

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

А.А. Кралько Т.В. Матвейчик В.И. Петров

**Сборник ситуационных задач
по основам права и медицинской этике**

Минск БелМАПО
2014

УДК 614.25+614.253(076.1)(075.9)

ББК 51.1я73

К 77

Рекомендовано в качестве учебно-методического пособия
УМС Белорусской медицинской академии последипломного образования
протокол № 7 от 23.12. 2014

Авторы:

доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО к.м.н.,
Кралько А.А.,

доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО к.м.н.,
Матвейчик Т.В

старший преподаватель кафедры уголовного права и уголовного процесса
УО «Могилевский государственный университет им. А.А. Кулешова» к.м.н.,
Петров В.И

Рецензенты:

кафедра общественного здоровья и здравоохранения ГрГМУ

начальник научно-педагогического факультета Академии МВД Республики
Беларусь, кандидат юридических наук, доцент М.Ю. Кашинский

Кралько А.А.

К 77

Сборник ситуационных задач по основам права и медицинской этике.: учеб-метод. пособие /А.А. Кралько., Т.В. Матвейчик., В.И. Петров – Минск.: БелМАПО, 2014. – 68 с.

ISBN 978-985-499-855-8

Учебно-методическое пособие «Сборник ситуационных задач и деловых игр по основам права и медицинской этике» предназначено для слушателей системы среднего специального и высшего медицинского образования и последипломного обучения на курсах «Организация здравоохранения», «Организация сестринского дела» медицинских вузов и колледжей, а также педагогов.

УДК 614.25+614.253(076.1)(075.9)

ББК 51.1я73

ISBN 978-985-499-855-8

© Кралько А.А., [и др.], 2014

© Оформление БелМАПО, 2014

ВВЕДЕНИЕ

Повышение квалификации врачей-организаторов здравоохранения и организаторов сестринского дела является одним из приоритетных направлений в кадровой политике Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Наряду со знаниями управленческой деятельности современный руководитель должен хорошо ориентироваться в законодательной базе. К настоящему времени в Республике Беларусь принято большое количество нормативных правовых актов, прямо или косвенно затрагивающих вопросы охраны здоровья граждан, однако их практическое применение часто затруднено из-за невысокой правовой грамотности медицинских работников. Тем не менее, любому руководителю, врачу, медицинской сестре необходимо владеть правовыми знаниями, чтобы качественно и профессионально выполнять свои обязанности и не нарушать права пациентов.

Проблемы права неразрывно связаны с вопросами морали, этики и деонтологии. В практической деятельности медицинского работника нередко встречаются ситуации морально-юридического плана, когда необходимо сделать правильный выбор между этическими и правовыми нормами. Без необходимых знаний и навыков это сделать крайне трудно. Предлагаемые слушателям деловые игры значительно облегчат эту задачу, сформируют у них алгоритм действий, позволят предупредить нарушения медицинской этики и деонтологии.

Цель данного сборника – повышение профессионального уровня руководителей организаций здравоохранения, главных медицинских сестер, выработка навыков правоприменительной практики, систематизация медико-правовых знаний, облегчение понимания основных институтов медицинского права, медицинской этики.

Работа с ситуационными задачами позволит сформировать у слушателей представление о системе деятельности по обеспечению прав пациентов в условиях действующего законодательства Беларуси. С помощью сборника ситуационных задач можно выработать навыки рефлексии по работе с понятиями и категориями в правоприменительной области здравоохранения, сформировать представление о правовых отношениях в системе здравоохранения и юридической ответственности медицинского работника. Особое внимание в пособии уделено вопросам, имеющим непосредственное практическое применение: соблюдению прав пациента, процедуре получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, врачебной тайне, профилактике конфликтов.

Таким образом, учебно-методическое пособие позволит усовершенствовать образовательный процесс в системе повышения квалификации медицинских работников, повысить их правовую грамотность и будет способствовать профилактике нарушений прав пациентов.

ГЛАВА 1

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ОСНОВАМ ПРАВА

Задача № 1

В небольшую больницу были одновременно доставлены молодой человек, армянин по национальности, и белорусский майор милиции, которые в криминальной ситуации травмировали друг друга. Общее состояние пострадавших было примерно одинаковым. Врачи (по национальности – белорусы) оказали полноценную медицинскую помощь майору милиции и фактически отказали без уважительных причин в оказании полноценной помощи молодому человеку, ограничившись лишь остановкой наружного кровотечения. Неоказание медицинской помощи пострадавшему привело к развитию у него опасного для жизни состояния.

Вопрос: Имелось ли нарушение законов? Если да, то каких? Можно ли говорить, что имело место проявление дискриминации по признаку национальной принадлежности?

Задача № 2

В медицинский вытрезвитель доставили задержанного на улице нетрезвого человека, который в связи с ухудшением самочувствия потребовал оказать ему медицинскую помощь. В ответ на законное требование гражданина сотрудники милиции, работающие в вытрезвителе, повалили его и так крепко связали, что причинили веревками множественные кровоподтеки, ссадины, поверхностные раны. Медицинская помощь оказана не была. В связывании гражданина участвовал подрабатывающий (работающий по совместительству) фельдшер. В связанном положении гражданин находился около 2 ч, что привело к нарушению функций левой верхней конечности сроком более 21 дня.

Вопрос: Имеется ли нарушение прав человека? Имеется ли нарушение сотрудниками вытрезвителя законов Республики Беларусь, если да, то каких? Имеется ли нарушение фельдшером законов Республики Беларусь и норм профессиональной этики, если да, то каких?

Задача № 3

Врачи российской городской больницы, оказавшиеся волею судеб в зоне боевых действий, получили информацию о множестве раненых среди гражданского населения и боевиков в соседнем селе, контролируемом бандитами. С целью оказания медицинской помощи раненым людям несколько врачей пошли в составе бандформирования в это село, однако оружия в руки не брали, участия в боевых действиях не принимали. Совместность действий

врачей и бандитов выразилось лишь в том, что они передвигались по местности.

Вопрос: Можно ли врачей обвинить в том, что они участвовали в незаконных формированиях? Можно ли действия врачей расценить как добросовестное исполнение профессионального долга?

Задача № 4

Одинокая и беспомощная пациентка Н., находясь в тяжелом состоянии в общей палате больницы, потребовала у врача предоставить ей возможность остаться наедине с приглашенным священником для исповеди и причастия. Врач, обладая атеистическим мировоззрением, отказался удовлетворить просьбу умирающей, а на замечания священника среагировал угрозой выдворения его из больницы. Религиозный обряд происходил при большом скоплении любопытных, собравшихся из других палат, со смехом комментировавших происходящее. Возмущенный священник обратился в суд.

Вопрос: Нарушен ли врачом закон?

Задача № 5

12-летний школьник, находясь на отдыхе в летнем детском лагере, обратился к врачу с жалобами на боли в животе. Врач лагеря (стоматолог) заподозрил энтерит, дал мальчику бисептол и оставил его в медицинской части до утра под своим наблюдением. На следующий день мальчика доставили в ЦРБ, где у него обнаружили аппендицит и предложили ему подписать согласие на операцию. Мальчик согласие на операцию аппендэктомии подписать отказался. Врачи пытались найти родителей мальчика, которые проживали в другом городе, чтобы получить согласие на операцию у них, но неудачно. На 2-й день пребывания в ЦРБ врачи запросили у администрации лагеря, в котором отдыхал мальчик, согласие на операцию и сразу его получили, но уже развился разлитой перитонит. Через несколько дней мальчик умер от перитонита.

Вопрос: Какие нарушения, и какого закона имели место?

Задача № 6

16-летняя школьница с 10-недельным сроком беременности обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Врач отказал школьнице в операции, мотивировав свой отказ необходимостью предварительного разговора с родителями беременной и получения согласия на операцию от них.

Вопрос: Нарушил ли врач права пациента?

Задача № 7

В сельской местности был серьезно травмирован человек. Состояние пострадавшего требовало срочного оказания квалифицированной медицинской помощи с оперативным вмешательством. Фельдшер, оказав необходимую помощь, вызвал из города больничную машину, но ввиду тяжести состояния пациента, избегая потери времени (лишний час-полтора), обратился к владельцу находящегося рядом легкового автомобиля с просьбой отвезти его с пострадавшим в больницу. Владелец исправной автомашины отказал в просьбе фельдшера. Других автомашин поблизости не оказалось. Потерпевший умер через 2,5 часа после получения травмы в машине скорой помощи по пути в больницу.

Вопрос: Имел ли фельдшер право требовать у постороннего человека предоставления автомобиля для перевозки пострадавшего, и на каком основании? Имел ли право владелец автомашины отказать данному требованию, и на каком основании? Кто нарушил закон, и какой?

Задача № 8

Неизлечимый больной, 72 лет, страдающий раком прямой кишки, неоднократно просил врача ускорить наступление его смерти. Родственники из сострадания обещали врачу вознаграждение за процедуру эвтаназии. Врач отказался выполнить акт эвтаназии сам, но проконсультировал сына больного о способе введения и дозе яда. В отсутствие врача больному (с его согласия) была введена смертельная доза инсулина.

Вопрос: Нарушил ли врач закон, и какой?

Задача № 9

К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов.

Вопрос: Имеется ли в этом случае правонарушение?

Задача № 10

В центральной районной больнице (ЦРБ) от травм, полученных при дорожно-транспортном происшествии, скончался гр. А. Родственники покойного потребовали от главного врача ЦРБ запрещения вскрытия трупа. Однако судебно-медицинский эксперт против воли близких покойного, на основании полученного постановления следователя о назначении экспертизы, стал вскрывать труп. Узнав об этом, родственники покойного ворвались в морг ЦРБ и силой воспрепятствовали вскрытию. Врач, вскрывавший труп, вызвал в морг милицию и написал заявление о привлечении виновных в дезорганизации работы государственного учреждения к административной ответственности.

Вопрос: правильно ли поступил главный врач больницы, не запретив судебно-медицинскому эксперту вскрытие трупа? Имел ли право судебно-медицинский эксперт нарушить волеизъявление близких покойного? Имели ли право родственники покойного воспрепятствовать проведению судебно-медицинской экспертизы трупа?

Задача № 11

Гражданин М. был доставлен в стационар в связи с непроникающим ножевым ранением, полученным в драке с женой. М. просил врача не извещать правоохранительные органы об этом случае. Однако врач по собственной инициативе известил о ранении и обстоятельствах его получения в милицию.

Вопрос: Нарушил ли врач закон? Если да, то какой?

Задача № 12

Врач-стоматолог по собственной невнимательности вместо новокаина набрал в шприц формалин и ввел его в нижнюю челюсть гражданки Ц. Результатом этого стал некроз костных и мягких тканей пациентки, а образовавшаяся на лице и шее язва не заживала более 1 мес. Затем на месте язвы от нижней челюсти до нижней трети шеи сформировался рубец, который привел подбородок к груди.

Вопрос: Нарушил ли врач закон? Если да, то, какой?

Задача № 13

Гражданин Р. уклонялся от официального лечения гонореи, о наличии которой у него он знал. По совету знакомого Р. самостоятельно принимал антибиотики. Не пройдя контролей излеченности, Р. вступал в половые контакты с женщинами, после чего сообщал им о наличии у него венерического

заболевания. Несколько женщин обратились к врачу для обследования, но оказались здоровыми.

Вопрос: Можно ли против гражданина Р. возбудить уголовное дело? Если да, то в соответствии с какой статьей УК Республики Беларусь?

Задача № 14

В небольшом поселке изнасиловали 19-летнюю девушку. Потерпевшая о половом насилии никому не сообщила, кроме родителей и врача. К врачу она обратилась, имея беременность сроком 6 недель, с просьбой сделать аборт на дому во избежание огласки. Врач отказал ей. Потерпевшая впала в депрессию и покончила с жизнью. Родители обвинили врача в доведении до самоубийства, а когда врач в процессе допроса сообщил подробности обстоятельств правоохранительным органам – в разглашении врачебной тайны.

Вопрос: Нарушил ли врач закон? Если да, то, какой?

Задача № 15

Зимой на улице на снегу лежал мужчина в ветхой и грязной одежде. Прохожий вызвал скорую помощь. Врач, приехавший по вызову, почувствовал запах алкоголя, не обнаружил каких-либо видимых телесных повреждений и сообщил в милицию о пьяном, попросив забрать его в вытрезвитель. Прибывшие через 20 минут милиционеры убедились, что мужчина находится в бессознательном состоянии со слабыми признаками жизни в виде слабо выраженного аритмичного дыхания и не прощупывающегося или «непонятного» пульса. Милиционеры привезли пострадавшего в больницу, но там, зная о ситуации, отказывались его принять, ссылаясь на то, что врач уже осматривал доставленного и ничего, кроме опьянения, не нашел. Препирательство продолжалось 15 мин, после чего милиционеры решили выгрузить подобранного ими мужчину из своей машины и оставить его в приемном отделении больницы, но он уже был мертв.

Вопрос: Нарушил ли врач закон? Если да, то, какой?

Задача № 16

Врач Б. приехал с друзьями в сельскую местность на рыбалку. На рыбалке Б. употреблял алкогольные напитки, чем довел себя до беспомощного состояния. В это время у жительницы близлежащей деревни, где не было медицинского работника, в результате укуса насекомого стал развиваться отек Квинке. Соседи вспомнили о враче и приехали за ним к месту рыбалки на машине, но из-за своего состояния врач Б. не смог осмотреть потерпевшую и

даже дать совет. Потерпевшая чуть не погибла от асфиксии, чему есть свидетельские показания, но осталась жива. В дальнейшем потерпевшая потребовала у прокурора привлечь врача Б. к уголовной ответственности за неоказание ей неотложной помощи.

Вопрос: Нарушил ли врач закон? Если да, то, какой?

Задача № 17

В начале сентября 2008 г. в городе Н. фельдшер и водитель скорой помощи подобрали лежавшего на улице в луже мужчину и доставили его в приемное отделение областной больницы. В приемном отделении фельдшер оставила направление с диагнозом: «Кома неизвестной этиологии». Вызванный дежурный врач получил информацию, что доставлен пьяный. Врач лишь издалека видел доставленного, занимался оказанием помощи мальчику с ушибленной раной на лице и другими делами, не требующими срочного вмешательства. Через 3 ч после вызова врача пригласили пить чай. Подошедший коллега поинтересовался тем, кто лежит на кушетке и посоветовал сдать доставленного в вытрезвитель. Приехавшие по вызову милиционеры увезли мужчину, который по дороге умер от аспирации содержимого желудка. В его крови был обнаружен этанол в концентрации 5,2‰, а в моче – 5,3‰. Получив информацию из милиции, прокурор области сразу прибыл в больницу и в присутствии понятых изъял все медицинские документы, оформленные по поводу данного потерпевшего. Из документов оказался лишь один – направление фельдшера скорой помощи.

Вопрос: Нарушен ли закон, если да, то кто его нарушил и какой?

Задача № 18

Врач скорой помощи С. (стаж работы 11 лет) прибыл по вызову к больному П., который потерял сознание на рабочем месте. С предварительным диагнозом: «Гипертонический криз. Кровоизлияние в головной мозг» П. был доставлен в неврологическое отделение ближайшей больницы № 5. Врач-невролог В., не оказав никакой помощи, предложила перевезти больного в больницу № 1, мотивируя тем, что ее рабочий день заканчивается. Врач скорой помощи С. не настоял на госпитализации и повез П. в больницу № 1. В больнице № 1 П. не приняли; дежурный врач даже не вышел в приемное отделение, а дежурная медсестра отправила П. в больницу № 4, расположенную по месту жительства больного. В больнице № 4 сослались на отсутствие у них в тот момент специалистов, врачу скорой помощи посоветовали везти больного обратно в больницу № 1. В больнице № 1 недовольный дежурный врач долго выяснял, кто должен оказывать помощь больному. Пока решались

организационные вопросы, больной скончался. От момента вызова скорой помощи до смертельного исхода прошло более 5 ч.

Вопрос: Нарушен ли закон, если да, то кто его нарушил и какой?

Задача № 19

В одну из городских больниц Минска поступил больной житель Калинковичей в связи с обострением хронического пиелонефрита. Обследовав больного, врач-нефролог сказал, что требуется диализ, однако за него следует заплатить. Больной заплатил, однако после выздоровления обратился с жалобой в прокуратуру. Прокурор, проведя проверку, принял решение о возбуждении уголовного дела.

Вопрос: Имеются ли юридические основания для возбуждения уголовного дела?

Задача № 20

Комитет по здравоохранению г. Минска издал приказ, согласно которому государственным организациям здравоохранения предписывалось не оказывать плановую медицинскую помощь больным, проживающим в других регионах республики. При этом, в случаях, когда в лечебные учреждения поступали подобные пациенты, предлагалось брать с них или с их родственников деньги за оказание медицинской помощи, а в случае несогласия больных на эти условия - отказывать им в госпитализации.

Вопрос: Нарушает ли приказ Комитета по здравоохранению положения законодательных актов и каких? Какой из нескольких актов в случае противоречия их содержания имеет большую юридическую силу?

Задача № 21

Санитар морга Бюро СМЭ в рабочее время находился в нетрезвом состоянии, за что заведующий отделом отстранил его от работы. После отрезвления санитар раскаялся, был прощен и во второй смене полностью отработал рабочий день. Узнав об этом, начальник Бюро уволил санитаря за появление на работе в нетрезвом состоянии, а заведующему отделом объявил выговор, лишив его премии до конца года. Санитар подал в суд, считая действия начальника неправильными, так как он рабочий день отработал полностью, а ранее никаких взысканий не имел.

Вопрос: Назовите правовые основания действий начальника и жалобы санитаря.

Задача № 22

Завод полимерных материалов постоянно спускал загрязненные сточные воды в реку. В результате многие жители прилегающего района в последние годы, как показали данные районного центра Госсанэпиднадзора, стали болеть различными кишечными инфекциями и проходили лечение в стационаре. Граждане, переболевшие кишечными инфекциями, потребовали через суд возместить им материальный ущерб, затраченный на лечение. Однако администрация завода утверждает, что эти загрязнения не могли повлиять на возникновение кишечных инфекций.

Вопрос: Имеются ли юридические основания требовать от предприятия возмещения материального ущерба, связанного с лечением? Кто и как будет решать вопрос о прямой причинной связи загрязнения сточных вод и возникновения кишечных инфекций?

Задача № 23

В местных газетах периодически появлялись сообщения о распространении туберкулеза на территории области и росте этого заболевания в последние годы. В связи с этим один из руководителей администрации области потребовал от средств массовой информации прекратить пугать население "жареными" фактами, пригрозив уволить некоторых редакторов, ссылаясь на приближающиеся выборы.

Вопрос: Прав ли работник администрации области?

Задача № 24

В связи с наводнением в одном из районов Гомельской области, начальник регионального управления МЧС принял решение об изъятии со складов частной аптеки лекарств и перевязочных материалов для оказания помощи пострадавшим жителям. Кроме того, он потребовал от частной клиники приёма всех пострадавших от наводнения и бесплатного оказания им экстренной медицинской помощи.

Вопрос: Законны ли действия и требования начальника регионального управления МЧС?

Задача № 25

Врач П., 39 лет, стаж работы по специальности 10 лет, решил создать и зарегистрировать фирму, специализирующуюся на оказании платных

стоматологических услуг населению. Он обратился в юридическую консультацию со следующими вопросами:

1. Каков порядок регистрации и лицензирования деятельности фирмы?
2. Требуется ли получение второй лицензии в случае, если фирма захочет оказывать, помимо стоматологической помощи, также и ортопедическую?
3. Следует ли получить отдельные лицензии врачам и среднему медицинскому персоналу?

Вопрос: Сформулируйте ответ юридической консультации.

Задача № 26

Бывшие сотрудники Белорусской медицинской академии последипломного образования учредили ООО "Медсервис", занимавшееся оказанием гинекологических услуг. При проверке их деятельности выяснилось, что ООО "Медсервис" занимается также и пластической хирургией, лицензии, на осуществление которой у неё не было. По результатам проверки Министерства здравоохранения данная организация была лишена лицензии.

Вопрос: Какие нарушения закона легли в основу данного решения?

Задача № 27

Гражданина П., проживавшего в г. Бресте и находившегося в командировке, избili на одной из минских улиц трое неизвестных молодых людей. В связи с переломом костей черепа он обратился в травматологический пункт местной поликлиники, где ему оказали первую помощь (обработали рану, ввели обезболивающее средство и сняли отёк). Однако врач травмопункта отказался выдать П. направление на госпитализацию, пояснив, что его поликлиника выдает направления на госпитализацию только жителям г. Минска, а гражданин проживает в другом городе.

Вопрос: Правомерны ли действия врача травмопункта?

Задача № 28

Больная, страдающая депрессивно-маниакальным психозом, стала проявлять признаки агрессии и неадекватного поведения. В связи с очередным приступом соседи больной женщины обратились за скорой медицинской помощью с просьбой ее госпитализировать. Сама пациентка и ее родственники были против госпитализации. Тем не менее, женщина была помещена в психиатрическую лечебницу.

Вопрос: Каков порядок госпитализации лиц, страдающих психическими заболеваниями? В каких нормативных актах он определен?

Задача № 29

Зайцева находилась на лечении в одной из больниц Брестской области, по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки. В связи с отсутствием необходимых медикаментов в больнице Зайцева вынуждена была их купить на свои личные средства и по окончании лечения предъявила в больницу чеки с требованием о возмещении ей расходов по оплате лекарств. Больница в удовлетворении требований отказала. Тогда Зайцева обратилась в суд с иском о взыскании с больницы средств.

Вопрос: Какое решение должен вынести суд?

Задача № 30

В суд обратилась гражданка Бочкина, 23 лет, с заявлением провести проверку качества оказания ей медицинской помощи в больнице, так как, по её мнению, наступление инвалидности напрямую связано с некачественно проведённой операцией по вживлению кардиостимулятора. Суд назначил судебно-медицинскую экспертизу качества оказания Бочкиной медицинской помощи. Однако главный врач больницы отказался предоставить эксперту историю болезни Бочкиной и другие документы, для проведения проверки пояснив, что может это сделать лишь по разрешению областного отдела по здравоохранению.

Вопрос: Правомерны ли действия главного врача районной больницы?

Задача № 31

В связи с неоднократной задержкой финансирования стоматологической поликлиники, её руководитель обратившимся за медицинской помощью гражданам пояснял, что поликлиника бесплатно оказывает только экстренную стоматологическую медицинскую помощь, а плановая стоматологическая медицинская помощь, в связи с недофинансированием, будет оказываться гражданам только за их личные средства. В связи с этим, врачи этой поликлиники по его указанию оказывали не экстренную медицинскую помощь гражданам только после её предварительной оплаты.

Вопрос: Правомерны ли действия руководителя стоматологической поликлиники?

Задача № 32

Студент 1-го курса БГУ Смирнов, 17 лет, в ходе драки нанёс своему сокурснику Иванову, 16 лет, ножевое ранение в область живота, с которым тот

был доставлен в больницу. Иванов потребовал от Смирнова оплатить счёт за приобретение медикаментов, который он отказался оплачивать.

Вопрос: Правомерны ли требования Иванова? Что еще можно предпринять в такой ситуации?

Задача № 33

В городской больнице скончался пациент (диагноз: тромбэмболия легочной артерии). Родственники добились выдачи трупа покойного без проведения патологоанатомического вскрытия. Затем у них появились сомнения в правильности лечения.

Вопрос: Имеется ли у родственников законная возможность узнать о правильности лечения и возмещения вреда, причиненного, по их мнению, работниками больницы?

Задача № 34

Женщина 19 лет, проживающая в заводском общежитии и страдающая мочекаменной болезнью, ссылаясь на внебрачную беременность, обратилась в лечебное учреждение с просьбой сделать ей аборт. Установив беременность в 14 недель, ей было отказано.

Вопрос: Каковы правовые основы производства аборта в этой ситуации?

Задача № 35

Врачи одного из госпиталей изъяли с разрешения главного врача у 19 летнего военнослужащего, находившегося без сознания, левую почку, часть кожного покрова правой руки и костный мозг для пересадки тяжело раненому генералу. При этом, данное медицинское вмешательство производилось без согласия его родственников.

Вопрос: Являются ли действия медперсонала госпиталя нарушением закона?

Задача № 36

В лечебное учреждение обратилась одинокая женщина 40 лет с просьбой произвести ей искусственное оплодотворение. Предварительно она получила сведения о доноре: грузин, красивый, голубоглазый брюнет. Но даже эти сведения её не удовлетворили, и за вознаграждение она узнала у одного из врачей имя и фамилию донора.

Вопрос: Законно ли разглашение подобных сведений врачом?

Задача № 37

Женщина 35 лет обратилась в организацию здравоохранения с просьбой произвести ей стерилизацию. Поскольку у неё был только один ребёнок, ей в этом было отказано.

Вопрос: Правомерен ли этот отказ?

Задача № 38

Одинокая женщина 19 лет, страдающая дисплазией таза, ссылаясь на внебрачную беременность, обратилась в районную больницу с просьбой произвести ей аборт. Поскольку при обследовании выяснилось, что срок беременности составляет 28 недель, ей в производстве аборта было отказано.

Вопрос: Каковы правовые основания для производства аборта в данной ситуации?

Задача № 39

Мужчину 30 лет сбила машина в центре Минска, в результате чего у него возник открытый перелом голени с повреждением кровеносных сосудов и обильным кровотечением. Оказавшиеся рядом трое студентов-медиков, работавшие санитарями в одной из больниц, оказали первую помощь: наложили жгут и обеспечили иммобилизацию конечности. После этого они обратились к владельцу находящегося рядом автомобиля с просьбой предоставить его для перевозки раненого, в чём им было отказано, другие машины также проезжали мимо, не останавливаясь. В итоге, им удалось дозвониться до станции СМП и отправить пострадавшего в больницу.

Вопрос: Какую правовую оценку данному случаю следует дать? Изменится ли решение, если студенты-медики, оказавшие первую помощь пострадавшему, не работали в качестве лиц медперсонала?

Задача № 40

В кожно-венерологический диспансер обратился мужчина с признаками вторичного свежего сифилиса. Однако его не приняли на лечение, ссылаясь на отсутствие мест в стационаре. При этом главврач диспансера предложил лечиться у него за плату, показав лицензию на занятие частной медицинской практикой.

Вопрос: Имеются ли здесь нарушения действующего законодательства?

Задача № 41

Прочитав объявление в газете о новом лекарственном средстве, мгновенно излечивающем алкоголизм, родители 14-летнего школьника обратились в частную фирму и заплатили соответствующую сумму, предварительно дав своё устное согласие на его применение.

Вопрос: Какие нарушения законодательства усматриваются в действиях родителей школьника?

Задача № 42

Старушка, 96 лет, вследствие одряхления находилась на полном иждивении близких, не могла себя обслужить и переживала свою беспомощность. В связи с этим она неоднократно просила родственников "усыпить" ее, но не получала единодушного согласия. Вызванный к ней участковый врач едва вывел ее из состояния сердечно-легочной недостаточности, он выслушал плачущую старушку, внял ее просьбе и, получив одобрение одного из родственников, перекрыл поступление кислорода, которым она дышала. Через некоторое время наступила смерть. Признавая, что смерть была неизбежной, дочь умершей обвинила врача в убийстве.

Вопрос: Как следует квалифицировать действие врача? Что об этом сказано в законе?

Задача № 43

Гражданка Г. обратилась в суд с жалобой на то, что ей было отказано в лечении эклампсии беременности, в результате чего у неё наступили преждевременные роды. Женская консультация на запрос суда ответила, что гражданка Г. обращалась к ним за медицинской помощью, однако ей было отказано, так как у Г. – гражданки Украины не было вида на жительство.

Вопрос: Нарушены ли права Г.?

Задача № 44

Проживающей в городе Минске гражданке Марокко - студентке БГУ - было отказано в лечении хронического пиелонефрита. В ответ на жалобу главврач поликлиники пояснил, что иностранцам медицинская помощь бесплатно оказывается только по жизненно важным показаниям, а в других случаях - только за плату.

Вопрос: Имеется ли здесь нарушения прав гражданки Марокко?

Задача № 45

В больницу скорой помощи был доставлен мальчик 10 лет с приступом аппендицита и в стационаре с ним пожелал находиться его отец. Однако главврач в категорической форме это запретил, отметив, что может разрешить пребывание в больнице лишь матери.

Вопрос: Прав ли главный врач больницы?

Задача № 46

Мальчик 8 лет заболел краснухой и листок нетрудоспособности по уходу за ним решила взять его бабушка. Однако врач поликлиники ей отказался его выдать, мотивировав это тем, что она не является одним из его родителей.

Вопрос: Нарушил ли врач поликлиники нормы действующего законодательства?

Задача № 47

Ученица школы, 14 лет, обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Несмотря на то, что срок беременности составлял 5 недель, он ей отказал.

Вопрос: Правомерен ли этот отказ?

Задача № 48

16-летняя учащаяся средней школы с углублённым изучением медицины поступила на работу в лабораторию одной из клиник города. Через 2 месяца, в связи с ухудшением состояния здоровья и частыми головными болями, она попросила перевода её на вакантную должность санитарки. Однако главный врач клиники ей отказал, пояснив, что на эту должность он намерен устроить свою знакомую - студентку медицинского университета.

Вопрос: Имеется ли здесь нарушение её прав?

Задача № 49

Молодой человек в связи с определением его годности к военной службе прошёл медицинскую комиссию. Несмотря на его жалобы по поводу аритмии в работе сердца и недавно перенесённую пневмонию медицинская комиссия признала его годным к военной службе с незначительными ограничениями. Он потребовал проведения независимой экспертизы, однако в райвоенкомате ему в этом отказали.

Вопрос: Правомерен ли этот отказ?

Задача № 50

Воропаев, командир в/ч 11111, во время прогулки по парку упал с обрыва и сломал ногу. Так как поблизости военно-медицинских учреждений не оказалось, жена доставила его в ближайшую поликлинику. Однако, узнав о том, что он - военнослужащий, дежурный врач отказался осматривать пациента до тех пор, пока он не оплатит лечение.

Вопрос: Нарушены ли права Воропаева и где ему должна быть оказана медицинская помощь?

Задача № 51

Хирург Шеховцов отказался пройти очередной медицинский осмотр, в связи с чем, заведующий отделением его отстранил от работы. Считая, что отстранение от работы и требование о прохождении медицинского осмотра нарушают его конституционное право на личную неприкосновенность, Шеховцов обратился с иском в суд о признании своего отстранения незаконным.

Вопрос: Подлежит ли иск Шеховцова удовлетворению?

Задача № 52

Среди жителей Могилева распространился слух о существенном повышении уровня радиации и увеличении больных раком щитовидной железы. В связи с обращением группы граждан, руководитель областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья Могилевской области в областной газете пояснил, что радиационный фон в Могилеве нормальный без представления конкретных показателей.

Вопрос: Какое право граждан Могилева здесь нарушено?

Задача № 53

Пациент Д., находившийся в общей палате районной больницы и неудовлетворённый качеством оказываемой ему медицинской помощи, потребовал от администрации больницы места для совершения намаза (он исповедовал ислам), облегчения боли в связи с обрезанием, а также допуска к нему адвоката, пожелав остаться с ним наедине.

Вопрос: Как должна поступить администрация больницы в данном случае?

Задача № 54

Гражданин С., страдающий гастроэнтеритом, после месячного безуспешного лечения в стационаре обратился к заведующему отделением с просьбой назначить консилиум с участием специалистов из другой медицинской организации. Однако заведующий отделением согласился назначить консилиум, но с участием других специалистов из той же больницы, а в приглашении "посторонних" специалистов С. было отказано.

Вопрос: Соответствуют ли действия заведующего отделением нормам законодательства об охране здоровья?

Задача № 55

Пациент Т., 70 лет, находясь в реанимационном отделении с эмфиземой лёгких, обратился с просьбой к лечащему врачу не говорить его дочери о характере болезни, так как обо всём расскажет сам. Однако у больного был выявлен рак лёгких и поэтому лечащий врач, чтобы скрыть от Т. истинный диагноз, рассказал о нём его дочери.

Вопрос: Имеется ли здесь нарушение прав пациента?

Задача № 56

На приём к врачу-педиатру пришёл 9-летний мальчик в сопровождении бабушки, которая рассказала врачу, что родители мальчика находятся в заграничной командировке, а у мальчика боли в животе. Врач поставил диагноз - острый аппендицит, срочно направил ребёнка в больницу и пояснил бабушке, что её согласия и мальчика достаточно для проведения операции.

Вопрос: Правильно ли дано разъяснение?

Задача № 57

Школьник 15 лет поступил в больницу с приступом аппендицита. Несмотря на информирование о необходимости операции, школьник своего согласия на неё не дал.

Вопрос: Как следует поступить врачу в данной ситуации?

Задача № 58

Гражданин К., 29 лет, был доставлен в больницу скорой помощи после автоаварии в бессознательном состоянии. Выявив признаки газовой гангрены, врач ампутировал ногу до уровня голени. После излечения К. потребовал предоставить ему копию истории болезни для обжалования действий врачей,

ампутировавших ему ногу. Заведующий отделением ему отказал, пояснив, что копию истории болезни он может выдать лишь по постановлению следователя или суда.

Вопрос: Имеются ли здесь нарушения прав пациента?

Задача № 59

Пациентка Н., 53 лет, поступила в онкологическое отделение, где был установлен диагноз - рак шейки матки. Врач при личной беседе сообщил Н. о наличии у неё доброкачественной опухоли с возможным её перерождением в злокачественную и предложил ей операцию, от которой она отказалась. Однако спустя полгода появились метастазы и Н. стало известно об истинном диагнозе. Она обвинила врачей в том, что её неправильно информировали и поэтому она отказалась от операции.

Вопрос: В чём заключается правовая и деонтологическая ошибка врача?

Задача № 60

В одну из больниц Минска была доставлена двухлетняя девочка, которая получила ожоги 4-й степени во время пожара, случившегося дома. Врачи больницы решили сделать девочке переливание крови для того, чтобы спасти ей жизнь. Однако мать ребенка - свидетельница Иеговы, запретила врачам делать переливание крови и угрожала им расправой. Несмотря на тщетные убеждения врачей в необходимости переливания крови, мать не изменила своего решения.

Вопрос: Дайте правовую оценку этой ситуации. Как надлежит поступать врачу в случае, когда медицинское вмешательство необходимо целесообразно, а законный представитель несовершеннолетнего от него отказывается?

Задача № 61

Около города К. произошла экологическая катастрофа: из нефтепровода вылилось 10000 тон нефтепродуктов, которые попали в Днепр. В результате вода, ниже по течению города К. стала непригодной для питья, так как нормы содержания нефтепродуктов в воде превышали допустимые в 1000 раз.

Вопрос: Имеется ли здесь какое-либо нарушение санитарного законодательства? Какие права граждан Республики Беларусь в области санитарно-эпидемиологического законодательства здесь нарушены? Кто должен нести ответственность за случившееся?

Задача № 62

Приехавший из Астрахани Г., 16 лет, внезапно заболел. Врач городской больницы заподозрил острое инфекционное заболевание. Несмотря на категорические протесты Г. и его родственников, он был госпитализирован.

Вопрос: Законны ли действия врача городской больницы?

Задача № 63

В связи с эпидемией гриппа, в одной из школ Центрального района г. Минска была объявлена всеобщая вакцинация детей - учащихся школы. Несмотря на категорические возражения матери одного из учащихся, связанные с возможной аллергической реакцией на вакцину, ему была сделана прививка от гриппа.

Вопрос: Нарушили ли врач и медсестра школьного медкабинета положения законодательства, и какие?

Задача № 64

В связи с многочисленными случаями беременности психически больных, в целях исключения подобного рода событий впредь, руководство психоневрологического диспансера приняло решение о принудительной стерилизации всех психически больных.

Вопрос: Допускается ли проведение подобных действий законодательством?

Задача № 65

Гражданин К. после ножевого ранения в паховую область был доставлен в хирургическое отделение, где установили непроникающее ранение. Лишь на другой день, после появления ряда симптомов и ухудшения общего состояния пострадавшего при лапаротомии была выявлена рана, проникающая в полость. За это время развился перитонит, от которого К. скончался. В связи с этим дочь обвинила хирурга в смерти отца. Прокуратура назначила судебно-медицинскую экспертизу, которую поручила Бюро СМЭ области. Однако дочь запретила вскрывать труп отца и, кроме того, потребовала включить в состав экспертной комиссии своего знакомого хирурга.

Вопрос: Каковы правовые основания требований?

Задача № 66

Выпускник медицинского института сразу после окончания стал вести самостоятельный приём урологических больных. Однако прокуратура запретила ему осуществлять данную деятельность.

Вопрос: Законны ли действия прокуратуры и как должна быть легализована данная медицинская практика?

Задача № 67

М. болела ангиной 23 дня, что подтверждено листком нетрудоспособности. На 24-й день, не почувствовав улучшения, она вновь обратилась к врачу с просьбой продлить листок нетрудоспособности ещё на 10 дней.

Вопрос: Вправе ли врач поликлиники единолично продлить листок нетрудоспособности?

Задача № 68

Сотрудниками милиции в одной из квартир Витебска был обнаружен труп гр-на Михайлова, подвешенный за верёвку на люстре. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ) установила, что смерть наступила от асфиксии гортани вследствие самоповешения, а потому городская прокуратура в возбуждении уголовного дела отказала. Не согласная с этим решением сестра Михайлова обратилась к адвокату юридической консультации со следующими вопросами:

1. Может ли она обжаловать результаты проведённой СМЭ?
2. Вправе ли она требовать проведения независимой СМЭ?

Вопрос: Какой ответ должен дать адвокат юридической консультации?

Задача № 69

Гражданка Украины Симоненко окончила в 1996 году Киевский медицинский институт и прошла интернатуру. Однако в Республике Беларусь её не берут на работу, предлагая пройти переподготовку.

Вопрос: Является ли это нарушением прав Симоненко?

Задача № 70

В одной из газет было опубликовано объявление о том, что известный народный целитель проводит сеансы излечения от всевозможных болезней как на индивидуальной встрече с больным, так и на массовом сеансе целительства. Посетив один из таких сеансов, тяжелобольной редкой формой рака М., не почувствовав после него облегчения своего недуга и испытывая ежедневно резкие головные боли, обратился к районному прокурору с заявлением о применении мер по факту ненадлежащего врачевания целителя.

Вопрос: Как должен действовать прокурор? Каков правовой статус целителя (врача, занимающегося народной медициной), какими нормативными актами он регулируется и имеется ли законодательный запрет на проведение сеансов массового целительства?

Задача № 71

Гражданин Р., страдавший стенокардией, систематически нарушал постельный режим и больничный распорядок: не принимал назначенные ему лекарства, злоупотреблял спиртными напитками, ругался и дрался с персоналом больницы. Лечащий врач обратился к главному врачу больницы, с заявлением об отказе продолжать лечение Р. После согласия главного врача больницы Р. был выписан.

Вопрос: Правомерны ли действия врачей (лечащего и главного) городской больницы?

Задача № 72

Больная Д., 70 лет, обратилась к главному врачу поликлиники с требованием замены лечащего врача-терапевта. В подтверждении своих слов она привела следующие аргументы: невнимательный, недобросовестный, низко квалифицированный. Однако главный врач в удовлетворении её просьбы отказал, мотивировав это загруженностью других врачей.

Вопрос: Прав ли главный врач? Как следует поступить Д. в данной ситуации?

Задача № 73

В детскую городскую больницу была доставлена девочка 15 лет в состоянии токсического опьянения. На её шее были обнаружена странгуляционная борозда и, с её слов, установлена попытка самоповешения. Испугавшись, что родители узнают о происшедшем, девочка запретила рассказывать врачам о том, с чем она к ним обратилась. Однако заведующий отделением поступил иначе и сообщил о факте поступления их дочери в больницу.

Вопрос: Соответствуют ли действия врача требованиям Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»?

Задача № 74

Школьник 17 лет был доставлен в больницу в бессознательном состоянии после аварии, случившейся с автомобилем, которым он управлял, находясь в нетрезвом состоянии. Врач городской больницы, не желавший держать в неведении родителей и органы внутренних дел, сообщил им о факте поступления их сына в больницу и о предполагаемом диагнозе.

Вопрос: Законны ли действия врача?

Задача № 75

В одной из деревень Гомельской области несколько мужчин отравились метиловым спиртом, который они украли с одного из местных заводов, ошибочно приняв его за этиловый спирт. С отравлениями различной степени тяжести они поступили в районную больницу, главный врач которой сообщил о случившемся в органы внутренних дел, назвав имена конкретных больных. В связи с этим они обратились с жалобой в прокуратуру на действия главного врача, разгласившего их врачебную тайну.

Вопрос: Подлежит ли жалоба удовлетворению? Чем руководствовался главный врач больницы, сообщая в органы внутренних дел сведения об отравившихся лицах?

Задача № 76

Студент 6 курса медицинского университета по знакомству устроился работать врачом поликлиники и вел терапевтический прием больных. В связи с допущенной ошибкой и поздним сроком госпитализации больного по поводу стенокардии, больной скончался в стационаре, а студента привлекли к уголовной ответственности за незаконное врачевание.

Вопрос: Обосновано ли это обвинение? Можно ли это назвать врачебной ошибкой? Если да, то почему студенты во время учебы допускаются к работе с больными? Кто еще несет ответственность в данном случае?

Задача № 77

Больной шизофренией в коммунальной квартире устраивал скандалы, ругался и кидался посудой, поэтому соседи обратились в психиатрическую больницу, где он состоял на учете, с просьбой его госпитализировать. Сам больной и его мать (законный представитель) были против госпитализации, но медики с этим не посчитались.

Вопрос: Каков порядок госпитализации лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами? В каких нормативных документах он изложен? Какими учреждениями оказывается психиатрическая помощь гражданам, безнадежно больными психическими заболеваниями?

Задача № 78

В больницу поступил Н., с укусом руки зелёной мартышкой. Поскольку не только в медицинских кругах, но и в обществе широко известно, что зелёные мартышки являются переносчиками вирусов, вызывающих геморрагические

лихорадки и массовую гибель от них людей, в частности вируса Эбола, главврач больницы сообщил о факте обращения Н. за медицинской помощью в местную телерадиокомпанию и несколько местных газет.

Вопрос: Правомерно ли поступил главврач больницы?

Задача № 79

Д. по окончании медицинского университета получил диплом врача и дал клятву врача. Однако работать по специальности он не стал, устроившись на автопредприятие водителем грузового автомобиля.

Вопрос: Обязан ли Д., как лицо, давшее клятву врача, оказывать медицинскую помощь каждому обратившемуся к нему и какую?

Задача № 80

Мальчик 9 лет упал на провода с одного из железнодорожных мостов и при проезде электропоезда получил ожоги четвёртой степени. Его друг вызвал скорую помощь (первую бригаду), врачи которой осмотрели место происшествия и мальчика, висящего на проводах, испугавшись за свою личную безопасность, побоялись снять его с проводов и уехали. Другая бригада скорой помощи, прибыв на место происшествия спустя 40 минут после отъезда первой, сняла мальчика с проводов, что позволило ему выжить и вернуться к нормальной жизни.

Вопрос: К каким видам юридической ответственности могут быть привлечены врачи первой бригады скорой помощи в данном случае? Какие виды ответственности медицинских учреждений и медицинских работников вы знаете?

Задача № 81

В одной из больниц Бреста в отсутствие лечащего врача (дежурным был врач-хирург) от обширного инфаркта умер больной. Его родственники обвинили лечащего врача в смерти больного и обратились в прокуратуру с требованием возбудить в отношении него уголовное дело.

Вопрос: Какие меры должны быть предприняты прокуратурой по заявлению родственников умершего больного? Каков порядок взаимодействия прокуратуры и администрации организаций здравоохранения при возникновении подобного рода ситуаций?

Задача № 82

За нарушение санитарно-эпидемиологического законодательства, выразившегося в невыполнении предписаний санитарной службы, о необходимости ежедневной уборки помещений и вывозе мусора, на поликлинику главным санитарным врачом города был наложен штраф в размере 50 базовых величин. Главврач этой поликлиники обжаловал постановление главного санитарного врача в городской суд, который, рассмотрев жалобу, изменил размер штрафа, увеличив его до 100 базовых величин.

Вопрос: Каким образом будет исполняться решение о наложении административного штрафа на поликлинику? Все ли действия и принятые по делу решения являются законными?

Задача № 83

От вспышки кишечной инфекции в детском саду заболело 37 детей, съевших на обед яичный салат, из них 10 детей болели 2 недели, а остальные - 1 месяц. При исследовании яиц, часть из которых использовалась при приготовлении салата, было обнаружено, что они не прошли ветеринарный контроль и содержат в себе сальмонеллы.

Вопрос: Кто будет нести ответственность за случившееся: птицефабрика, комбинат детского питания или детский сад (их должностные лица)? Какое законодательство будет применяться в данном случае - административное или уголовное?

Задача № 84

Девятилетний мальчик с матерью пришёл в поликлинику на процедуру лучевой терапии. Через несколько минут после начала сеанса врач-терапевт вышел по личным делам, а мальчик, оставшись без присмотра врача, повернул ручку прибора и увеличил мощность излучения в 10 раз. У мальчика вследствие облучения развилась лучевая болезнь, от которой он, через полгода, скончался. В связи с этим матерью был предъявлен иск к поликлинике о возмещении морального вреда.

Вопрос: Подлежит ли иск удовлетворению?

Задача № 85

Малахова обратилась в детскую стоматологическую поликлинику по поводу проведения операции её дочери - пластики уздечки верхней губы.

Однако врач, непосредственно проводивший операцию, приняла решение не об операции пластики уздечки верхней губы, а об операции иссечения резцового сосочка. При этом, хотя изменение предмета операции и было согласовано с главным врачом, о нём мать девочки предупреждена не была, а операция пластики верхней уздечки, в которой, согласно медицинской документации, нуждалась девочка, проведена не была. В связи с этим, Малахова предъявила иск о возмещении расходов на проведение операции в другой стоматологической поликлинике и о возмещении морального вреда, причинённого девочке. Однако поликлиника отказалась выплатить компенсацию материального и морального вреда, сославшись на то, что врачи уже понесли дисциплинарную ответственность.

Вопрос: Подлежит ли иск Малаховой удовлетворению? Какова ответственность организаций здравоохранения за вред, причинённый недостатком оказываемых ими медицинских услуг?

Задача № 86

В одной из городских поликлиник Минска проходила массовая вакцинация учеников от гриппа. 16-летнему С., ученику одной из школ, также сделали эту прививку, несмотря на то, что врач, ответственный за вакцинацию знал о том, что у подростка аллергия на данную вакцину. В результате медсестра, не зная о наличии у него аллергии, ввела лекарство, спустя несколько минут, у подростка наступил паралич нижних конечностей. В ходе судебного разбирательства иск отца С. о возмещении расходов на лечение и компенсации морального вреда, причинённого сыну ненадлежащим врачеванием в детской поликлинике, чьи сотрудники проводили вакцинацию, был удовлетворён. После этого встал вопрос о том, в каких размерах взыскивать суммы возмещения вреда с каждого из работников детской поликлиники в порядке регресса (взыскания третьим лицом, возмещающим вред с непосредственного лица, причинившего вред).

Вопрос: Сформулируйте ответ на поставленный вопрос. В каких случаях регрессные суммы взыскиваются в полном объёме, а в каких - в ограниченном? Изменится ли решение, если поликлиника застраховала свою ответственность? Каковы права граждан при возникновении у них поствакцинальных осложнений?

Задача № 87

Рохленко находился на излечении в одной из районных больниц по поводу язвы желудка. Спустя 6 недель с момента обращения состояние Рохленко резко ухудшилось, и была проведена операция по удалению поражённого язвою части желудка и пищевода, что привело к инвалидизации больного. Экспертиза

качества оказанной медицинской помощи выявила, что лечение Рохленко проводилось формально, история болезни велась без указания диагноза, пути введения и частота приёма лекарств не указаны, противовоспалительное лечение не назначалось. В связи с этим, Рохленко обратился с иском к врачу в суд о взыскании имущественного и морального вреда.

Вопрос: Подлежит ли иск удовлетворению и кто должен возмещать ущерб Рохленко?

Задача № 88

Степанов, являвшийся участником ВОВ, поступил на плановую операцию в урологическое отделение больницы г. Гродно с диагнозом - папилломатоз мочевого пузыря. При проведении спинно - мозговой анестезии в двух точках спинно-мозгового ствола врачом-анестезиологом Раскатаевым, у больного наступила клиническая смерть, гипоксическая энцефалопатия, парез нижних конечностей и расстройство функций тазовых органов. При проведении закрытого массажа сердца врачом-реаниматологом Арбузовым у Степанова произошёл разрыв селезёнки, которую потом пришлось удалить; кроме того, больного при транспортировке в реанимационное отделение санитары Сергеев и Никитин уронили на пол, в результате чего он получил ушиб затылочной части головы. В реанимационном отделении больницы Степанов находился 2 недели, после чего, по настоянию жены, он был переведён в госпиталь для ветеранов войны, где ему была установлена II группа инвалидности. Через 4 месяца Степанова опять положили в больницу, где ему была проведена операция по удалению папиллом мочевого пузыря и установлена I группа инвалидности.

Прокурор района по жалобе Степанова обратился с иском в районный суд, с требованием о взыскании с больницы сумм возмещения вреда, причинённого здоровью потерпевшего, дополнительных расходов на его лечение и питание, а также компенсации морального вреда.

Вопрос: Является ли прокурор надлежащим заявителем в данном случае? Каковы правовые основания для удовлетворения иска по существу?

Задача № 89

Мордасова находилась по поводу хирургического лечения бесплодия в гинекологической больнице, где ей была сделана операция - лапароскопия по поводу спаечного процесса. После операции обнаружилось ухудшение состояния здоровья пациентки и с диагнозом «мочекаменная болезнь, почечная колика» она была переведена в урологическое отделение больницы скорой медицинской помощи. Проведённое антибактериальное лечение не давало ожидаемых результатов, в результате обследования диагноз не подтвердился и

был выявлен некроз мочеточника, мочевого перитонит и развитие сепсиса. Поэтому Мордасовой была проведена операция по удалению правого мочеточника и правой почки. Экспертиза подтвердила многочисленные нарушения в ходе проведения лечения, обусловленные неправильным диагнозом, неадекватно проведённой операцией, непрофессионально проведённым лечением.

Мордасова обратилась с иском в суд о возмещении вреда, причинённого её здоровью к гинекологической больнице и к больнице скорой медицинской помощи.

Вопрос: Подлежат ли исковые требования Мордасовой удовлетворению? Кто ещё должен быть привлечён к участию в деле?

Задача № 90

ООО "Атлант" заключило договор с 1-й городской больницей об оказании медицинских услуг её работникам. В ходе исполнения данного договора возник вопрос о возможности включения в этот договор условия о распространении норм об ответственности исполнителя услуг, установленной Законом Республики Беларусь "О защите прав потребителей", на 1-ю городскую больницу в случае оказания некачественных медицинских услуг. За разъяснением по данному вопросу директор фирмы обратился к юристу.

Вопрос: Какой ответ должен дать юрист?

Задача № 91

Светенкова обратилась в платный медицинский центр "Росомаха" с жалобами на боли в спине. После обследования ей предложили курс массажа и физиотерапевтические процедуры. После нескольких процедур боли прошли, однако после окончания всего курса боли возобновились. Вдобавок, через месяц после окончания курса лечения на спине появились тёмные пятна и небольшие новообразования. Светенкова направила претензию руководителю центра с требованием возврата стоимости проведённого лечения, а также возмещения морального вреда, однако ответа на неё не получила. Затем она обратилась к юристу, который ей посоветовал предъявить иск в соответствии с Законом Республики Беларусь "О защите прав потребителей" о взыскании с центра стоимости проведённого лечения, а также компенсации морального вреда.

Вопрос: Кто прав в данном споре на ваш взгляд?

Задача № 92

Во время дежурства молодого неопытного хирурга в районную больницу поступает больной с острым животом. Хирург мгновенно принимает решение оперировать больного, операция проходит видимо успешно, однако на вторые

сутки больному становится резко хуже, развивается перитонит и он умирает. На вскрытии обнаружена несостоятельность хирургических швов, что и явилось следствием перитонита, повлекшим за собой смерть больного.

Вопрос: Подлежит ли молодой врач уголовной ответственности и имеет ли здесь место его вина?

Задача № 93

После крушения поезда гражданка Б., 45 лет, была доставлена в больницу в крайне тяжёлом состоянии. Поскольку больной требовалось переливание крови, врач, проводивший трансфузию крови, не увидел при определении группы крови агглютинации, поэтому при проведении операции ошибочно перелил Б., имевшей 1-группу крови с отрицательным резус-фактором, кровь 4-й группы с положительным резус-фактором (ёмкости с кровью находились рядом). Вследствие переливания крови, несовместимой по группе через несколько часов больная скончалась.

Вопрос: Кто несет уголовную ответственность за это, и по какой статье?

Задача № 94

Вечером мальчика сбила автомашина, а так как это было рядом с частной стоматологической клиникой, то прохожие прибежали за врачом. Дежурный врач был в процедурной комнате и, узнав от медсестры, в чем дело, поручил ей звонить в скорую помощь. Сам же продолжал работать, не поинтересовавшись, в какой помощи нуждается мальчик.

Вопрос: Могут ли врача привлечь к уголовной ответственности?

Задача № 95

Сержант Соколов поступил в военный госпиталь в тяжёлом состоянии с рваной раной левой ноги. Выявив признаки газовой гангрены, врач принял решение ампутировать левую ногу. Однако санитары, готовившие Соколова к операции, зафиксировали ремнями не левую ногу, которую следовало ампутировать, а правую. В результате хирургом была произведена ампутация правой здоровой ноги, вместо поражённой гангреною левой, которую во избежание смерти больного также пришлось ампутировать. Родители Соколова обратились с жалобой в военную прокуратуру с требованием возбудить уголовное дело в отношении врачей, чьи действия привели к инвалидности их сына.

Вопрос: Какой состав преступления здесь имеет место? Кто должен нести уголовную ответственность за это деяние (санитары или врачи)?

Задача № 96

Гражданка Милюкова, 27 лет, желая получить квартиру своего мужа в личную собственность обратилась к своим знакомым психиатрам Селезнёву и Соловьёву с просьбой составить медицинское заключение о наличии у её мужа шизофрении, что послужило бы основанием для признания его недееспособным и дальнейшей госпитализации. Они с радостью откликнулись на её просьбу и вместе с заместителем главврача психиатрической больницы Каримовым составили поверхностное заключение. На этом основании, Милюков был помещён в психиатрическую больницу с содержанием в специализированном реабилитационном отделении. При этом, главврач психиатрической больницы в суд с заявлением о госпитализации Милюкова в недобровольном порядке не обращался.

Вопрос: За что должны нести ответственность Милюкова, Каримов, Селезнёв и Соловьёв?

Задача № 97

Больной, нуждавшийся в пересадке почки, приехал на операцию из Гомеля в Минск. Необходимый донорский орган врачи изыскали у только что умершего человека. Не разобравшись в результатах анализов донора, хирург больницы решил осуществить трансплантацию. При вскрытии трупа выяснилось, что умерший был носителем ВИЧ и гепатита С.

Вопрос: Состав какого преступления усматривается в действиях хирурга?

Задача № 98

В больнице скорой медицинской помощи города М. умерло двое больных. Проведённая прокуратурой проверка показала, что работники учреждения неоднократно обращались в комитет по здравоохранению города с требованием обеспечить нормальное финансирование их деятельности, а смерть больных наступила из-за нехватки в больнице лекарств.

Вопрос: Какое решение должно быть принято прокурором по результатам проверки относительно привлечения виновных лиц к уголовной ответственности? Кого и за что?

Задача № 99

Сотрудниками милиции была задержана медсестра психоневрологического диспансера Говорова. При проведении обыска в её квартире обнаружены и

изъяты 2194 таблетки: реланиума, элениума, тазепама, циклодола, 10 ампул диазепамы и 5 ампул реланиума. В ходе оперативно-следственных действий установлено, что она, по сговору с заведующим отделением, похищала эти сильнодействующие вещества из диспансера, где она работала и раздавала их бесплатно своим соседям.

Вопрос: Подлежат ли медсестра и заведующий отделением уголовной ответственности?

Задача № 100

Врач - онколог ЦРБ Никитин выписывал наркоманам рецепты на трамадол, получая за это вознаграждение. При этом для того, чтобы скрыть имена своих клиентов, рецепты оформлялись на умерших онкологических больных. Другие врачи этой больницы, по просьбе своих друзей, на их имя также выписывали рецепты на кодеинсодержащие препараты; при этом медицинская документация на указанных граждан не велась, медицинские показания к применению указанных средств не определялись.

Вопрос: За что должны нести ответственность врачи ЦРБ?

Задача № 101

От вспышки дифтерии в одной из детских больниц заболело 20 детей, двое из которых умерли. Экспертная комиссия установила грубые нарушения санитарных норм и противоэпидемического режима: нарушение периодичности дезинфекции помещения, его ремонта, частое отсутствие горячей воды, а также помещения для персонала и отдельного туалета в санпропускнике. Кроме того, она установила, что кормление детей производилось молоком и другими продуктами, не отвечающими санитарно-гигиеническим нормам и не прошедшими ветеринарный контроль. Все это в совокупности и явилось причиной внутрибольничной инфекции. Расследованием установлено неоднократное обращение главного врача в местные административные органы с требованием ремонта помещения и предупреждения об опасности вследствие нарушения санитарно-противоэпидемического режима.

Вопрос: Кто и за что должен нести ответственность за случившееся?

Задача № 102

Главный врач городской больницы Нокрина, исполняя обязанности заведующей пульмонологическим отделением, где не требовались дополнительные платные услуги, потребовала с дочери одной из пациенток 500 тысяч рублей, грозя в противном случае немедленно прекратить лечение и выписать больную. Угрозы временно прекратились, после того как дочь

пациентки предоставила заведующей указанную сумму. Однако когда заведующая через 2 недели вновь потребовала указанную сумму денег, женщина сообщила о факте вымогательства взятки в прокуратуру и в момент получения денег Нокрина была арестована.

Вопрос: Есть ли основания для привлечения её к уголовной ответственности?

Задача № 103

Коновалов, 19 лет, желая уклониться от прохождения действительной военной службы, обратился к заведующему гастроэнтерологическим отделением одного из лечебных учреждений Минска с просьбой выдать ему медицинское заключение об освобождении его от службы за 300 долларов США. Заведующий отделением дала указание подчинённым ей врачам и медсестре составить историю болезни, справки и другие документы, которые бы указывали на заболевание Коновалова язвой 12-перстной кишки. При этом, в действительности, его медицинское обследование не проводилось.

Вопрос: Состав какого преступления усматривается в действиях медицинских работников?

Задача № 104

Начальник ОАО "Энергия", по указанию чиновников своего министерства проводил политику отключения от электроэнергии неплатежеспособных потребителей, в числе которых оказался и госпиталь МВД Республики Беларусь. После 3-х кратных предупреждений о возможности отключения госпиталя от энергоснабжения, оставленных его администрацией без ответа, начальник ОАО "Энергия" принял решение отключить госпиталь МВД и дал соответствующую команду своим подчинённым, которую они успешно реализовали. В результате этого в госпитале, не имевшем автономной системы энергоснабжения и остававшимся без энергоснабжения в течении 12 часов, умер тяжелораненый пациент, подключённый к системе искусственной вентиляции лёгких, поскольку резервной системы энергообеспечения в госпитале не было.

Вопрос: Кто должен нести ответственность за смерть больного, и по какой статье?

Задача № 105

Судебно-медицинский эксперт провёл экспертизу трупа гражданина М. и сделал вывод, что смерть наступила скоропостижно от сердечного приступа.

Через 2 месяца осуждённый за хранение оружия гражданин П. дал показания и пояснил, что брал у М. наркотики, а затем его ограбил и убил. В связи с этим была проведена эксгумация трупа и повторная судебно-медицинская экспертиза, которая установила, что смерть наступила от кровоизлияния в мозг вследствие перелома костей черепа от удара топором. Также было установлено, что череп и брюшная полость не вскрывались, а грудная полость, хотя и вскрывалась, но органокомплекс не извлекался, хотя в заключение первичной экспертизы производилось подробное описание всех полостей и их органокомплекса.

Вопрос: За что должен нести ответственность судмедэксперт?

Задача № 106

В морге одной из городских больниц ассистент кафедры судебной медицины медицинского университета произвёл вскрытие трупа женщины, убитой своей свекровью. Было установлено, что смерть наступила от ушиба головы, возникшего при ударах тупыми предметами, ранения головы оказались не проникающими и могли квалифицироваться как лёгкий вред здоровью. Судебно-химическим исследованием установлена тяжёлая степень алкогольного опьянения. Все эти данные стали известны свекрови. Выяснилось, что утечка информации произошла от студента - участника вскрытия.

Вопрос: Кто должен нести уголовную ответственность за случившееся событие ?

Задача № 107

К врачу-кардиологу поликлиники обратился гражданин Н после перенесенного инфаркта миокарда и прохождения лечения в местной больнице. Гражданин был явно перевозбужден и встревожен, поскольку боли в сердце не прекращались, и он в категоричной форме стал требовать от врача радикального лечения или направления снова в больницу. После осмотра пациента и изучения результатов обследований в больнице, врач назначил пациенту домашний режим и амбулаторное лечение. Вечером того же дня больной скончался от повторного инфаркта.

Родственники больного подали жалобу на действия врача в вышестоящие органы управления здравоохранением, угрожая обратиться в суд. Комиссия по разбору жалоб не нашла в действиях врача повода по нарушению прав пациента, кроме того, выставила встречную претензию к родственникам умершего о неадекватном поведении больного на приеме у врача. Родственники не были удовлетворены вынесенным решением комиссии, но

подавать иск в суд не стали, мотивируя свое бездействие народной мудростью: «Бог рассудит!».

Вопросы: В каком статусе обратился гражданин в поликлинику – в качестве пациента или больного? Была ли оказана гражданину медицинская услуга или медицинская помощь? Были ли нарушены права врача? Как мог бы позитивно разрешиться спор между медучреждением и родственниками больного? Является ли действующий механизм разрешения спора эффективным? Как должен быть выстроен механизм гарантий прав больного в данном случае? Каковы должны были быть дальнейшие действия родственников умершего в рамках соблюдения прав пациента?

Задача № 108

Гражданин N возвращался в пятницу с работы, упал и подвернул ногу, но дошел до квартиры. Нога не переставала болеть, отекала, и он вызвал скорую помощь. Скорая помощь отвезла гражданина в приемный покой больницы, где был произведен первичный осмотр и поставлен диагноз о растяжении связок, сделана перевязка и рекомендовано обратиться на следующий день к травматологу в поликлинику по месту жительства. На следующий день, в субботу, гражданин позвонил в поликлинику и спросил о том, есть ли сегодня прием у травматолога. На что получил ответ, что сегодня предпраздничный день и в поликлинике врачей нет, рекомендовано прийти на прием в понедельник. Нога продолжала болеть и отекать. В понедельник гражданин не пошел на работу, вызвал такси и с трудом дошел до кабинета травматолога. Пациенту был сделан рентген снимок ноги, и обнаружен скрытый перелом лодыжки. Травматолог назначил необходимое лечение и выписал больному больничный лист с момента приема у врача травматолога.

Пациент стал оспаривать сроки больничного листа, утверждая, что больничный лист должен быть выписан с пятницы, когда он обратился в скорую помощь. Такой больничный лист ему был предоставлен за подписью заведующего отделением, но с записью о нарушении режима. Такая запись была внесена на основании того, что пациент не прибыл в поликлинику в субботу и фактически просрочил лечение на два дня.

Администрация предприятия, где работал гражданин N, опасаясь регистрации производственной травмы за пределами завода, начала процесс по увольнению гражданина из-за нарушения трудовой дисциплины, поскольку был представлен больничный лист с записью о «нарушении режима». N обратился с жалобой на медицинское учреждение в вышестоящие органы управления здравоохранением, требуя снятия записи о нарушении режима. Была назначена комиссия и проведено расследование. В ходе расследования выяснилось, что гражданин не может доказать факт неправильного информирования о приеме травматолога в субботу. Ни распечатки телефонных звонков, ни опросы обслуживающего персонала не были приняты во внимание.

В результате комиссия вынесла решение о том, что медицинское учреждение не нарушало прав пациента. После выздоровления гражданин вернулся на предприятие, его не уволили, но лишили премиальных выплат и оштрафовали на значительную сумму.

Вопросы: Были ли нарушены права пациента? Если да, то где и когда, и на каком этапе обращения в медицинское учреждение? На какой стадии обращения гражданин был пациентом, на каком больным? Как должно было бы измениться отношение к пациенту в зависимости от изменения его статуса. Как организована деятельность медицинского учреждения и органов управления в плане защиты прав пациента в данном случае? Где происходит сбой в организации коллективной деятельности? Кем и в каком составе должна была быть назначена комиссия по расследованию инцидента?

Задача № 109

Гражданка N пришла в поликлинику к эндокринологу. Предварительно она обращалась в частную клинику по вопросам маммологии, ей там сделали УЗИ, параллельно обнаружив функциональные изменения (предварительно узел или киста) щитовидной железы. Ей посоветовали обратиться к эндокринологу в поликлинику по месту жительства, поскольку такого специалиста в частной клинике не было. В рекомендации врача УЗИ содержалось требование на срочность и оперативность обращения к врачу-эндокринологу. Когда гражданка обратилась в справочное бюро поликлиники по месту жительства, ей ответили, что постоянного эндокринолога в поликлинике нет, запись на прием к такому специалисту осуществляется за один-два месяца, причем только после посещения участкового терапевта. Врач-терапевт на данный момент находился в отпуске, и его мог заменить другой врач. До приема у терапевта, гражданке было рекомендовано обратиться в кабинет доврачебного осмотра, пройти флюорографическое исследование и осмотр гинеколога.

В общей сложности гражданка N должна была потратить две недели и больше, чтобы взять необходимые талоны на прием к вышеперечисленным врачам и пройти предварительный осмотр, что не давало гарантии оперативно попасть на прием к эндокринологу. Поскольку гражданка работала и не могла постоянно отлучаться на обследование, сроки предварительного осмотра растягивались до 3-4 недель. В результате гражданка N была вынуждена обратиться в другую частную клинику, где есть специалист эндокринолог, который оперативно провел осмотр, установил диагноз и назначил дополнительное обследование и лечение. Гражданка N произвела оплату за такую медицинскую услугу в размере своего месячного заработка.

Вопросы: В каком качестве гражданка обращалась в поликлинику по месту жительства и в частную клинику (как пациент или больной)? Были ли

нарушены права гражданки в поликлинике по месту жительства? Какие именно права были нарушены? Где и на каком уровне происходит сбой в работе поликлиники в контексте оказания качественной и оперативной услуги пациенту и гарантии его прав? Кто несет персональную ответственность за нарушение прав пациента/больного в медицинском учреждении? Проведите сравнительный анализ организации системы деятельности в поликлинике по месту жительства и в частном медицинском учреждении? Сформулируйте и конкретизируйте проблему в области защиты прав пациента как проблему деятельности (применительно к данной ситуации).

Задача № 110

При доставлении гражданки Ф. (ранее не состоявшей на диспансерном наблюдении по поводу психического заболевания) в областную психиатрическую больницу, врач приемного отделения не затребовал от работников милиции письменное объяснение о причинах ее направления к психиатру. При поступлении ее состояние было ошибочно расценено как непосредственная опасность для себя или окружающих. При заполнении медицинской карты стационарного больного не было указано, от кого получены сведения об агрессивном поведении гражданки Ф., не отмечены телесные повреждения, которые в дальнейшем описал врач отделения стационара. В последующем гражданка Ф. была выписана из стационара на 2-й день после госпитализации и отказалась от продления листка временной нетрудоспособности и направления на МРЭК. В результате вопрос о допуске ее к работе не решался в течение 6 мес.

Вопросы: Нарушены ли в данном случае гарантии соблюдения прав пациента при оказании психиатрической помощи? Каким законом они регулируются? В чем состоит принцип добровольности получения психиатрической помощи? Какие организационные мероприятия необходимо осуществить в целях предотвращения возникновения подобных ситуаций и обеспечения гарантии по соблюдению прав пациента при оказании психиатрической помощи?

Задача № 111

Гражданин С. обратился в суд с жалобой на городскую больницу, в связи с осложнением после оперативного лечения в травматологическом отделении этой больницы, которое привело его к инвалидности. Пациент поступил в травматологическое отделение с диагнозом «закрытый перелом правой бедренной кости со смещением». Была проведена операция и назначено необходимое терапевтическое лечение. В ходе лечения в области перелома произошло образование гематомы, которую своевременно не диагностировали, что привело к развитию остеомиелита и, в конечном итоге, завершилось получением инвалидности II группы.

На основании заявления потерпевшего была назначена медицинская судебная экспертиза, по результатам которой были выявлены следующие недостатки лечебно-диагностического процесса: - возникновение гематомы диагностировано несвоевременно; - при наличии показаний не проведено санирование и дренирование гематомы. Администрация городской больницы отказалось от рассмотрения жалобы и удовлетворения требований о возмещении вреда во внесудебном порядке по причине отсутствия средств. В дальнейшем иск гражданина С. был рассмотрен в суде.

Вопросы: Нарушены ли в данном случае права пациента? Если да, то - какие? В чем выразились неблагоприятные последствия, вызванные нарушением этих прав? Кто несет ответственность за нарушение данных прав? Какие административные механизмы должны были быть задействованы для восстановления нарушенных прав?

Задача № 112

Гражданка Г. обратилась в клинику за ортопедической стоматологической помощью. В результате осмотра было принято решение о протезировании нескольких зубов. Врач клиники с целью ортопедического лечения провел терапевтическую санацию и препарирование соответствующих зубов. Однако, не закончив курс лечения, гражданка Г. отказалась от последующего протезирования. Каких-либо письменных документов, подтверждающих ее отказ, не составлялось. На препарированных зубах образовался кариес. Гражданка Г. обратилась в суд с исковыми требованиями к клинике о возмещении вреда здоровью и компенсации морального ущерба. В судебном заседании гражданка Г. заявила, что, несмотря на своевременное обращение в клинику, ей было отказано в предоставлении медицинской помощи. После неоднократных обращений и устной жалобы главному врачу, по словам истицы, лечение все-таки было начато, но не доведено лечащим врачом до конца. В результате спустя некоторое время после окончания лечения на препарированных зубах развился кариес, и истица была вынуждена обратиться в другую клинику для повторного курса лечения. Представитель клиники заявил, что ответчик не отказывал истице в предоставлении медицинской помощи, напротив, при обращении в клинику ей были проведены необходимые исследования и начато лечение. Однако, не закончив его, истица заявила, что отказывается от дальнейшего медицинского вмешательства и услуг клиники. Каких-либо доказательств добровольного отказа истицы от медицинского вмешательства суду представлено не было. Суд счел доводы ответчика несостоятельными, не подтвержденными доказательствами и не соответствующими фактическим обстоятельствам дела. Поэтому исковые требования гражданки Г. суд удовлетворил в полном объеме.

Вопросы: Имел ли пациент право на отказ от оказания медицинской помощи? Какими действиями медицинского персонала должен был сопровождаться отказ от оказания медицинской помощи? Какие неблагоприятные последствия возможны в случае нарушения порядка оформления отказа от оказания медицинской помощи? Какие управленческие решения возможно применить для предотвращения возникновения подобных ситуаций?

Задача № 113

Медицинский регистратор К. городской поликлиники 9 декабря 2009 г. в 10.00 отказала в записи вызова врача на дом к больному И., 30 лет, приехавшему из другого населенного пункта. Участковый терапевт К., находившаяся в это время в регистратуре, рекомендовала ему обратиться на станцию скорой медицинской помощи. Врач и медрегистратор об отказе больному И. в записи вызова врача на дом руководству поликлиники не сообщили. В этот же день в 19.35 И. был госпитализирован скорой медицинской помощью в городскую клиническую больницу, где 11 декабря 2009 г. скончался от двусторонней тотальной крупозной пневмонии.

Вопросы: Нарушены ли в данном случае права пациента? Если да, то - какие? В чем выразились неблагоприятные последствия, вызванные нарушением этих прав? Кто несет ответственность за нарушение данных прав? Какие организационные мероприятия необходимо осуществить в целях предотвращения возникновения подобных ситуаций и обеспечения реализации прав пациентов на оказание медицинской помощи?

Задача № 114

В санпропускнике дежурный врач оказывал экстренную помощь больному с травматическим шоком. Спустя некоторое время поступил второй больной с острым кровотечением, оказать помощь которому врач не смог, ибо выводил из шока первого больного. Второй больной умер от кровотечения, не дождавшись помощи.

Вопрос: Виноват ли врач в смерти этого больного?

Задача № 115

Во время эпидемии гриппа в связи с высокой температурой и ознобом на дом был вызван по телефону участковый врач. На вызов врач не явился. Вечером была вызвана бригада СМП, в машине которой больной умер.

Вопрос: Кто виноват в смерти больного?

Задача № 116

Больной 46 лет, поступил в приемное отделение городской психиатрической больницы. Болен в течение 8 часов, когда стал тревожен, возбудим, не помнил, где находился, громко выкрикивал угрозы, с кем-то переговаривался, требовал выдать ему оружие. Запах алкоголя изо рта. Был помещен в изолятор, вводился галоперидол 10 мг в/м. Спустя 4 часа, произошло резкое падение АД. Реанимационные мероприятия оказались безрезультатны, и через 40 минут была констатирована биологическая смерть. Данное состояние расценили как явления анафилактического шока в ответ на введение галоперидола, что было подтверждено на вскрытии. Сын больного по факту смерти написал заявление в прокуратуру с обвинением в адрес врачей.

Вопрос: Имеется ли в действия врачей состав преступления?

Задача № 117

Гражданка С., рабочая гальванического цеха завода «Измеритель», связывала ухудшение своего здоровья с вредными условиями на производстве. Она обратилась в МСЧ завода за консультацией, однако на вопрос о факторах, отрицательно влияющих на здоровье, ответить отказались, ссылаясь на запрет администрации.

Вопрос: Какие права гражданки С. были нарушены?

Задача № 118

Врач во время отпуска, двигаясь на своей машине по дороге, не остановился и не оказал медицинской помощи водителю К., который пострадал в ДТП. В результате неоказания медицинской помощи наступила смерть К. Из показаний врача: «Я был в отпуске и не обязан проявлять заботу о первом встречном».

Вопрос: Квалифицируйте действия врача.

Задача № 119

Врач-терапевт произвел в приемном отделении больницы операцию прерывания беременности (аборт) женщине, доставленной в больницу в ночное время с массивным маточным кровотечением (при сроке беременности 26 недель) после дорожно-транспортного происшествия.

Вопрос: Как должны квалифицироваться действия врача-терапевта?

Задача № 120

В травматологическое отделение по скорой помощи в 23.00 был госпитализирован больной с диагнозом «Сотрясение головного мозга». При госпитализации у больного состояние удовлетворительное, сознание ясное, на вопросы отвечает адекватно, жалобы только на головную боль. Дежурным врачом обследование больного было отложено до утра, наблюдение за его состоянием отсутствовало. При нарастании головной боли дежурная медсестра (стаж работы в отделении 10 лет) дала больному таблетку димедрола. Утром больной был найден в палате мертвым. Смерть наступила в результате отека головного мозга с вклиниванием мозжечка в большое затылочное отверстие.

Вопрос: Как должны квалифицироваться действия врача и медсестры?

Задача № 121

В присутствии ряда свидетелей больной И. обвинил врача госпиталя Ф. в том, что он выставил больному П., страдающему таким же заболеванием, что и И., диагноз, в котором усугубил объем нарушения функции конечностей. Это в дальнейшем привело к признанию П. инвалидом 3 группы и получению последним всех социальных льгот и выплат, а пациент И. этого не получил. Пациент И. заявлял, что врач Ф., якобы, взял за «фальсификацию» диагноза 150 долларов США с больного П. Проведенная проверка не подтвердила эти обвинения.

Вопрос: Имеются ли признаки преступления в действиях И.?

Задача № 122

Через 4 месяца после операции по поводу аппендэктомии несовершеннолетней К. было сделано УЗИ почек. Врач УЗИ «не обнаружил правой почки». Отец связал «отсутствие» почки с проводимой операцией и пришел к выводу, что почку «изъяли при оперативном лечении по поводу аппендэктомии». На другой день, дождавшись врача-хирурга, проводившего операцию, отец К. нанес ему несколько ножевых ранений, от которых врач скончался.

Вопрос: Дайте квалификацию действиям отца. Совершено ли преступление в состоянии аффекта?

Задача № 123

В детскую городскую больницу родителями доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют

религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер от того, что ему не перелили кровь своевременно.

Вопрос: Подлежит ли ответственности медицинский персонал?

Задача № 124

После операции удаления желудка по поводу прободной язвы и перитонита оперирующий хирург ошибочно промыл брюшную полость 350 мл 10% формалина, флакон с которым ему подала операционная медицинская сестра. У больной развился токсический шок с последующим развитием полиорганной недостаточности, от которой больная умерла.

Вопрос: Кто виноват в этой ошибке, и какие возникают последствия?

Задача № 125

Во время экстренной операции в брюшной полости была случайно забыта салфетка (инструмент), вследствие чего развился перитонит, и последовала смерть больного.

Вопрос: В чем будут заключаться правовые последствия для хирурга?

Задача № 126

При внезапном отключении электроэнергии во время операции умер человек.

Вопрос: Кто будет считаться виновным, и какие правовые последствия могут возникать для врачей и организации здравоохранения?

Задача № 127

Врач-стоматолог в самолете не смог оказать неотложной помощи беременной женщине, которая умерла от массивного маточного кровотечения.

Вопрос: Возникает ли у врача-стоматолога (рентгенолога, патологоанатома, судебного медика и др.) юридическая ответственность?

Задача № 128

Больного удалось реанимировать после клинической смерти, но развилось постреанимационное необратимое повреждение коры головного мозга. Человек остался жить, но стал невменяемым.

Вопрос: Могут ли возникать правовые последствия для врачей?

Задача № 129

После косметической коррекции молочных желез у больной возникла флегмона одной из желез, с последующей ее рубцовой деформацией через несколько лет после операции. Больная эти годы находилась в болезненном и угнетенном состоянии, истратила много личных средств на восстановление поврежденного здоровья.

Вопрос: На какую компенсацию имеет право рассчитывавшая пострадавшая?

Задача № 130

Пациент получил травму в больнице (сломал ногу) при переходе от одного корпуса к другому из-за гололедицы.

Вопрос: Кто несет ответственность за эту травму, и в чем будут заключаться правовые последствия?

Задача № 131

Гражданина укусила собака, которую выгуливали без поводка.

Вопрос: Что можно предпринять для защиты его права на охрану здоровья?

Задача № 132

Родственники добились выдачи трупа покойного без проведения патологоанатомического вскрытия. Затем у них появились сомнения в правильности его лечения.

Вопрос: Имеется ли у родственников законная возможность добиться возмещения материального вреда, причиненного, по их мнению, работниками организации здравоохранения?

Задача № 133

Те, кто живет около алюминиевого завода, болеют флюорозом, даже не работая на нем.

Вопрос: Можно ли признать у них флюороз профессиональным заболеванием?

Задача № 134

Врач сообщил жене, по ее настоятельной просьбе, о наличии онкологического заболевания у мужа. Последний узнал об этом диагнозе от жены и покончил жизнь самоубийством. На вскрытии рака не обнаружили.

Вопрос: Какие права пациента нарушил врач, и в чем будет заключаться его ответственность?

Задача № 135

Несмотря на признаки острого аппендицита, больной категорически отказался от проведения срочной операции, хотя ему была разъяснена возможность тяжелых осложнений и даже смертельного исхода.

Вопрос: Что должен сделать врач, чтобы избежать юридической ответственности?

Задача № 136

Верующей гражданке, находившейся на лечении в больнице, было отказано в приглашении священника. Гражданка умерла без совершения необходимых религиозных обрядов.

Вопрос: Возможна ли ответственность, кого и какая именно?

Задача № 137

При обследовании больного врач допустил неосторожное высказывание о неизлечимости заболевания, которое впоследствии оказалось неправильным. Больной испытал физические и нравственные страдания в связи с этим ошибочным высказыванием.

Вопрос: Что следует предпринять больному, чтобы добиться компенсации морального вреда?

Задача № 138

Акушер-гинеколог прописал больной введение 10%-го раствора хлористого кальция с новокаином, антипирином и глюкозой в клизме. Вскоре после этой манипуляции выяснилось, что у женщины вследствие ожога слизистой развился пельвиоперитонит. При проверке оказалось, что врач в рецепте не указал о необходимости разведения перед употреблением этого состава молоком. В связи с осложнением потерпевшая потребовала возмещения материального и морального ущерба.

Вопрос: Имеет ли она право на это? В каком нормативном акте это записано и кто должен возмещать ущерб?

Задача № 139

При поступлении в больницу больной скрыл наличие у него ВИЧ-инфекции, в связи с чем, произошло заражение медсестры.

Вопрос: В чем заключаются правовые последствия для данного больного?

Задача № 140

Во время проведения гемодиализа произошло заражение больного ВИЧ-инфекцией.

Вопрос: Какова будет ответственность медперсонала?

Задача № 141

Человеку ошибочно была перелита кровь другой группы. Развившийся гемотрансфузионный шок удалось вылечить, но возникло необратимое повреждение головного мозга и человек стал инвалидом.

Вопрос: Какие правовые последствия в этом случае возникают?

Задача № 142

Родители категорически отказываются от переливания крови своему ребенку на основании того, что они – члены религиозной общины. И если кровь будет перелита, то они подадут на врачей в суд. Без переливания крови ребенок может умереть.

Вопрос: Что делать врачам, как защитить себя и несовершеннолетнего пациента?

Задача № 143

В результате неправильно установленного диагноза ребенку 4-х лет в течение года проводилось неадекватное лечение. После того, как ребенка обследовали в специализированном лечебном заведении, был установлен диагноз: церебральный арахноидит. Начато правильное лечение, однако к этому времени сформировалась гидроцефалия, и ребенок был признан инвалидом. Мать ребенка обратилась в прокуратуру с жалобой на врачей, которые по ее мнению, халатно отнеслись к обязанностям, в результате чего привели к инвалидности ее сына. Она требовала наказать виновных и возместить ей моральный и материальный ущерб, затраченный на лечение с учетом инвалидности ребенка. Назначенная судебно-медицинская экспертная комиссия установила серьезные дефекты в диагностике, а

следовательно, и в лечении. В связи с этим суд признал виновным лечащего врача одной из больниц и приговорил его к 2-м годам лишения свободы условно, а зав. отделением понизил в должности. Однако в возмещении материального и морального ущерба было отказано в связи с тем, что врачи уже понесли уголовное и административное наказание.

Вопрос: Назовите правовые основания требования возмещения нанесенного ущерба?

Задача № 144

Студент 4 курса медицинского университета устроился на работу медбратом в больницу скорой помощи. Однако его конкурентка - выпускница медицинского училища, которой в трудоустройстве на работу было отказано, обратилась с исковым заявлением в суд, где указала, что студент 4 курса не имеет право работать медбратом, так как не получил законченного высшего образования, в отличие от неё, получившей подготовку медсестры.

Вопрос: Имеются ли основания у суда для удовлетворения исковых требований?

Задача № 145

Врач-иммунолог за неимением работы в течение 9 лет занимался бизнесом, не связанным с медициной. Когда же в одной из больниц города появилась вакансия, в приёме на работу ему администрацией больницы было отказано.

Вопрос: Имеются ли в действиях администрации нарушения закона? Каков порядок допуска врачей, не работавших более 5 лет к медицинской деятельности по своей специальности?

Задача № 146

В связи с увольнением огромного количества врачей из больницы по собственному желанию, из-за низкой заработной платы, приказом главврача от 20 июля 2000 года, для обеспечения бесперебойного оказания медицинской помощи населению, врач-хирург Нестеров был привлечён к выполнению сверхурочных работ в количестве 8 часов еженедельно. При этом приказ о привлечении Нестерова к сверхурочным работам с профсоюзным комитетом больницы главврач не согласовал, так как Нестеров не являлся членом профсоюза. Несогласный с приказом Нестеров обратился в юридическую консультацию за разъяснением.

Вопрос: Какое разъяснение должен дать адвокат юридической консультации? Какими нормативными актами регламентируются рабочее время и время отдыха медицинских работников?

Задача № 147

Выпускник медицинского университета направлен на работу хирургом в районную больницу Минской области. Он получил единовременное пособие в размере одного оклада и обратился к главному врачу больницы предоставить ему средства на жильё и хозяйственное обзаведение.

Вопрос: Обоснованны ли требования молодого врача и каким законодательством они регулируются?

Задача № 148

В связи с сокращением штатов из больницы увольняется врач-кардиолог Т., 52 лет. В этой же больнице есть вакансия терапевта и Т. просит перевести её на эту должность и обеспечить ей переподготовку. Однако главврач больницы ей отказал, мотивировав это отсутствием необходимых средств.

Вопрос: Кто из них прав?

Задача № 149

Приказом главного врача одной из больниц города медсестре Б. был объявлен выговор. Не согласная с этим решением, Б. решила его обжаловать в суд. Судья оставил иск Б. без рассмотрения, пояснив, что она сначала должна обратиться с заявлением в комиссию по трудовым спорам, действовавшую в больнице.

Вопрос: Правомерно ли оставление судом иска Б. без рассмотрения?

Задача № 150

Главный врач больницы заключил договор с индивидуальным предпринимателем на ремонт кабинетов. ремонт производился в течение трех месяцев. при производстве расчета индивидуальный предприниматель потребовал также предоставить компенсацию за неиспользованные дни отпуска.

Вопрос: Подлежит ли удовлетворению требование индивидуального предпринимателя? В каких отношениях индивидуальный предприниматель состоял с организацией здравоохранения?

Задача № 151

После окончания 9 классов средней школы Светлова, которой исполнилось пятнадцать лет и три месяца поступила на работу санитаркой в городскую поликлинику. Предварительно было получено письменное согласие матери. Однако отец Светловой категорически возражал против ее трудоустройства и потребовал от главного врача поликлиники уволить дочь.

Вопрос: Как должен поступить главный врач? При каких условиях возможно заключение трудового договора с лицами в возрасте от 14 до 16 лет?

Задача № 152

С предыдущего места работы врач-хирург Смирнов уволен на основании письма главного врача 10-й больницы по п. 4 ст. 35 ТК, в котором он приглашен на работу на должность заведующего отделением. Когда Смирнов прибыл в 10-ю больницу, ему сообщили, что прежний заведующий отделением, который подавал заявление об увольнении по собственному желанию, отозвал свое заявление и согласен продолжать работать, а нанимателя прежний работник вполне устраивает. Смирнов обратился с иском в суд о заключении трудового договора.

Вопрос: Имелись ли правомерные основания для отказа в приеме Смирнова на работу?

Задача № 153

Врач-педиатр Потапова принимается на работу в поликлинику. Отдел кадров потребовал от нее следующие документы: паспорт, трудовую книжку, диплом об окончании медицинского университета, справку с места жительства, декларацию о доходах.

Вопрос: Правомерны ли требования нанимателя о предоставлении всех указанных документов?

Задача № 154

Медицинской сестре Рогожкиной предоставлен отпуск по уходу за ребенком, родившимся 1 августа 2010 г., до исполнения ребенку возраста трех лет. На ее место была принята медицинская сестра Морозова, срок трудового договора был сформулирован следующим образом: "на время отпуска Рогожкиной по уходу за ребенком до 1 августа 2013 г.". Рогожкина вышла на работу 1 апреля 2013 г., мотивируя это сложным материальным положением.

Вопрос: Как наниматель должен поступить в отношении Морозовой?

Задача № 155

По решению государственной комиссии по распределению молодых специалистов медицинская сестра Галкина после окончания медицинского колледжа была направлена в республиканский научно-практический центр. Директор РНПЦ отказал ей в приеме на работу, мотивируя тем, что специализированному медицинскому центру нужны опытные специалисты со стажем работы.

Вопрос: Правомерен ли отказ в приеме на работу? В какой орган может обратиться Галкина для обжалования отказа в приеме на работу?

Задача № 156

Быков был принят на работу в ЦРБ оператором отопительной установки на сезон с 15 ноября. 15 апреля он был уволен в связи с окончанием отопительного сезона. При увольнении Быков потребовал выплаты выходного пособия и компенсации за неиспользованный отпуск.

Вопрос: Правомерны ли требования Быкова?

Задача № 157

Санитар морга Бюро СМЭ в рабочее время находился в нетрезвом состоянии, за что заведующий отделом отстранил его от работы. После отрезвления санитар раскаялся, был прощен и во второй смене полностью отработал рабочий день. Узнав об этом, начальник Бюро уволил санитаря за появление на работе в нетрезвом состоянии, а заведующему отделом объявил выговор, лишив его премии до конца года. Санитар подал в суд, считая действия начальника неправильными, так как он рабочий день отработал полностью, а ранее никаких взысканий не имел.

Вопрос: Назовите правовые основания действий начальника и жалобы санитаря.

Задача № 158

Больная, страдающая депрессивно-маниакальным психозом, стала проявлять признаки агрессии и неадекватного поведения. В связи с очередным приступом соседи больной женщины обратились за скорой медицинской помощью с просьбой ее госпитализировать. Сама пациентка и ее родственники были против госпитализации. Тем не менее, женщина была помещена в психиатрическую лечебницу.

Вопрос: Каков порядок госпитализации лиц, страдающих психическими заболеваниями? В каких нормативных актах он определен?

Задача № 159

Женщина 19 лет, проживающая в заводском общежитии и страдающая мочекаменной болезнью, ссылаясь на внебрачную беременность, обратилась в лечебное учреждение с просьбой сделать ей аборт. Установив беременность в 14 недель, ей было отказано.

Вопрос: Каковы правовые основы производства аборта в этой ситуации?

Задача № 160

Женщина 42 лет, мать двоих детей, письменно обратилась в лечебное учреждение с просьбой произвести ей стерилизацию с целью контрацепции.

Вопрос: Имеет ли право врач производить такую операцию?

ГЛАВА 2

ДЕЛОВЫЕ ИГРЫ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ И ДЕОНТОЛОГИИ

Суть метода деловых игр заключается в том, что слушатели добровольно распределяют между собой роли для выполнения какого-то конкретного задания.

Роли участников игры:

- безнадёжный (или перспективный) пациент;
- лечащий врач (фельдшер, сестра) или хирург;
- анестезиолог (анестезистка);
- заведующий отделением интенсивной терапии и реанимации (ИТР);
- администратор (главный врач, заместитель главного врача) больницы;
- патологоанатом (судебный медик);
- юрист (судья, адвокат, обвинитель);
- член этического комитета.

Затем каждый из участников игры получает одинаковые методички с вопросами по изучаемой теме. Каждый готовит свой ответ на вопросы, исходя из интересов лица, роль которого он играет.

Преподаватель даёт слушателям 30-40 мин., в течение которого они самостоятельно, в его отсутствие, обдумывают проблемы, готовятся к итоговому обсуждению с преподавателем.

ТЕМА 1. Добровольное (осознанное) согласие информированного пациента

Вопросы для обсуждения:

1. Что означает добровольное (осознанное) согласие информированного пациента и как его получить?
2. Нужно ли получать согласие пациента на метод анестезии, если он дал согласие на операцию?
3. Если пациент настаивает на общем обезболивании, хотя операцию можно выполнить под местной анестезией, соглашаться ли с ним?
4. Вариант наоборот, пациент категорически отказывается от наркоза, который необходим?
5. Пациентка согласилась на один объём и характер операции (например, удаление кисты яичников), а по ходу операции потребовалась экстирпация матки с придатками. Как поступить?
6. Больной, которому показана срочная операция, отказывается оперироваться у данного дежурного хирурга (анестезиолога, хирургической сестры и др. варианты). При этом администрация организации здравоохранения считает, что отказ пациента не обоснован. Как поступить?
7. Пациент не согласен на радикальную, но калечащую операцию, но согласен на паллиативную операцию, не калечащую тело. Как решить?

8. Пациент информирован о наличии радикального средства лечения его болезни в других центрах и отказывается от других методов, имеющихся в распоряжении лечащего врача. Как поступить?

ТЕМА 2. Морально-юридические аспекты инвазивных методов исследования

Вопросы для обсуждения:

1. Пациенту требуется специальное исследование: в нашем распоряжении имеется только инвазивный метод, но в другом городе есть неинвазивный метод, дающий не менее успешные результаты. Как поступить?

2. Что предпочесть – неинвазивный метод с меньшими функциональными возможностями, или инвазивный с большими?

3. Пациент отказывается от инвазивного метода исследования, несмотря на сделанные ему разъяснения. Как поступить: выписать пациента, применить *therapia ex jvantibus*, сделать что-то иное?

4. Инвазивный метод исследования применен у крайне тяжелого по основному и сопутствующему заболеванию больного. Во время исследования произошла остановка сердца и дыхания. Как расценить причину такого осложнения – основная и сопутствующая патология пациента, инвазивное вмешательство, недостаточная подготовка или что-то иное? Кто должен нести ответственность – лечащий врач (сестра) проводивший исследование (например, эндоскопист) или кто-то иной?

5. Инвазивный метод исследования выполненный под общей анестезией приятнее для больного, но менее информативен, чем проведенный без анестезии. Что предпочесть?

ТЕМА 3. Реанимация, смерть и объем медицинской помощи

Вопросы для обсуждения:

1. Правомерны ли термины: «клиническая смерть», «биологическая смерть», «социальная смерть», «вегетативная жизнь», «смерть мозга»?

2. У 10-летнего ребенка неизлечимое 2-х стороннее поражение почек, от которого он погибнет в ближайшие 1-2 года. Чтобы его спасти, родители зачали другого ребенка, который был после 6-месячной беременности извлечен из матки, и почки 6-месячного плода пересажены больному ребенку. Плод, как и планировалось, погиб. Допустима ли эта идея и выполненная операция с моральной и юридической стороны?

3. У человека, пострадавшего от руки бандита, во время операции обнаружено, что ствол мозга, продолговатый мозг и гипоталамус необратимо повреждены. Сердце этого человека трансплантировано больному, ожидавшему совместимого органа. Адвокат бандита настаивает, что больной погиб не от

руки его подзащитного, который нанес ему только тяжелые, опасные для жизни повреждения, но не убил, а истинным убийцей, хотя и с благими намерениями, является хирург, выполнивший трансплантацию. Что должен решить суд?

4. У 46-летней пациентки с доброкачественной опухолью шейного отдела спинного мозга во время операции произошел полный перерыв спинного мозга. У больной действуют только черепно-мозговые нервы и полностью сохранено сознание. В течении 2 лет продолжается ИВЛ, и больная категорически настаивает на ее прекращении. Время от времени она совершает суицидальные попытки – дотягиваясь зубами до дыхательного аппарата, пытаясь его отсоединить и т.д. Продолжать ли ИВЛ?

5. 43-летний больной, хронический алкоголик, во время очередного запоя поджигает дом. Погибла жена, ребенок, а больной поступает с ожогами 1-2 степени (около 40% поверхности тела). В анамнезе 2 безуспешные суицидальные попытки (повешение, отравление уксусной кислотой). Во время 14-й трансплантации кожи наступила остановка сердца и проведена успешная реанимация прямым массажем сердца, поскольку закрытый массаж сердца был не эффективен. Правильно ли поступил анестезиолог, реанимируя больного? После реанимации этот больной находится в полном сознании, конфликтует с персоналом, бросается в сестер тарелками с невкусной едой. Лечится от эмпиемы плевры из-за инфицирования во время торакотомии. Через 3 месяца произошла остановка сердца в связи с гнойно-воспалительными осложнениями. Реанимировать ли больного?

ТЕМА 4. Пределы интенсивной терапии и реанимации

Вопросы для обсуждения:

1. Проводить ли реанимацию у больного с неоперабельным раком желудка, выявленным во время эксплоративной лапаротомии, в ходе которой произошла остановка сердца?

2. Реанимировать ли недоношенного новорожденного с видимыми множественными врожденными уродствами?

3. Всех больных в палате интенсивной терапии нужно вести с одинаковой степенью интенсивности – и «безнадежных» и «перспективных». В чем достоинство и недостатки такого подхода?

4. В палате интенсивной терапии и реанимации качество интенсивной терапии выше, чем в других отделениях больницы. Следовательно, если в палате интенсивной терапии и реанимации имеется свободное место, то больной, нуждающийся в высококачественном уходе (после интенсивной терапии), должен находиться в палате интенсивной терапии и реанимации. В чем достоинство и недостатки такого подхода?

5. Больной, которому показана интенсивная терапия в палате интенсивной терапии и реанимации, из-за недостатка мест в палате переведен в обычное отделение, где ему проводится та же интенсивная терапия

медсестрами этого отделения. Возможно осложнение со смертельным исходом, лишь отчасти связанное с недостаточным информированием ведения больного. Кто несет ответственность – персонал отделения интенсивной терапии и реанимации, который перевел больного раньше положенного срока, или персонал отделения, где больной находился и умер?

ТЕМА 5. Эвтаназия и пределы реанимации

Вопросы для обсуждения:

1. Моральна ли и законна ли добровольная эвтаназия при неизлечимом заболевании? Не является ли она эквивалентом самоубийства, оправдания которому нет?

2. Интеллигентный человек (известный художник) страдает лейкозом с периодическими осложнениями, просит своего друга - врача умертвить его наркотическими средствами, когда обострение будет признано инкурабельным. Удовлетворить ли просьбу больного? Как в своих действиях в подобной ситуации поступил герой романа Э.М. Ремарка «Жизнь займы»? Прав ли он был в своих действиях?

3. Любящая дочь, врач по образованию, по просьбе 70-летней матери, страдающей от инкурабельного рака желудка (диагноз подтвержден при лапаротомии), простилась с нею и ввела ей внутривенно сильнодействующее вещество. После немедленно наступившей смерти матери она позвонила в милицию, сообщила о своем поступке. Имела ли она этическое и юридическое право так действовать? Как должны поступить органы здравоохранения и органы правосудия?

4. У психически больного 30-летнего мужчины с врожденным слабоумием, содержавшегося в психиатрической больнице, наступила клиническая смерть в связи с передозировкой снотворного средства. Реанимировать ли его?

5. Здоровый человек носит в кармане нотариально заверенную декларацию, в которой требует, что если он попадет в лечебное учреждение с неизлечимым заболеванием или травмой, и будет от них страдать, то настаивает на прекращении поддерживающей терапии или даже активных действий, которые прекратят его мучительную и бесперспективную жизнь. Законна ли такая декларация? Как поступить, если оговоренные здоровым когда-то человеком условия возникнут?

ТЕМА 6. Профессиональные аспекты деятельности

Вопросы для обсуждения:

1. По мнению администрации врач не пригоден для специальности анестезиолога-реаниматолога, но хочет быть им. Можно запретить ему

заниматься этим делом, если у него есть удостоверение анестезиолога? А если удостоверения нет?

2. Дежурства в отделении интенсивной терапии и реанимации оплачиваются как работа без права сна. Можно ли разрешить персоналу интенсивной терапии и реанимации спать во время ночного дежурства, когда срочной работы нет? А когда она есть?

3. Кто главный в палате интенсивной терапии и реанимации – невролог, доставивший в палату больного с комой и апноэ, или реаниматолог? Кардиолог, доставивший больного с осложненным инфарктом миокарда, или реаниматолог?

4. Кто главный в операционной – анестезиолог, отвечающий за безопасность больного или хирург, оперирующий больного, ведущий его и после операции? При спокойном течении операции? При осложнении?

5. Рабочие конфликты сотрудников интенсивной терапии и реанимации со смежными специалистами бывают. Почему? Нужно ли их избегать? Можно ли их избежать?

6. В операционной не работает вытяжная вентиляция, химического поглотителя временно нет. Больному, в связи с полиаллергией, показан только фторотановый наркоз, а выделяющий в воздух операционной фторотан для персонала вреден. Как поступить?

ТЕМА 7. Конфликты в работе

Слушатели (студенты, учащиеся) добровольно распределяют между собой роли, по выполнению конкретного задания.

Роли участников деловой игры:

- руководитель;
- подчиненный;
- пациент;
- родственники (родители пациента);

Каждый участник получает одинаковые задания с вопросами по изучаемой теме. Каждый готовит ответ, исходя из интересов лица, роль которого он играет.

30-40 минут преподаватель отводит на самостоятельную работу слушателей. В его отсутствие слушатели готовятся к итоговому обсуждению с преподавателем.

Вопросы для обсуждения:

1. Выстроить эффективные отношения с сотрудниками непросто, однако это единственный путь добиться успеха, чтобы организация здравоохранения процветала. Какая закономерность сосуществования медицинского коллектива предпочтительна для Вас?

- Правило последовательности, при котором человек ведет себя последовательно. Выбрав позицию, он будет стремиться вести себя в соответствии с принятыми обязательствами.

- Внутреннее согласие – если внутри себя сотрудник не согласен с приказом или нововведением, то рассчитывать на четкое выполнения задания нельзя, неосознанно человек либо сорвет выполнение приказа вообще, либо выполнит с минимальной эффективностью. Если сотрудник будет действовать осознанно, отрицательный эффект усилится. Штрафные санкции не уменьшают, а увеличивают сопротивление.

- Независимое решение – люди внутренне, без сильного внешнего давления, принимают на себя ответственность за выбранную форму поведения.

- Административные методы.

2. Между старшими медицинскими сестрами двух отделений одной организации здравоохранения сложились напряженные отношения, переходящие время от времени в «боевые действия». Заведующий одного из отделений обратил на это внимание главной медицинской сестры. Что в такой ситуации должна сделать главная медицинская сестра?

- проанализировать распределение ресурсов между двумя отделениями;
- оценить взаимозависимость задач 2-х отделений и исключить, по возможности, зависимость выполнения задач одного отделения от задач другого;

- проанализировать цели 2-х отделений;

- выявить различия в представлениях и ценностях двух участниц конфликтной ситуации, побеседовав с каждой из них в отдельности;

- оценить различие в манере поведения и жизненном опыте (конфликтность характера) одной из участниц была налицо;

- оценить коммуникативные связи между отделениями.

В данном случае главная медицинская сестра медицинской организации выявила следующее: заведующая отделением, объясняя своим сотрудникам, что новая схема оплаты труда призвана не «выжимать соки» из людей, а необходима для увеличения прибыли за счет объема медицинских услуг на платной основе. В другом случае подобного сделано не было, реакцией на слухи стало замедление темпа работы. Кроме того, обнаружены взаимоисключающие требования к работе в должностных обязанностях сотрудников 2-х разных отделений. Что требуется от главной медицинской сестры в этом случае?

3. Каковы действия главной медицинской сестры организации здравоохранения по управлению сложившейся в 2-х отделениях конфликтной ситуацией?

- разъяснить требования к работе обеих старших медсестер так, чтобы они поняли, что их ожидает в той или иной ситуации.

- использовать механизм и цепь команд; т.е. задействовать координационные и интегральные механизмы, согласно принципу единоначалия;

- объединить людей общеорганизационной комплексной целью.

- оценить или разработать систему вознаграждений, которая не поощряла бы неконструктивное поведение лица (или группы), а поощряла тех, кто способствует решению общеорганизационных целей и так, чтобы соответствовала желаниям руководства.

4. Какой стиль разрешения конфликта выбираете Вы?

- уклонение (не попадать в ситуации, провоцирующие возникновение противоречий, не обсуждать вопросов, чреватых разногласиями);

- принуждение – заставлять принять другую точку зрения любой ценой;

- сглаживание – временное действие руководства по недопущению конфликта, апеллируя к солидарности;

- компромисс – сводит к минимуму недоброжелательность и ведет к разрешению конфликта;

- решение проблем – состоит в признании различия во мнениях и нахождение такого решения проблемы, которое устроит обе стороны. Почему?

5. Умеете ли Вы переводить деструктивный конфликт в конструктивный, когда уже переходят на личности. Каким правилом эффективного общения при этом Вы пользуетесь?

• Не забывать суть конфликта и не «переходить на личности».

• Не смотреть на партнера, как на врага.

• Не впадать в безудержный гнев, злость, мщение, месть.

• Не терять внутреннюю установку на открытость и доброжелательность.

• Не отстаивать только свои позиции, а учитывать интересы партнера.

• Не выбирать только силовые методы борьбы.

6.

7. Какой метод разрешения конфликта Вам ближе как руководителю (или участнику конфликта):

- административный метод («соломоново решение», «охота на ведьм»);

- неадминистративный (профилактические переговоры, судья «со стороны»).

7. Какие действия по минимизации причин конфликта Вы используете в своей работе?

- правильный подбор кадров в соответствии с целями, ценностями, принципами, правилами поведения, принятыми в коллективе;

- разъяснение требований к работе, критериев оценки труда, формулирование обязанностей, зоны ответственности, пределов полномочий;

- использование системы четкой и понятной системы стимулирования;

- постановка целей, объединяющих всех сотрудников;

- корпоративная культура.

8. Предложены варианты конфликтных ситуаций, которые могут возникнуть в медицинском коллективе. Каковы действия руководителя в случае их возникновения?

"Критик" – явно настроен против новых решений руководителя.

(Действие руководителя: проигнорировать мнение сотрудника, если это не затрагивает общей деятельности и является вопросом личного предпочтения).

"Бестактное поведение" – сотрудник имеет привычку высказывать резкие обобщающие малоприятные суждения.

(Действие руководителя: не обращать внимания на слова сотрудника, при случае объяснить ему, что вам не по душе его манера общения; свести общение до минимума).

"Неисполнительность" – сотрудник подвел с выполнением поручения.

(Действие руководителя: дать возможность объяснить причину действий или бездействия. В результате, если сотрудник искренне сожалеет о случившейся оплошности, можно его простить, что полезнее, чем наказание. При повторном поведении - соответствующее наказание).

"Всегда прав" – категоричен в отстаивании своего мнения без объяснений.

(Действие руководителя: не ввязываться в ситуацию; если этого не избежать, то аргументы должны быть неоспоримыми. Если чувствуете, что не правы – уступит тот, кто умеет признавать свою ошибку, показывает способность к развитию, четкости ума, откровенное мышление).

"Противник" – налицо недоброжелательность человека, досадные постоянные случайности или «забывчивость».

(Действие руководителя: откровенный разговор, чтобы выяснить причину. Если это месть за обиду в прошлом – извиниться. Если имеют место более коварные намерения – перевести общение в официальное русло, держать в поле зрения и брать работу, чтобы не зависеть от его действий).

"Энергетический вампир" – постоянно провоцирует окружающих на конфликт.

(Действие руководителя: не реагировать на возгласы, вместо раздражения, обиды или гнева в ответ лучше рассмеяться; в свободное время беседа о недопустимости впредь такого поведения в рабочее время).

9. Считается что опоздание – это мелочь. Но если это повторяется регулярно, руководитель обязан принять меры к нарушителю дисциплины. Опоздание влияет на качество работы, дестабилизирует обстановку в коллективе, систематические опоздания могут свидетельствовать о безразличии к работе и игнорировании обязанностей. Психологически выделяют 2 категории людей, которые регулярно опаздывают на работу:

• Мятежники или анархисты – таким образом, протестуют против жестких правил и ущемление личной свободы.

• «Властелины» или «пусть весь мир подождет» - у людей отсутствует ощущение времени.

Причиной опозданий может быть индивидуальность характера, присущая недисциплинированным людям или «совам».

Какие причины опоздания на работу встречаются в коллективе, в котором Вы работаете, чаще всего?

- Отсутствие стимула для прихода.
- Удаленность работы от места жительства, проблема с транспортом.
- Чрезвычайные обстоятельства (авария, поломка замка, сорвало кран и др.).

10. Какие средства против опоздания сотрудников наиболее часто используете Вы?

- Если Вы руководитель?

- Если Вы тот самый сотрудник?

- Беседа - внушение сразу после фиксации опоздания.
- Письменный выговор – через приказ, доведенный до сведения сотрудника. При 2-х и более зафиксированных дисциплинарных взысканиях может идти речь об увольнении.

• депремирование – эффективно, если в Положении о премировании четко отражены причины и размеры наказания.

• Увольнение – радикальный способ, если другие не эффективны.

• Психологические методы воздействия:

- устное порицание во всеуслышание на общем собрании всех сотрудников;

- назначить такого человека ответственным за дисциплину, и награждать небольшой премией того, кто опаздывает только в знак протеста;

- предлагать бесплатный кофе за 10-15 минутный резерв времени при приходе на работу.

11. Вы проводите учебу персонала по искоренению причин опозданий в Вашем коллективе. Что Вы предложите сотрудникам в качестве борьбы с намеренными (подчеркнуть занятость или обратить на себя внимание) и ненамеренными опозданиями (как следствие неудачных обстоятельств)?

• Принцип домино. Планируя рабочее время, следует помнить, что не все дела будут идти строго по графику. Один сбой может вызвать обвал всех остальных назначенных дел. Поэтому примерно 50% времени надо резервировать на случай непредвиденных обстоятельств.

• Готовь платье вечером, чтобы ежедневная проблема жизни "Что надеть?" решалась накануне. Лучше иметь 2 запасных варианта.

• Поднимать планку – мобилизация внутренних сил, ускорение сборов, запас времени в 10-15 минут на форс-мажоры.

- Анализ собственного времени при подготовке к рабочему дню. Обычно бессмысленно тратится до 70% времени.

- Самостимулирование того, кто не привык к дисциплине. Награда за пунктуальность и наказание за опоздание, которое каждый выбирает себе сам.

12. Одной из современных разновидностей конфликта в производственном коллективе является исследованный в начале 80-х годов 20 века шведским психологом Х.Лейманом феномен «моббинга» («буллинга»). Суть его – психологический террор, который включает «систематически повторяющееся враждебное и неэтичное отношение одного или нескольких, людей, направленное против другого человека, в основном одного». Моббинг – это вариант эмоционального насилия, коллективная травля в отношении кого-либо из сотрудников со стороны коллег, подчиненных или начальства, осуществляемые с целью заставить его уйти с работы.

Формы: негативные постоянные высказывания, постоянная критика в адрес работника, его социальная изоляция внутри коллектива, исключение из его служебных действий социальных контактов, распространение о работнике слухов, запугивание или даже унижение. Буллинг – аналогичное преследование, но «один на один».

Различают горизонтальный и вертикальный моббинг.

«Горизонтальный» моббинг (среди сотрудников одного уровня) чаще используют опытные сотрудники против новичков в форме бойкота, искажения информации, игнорирования просьб, сплетен. Причина: в новичке видят конкурента, который может поколебать положение старых работников.

«Вертикальный» моббинг (среди работников разных уровней) возникает там, где есть желание убрать конкурента, освободить место для продвижения по службе, отомстить по причине личного характера. Уволить по закону нельзя, поэтому начинаются постоянные нападки на работника, обвинения в некомпетентности, недисциплинированности, ставятся невыполнимые задачи которые, в конце концов, вынуждают его уйти по собственному желанию.

Причины эмоционального насилия в коллективе – жажда власти или личная злоба. Появление «козла отпущения» в коллективе - признак горизонтального моббинга.

Имеются ли в Вашем коллективе следующие формы моббинга:

- Намеренное, не замечание присутствия жертвы.
- Мнение жертвы никому не интересно.
- Не приглашать на собрания, намеренно сокращая социальные связи.
- Необоснованная причина, осуждение жертвы за ее спиной.
- Разговор по «прозвищу».

13. При условии диагностирования проблемы психологического террора в медицинском коллективе, знаком ли руководитель с его последствиями?

- Проблемы со здоровьем сотрудника от мелких недомоганий до инфаркта.

• Психологические проблемы – бессонница, раздражительность, депрессия, нарушение концентрации внимания, попытка мысли суицида.

• Увольнение.

• Ухудшение обстановки в коллективе.

• Снижение эффективности труда, энергия идет на преодоление моббинга, а не выполнение ежедневных задач.

14. Что следует рекомендовать человеку, который подвергается психологическому давлению, если это руководитель (подчиненный)?

• Осознать сложность ситуации, не игнорировать странное поведение коллег.

• Проанализировать, выявить «инициатора» травли.

• Четко представлять свои должностные обязанности, чтобы защититься от несправедливых обвинений в некомпетентности.

• Рассмотреть возможность перехода в другую организацию.

• Получить психологическую медицинскую помощь от специалистов и не впадать в депрессию.

15. Решающая роль в борьбе с моббингом принадлежит руководителю организации здравоохранения. Важно отслеживать, пресекать и, по возможности, отслеживать его появления.

Знакомы ли Вам действия руководителя при проявлении моббинга в коллективе:

- собрать участников конфликта и вместе обсудить проблему;

- быть максимально объективным;

- объяснить жертве «правила игры» в коллективе;

- собрать сотрудников на неформальном мероприятии;

- брать на работу таких сотрудников, которые смогут мягко влиться в сложившийся коллектив.

16. Осуществление функций управления, особенно контроля, имеет определенные последствия, осуществляемые в форме критики. Неправильное обсуждение, разбор чего-либо с целью оценить достоинства, обнаружить и выправить недостатки может вызвать негативные реакции вплоть до конфликтов. И хотя с критикой человек сталкивается с раннего возраста, неумело поданная, критика выбивает работника из колеи, может настроить негативно по отношению к руководителю.

Знакомы ли Вам правила критики?

• Перед тем как критиковать, найдите, за что похвалить.

• Выслушайте объяснения, поскольку 40% критики неправильно адресовано.

• Критикуйте за поступки, а не человека.

• Хвалите прилюдно, а критикуйте наедине, без свидетелей.

- Сохраняйте терпение, доброжелательность.

17. Известно, что с помощью конструктивной критики можно нивелировать ее отрицательные последствия для человека.

Какие формы конструктивной критики Вам известны?

А какие при этом Вы используете в работе?

- Подбадривающая критика: «Ничего. В следующий раз сделаете лучше, а сейчас не получилось».
- Критика-упрек «Я так на Вас рассчитывала, а Вы меня подвели».
- Критика-надежда: «Надеюсь, что в следующий раз это получится лучше».
- Критика-аналогия: «Когда я работала за первым столом, как Вы сейчас, я допустила такую же ошибку. Ну и попало мне от моего руководителя».
- Критика-похвала: «Вы хорошо расставили товар, но только не для этого случая».
- Безличная критика «В нашем коллективе есть еще работники, которые не справляются со своими обязанностями, не будем называть их фамилии».
- Критика-озабоченность: «Я очень озабочен сложившимся положением дел, особенно у таких коллег, как ...».
- Критика-сопереживание: «Я хорошо Вас понимаю, вхожу в Ваше положение, но и вы войдите в мое, ведь дело – не сделано...».
- Критика-сожаление: «Я очень сожалею, но должна отметить, что работа выполнена не качественно».
- Критика-удивление: «Как? Неужели Вы не справились, с этой работой?! Не ожидал!».
- Критика-ирония: «Делали-делали и «сделали». Как теперь начальству в глаза смотреть будем?».
- Критика-упрек: «Эх, вы! Я была о Вас гораздо более высокого мнения».
- Критика-намек: «Я знала одного человека, который поступил точно так, как Вы. Потом ему пришлось плохо...».
- Критика-смятение: «Что же Вы сделали так неаккуратно? И не вовремя?».
- Критика-замечание: «Вы неправильно сделали. В следующий раз посоветуйтесь».
- Критика-предупреждение: «Если Вы еще раз опоздаете, пеняйте на себя!».
- Критика-вызов: «Раз допустили столько ошибок, сами решайте, как выходить из положения».
- Конструктивная критика: «Работа выполнена не верно. Что собираетесь предпринять?».

18. Знакомы ли Вам особенности женского коллектива в организации здравоохранения? Каковы плюсы и минусы женского коллектива?

Достоинства женского коллектива	Недостатки женского коллектива
Причина интриг в женском коллективе – любовь к эмоциональным переживаниям, а в мужском – карьерное соперничество.	Не всегда здоровый психологический климат в коллективе.
Принципы: «лучше синица в руке, чем журавль в небе»; причина в страхе нестандартных решений в непредвиденных ситуациях.	Нервозность в ситуациях неопределенности и риска.
Высокий уровень лояльности организации из-за женской консервативности.	Отказ от карьерного роста
Лучше контакт с пациентом, более эмпатичны, быстрее помогут.	Эмоциональность от неоспоримой критики, бескультурного поведения пациента или проблем дома.
Безграничная преданность к руководителю за то, что он в курсе проблем в семье; подарки детям, празднование Нового года, коллективные барбекю делают коллектив лояльнее.	Излишняя болтливость с мужем по телефону и попытки пройти по магазинам в рабочее время нужно жестко пресекать
Умение создать атмосферу неформального общения.	Обеспечивать постоянной загруженностью, что бы сократить неофициальное общение сотрудниц, введение расписания на посещение комнаты отдыха, регламентировать личные переговоры по телефону.
Склонность к коллективной работе руководитель использует для перспектив, используя термин «мы».	Хуже справляются с индивидуальным заданием, используют склонность к общению.
Нуждаются в четком обозначении конечных результатах работы, масштабные задачи для них следует дробить на мелкие достижимые этапы.	Хуже справляются с логической информацией, больше внимания к деталям, из-за чего теряют «видение всего дела».
	Влияние личных отношений на профессиональные, из склонности к дружбе, руководитель должен дистанцироваться от интриг.
	Делают попытки «очаровать», усыновить, стать «фавориткой при руководителе – мужчине.

ЛИТЕРАТУРА

1. Акопов, В.И. Медицинское право: книга для врачей, юристов и пациентов. – Москва: ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д: Издательский центр «МарТ», 2004. – 368 с.
2. Ардашева, Н.А. Словарь терминов и понятий по медицинскому праву / Н.А. Ардашева. – Спб.: СпецЛит, 2007. – 528 с.
3. Глашев, А.А. Медицинское право: Практическое руководство для юристов и медиков. – М.: Волтерс Клувер, 2004. – 208 с.
4. Годовальников, Г.В. Организация фармации (избранные лекции) / Г.В. Годовальников. – Минск : Пара Ла Оро, 2010. – 308 с.
5. Защита и гарантии прав пациентов в Беларуси. Краткий курс лекций / Сост. С. Мицкевич. – Минск: ЦСИ, 2009. – 232 с.
6. Зильбер, А.П. Этюды медицинского права и этики / А.П. Зильбер. – М.: МЕДпресс - информ, 2008. – 848 с.
7. Индивидуальная форма повышения качества сестринских навыков: наставничество: инструкция по применению : утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 02.03.2006г. / Т.В. Матвейчик [и др.]. – Минск, 2006. – 30 с.
8. Кава, Р. Как работать с трудными людьми : пер с англ. / Р. Кава. – М.: АСТ : Астрель, 2005. – 300 с.
9. Кошелев, А.Н. Конфликты в организации: виды, назначение, способы управления / А.Н. Кошелев, Н.И. Иванникова. – М. : Альфа Пресс, 2007. – 216 с.
10. Кралько, А.А. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников // Вестник пенитенциарной медицины. – 2005. - № 2(8). – С. 52 – 56.
11. Кралько, А.А. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников // Медицинские новости – 2010. - № 5 – 6. – С. 46 – 51.
12. Кралько, А.А. Информированное согласие на медицинское вмешательство // Вестник пенитенциарной медицины. – 2008. - № 10. – С. 43 – 50.
13. Кралько, А.А. Медико-правовые аспекты получения информированного согласия на медицинское вмешательство // Медицинские новости. – 2009. - № 12. - С. 41 – 45.
14. Кралько, А.А. Правовая ответственность медицинских работников // Медицинские новости – 2010. - № 4. – С. 30 – 35.
15. Кралько, А.А. Репродуктивные права и способы их защиты. – Минск: РОО «Пенитенциарное здоровье», 2009. – 48 с.
16. Кралько, А.А., Рытик, П.Г. Этические и правовые проблемы взаимоотношений врача и ВИЧ-инфицированных лиц // Этика биомедицинских исследований: состояние, проблемы и перспективы: Материалы междунар. семинара (Минск, 22 – 23 мая, 2008 г.) / сост., отв. ред., А.Е. Океанов. – Минск: Юнипак, 2008. – С. 49 – 56.
17. Кралько, А.А. Медицинское право: руководство для специалистов, вовлеченных в ВИЧ-сервисную и другую медико-социальную деятельность. – Минск: БОО «Позитивное движение», 2007. – 195 с.

18. Кралько, А.А. Юридическая ответственность медицинских работников и виды правонарушений в медицинской практике // Вестник пенитенциарной медицины. – 2005. - № 1(7). – С. 53 – 59.
19. Кралько, А.А. Правовое регулирование охраны здоровья в Республике Беларусь / А.А. Кралько. – Минск: РОО «Пенитенциарное здоровье», 2009. – 294 с.
20. Кралько, А.А. Профилактика профессиональной деформации у сотрудников пенитенциарных учреждений / А.А. Кралько // Организация здорового образа жизни в зависимости от профессиональной деятельности: материалы респ. науч.-практ. конф. – Минск, 2009. – С. 66 - 69.
21. Леонтьев, О.В. Нарушение норм уголовного права в медицине. – Спб.: СпеуЛит, 2002. – 63 с.
22. Лукичева, Л.И. Управление организацией: учебник / Л.И. Лукичева. – М.: Омега, 2005. – 360 с.
23. Матвейчик, Т.В. Алгоритмы работы регистратуры в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения (для медицинских сестер-регистраторов): инструкция по применению: утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 27.09.2010 г. / Т.В. Матвейчик, П.Н. Михалевич, А.А. Донисевич – Минск: БелМАПО, 2010. – 43 с.
24. Матвейчик, Т.В. Игры самораскрытия как инструмент общения в медико-социальной работе / Т.В. Матвейчик, Л.М. Губарь, Л.Л. Самойло. – Минск: БелМАПО, 2008. – 44 с.
25. Матвейчик, Т.В. Принципы и факторы эффективности работы в команде медицинского персонала / Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова // Мед. новости. – 2005. – № 7. – С. 40 – 45.
26. Матвейчик, Т.В. Сборник деловых игр, тестов и ситуационных задач по курсу «Организация сестринского дела» / Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова. – Минск : БелМАПО, 2004. – 56 с.
27. Матвейчик, Т.В. Сборник ситуационных задач / Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова. – Минск: БелМАПО, 2002. – 22 с.
28. Матвейчик, Т.В. Формирование программы повышения творческого потенциала (школа творческого роста): учеб.-практ. пособие по тренинг-семинару / Т.В. Матвейчик, В.Ф. Волченков. – Минск: БелМАПО, 2002. – 43 с.
29. Ответственность за правонарушения в медицине: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / [О.Ю. Александрова и др.]. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 240 с.
30. Сергеев, Ю.Д. Медицинское право: учебный комплекс: в 3 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 784 с.
31. Сидоров, П.И. Правовая ответственность медицинских работников: Учеб. пособие / П.И. Сидоров, А.Г. Соловьев, Г.Б. Дерягин. – М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 432 с.
32. Стражев, В.И. Образование в Беларуси: ответ на вызовы времени В.И. Стражев // Наука и образование на пороге 3 тысячелетия: сб. заключ. материалов Междунар. конгр. – Минск, 2001. – С. 175 – 182.

33. Sillard, Y. The Nato science programme / Y. Sillard // Наука и образование на пороге 3 тысячелетия: сб. заключ. материалов Междунар. конгр. – Минск, 2001. – С. 208 – 215.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Ситуационные задачи по основам права	4
Глава 2. Деловые игры по медицинской этике	51
Литература	64

Учебное издание

Кралько Алексей Аркадьевич
Матвейчик Татьяна Владимировна
Петров Василий Иванович

**Сборник ситуационных задач
по основам права и медицинской этике**

Учебно-методическое пособие

Ответственный за выпуск А.А. Кралько

Подписано в печать 23. 12. 2014. Формат 60x84/16. Бумага «Discovery».

Печать ризография. Гарнитура «Times New Roman».

Печ. л. 4,31. Уч.- изд. л. 3,24. Тираж 100 экз. Заказ 6.

Издатель и полиграфическое исполнение –

Белорусская медицинская академия последипломного образования.

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/136 от 08.01.2014.

220013, г. Минск, ул. П. Бровки, 3.