

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Національний авіаційний університет
Юридичний факультет
Кафедра цивільного права і процесу

«МЕДИЧНЕ ПРАВО УКРАЇНИ»

Методичні рекомендації з виконання контрольних робіт
для здобувачів вищої освіти другого (магістерського) рівня заочної
форми навчання

КИЇВ – 2023

Мета контрольної (домашньої) роботи. (ЗФН) - полягає в систематизації, поглибленні і закріпленні теоретичних і практичних знань при застосуванні норм національного і міжнародного законодавства, яке регулює порядок надання медичних послуг. Вміння застосовувати теоретичні знання при прогнозуванні ситуацій у практиці укладання договорів, пов'язаних з надання медичних послуг та захисту прав суб'єктів медичних послуг.

Зміст роботи. Виконання контрольної роботи є однією з форм самостійної роботи здобувача. Контрольна робота складається з двох частин. Перша – теоретична. Друга частина контрольної роботи – практична. Теоретична частина складається з двох теоретичних питань. Практична частина складається з одного практичного завдання. Відповідний варіант студент обирає за наступною схемою: розкриваючи теоретичні питання, студенти повинні опрацювати відповідні розділи у підручниках і навчальних посібниках, спеціальну літературу, нормативно-правові акти та судову практику з досліджуваного питання. В кінці контрольної роботи має бути подано перелік використаних при її написанні джерел. Джерела повинні розташовуватися в алфавітному порядку або по мірі їх використання в тексті контрольної роботи.

Здобувач, прізвища яких починаються з літер «А» - «В»	Варіант 1.
Здобувач, прізвища яких починаються з літер «Г» - «К»	Варіант 2.
Здобувач, прізвища яких починаються з літер «Л» - «Н»	Варіант 3.
Здобувач, прізвища яких починаються з літер «О» - «С»	Варіант 4.
Здобувач, прізвища яких починаються з літер «Т» - «Ю»	Варіант 5.

Обсяг. Контрольна робота повинна бути надрукована на одній стороні аркушів білого паперу формату А4. Текст друкується шрифтом Times New Roman розміром 14 пт з полуторним міжрядковим інтервалом на 8-10-ти аркушах. Рукописний текст повинен бути обсягом 18 сторінок на аркушах паперу формату А4.

Час відведений для виконання контрольної роботи – 8 годин самостійної роботи здобувача.

ЗАВДАННЯ НА КОНТРОЛЬНУ (ДОМАШНЮ) РОБОТУ (ЗФН)

Варіант 1.

Теоретичні питання.

1. Медична допомога і медична послуга: проблеми співвідношення.
2. Суб'єктний склад і зміст договору про надання медичних послуг.

Практичне завдання.

Хворому поставили зубний протез у приватній стоматологічній клініці. Через місяць у протезі утворилась тріщина, в результаті чого він виявився непридатним для використання. Хворий звернувся в іншу клініку, де йому видалили дефектний протез і поставили новий.

Дайте правовий аналіз ситуації?

Варіант 2.

Теоретичні питання.

1. Право людини на медичну інформацію: загальна характеристика і правове забезпечення.

2. Що таке громадське здоров'я населення України.

Практичне завдання.

Геращенко було госпіталізовано до лікарні швидкої медичної допомоги, де йому в результаті проведення необхідних діагностичних процедур було встановлено діагноз – гостра кишкова непрохідність, яка є абсолютним (безумовним) показанням до оперативного втручання. Лікуючий лікар поінформував пацієнта про діагноз, ризики для життя і здоров'я, але хворий висловив низку сумнівів і зауважень медичному працівнику щодо доцільності такого медичного втручання. Пацієнт підкреслював те, що грошових засобів на хірургічне втручання не має, а тому від операції відмовляється. Медичний працівник, отримавши від хворого відмову від оперативного втручання у письмовій формі, призначив медикаментозне лікування, яке виявилось неефективним – через два дні Геращенко помер у реанімаційному відділенні.

Чи правомірні дії лікаря? Хто є суб'єктом надання згоди на медичне втручання?

Варіант 3.

Теоретичні питання.

1. Питання правового захисту безпеки фармацевтичних працівників.

2. Право людини на медичну таємницю: загальна характеристика і правове забезпечення.

Практичне завдання.

У дитячу обласну лікарню було госпіталізовано 10-річного хлопчика, який впав з балкона 3-го поверху й отримав ушкодження, що викликали крововтрату. Лікарі, провівши обстеження, встановили, що необхідне термінове переливання крові, однак батьки згоду на таке втручання не

дали, мотивуючи тим, що така процедура може бути небезпечною для дитини, оскільки може відбутись зараження ВІЛ-інфекцією, гепатитом В і С. Лікарі поінформували батьків про можливі наслідки для їхнього сина, але батьки наполягали на тому, аби кров не переливали. Оцінивши загальний стан хворого, комісійно (на чолі з заступником головного лікаря з лікувальної роботи) медичні працівники вирішили, що альтернативні методи будуть у цьому випадку неієвими, медикаментозно зупинити таку кровотечу не вдається, компенсувати крововтрату іншими засобами неможливо, а відтак, за життєвими показами було прийнято рішення здійснювати переливання крові.

Чи правомірні дії лікарів?

Варіант 4.

Теоретичні питання.

1. Інформована згода на медичне втручання.
2. Добровільне медичне страхування: стан законодавчого закріплення та практика застосування.

Практичне завдання.

До районного суду звернулась Юсупенко з позовом про відшкодування шкоди, заподіяної внаслідок розголошення інформації про її ВІЛ-позитивний статус і, як наслідок, звільнення її з роботи. Заклад охорони здоров'я, у якому особа проходила профілактичний медичний огляд, надіслав роботодавцю витяг з медичної карти стаціонарного хворого, де був зазначений діагноз ВІЛ-захворювання. Позивачка жодної інформації від медиків про діагноз не отримала.

Чи правомірні дії головного лікаря?

Варіант 5.

Теоретичні питання.

1. Поняття та загальна характеристика правового статусу пацієнта.
2. Місце вакцинації у системі заходів профілактики.

Практичне завдання.

Гр. М., який нещодавно отримав диплом лікаря, відразу почав працювати в сільській амбулаторії, при цьому досвід у нього був невеликий. Оглядаючи хворого Т., який прийшов з сильними болями голови та загальним недомоганням, лікар не зміг поставити правильного діагнозу, не скерував на додаткові обстеження, а виписав пацієнту вітаміни і відправив до дому. Через кілька днів гр. Т. помер.

Дайте правову оцінку ситуації. Визначте вид дефекту надання медичної допомоги. Оберіть належну форму захисту для пацієнта. Які дії, на Вашу думку, повинен вчинити медичний працівник?

Варіант 6.

Теоретичні питання.

1. Що таке медична карта пацієнта?
2. Судовий спосіб захисту прав пацієнтів.

Практичне завдання.

У відповіді під яким номером правильно наведено поняття «медична помилка»:

а) це неналежне здійснення діагностики, лікування хворого, організації медичної допомоги, яке призвело або могло призвести до несприятливого результату медичного втручання;

б) це дефект надання медичної допомоги, що пов'язаний з неправильними діями медичного персоналу, який характеризується добросовісною помилкою за відсутності ознак умисного або необережного злочину;

в) це дефект надання медичної допомоги, пов'язаний з випадковим збігом обставин, які лікар, діючи правомірно, в межах посадових інструкцій і відповідно до прийнятих у медицині методів і способів лікування (діагностики), не міг передбачати і запобігти;

г) це дефект надання медичної допомоги, що не пов'язаний з неправильними діями медичного персоналу, який є добросовісною помилкою за відсутності ознак умисного або необережного злочину;

д) це дефект надання медичної допомоги, що не пов'язаний з випадковим збігом обставин, які лікар, діючи правомірно, в межах посадових інструкцій і відповідно до прийнятих у медицині методів і способів лікування (діагностики), міг передбачати і запобігти.

Варіант 7.

Теоретичні питання.

1. Лікарська таємниця. Правомірність розголошення лікарської таємниці.
2. Захист персональних даних в охороні здоров'я.

Практичне завдання.

До медичної установи неодноразово вступав громадянин 45 років з гострим алкогольним отруєнням. До лікаря звернулася дружина даного громадянина і попросила направити його на примусове лікування тому чоловік зловживає спиртними напоями і тим самим ставить свою сім'ю в тяжке матеріальне становище. Лікар пояснив, що підстав для примусового лікування немає, але порадив звернутися до суду з метою обмеження даного громадянина в дієдатності. *є підстави для обмеження даного громадянина в дієдатності? Які правові наслідки такого обмеження? У разі прийняття судом рішення про обмеження громадянина в дієдатності, чи буде він нести майнову відповідальність за вчиненим ним операцій?*

Варіант 8.

Теоретичні питання.

1. Адміністративні спори у сфері охорони здоров'я.
2. Захист персональних даних в охороні здоров'я.

Практичне завдання.

До головного лікаря державного медичного закладу звернувся лікар приватної практики і попросив здати йому в оренду одне з порожніх приміщень в цій лікарні для організації прийому хворих. Головний лікар вважав за можливе дати відповідний дозвіл, а отримані доходи розподіляв між співробітниками установи.

Чи може адміністрація державних і муніципальних медичних установ розпоряджатися закріпленим за ним майном? В якому випадку установі може бути надано право здійснювати приносить доходи діяльність? Як розподіляються доходи від такої діяльності?

Варіант 9.

Теоретичні питання.

1. Що таке “Календар щеплень” дати правову характеристику.
2. Відповідальність за лікарську помилку.

Практичне завдання.

У громадянки В., яка потрапила в ДТП, передчасно почалась пологова діяльність внаслідок чого народилася дитина, що важила 600 грамів. Лікар-неонатолог повідомила породіллю, що такі діти не підлягають виходжуванню і незважаючи на прохання пацієнтки про надання реанімаційної допомоги дитині, медичні працівники не вважали немовля життєздатним та не вживали необхідних заходів, що спричинило смерть дитини.

Дайте правову оцінку наведеної ситуації. Які діти, відповідно до вимог чинного законодавства України, вважаються живонародженими та підлягають виходжуванню?

Варіант 10.

Теоретичні питання.

1. Виробництво та торгівля лікарськими засобами.
2. Письмова відмова від обстеження і лікування – надати правову оцінку.

Практичне завдання.

Громадянин Г. був госпіталізований до лікарні швидкої медичної допомоги, де йому в результаті проведення необхідних діагностичних процедур, було встановлено діагноз – гостра кишкова непрохідність, яка є

абсолютним (життєвим) показанням до оперативного втручання. Лікуючий лікар поінформував пацієнта про діагноз, ризики для життя і здоров'я, але хворий висловив низку сумнівів і зауважень медичному працівнику щодо доцільності такого медичного втручання. Пацієнт підкреслював те, що грошових засобів на хірургічне втручання він не має, а тому від операції відмовляється. Медичний працівник, отримавши від хворого відмову від оперативного втручання у письмовій формі, призначив медикаментозне лікування, яке виявилось неефективним – через два дні Г. помер у реанімаційному відділенні.

Дайте правовий аналіз наведеної ситуації з посиланням на чинне законодавство України?

Варіант 11.

Теоретичні питання.

1. Загальна характеристика Національної служби здоров'я України.
2. Права і обов'язки батьків та дітей під час вакцинації.

Практичне завдання.

Хворому поставили зубний протез у приватній стоматологічній клініці. Через місяць у протезі утворилась тріщина, в результаті чого він виявився непридатним для використання. Хворий звернувся в іншу клініку, де йому видалили дефектний протез і поставили новий.

Дайте правовий аналіз ситуації?

Варіант 12.

Теоретичні питання.

1. Право людини на медичну інформацію: загальна характеристика і правове забезпечення.
2. Договірна та деліктна відповідальність у разі заподіяння шкоди здоров'ю при наданні медичних послуг.

Практичне завдання.

Геращенко було госпіталізовано до лікарні швидкої медичної допомоги, де йому в результаті проведення необхідних діагностичних процедур було встановлено діагноз – гостра кишкова непрохідність, яка є абсолютним (безумовним) показанням до оперативного втручання. Лікуючий лікар поінформував пацієнта про діагноз, ризики для життя і здоров'я, але хворий висловив низку сумнівів і зауважень медичному працівнику щодо доцільності такого медичного втручання. Пацієнт підкреслював те, що грошових засобів на хірургічне втручання не має, а тому від операції відмовляється. Медичний працівник, отримавши від хворого відмову від оперативного втручання у письмовій формі, призначив медикаментозне лікування, яке виявилось неефективним – через два дні Геращенко помер у реанімаційному відділенні.

Чи правомірні дії лікаря? Хто є суб'єктом надання згоди на медичне втручання?

Варіант 13.

Теоретичні питання.

1. Правові аспекти вакцинопрофілактики.
2. Відшкодування моральної шкоди за неналежне надання чи ненадання медичної допомоги.

Практичне завдання.

У дитячу обласну лікарню було госпіталізовано 10-річного хлопчика, який впав з балкона 3-го поверху й отримав ушкодження, що викликали крововтрату. Лікарі, провівши обстеження, встановили, що необхідне термінове переливання крові, однак батьки згоду на таке втручання не дали, мотивуючи тим, що така процедура може бути небезпечною для дитини, оскільки може відбутись зараження ВІЛ-інфекцією, гепатитом В і С. Лікарі поінформували батьків про можливі наслідки для їхнього сина, але батьки наполягали на тому, аби кров не переливали. Оцінивши загальний стан хворого, комісійно (на чолі з заступником головного лікаря з лікувальної роботи) медичні працівники вирішили, що альтернативні методи будуть у цьому випадку неієвими, медикаментозно зупинити таку кровотечу не вдається, компенсувати крововтрату іншими засобами неможливо, а відтак, за життєвими показами було прийнято рішення здійснювати переливання крові.

Чи правомірні дії лікарів?

Варіант 14.

Теоретичні питання.

1. Інформована згода на медичне втручання.
2. Особливості правового регулювання допоміжної репродукції людини.

Практичне завдання.

До районного суду звернулась Юсупенко з позовом про відшкодування шкоди, заподіяної внаслідок розголошення інформації про її ВІЛ-позитивний статус і, як наслідок, звільнення її з роботи. Заклад охорони здоров'я, у якому особа проходила профілактичний медичний огляд, надіслав роботодавцю витяг з медичної карти стаціонарного хворого, де був зазначений діагноз ВІЛ-захворювання. Позивачка жодної інформації від медиків про діагноз не отримала.

Чи правомірні дії головного лікаря?

Варіант 15.

Теоретичні питання.

1. Поняття та загальна характеристика правового статусу пацієнта.

2. Відшкодування моральної шкоди за неналежне надання чи ненадання медичної допомоги.

Практичне завдання.

Гр. М., який нещодавно отримав диплом лікаря, відразу почав працювати в сільській амбулаторії, при цьому досвід у нього був невеликий. Оглядаючи хворого Т., який прийшов з сильними болями голови та загальним недомоганням, лікар не зміг поставити правильного діагнозу, не скерував на додаткові обстеження, а виписав пацієнту вітаміни і відправив до дому. Через кілька днів гр. Т. помер.

Дайте правову оцінку ситуації. Визначте вид дефекту надання медичної допомоги. Оберіть належну форму захисту для пацієнта. Які дії, на Вашу думку, повинен вчинити медичний працівник?

Варіант 16.

Теоретичні питання.

1. Що таке фармацевтична діяльність?
2. Судовий спосіб захисту прав пацієнтів.

Практичне завдання.

У відповіді під яким номером правильно наведено поняття «медична помилка»:

а) це неналежне здійснення діагностики, лікування хворого, організації медичної допомоги, яке призвело або могло призвести до несприятливого результату медичного втручання;

б) це дефект надання медичної допомоги, що пов'язаний з неправильними діями медичного персоналу, який характеризується добросовісною помилкою за відсутності ознак умисного або необережного злочину;

в) це дефект надання медичної допомоги, пов'язаний з випадковим збігом обставин, які лікар, діючи правомірно, в межах посадових інструкцій і відповідно до прийнятих у медицині методів і способів лікування (діагностики), не міг передбачати і запобігти;

г) це дефект надання медичної допомоги, що не пов'язаний з неправильними діями медичного персоналу, який є добросовісною помилкою за відсутності ознак умисного або необережного злочину;

д) це дефект надання медичної допомоги, що не пов'язаний з випадковим збігом обставин, які лікар, діючи правомірно, в межах посадових інструкцій і відповідно до прийнятих у медицині методів і способів лікування (діагностики), міг передбачати і запобігти.

Варіант 17.

Теоретичні питання.

1. Лікарська таємниця. Правомірність розголошення лікарської таємниці.
2. Органи, уповноважені здійснювати захист права пацієнтів.

Практичне завдання.

До медичної установи неодноразово вступав громадянин 45 років з гострим алкогольним отруєнням. До лікаря звернулася дружина даного громадянина і попросила направити його на примусове лікування тому чоловік зловживає спиртними напоями і тим самим ставить свою сім'ю в тяжке матеріальне становище. Лікар пояснив, що підстав для примусового лікування немає, але порадив звернутися до суду з метою обмеження даного громадянина в дієдатності. *Чи є підстави для обмеження даного громадянина в дієдатності? Які правові наслідки такого обмеження? У разі прийняття судом рішення про обмеження громадянина в дієдатності, чи буде він нести майнову відповідальність за вчиненим ним операцій?*

Варіант 18.

Теоретичні питання.

1. Правовий статус закладів охорони здоров'я.
2. Відповідальність за лікарську помилку.

Практичне завдання.

До головного лікаря державного медичного закладу звернувся лікар приватної практики і попросив здати йому в оренду одне з порожніх приміщень в цій лікарні для організації прийому хворих. Головний лікар вважав за можливе дати відповідний дозвіл, а отримані доходи розподіляв між співробітниками установи.

Чи може адміністрація державних і муніципальних медичних установ розпоряджатися закріпленим за ним майном? В якому випадку установі може бути надано право здійснювати приносить доходи діяльність? Як розподіляються доходи від такої діяльності?

Варіант 19.

Теоретичні питання.

1. Поняття пацієнт та його ознаки.
2. Практика Європейського суду з прав людини у сфері охорони здоров'я.

Практичне завдання.

У громадянки В., яка потрапила в ДТП, передчасно почалась пологова діяльність внаслідок чого народилася дитина, що важила 600 грамів. Лікар-неонатолог повідомила породіллю, що такі діти не підлягають виходжуванню і незважаючи на прохання пацієнтки про надання реанімаційної допомоги дитині, медичні працівники не вважали

немовля життєздатним та не вживали необхідних заходів, що спричинило смерть дитини.

Дайте правову оцінку наведеної ситуації. Які діти, відповідно до вимог чинного законодавства України, вважаються живонародженими та підлягають виходженню?

Варіант 20.

Теоретичні питання.

1. Відмові від обстеження і лікування.
2. Лікарська таємниця. Правомірність розголошення лікарської таємниці.

Практичне завдання.

Громадянин Г. був госпіталізований до лікарні швидкої медичної допомоги, де йому в результаті проведення необхідних діагностичних процедур, було встановлено діагноз – гостра кишкова непрохідність, яка є абсолютним (життєвим) показанням до оперативного втручання. Лікуючий лікар поінформував пацієнта про діагноз, ризики для життя і здоров'я, але хворий висловив низку сумнівів і зауважень медичному працівнику щодо доцільності такого медичного втручання. Пацієнт підкреслював те, що грошових засобів на хірургічне втручання він не має, а тому від операції відмовляється. Медичний працівник, отримавши від хворого відмову від оперативного втручання у письмовій формі, призначив медикаментозне лікування, яке виявилось неефективним – через два дні Г. помер у реанімаційному відділенні.

Дайте правовий аналіз наведеної ситуації з посиланням на чинне законодавство України?

Варіант 21.

Теоретичні питання.

1. Медична допомога і медична послуга: проблеми співвідношення.
2. Суб'єктний склад і зміст договору про надання медичних послуг.

Практичне завдання.

Хворому поставили зубний протез у приватній стоматологічній клініці. Через місяць у протезі утворилась тріщина, в результаті чого він виявився непридатним для використання. Хворий звернувся в іншу клініку, де йому видалили дефектний протез і поставили новий.

Дайте правовий аналіз ситуації?

Варіант 22.

Теоретичні питання.

1. Право людини на медичну інформацію: загальна характеристика і правове забезпечення.

2. Що таке громадське здоров'я населення України.

Практичне завдання.

Герашенко було госпіталізовано до лікарні швидкої медичної допомоги, де йому в результаті проведення необхідних діагностичних процедур було встановлено діагноз – гостра кишкова непрохідність, яка є абсолютним (безумовним) показанням до оперативного втручання. Лікуючий лікар поінформував пацієнта про діагноз, ризики для життя і здоров'я, але хворий висловив низку сумнів і зауважень медичному працівнику щодо доцільності такого медичного втручання. Пацієнт підкреслював те, що грошових засобів на хірургічне втручання не має, а тому від операції відмовляється. Медичний працівник, отримавши від хворого відмову від оперативного втручання у письмовій формі, призначив медикаментозне лікування, яке виявилось неефективним – через два дні Герашенко помер у реанімаційному відділенні.

Чи правомірні дії лікаря? Хто є суб'єктом надання згоди на медичне втручання?

Варіант 23.

Теоретичні питання.

1. Питання правового захисту безпеки фармацевтичних працівників.
2. Право людини на медичну таємницю: загальна характеристика і правове забезпечення.

Практичне завдання.

У дитячу обласну лікарню було госпіталізовано 10-річного хлопчика, який впав з балкона 3-го поверху й отримав ушкодження, що викликали крововтрату. Лікарі, провівши обстеження, встановили, що необхідне термінове переливання крові, однак батьки згоду на таке втручання не дали, мотивуючи тим, що така процедура може бути небезпечною для дитини, оскільки може відбутись зараження ВІЛ-інфекцією, гепатитом В і С. Лікарі поінформували батьків про можливі наслідки для їхнього сина, але батьки наполягали на тому, аби кров не переливали. Оцінивши загальний стан хворого, комісійно (на чолі з заступником головного лікаря з лікувальної роботи) медичні працівники вирішили, що альтернативні методи будуть у цьому випадку неієвими, медикаментозно зупинити таку кровотечу не вдається, компенсувати крововтрату іншими засобами неможливо, а відтак, за життєвими показами було прийнято рішення здійснювати переливання крові.

Чи правомірні дії лікарів?

Варіант 24.

Теоретичні питання.

1. Інформована згода на медичне втручання.

2. Добровільне медичне страхування: стан законодавчого закріплення та практика застосування.

Практичне завдання.

До районного суду звернулась Юсупенко з позовом про відшкодування шкоди, заподіяної внаслідок розголошення інформації про її ВІЛ-позитивний статус і, як наслідок, звільнення її з роботи. Заклад охорони здоров'я, у якому особа проходила профілактичний медичний огляд, надіслав роботодавцю витяг з медичної карти стаціонарного хворого, де був зазначений діагноз ВІЛ-захворювання. Позивачка жодної інформації від медиків про діагноз не отримала.

Чи правомірні дії головного лікаря?

Варіант 25.

Теоретичні питання.

1. Поняття та загальна характеристика правового статусу пацієнта.
2. Місце вакцинації у системі заходів профілактики.

Практичне завдання.

Гр. М., який нещодавно отримав диплом лікаря, відразу почав працювати в сільській амбулаторії, при цьому досвід у нього був невеликий. Оглядаючи хворого Т., який прийшов з сильними болями голови та загальним недомоганням, лікар не зміг поставити правильного діагнозу, не скерував на додаткові обстеження, а виписав пацієнту вітаміни і відправив до дому. Через кілька днів гр. Т. помер.

Дайте правову оцінку ситуації. Визначте вид дефекту надання медичної допомоги. Оберіть належну форму захисту для пацієнта. Які дії, на Вашу думку, повинен вчинити медичний працівник?

Варіант 26.

Теоретичні питання.

3. Що таке медична карта пацієнта?
4. Судовий спосіб захисту прав пацієнтів.

Практичне завдання.

У відповіді під яким номером правильно наведено поняття «медична помилка»:

а) це неналежне здійснення діагностики, лікування хворого, організації медичної допомоги, яке призвело або могло призвести до несприятливого результату медичного втручання;

б) це дефект надання медичної допомоги, що пов'язаний з неправильними діями медичного персоналу, який характеризується добросовісною помилкою за відсутності ознак умисного або необережного злочину;

в) це дефект надання медичної допомоги, пов'язаний з випадковим збігом обставин, які лікар, діючи правомірно, в межах посадових інструкцій і відповідно до прийнятих у медицині методів і способів лікування (діагностики), не міг передбачати і запобігти;

г) це дефект надання медичної допомоги, що не пов'язаний з неправильними діями медичного персоналу, який є добросовісною помилкою за відсутності ознак умисного або необережного злочину;

д) це дефект надання медичної допомоги, що не пов'язаний з випадковим збігом обставин, які лікар, діючи правомірно, в межах посадових інструкцій і відповідно до прийнятих у медицині методів і способів лікування (діагностики), міг передбачати і запобігти.

Варіант 27.

Теоретичні питання.

3. Лікарська таємниця. Правомірність розголошення лікарської таємниці.

4. Захист персональних даних в охороні здоров'я.

Практичне завдання.

До медичної установи неодноразово вступав громадянин 45 років з гострим алкогольним отруєнням. До лікаря звернулася дружина даного громадянина і попросила направити його на примусове лікування тому чоловік зловживає спиртними напоями і тим самим ставить свою сім'ю в тяжке матеріальне становище. Лікар пояснив, що підстав для примусового лікування немає, але порадив звернутися до суду з метою обмеження даного громадянина в дієздатності. *є підстави для обмеження даного громадянина в дієздатності? Які правові наслідки такого обмеження? У разі прийняття судом рішення про обмеження громадянина в дієздатності, чи буде він нести майнову відповідальність за вчиненим ним операцій?*

Варіант 28.

Теоретичні питання.

3. Адміністративні спори у сфері охорони здоров'я.

4. Захист персональних даних в охороні здоров'я.

Практичне завдання.

До головного лікаря державного медичного закладу звернувся лікар приватної практики і попросив здати йому в оренду одне з порожніх приміщень в цій лікарні для організації прийому хворих. Головний лікар вважав за можливе дати відповідний дозвіл, а отримані доходи розподіляв між співробітниками установи.

Чи може адміністрація державних і муніципальних медичних установ розпоряджатися закріпленим за ним майном? В якому випадку установі

може бути надано право здійснювати приносить доходи діяльність? Як розподіляються доходи від такої діяльності?

Варіант 29.

Теоретичні питання.

3. Що таке “Календар щеплень” дати правову характеристику.
4. Відповідальність за лікарську помилку.

Практичне завдання.

У громадянки В., яка потрапила в ДТП, передчасно почалась пологова діяльність внаслідок чого народилася дитина, що важила 600 грамів. Лікар-неонатолог повідомила породіллю, що такі діти не підлягають виходжуванню і незважаючи на прохання пацієнтки про надання реанімаційної допомоги дитині, медичні працівники не вважали немовля життєздатним та не вживали необхідних заходів, що спричинило смерть дитини.

Дайте правову оцінку наведеної ситуації. Які діти, відповідно до вимог чинного законодавства України, вважаються живонародженими та підлягають виходжуванню?

Варіант 30.

Теоретичні питання.

3. Виробництво та торгівля лікарськими засобами.
4. Письмова відмова від обстеження і лікування – надати правову оцінку.

Практичне завдання.

Громадянин Г. був госпіталізований до лікарні швидкої медичної допомоги, де йому в результаті проведення необхідних діагностичних процедур, було встановлено діагноз – гостра кишкова непрохідність, яка є абсолютним (життєвим) показанням до оперативного втручання. Лікуючий лікар поінформував пацієнта про діагноз, ризику для життя і здоров'я, але хворий висловив низку сумнівів і зауважень медичному працівнику щодо доцільності такого медичного втручання. Пацієнт підкреслював те, що грошових засобів на хірургічне втручання він не має, а тому від операції відмовляється. Медичний працівник, отримавши від хворого відмову від оперативного втручання у письмовій формі, призначив медикаментозне лікування, яке виявилось неефективним – через два дні Г. помер у реанімаційному відділенні.

Дайте правовий аналіз наведеної ситуації з посиланням на чинне законодавство України?

Варіант 31.

Теоретичні питання.

1. Загальна характеристика Національної служби здоров'я України.
2. Права і обов'язки батьків та дітей під час вакцинації.

Практичне завдання.

Хворому поставили зубний протез у приватній стоматологічній клініці. Через місяць у протезі утворилась тріщина, в результаті чого він виявився непридатним для використання. Хворий звернувся в іншу клініку, де йому видалили дефектний протез і поставили новий.

Дайте правовий аналіз ситуації?

Варіант 32.

Теоретичні питання.

1. Право людини на медичну інформацію: загальна характеристика і правове забезпечення.
2. Договірна та деліктна відповідальність у разі заподіяння шкоди здоров'ю при наданні медичних послуг.

Практичне завдання.

Герашенко було госпіталізовано до лікарні швидкої медичної допомоги, де йому в результаті проведення необхідних діагностичних процедур було встановлено діагноз – гостра кишкова непрохідність, яка є абсолютним (безумовним) показанням до оперативного втручання. Лікуючий лікар поінформував пацієнта про діагноз, ризики для життя і здоров'я, але хворий висловив низку сумнівів і зауважень медичному працівнику щодо доцільності такого медичного втручання. Пацієнт підкреслював те, що грошових засобів на хірургічне втручання не має, а тому від операції відмовляється. Медичний працівник, отримавши від хворого відмову від оперативного втручання у письмовій формі, призначив медикаментозне лікування, яке виявилось неефективним – через два дні Герашенко помер у реанімаційному відділенні.

Чи правомірні дії лікаря? Хто є суб'єктом надання згоди на медичне втручання?

Варіант 33.

Теоретичні питання.

1. Правові аспекти вакцинопрофілактики.
2. Відшкодування моральної шкоди за неналежне надання чи ненадання медичної допомоги.

Практичне завдання.

У дитячу обласну лікарню було госпіталізовано 10-річного хлопчика, який впав з балкона 3-го поверху й отримав ушкодження, що викликали крововтрату. Лікарі, провівши обстеження, встановили, що необхідне термінове переливання крові, однак батьки згоду на таке втручання не дали, мотивуючи тим, що така процедура може бути небезпечною для дитини, оскільки може відбутись зараження ВІЛ-інфекцією, гепатитом В і

С. Лікарі поінформували батьків про можливі наслідки для їхнього сина, але батьки наполягали на тому, аби кров не переливали. Оцінивши загальний стан хворого, комісійно (на чолі з заступником головного лікаря з лікувальної роботи) медичні працівники вирішили, що альтернативні методи будуть у цьому випадку неієвими, медикаментозно зупинити таку кровотечу не вдається, компенсувати крововтрату іншими засобами неможливо, а відтак, за життєвими показами було прийнято рішення здійснювати переливання крові.

Чи правомірні дії лікарів?

Варіант 34.

Теоретичні питання.

1. Інформована згода на медичне втручання.
2. Особливості правового регулювання допоміжної репродукції людини.

Практичне завдання.

До районного суду звернулась Юсупенко з позовом про відшкодування шкоди, заподіяної внаслідок розголошення інформації про її ВІЛ-позитивний статус і, як наслідок, звільнення її з роботи. Заклад охорони здоров'я, у якому особа проходила профілактичний медичний огляд, надіслав роботодавцю витяг з медичної карти стаціонарного хворого, де був зазначений діагноз ВІЛ-захворювання. Позивачка жодної інформації від медиків про діагноз не отримала.

Чи правомірні дії головного лікаря?

Варіант 35.

Теоретичні питання.

1. Поняття та загальна характеристика правового статусу пацієнта.
2. Відшкодування моральної шкоди за неналежне надання чи ненадання медичної допомоги.

Практичне завдання.

Гр. М., який нещодавно отримав диплом лікаря, відразу почав працювати в сільській амбулаторії, при цьому досвід у нього був невеликий. Оглядаючи хворого Т., який прийшов з сильними болями голови та загальним недомоганням, лікар не зміг поставити правильного діагнозу, не скерував на додаткові обстеження, а виписав пацієнту вітаміни і відправив до дому. Через кілька днів гр. Т. помер.

Дайте правову оцінку ситуації. Визначте вид дефекту надання медичної допомоги. Оберіть належну форму захисту для пацієнта. Які дії, на Вашу думку, повинен вчинити медичний працівник?