязуется выполнять работу (трудовую функцию) в соответствии должностной инструкцией, правилами внутреннего трудового распорядка и другими актами Работодателя.

1.2 Местом выполнения трудовых обязанностей является _____.

2. Срок действия Договора

2.1 Настоящий Договор вступает в силу с « ____ » _____ 20__ г. и действует по « ____ » _____ 20__ г.

2.2. Работник приступает к выполнения трудовых обязанностей с « ____ » _____ 20__ г.

2.3 Настоящий Договор считается заключенным считается продленным на тот же срок, на который был ранее заключен, если ни одна из Сторон в течение последнего рабочего дня (смены) письменно не уведомила о прекращении трудовых отношений.

2.4 С целью целей проверки соответствия квалификации Работника поручаемой работе устанавливается испытательный срок продолжительностью ____ месяца. При отрицательном результате работы Работника в период испытательного срока Работодатель вправе расторгнуть с ним Договор, уведомив его в письменной форме, с указанием причин, послуживших основанием для расторжения Договора.

3. Режим рабочего времени и времени отдыха

3.1. Работнику устанавливается рабочее время нормальной продолжительности, а именно:

3.1.1. пятидневная рабочая неделя продолжительностью не более __ (_____) часов;

3.1.2. продолжительность ежедневной работы __ (_____) часов с 09:00 часов до 13:00 часов;

3.1.3. перерыв для отдыха и приема пищи продолжительностью с ____ часов до ____ часов. Время перерыва для отдыха и приема пищи не включается в рабочее время.

3.1.4. 2 (два) выходных дня – суббота и воскресенье.

3.2. Работнику предоставляется оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск продолжительностью __ (_____) календарных дня.

3.3. Очередность предоставления оплачиваемых ежегодных трудовых отпусков Работнику определяется графиком отпусков, утверждаемым Работодателем.

3.4. Работнику также предоставляются следующие виды отпусков:

3.4.1. по соглашению Сторон Работнику может быть предоставлен отпуск без сохранения заработной платы на основании письменного заявления Работника.

3.4.2. иные виды отпусков по основаниям, предусмотренным законодательством Республики Казахстан.

4. Размер и иные условия оплаты труда

4.1. Работнику устанавливается:

4.1.1. должностной оклад согласно штатному расписанию;

4.1.2. заработная плата выплачивается размере _____ (_____) тенге не реже одного раза в месяц, не позже первой декады следующего месяца.

5. Права и обязанности Работника

5.1. Работник имеет право на:

5.1.1 заключение, изменение, дополнение, прекращение Договора в порядке и на условиях, предусмотренных Трудовым Кодексом Республики Казахстан;

5.1.2 требование от Работодателя выполнения условий Договора, коллективного договора, соглашений, актов Работодателя;

5.1.3. безопасность и охрану труда;

5.1.4. получение полной и достоверной информации о состоянии условий труда и охраны труда;

5.1.5 своевременную и в полном объеме выплату заработной платы в соответствии с условиями Договора;

5.1.6 отдых, в том числе оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск;

5.1.7. возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с исполнением трудовых (служебных) обязанностей;

5.1.8. обязательное социальное страхование;

5.1.9. гарантии и компенсационные выплаты;

5.1.10 обращение за рассмотрением индивидуального трудового спора последовательно в согласительную комиссию, суд в порядке, предусмотренном Трудовым Кодексом Республики Казахстан;

5.1.11 рабочее место, оборудованное в соответствии с требованиями безопасности и охраны труда;

5.1.12 отказ от выполнения работы при возникновении ситуации, создающей угрозу его здоровью или жизни, с извещением об этом непосредственного руководителя или представителя Работодателя;

5.1.13 обжалование действий (бездействия) Работодателя в области трудовых и непосредственно связанных с ними отношений;

5.1.14 оплату труда в соответствии с квалификацией, сложностью труда, количеством и качеством выполненной работы, а также условиями труда;

5.1.14 обеспечение защиты персональных данных, хранящихся у Работодателя;

5.1.15 иметь иные права, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

5.2. Работник обязан:

5.2.1. выполнять трудовые обязанности в соответствии с Договором, коллективными договорами, актами работодателя;

5.2.2. соблюдать трудовую дисциплину;

5.2.3. соблюдать требования по безопасности и охране труда, пожарной безопасности, промышленной безопасности и производственной санитарии на рабочем месте;

5.2.4. бережно относиться к имуществу Работодателя и работников;

5.2.5. сообщать Работодателю о возникшей ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью людей, сохранности имущества Работодателя и работников;

5.2.6. не разглашать сведений, составляющих государственные секреты, служебную, коммерческую или иную охраняемую законом тайну, ставших ему известными в связи с выполнением трудовых обязанностей;

5.2.7. возмещать Работодателю причиненный ущерб в пределах, установленных настоящим Трудовым Кодексом и иными законами Республики Казахстан;

5.2.8 нести иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

6. Права и обязанности Работодателя

6.1. Работодатель имеет право:

6.1.1. на свободу выбора при приеме на работу;

6.1.2. изменять, дополнять, прекращать и расторгать Договор с Работником в порядке и по основаниям, которые установлены Трудовым Кодексом Республики Казахстан;

6.1.3. требовать от Работника выполнения условий Договора, Коллективного договора (при наличии), правил трудового распорядка и других актов Работодателя;

6.1.4. поощрять Работника, налагать дисциплинарные взыскания, привлекать Работника к материальной и иной ответственности в случаях и порядке, предусмотренных Трудовым Кодексом Республики Казахстан и законодательством Республики Казахстан;

6.1.5. издавать в пределах своих полномочий акты Работодателя;

6.1.6. на возмещение ущерба, нанесенного Работником при исполнении трудовых обязанностей;

6.1.7. обращаться в суд в целях защиты своих прав и законных интересов в сфере труда;

6.1.8. устанавливать Работнику испытательный срок;

6.1.9. обеспечивать Работнику профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации Работника в соответствии с Трудовым Кодексом РК;

6.1.10. на возмещение своих затрат, связанных с обучением Работника, в соответствии с Трудовым Кодексом Республики Казахстан;

6.1.11. обращаться за рассмотрением индивидуального трудового спора последовательно в согласительную комиссию, суд в порядке, предусмотренном Трудовым Кодексом Республики Казахстан;

6.1.12. получать из единой системы учета трудовых договоров сведений о трудовой деятельности с предварительного согласия Работника

6.1.13. иметь иные права, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

6.2. Работодатель обязан:

6.2.1. соблюдать требования трудового законодательства Республики Казахстан, соглашений, коллективного, Договора, изданных им актов;

6.2.2. при приеме на работу заключать Договор с Работником в порядке и на условиях, установленных Трудовым Кодексом Республики Казахстан;

6.2.3. требовать при приеме на работу документы, необходимые для заключения Договора, в соответствии с Трудовым Кодексом Республики Казахстан;

6.2.4. предоставить Работнику работу, обусловленную Договором;

6.2.4. своевременно и в полном размере выплачивать Работнику заработную плату и иные выплаты, предусмотренные нормативными правовыми актами Республики Казахстан, трудовым, коллективным договорами, актами работодателя;

6.2.5. знакомить Работника с правилами трудового распорядка, иными актами Работодателя, имеющими непосредственное отношение к работе (трудовой функции) Работника, и коллективным договором;

6.2.6. обеспечивать Работнику условия труда в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан, трудовым, коллективным договорами;

6.2.7. обеспечивать Работника оборудованием, инструментами, технической документацией и иными средствами, необходимыми для исполнения трудовых обязанностей, за счет собственных средств;

6.2.8. приостанавливать работу, если ее продолжение создает угрозу жизни, здоровью Работника и иных лиц;

6.2.9. осуществлять обязательное социальное страхование Работника;

6.2.10. предоставлять Работнику ежегодный оплачиваемый трудовой отпуск;

6.2.11. предоставлять Работнику отпуск для прохождения скрининговых исследований с сохранением места работы (должности) и средней заработной платы в порядке и объеме, определенном законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения;

6.2.12. исполнять иные обязанности, предусмотренные Трудовым Кодексом Республики Казахстан.

7. Охрана труда

7.1 Работодатель обеспечивает Работнику здоровые и безопасные условия труда.

7.2 Работодатель проводит обучение, инструктирование, проверку знаний Работника по вопросам безопасности и охраны труда, а также обеспечивать документами по безопасному ведению работ за счет собственных средств.

7.3 Работник обязан использовать предоставленные ему Работодателем требуемые средства индивидуальной и коллективной защиты, проходить в установленные сроки медицинские осмотры и обследования, обучение, инструктирование, проверку знаний по вопросам безопасности и охраны труда согласно актам Работодателя, при невыполнении названных условий Работник подлежит отстранению от работы, на период отстранения заработная плата ему не выплачивается.

8. Порядок изменения и прекращения договора

8.1 Настоящий Договор может быть расторгнут или прекращен по основаниям и в порядке, предусмотренным трудовым законодательством Республики Казахстан.

8.2 Расторжение или прекращение настоящего Договора оформляется приказом Работодателя.

9. Ответственность сторон и разрешение споров

9.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, Стороны несут ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан, Договором.

9.2. Все споры и разногласия, возникающие из Договора или в связи с ним, подлежат урегулированию путем проведения переговоров между Сторонами. При не достижении взаимного согласия сторон, споры

разрешаются в согласительной комиссии или в судебном порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.

10. Заключительные положения

10.1. Договор, а также все правоотношения, возникающие в связи с исполнением Договора, регулируются и подлежат толкованию в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

10.2. Внесение изменений и дополнений в Договор осуществляется Сторонами в письменной форме в виде дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора, в порядке, предусмотренном Трудовым Кодексом Республики Казахстан.

10.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах на казахском и русском языках, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Работодатель:

Место нахождения:

БИН _____

ОКПО _____

ИИК KZ _____

БИК _____ в _____,

КБЕ _____.

Директор _____ (инициалы и фамилия) М.П.

Работник:

ФИО

ИИН: _____

Удостоверение личности № _____

Выдано _____ 20__ года.

Дом.адрес: _____

Тел. _____

(Фамилия, инициалы)

Экземпляр получил (а) _____

**Приказ «О предоставлении ежегодного
оплачиваемого трудового отпуска»**

г. _____

20__ года

«____» _____

ПРИКАЗЫВАЮ:

Предоставить _____
оплачиваемый _____

(ФИО, должность, структурное подразделение)

А. ежегодный трудовой отпуск продолжительностью ____
(_____) календарных дней с «____» _____ 20__ года по
«____» _____ 20__ года включительно.

(или) Б. ежегодный дополнительно оплачиваемый отпуск, учебный,
без сохранения заработной платы и другие (указать) на календарных дней с
«____» _____ 20__ г. по «____» _____
20__ г.

Основание:

1. Заявление _____ о предоставлении ей
(ему)

(ФИО)

оплачиваемого ежегодного трудового отпуска от «____» _____
20__ года.

Директор _____

Инициалы, фамилия

С приказом ознакомлена: _____

(Подпись работника)

«__» _____ 20__ г.