8 (495) 698-63-64
8 (800) 234-55-22
seminar@finkont.ru
www.finkont.ru

Медицинский юрист

Программа направлена на изучение медицинского законодательства, основ оказания медицинской помощи в правовом русле, основных прав пациентов и медицинских работников и их реализации в современных условиях.

Дата проведения: 8 - 12 ноября 2027 с 10:00 до 17:30

Артикул: СП15651

Вид обучения: Курс повышения квалификации

Формат обучения: Онлайн-трансляция

Срок обучения: 5 дней

Продолжительность обучения: 40часов

Стоимость участия: 58 000 руб.

Для участников предусмотрено:

Методический материал.

Документ по окончании обучения: Удостоверение о повышении квалификации в объеме 40 часов.

Для кого предназначен

Юристов медицинских организаций, юристов любой специализации, управляющих медицинских центров (клиник), руководителей и заместителей руководителей частных медицинских организаций, главных врачей.

Цель обучения

Получить комплексные правовые знания, умения и навыки юридического сопровождения медицинской организации, развить компетенции юриста для работы в медицинской организации, систематизировать знания в области права и психологии, получить практический опыт по урегулированию конфликтов в медицинской организации.

Особенности программы

В программе отражены актуальные изменения законодательства, в том числе положения Федерального закона № 500-ФЗ, Постановления Пленума Верховного Суда РФ № 15, а также новые Правила оказания платных медицинских услуг.
Программа формирует компетентность медицинского юриста и адаптирует специалиста к работе в условиях медицинской организации, позволяет получить теоретические и практические знания по специфике медицинского законодательства, содержит теоретическую и интерактивную части, которые способствуют повышению эффективности обучения.

Результат обучения

В результате обучения участники:

- Ознакомятся с изменениями законодательства в здравоохранении.
- Изучат правовые аспекты оказания медицинской помощи, а также особенности лицензирования медицинских организаций.
- Рассмотрят права пациента и законных представителей пациента с учетом актуальной судебной практики.
- Освоят психологические особенности в работе медицинского юриста.
- Изучат взгляд экспертов на повышение эффективности работы медицинского юриста.

- Получат знания по совершенствованию навыков коммуникативного общения с пациентами, законными представителями, врачами.
- Познакомятся с грамотным документооборотом медицинской организации.
- Научатся применять изученные методики на практике.

Это мероприятие можно заказать в корпоративном формате (обучение сотрудников одной компании).

Мероприятие проходит в рамках курса повышения квалификации:

- Медицинский юрист. Нормативно-правовое регулирование деятельности медицинской организации. Психологические стратегии в профессиональной деятельности

Программа обучения

Федеральное и региональное законодательство в сфере охраны здоровья.

- Необходимость изучения правовых основ деятельности медицинскими работниками.
- Презумпция знания медработником законодательных основ медицинской деятельности.
- Что имеет право требовать администрация медицинской организации от работника по вопросам знания правового регулирования профессиональной медицинской деятельности.
- Юридическая основа медицинской деятельности в общем.

Основные правовые понятия в сфере охраны здоровья.

- Конституционные основы системы охраны здоровья.
- Полномочия органов публичной власти в сфере охраны здоровья.
- Федеральные законы в сфере здравоохранения.
- Приказы Минздрава, Росздравнадзора и Роспотребнадзора.
- Правовой статус клинических рекомендаций.
- Соотношение юридических и медицинских понятий, используемых в медицинской юриспруденции.
- Основы законодательства об охране здоровья граждан. Санитарное законодательство. ОМС.

Рамочный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» как база правоотношений в системе «врач — пациент».

Правовые вопросы санитарно-гигиенического обеспечения медицинской деятельности.

Законодательное регулирование медицинского страхования.

Информационно—правовые вопросы в деятельности медицинского работника. Отчетность и документооборот в деятельности медицинского персонала.

Организация здравоохранения.

- Система здравоохранения в РФ. Государственные программы в сфере здравоохранения.
- Лекарственное обеспечение.
- Санитарно-эпидемиологический надзор.
- Деятельность Росздравнадзора и участие медперсонала в контрольно-надзорных мероприятиях.
- Система финансирования здравоохранения. Платные медицинские услуги.
- Законодательство Российской Федерации о правовом статусе гражданина в сфере здравоохранения.

Обеспечение конституционных гарантий при оказании медицинской помощи.

- Публично—правовой и частно—правовой статус пациента. Оказание медицинской помощи без согласия.
- Права пациента как потребителя медицинских услуг. Правила предоставления медицинских услуг на возмездной основе.
- Согласие и отказ от медицинского вмешательства, врачебная тайна. Содержание ИДС и обязанности медицинского работника по его заполнению. Право на консилиум и на консультацию специалиста.

Правовые статусы отдельных групп населения и иностранных граждан.

- Права лиц, страдающих психическими расстройствами.
- Обязанности стационарного и амбулаторного пациента, правила поведения в медицинской организации.

- Оказание медицинской помощи в особых условиях. Оказание медицинской помощи на вновь присоединённых территориях.
- Законодательство Российской Федерации о правовом статусе медицинской организации и медицинского работника.

Лицензионное производство в медицине. Аккредитация и непрерывное образование.

Участие медицинского работника в процессе соблюдения лицензионных требований.

Права и обязанности медицинских организаций.

Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Юридико—медицинские регулятивы: положения, порядки, стандарты, клинические рекомендации, критерии качества.

Права и обязанности медицинского работника. Престиж и социальная защита медицинских работников. Образ медика в СМИ и защита деловой и профессиональной репутации.

Средний медицинский персонал.

Сфера ответственности среднего медицинского персонала и категория безопасности медицинской деятельности.

- Соотношение санитарного законодательства и медицинской юриспруденции в деятельности медсестры.
- Правовая квалификация осложнений после сестринских манипуляций, нутрициогении (сестрогении, инфирмариагении) как неправовое понятие, элемент волеизъявления; неотносимость к правовой квалификации деяния понятия «сестринская ошибка».
- Оценка поведенческих актов среднего медицинского персонала на предмет относимости к общественно вредным и общественно опасным деяниям: профессиональные правонарушения среднего медицинского персонала.
- Значение должностной переписки медсестры с администрацией медицинской организации.
- Правовые аспекты взаимодействия медсестры и лечащего врача.

Медицинское право: актуальные вопросы, обзор изменений законодательства, анализ судебной практики.

- Обзор медицинского законодательства, основные тенденции, актуальные изменения. Обзор актуальной судебной практики по медицинским спорам.
- Презумпция знания клинических рекомендаций. КР как юридико – медицинский регулятив. Действия при невозможности выполнения КР, консилиум, индивидуальные показания.
- Основные документы медицинской организации (договор, медкарта). Построение договорных отношений медицинской организации. Экспертиза договоров. Локальные акты.
- Требования к договору предоставления медицинских услуг на возмездной основе.
- Особенности реализации врачебной тайны.
- Информированное добровольное согласие, реализация, ограничение, эффективное использование. Юридическое значение добровольного информированного согласия. План лечения и его правовое значение.

Досудебное урегулирование споров. Конфликты с пациентами и их законными представителями.

- Досудебная стадия урегулирование споров. Общение с пациентом на стадии урегулирования конфликта внесудебными средствами — юридические последствия.

Претензионная работа в медицинской организации, е особенности в зависимости от формы собственности и участия в ОМС.

- Подготовка ответа на досудебную претензию пациента (его родственников, близких лиц), ее правовое значение.
- Применение законодательства о защите прав потребителя на досудебной стадии, судебная практика.
- Понятие «недостатка медицинской услуги», «существенный недостаток медицинской услуги», закрепление положений ст. 15 ЗОЗПП в Постановлении Пленума ВС № 33.
- Основные риски медицинской организации в случае направления в её адрес претензии со стороны пациента.
- Алгоритм рассмотрения претензий пациента с учётом требований Приказа Минздрава России № 785н и системы внутреннего контроля качества и безопасности;
- Жалобы в соответствии с ФЗ № 59-ФЗ, их рассмотрение.
- Особенности досудебных претензий в адрес медицинских организаций частной формы собственности.
- Рассмотрение жалоб и досудебных претензий пациентов и врачебная комиссия на досудебной стадии как часть системы внутреннего контроля качества и медицинской безопасности с учетом требований приказа Минздрава.
- Формирование отзывов на досудебную претензию, учёт положений законодательства о платных медицинских услугах.
- Обоснованные и необоснованные требования пациента: взгляд судебных и административных органов.
- Достижение приемлемой позиции и закрепление её в документах, разновидности соглашений.
- Типичные действия на досудебных стадиях. направленные на сглаживание физических и нравственных страданий.

Новые возможности борьбы с злоупотреблением правами потребителя медицинских услуг с 01 февраля 2026 года: Федеральный закон 500-ФЗ.

- Важность изменений. Доктрина «более слабой стороны».
- Краткий обзор предыдущих изменений в Закон о защите прав потребителей: акцент на запрет навязывания услуг и обновлённую ст. 16.-

- ФЗ от 28.12.2025 № 500-ФЗ: поправки к закону «О защите прав потребителей»,-
- Сокращение числа случаев назначения потребительского штрафа по ст. 13 ЗППП (50% от присужденной суммы за отказ добровольно удовлетворить требования потребителя).
- Новые возможности избегания потребительского штрафа: вина контрагента медицинской организации и вина потребителя медицинских услуг.
- Ограничение размера неустойки по ст. 23 ЗППП ценой услуги. Потолок неустойки.
- Особенности правоотношений между потребителем медицинской услуги и медицинской организации при заключении медиативного соглашения до обращения в суд.
- Ничтожность уступки (цессии) еще не взысканных потребительских штрафов и неустойки влияние на практику юридического представительства на стороне пациента.

Отдельное внимание: особенности исполнения с 01 февраля 2026 года в соответствии с Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года N 2300-1 "О защите прав потребителей" обязательств, закреплённых в ППРФ №736 и связанных с устранением недостатков платной медицинской услуги, а также особенности применения неустойки (пени), штрафа за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договорам возмездного предоставления медицинских услуг, в том числе особенности определения размера ответственности.

Практический подход:

- Закрепление объёма и содержания уклонения потребителя медицинских услуг от совершения действий, предусмотренных ЗЗПП в положениях договоров и локальных актов.
- Закрепление в разделе «обязанности пациента (потребителя платных медицинских услуг) такого неисполнения им обязательств, в результате которого исполнитель медицинских услуг оказался лишен возможности в добровольном порядке удовлетворить требования потребителя (в соотношение с новой редакцией ст. 16 ЗЗПП и ст. 14.8 КОАП РФ.

Процессуальные особенности дел, относящихся к категориям: связанные с ненадлежащим оказанием медицинской помощи или вытекающие из ненадлежащего оказания медицинской помощи.

Постановление Пленума ВС от 21.05.2026 № 15 «О подготовке гражданских дел к судебному разбирательству»

Что такое неполная или несвоевременная подготовка в делах, вытекающих из ненадлежащего оказания медицинской помощи— самостоятельное основание для отмены решения (п. 2 ППВС № 15).

Обязанности суда при подготовке руководствоваться не только общими нормами ГПК, но и нормами, определяющими особенности производства по отдельным категориям дел. Три постановления Пленума ВС РФ: № 33 (компенсация морального вреда), № 17 (защита прав потребителей), № 1 (вред жизни и здоровью). Особенности доказывания. Неправомерность термина «стандарт доказывания».

Закрепление в ППВС № 15- (пп. 27–32) разъяснений об определении состава участников на этапе подготовки. Определение состава участников — одна из ключевых задач подготовки (ст. 148 ГПК). Суд разрешает спор только в отношении тех ответчиков, которых указал истец. Ненадлежащее определение состава участников разбирательства при отказе в ходатайствах и процессуальной активности ответчика может стать самостоятельным основанием для отмены решения.

Интересы лечащего врача могут быть затронуты решением, поскольку к нему возможны регрессные требования от работодателя (ст. 1081 ГК). Именно лечащий врач на стадии подготовки разъяснит суду, не обладающему специальными познаниями, правильно ли были организованы обследование и лечение, а также была ли у ответчика возможность оказать помощь (п. 48 ППВС № 33). Учёт положения статьи 70 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ о полномочиях лечащего врача.

Привлечение врача как третьего лица или допрос в качестве свидетеля (ст. 69 ГПК) или письменные пояснения, заверенные руководителем — выбор тактики.

Новое постановление (п. 41) обязало судью с учетом характера правоотношений сторон **на стадии подготовки** распределить бремя доказывания (ч. 2 ст. 56 ГПК РФ) и разъяснить сторонам положение части 1 статьи 68 ГПК РФ. Обязанность предоставления доказательств на стадии подготовки дела- если сторона, обязанная доказывать свои требования или возражения, удерживает находящиеся у нее доказательства и не представляет их суду, суд вправе обосновать свои выводы объяснениями другой стороны.

Тактика при презумпции доказывания невиновности:

доказывание объективных ограничений: могла ли медорганизация физически выполнить требования к оказанию медицинской помощи (ст.ст. 37, 64 ФЗ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ») Приобщение к материалам дела документов и переписки об отсутствии оборудования, кадровом дефиците, переписки с учредителем БУЗ о проблемах финансирования, сведения о маршрутизации пациентов, региональные требования.

Привлечение госоргана для дачи заключения на стадии подготовки. по инициативе суда, так и по ходатайству стороны. Заключение госоргана как подтверждение объективных ограничений и основа для снижения рисков взыскания полной компенсации суммы морального вреда.

ППВС № 15 на стадии подготовки обязывает суд выяснить: имелась ли у медорганизации возможность провести все диагностические мероприятия и оказать своевременную помощь (п. 48 ППВС № 33). Если такой возможности не было — это основание для снижения компенсации или освобождения от ответственности.

Подача ходатайство о назначении судебно-медицинской экспертизы до того, как дело будет назначено к разбирательству. Для формирования вопросов. Приобщение материалов СМЭ по постановлению следователя на стадии подготовки.

Понятие субъектности: субъект специальных знаний на стадии подготовки дела.- Особенности принятия определения о выходе на основное судебное разбирательство при отсутствии специальных знаний для оценки медицинские документы без использования специальных знаний (п. 48–49 ППВС № 15). Обязывание судов создавать условия для использования специальных знаний уже на стадии подготовки.

Обязанности суда по разъяснению сторонам права заявить ходатайство о проведении экспертизы, а также последствия уклонения от участия в экспертизе (п. 48 ППВС № 15).

Цель подготовки дела, контроль её выполнения — ст. 148 ГПК РФ (п. 63). Процессуальная активность по неготовности дела (п. 64).

Направления подачи процессуальных документов:

- рассмотрены все вопросы подготовки;
- собраны достаточные доказательства;
- разрешены все ходатайства;
- стороны высказались относительно достаточности материалов.

Акты по итогам подготовки: назначить дело к рассмотрению, прекратить производство, оставить заявление без рассмотрения, передать дело по подсудности или отказать в иске по мотиву пропуска срока исковой давности (дела о возмещении затрат на перелечивание).

Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15 ноября 2022 г. N 33 «О практике применения судами норм о компенсации морального вреда»:

- что необходимо изменить в досудебном порядке урегулирования претензий пациента;
- что необходимо учесть при составлении отзыва на исковое заявление пациента (его родственников, близких людей — в случае смерти пациента);
- что пересмотреть в документах для претензионно-исковой работы и в документах, регулирующих проведение врачебной комиссии.

Доказывание утраты или снижения деловой репутации медицинской организации (отдельно – медицинской организации частной формы собственности, отдельно – государственной и муниципальной форм собственности).

- Особенности правовой защиты информации в медицинской организации (сайт, реклама). Персональные данные. Система обращения с персональными данными при реализации телемедицинских технологий. Взаимодействие с Роскомнадзором. Требования к сайту медицинской организации в разрезе норм федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».
- Особенности правовой защиты интеллектуальной собственности медицинской организации.
- Неприменение правил о компенсации морального вреда к случаям защиты деловой репутации медицинской организации.
- Особые правила компенсации вреда деловой репутации медицинской организации как юридического лица.

Доказывание сформированной репутации в конкретной сфере охраны здоровья.

Правовое регулирование отношений в сфере обязательного медицинского страхования. Споры и конфликты между участниками системы ОМС.

- Санкции и нецелевое использование средств в системе ОМС: обзор изменений и судебной практики 2025 -2026 гг.
- Ответственность учреждений здравоохранения в рамках ОМС.
- Споры между медицинскими организациями и ТФ ОМС, страховыми компаниями, Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования по вопросам оплаты оказанной медицинской помощи.
- Споры по результатам проведения медико-экономического контроля.
- Споры по медико-экономической экспертизе.
- Споры по экспертизе качества медицинской помощи.
- Споры по вопросам установления и корректировки плановых объемов медицинской помощи.
- Судебная практика. АПК РФ. Обзоры ВС РФ.

Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций: особенности.

- Особенности трудовых отношений с врачебным персоналом: материальная ответственность, дисциплинарная ответственность, трудовые споры. Регрессные требования к медицинскому работнику.
- Что медицинскому юристу надо знать о нормативно-правовом регулировании консультаций пациента с применением телемедицинских технологий и технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья, дистанционные способы заключения договора оказания платных медицинских услуг.

Общее учение о доказывании и доказательствах: логический и процессуальный аспекты.

- Истина и судебное доказывание. Истина в следствии по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников: документационное измерение.
- Предмет доказывания в гражданском, административном и уголовном судопроизводстве: особенности и ограничения, связанные со сферой здравоохранения.
- Доказывание на судебной стадии производства по делу об административных правонарушений субъектов сферы охраны здоровья: требования к документам, содержащим доказательства.
- Фактический состав правоотношения и классификация фактов, составляющих предмет доказывания, закрепление данных фактов в медицинской документации.
- Структура судебного доказывания и изучение медицинской документации.
- Относимость и допустимость единиц медицинской документации в качестве доказательств: требования АПК РФ, ГПК РФ, УПК РФ, КАС РФ и КоАП РФ.
- Документ как предметное доказательство: процессуальные нормы об отдельных видах доказательств.
- Заключение эксперта, заключение специалиста, протокол врачебной комиссии, врачебного консилиума- как личное доказательство.
- Письменные, вещественные доказательства. Аудио- и видеозаписи как доказательства.
- Закрепление доказательств.
- Процессуальный порядок исследования доказательств.
- Медицинская учётная документация и группы учётной документации.
- Круг лиц, имеющих право знакомиться с информацией, содержащейся в медицинской документации.
- Иная документация, опосредующая взаимоотношения пациента и медицинской организации: её правовое значение.
- Понятие официального документа в праве РФ. ГОСТы и иные нормативы в данной области. Подлог, фальсификация документа. Служебные преступления в данной сфере. Уголовная и административная ответственность медицинских работников за правонарушения в сфере медицинского документооборота. Административная ответственность медицинских организаций.
- Соблюдение правил ведения медицинских документов как предмет изучения в процессе страхового контроля в системе ОМС; судебного рассмотрения в гражданском и уголовном процессе.

Оценка медицинского документа в качестве доказательства.

- Медицинские карты амбулаторного и стационарного больного: нормативные положения, типовые формы, отступления от типовой формы – судебная и административная практика.
- Исследование первичных медицинских документов в судебном разбирательстве: утаивание документов процессуальными сторонами. Ходатайство о фальсификации.
- Протоколы решения врачебной комиссии и документы системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности: нормативные требования и правоприменительная практика.
- Информационные технологии в системе здравоохранения – влияние на ведение документации в медицинской организации, приобщение единиц электронного документооборота и (или) электронных копий в качестве доказательств.
- Исследование правоохранительными и судебными органами соблюдения порядка ознакомления пациента (родственников пациента) с медицинской документацией.
- Процесс приобретения медицинской документацией свойств предмета изучения следственных органов и суда: направление по запросу, изъятие, выемка, обращение с электронными носителями информации, содержащими записи электронных историй болезней.
- Реагирование на адвокатские запросы, запросы прокуратуры, запросы общественных и пациентских организаций о предоставлении медицинской документации.
- Запросы на предоставление медицинских документов при реализации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Договор оказания медицинских услуг как документ и доказательство в суде и на стадиях уголовного судопроизводства.
- Новые правила предоставления медицинских услуг на платной основе и порождаемая в связи с этим документация как предмет исследований судебных и следственных органов.
- Документация медицинской организации, содержащая нормы трудового права. Соотношение профстандартов и должностных инструкций. Правила внутреннего трудового распорядка и иные единицы кадрового делопроизводства как доказательство в индивидуальных трудовых спорах.
- Юридико – медицинские регулятивы и их нарушения, выявляемые при судебном рассмотрении дел, вытекающих из ненадлежащего оказания медицинской помощи. Соотношение ст.ст. 37 и 79 федерального закона 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Правовой статус клинической рекомендации. Документы, формируемы в медицинской организации на основе регулятивов.
- Соблюдение правил ведения и заполнения медицинской документации как предмет исследования во время контрольно –надзорных мероприятий и на судебной стадии административного судопроизводства.
- Электронная медицинская документация: сложившаяся практика исследования.
- Переписка с пациентом как документ: досудебная претензия, нормы законодательств по защите прав потребителя, Федеральный закон № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ».
- Добровольное информированное согласие и добровольный информированный отказ: документ, порождающий серьёзные последствия при ненадлежащем исполнении. Законодательная база по данному вопросу – её недостаточность и коллизии. Их преодоление в практике судебного правоприменения.

- Документы, относящиеся к обращению с персональными данными: новые и старые требования. Ужесточение ответственности по гл. 13 КоАП РФ.
- Сайт медорганизации как юридический документ. Законодательные требования к сайту медицинской организации. Документы, размещаемые посредством сайта в информационно – телекоммуникационной сети.
- Разновидности классификаций юридически значимых медицинских документов, в современном российском правоведении: взгляды М.Ю.Старчикова и Р.Э.Калинина. Попытка авторской классификации.

Практические аспекты предоставления медицинских услуг на возмездной основе.

- Новые правила оказания платных медицинских услуг, утверждённые постановлением Правительства РФ №659 от 30 мая 2026 года (далее — Правила).
- На что следует обратить внимание медицинским организациям — изменения и дополнения в- приказы и локальные нормативные акты.-
- Формулировка: предоставляемые по желанию граждан при оказании медицинской помощи.-
- Юридическая особенность соотношения оказания медицинской помощи как осуществления комплекса мероприятий и предоставления платных медицинских услуг как комплекса медицинских вмешательств или отдельного медицинского вмешательства в чёткой связи с беспорочным волеизъявлением – ясное понимание сути сделки и полнота информации о сути и последствии сделки.
- Формулировка «по желанию» неразрывно связывает все аспекты предоставления платных медицинских услуг с законодательством о защите прав потребителя и возможные иски, связанные с существенностью заблуждения (ст. 178 ГК РФ).
- Учёт формирования беспорочного волеизъявления потребителя при донесении в наглядной и доступной форме не только полную информацию о медицинских аспектах услуги: о предполагаемом результате, об альтернативных способах и т.д – ИДС как предварительное условие сделки, но и информацию о потребительских аспектах услуги, включая сведения о правах потребителя при обнаружении недостатков оказанной услуги, право на отказ, право на смету с уточнениями – какая смета, приблизительная смета или твёрдая.

П. 7 Правил: «отказ потребителя от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема оказываемой медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы».

Требование информирования о таких видах и объёмах в полной форме.

Обязывание информировать о возможности получить медпомощь бесплатно в рамках госгарантий.

Трактовка ситуации, когда лицо, имеющее намерение «подводят» к заключению сделки, не доводя информацию в полном виде, прикрываясь формальным исполнением формулировок действующих ныне Правил (Постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006").

Навязывание дополнительных платных услуг под предлогом, того, что бесплатную помощь долго ждать ил она вам не положена, хотя ситуация обратная.

Постановка в Правилах нового требования: от просто формального или неполного информирования лица, имеющего заказать, приобрести или получить платные медицинские услуги через доведение до него информации о возможности получения медпомощи в рамках госгарантий для того, чтобы он мог понять объём и содержание «иных условий».

Новая редакция ст. 16 Закона о защите прав потребителей –- понятие «навязанные услуги» в области медицины и его рассмотрение в пояснительной записке к законопроекту о дерогации/суброгации ст. 16 Закона о защите прав потребителей.

П. 8 Правил- для исполнителей, участвующих в реализации программ госгарантий право оказывать платные услуги только НА ИНЫХ условиях, без уточнений и закрытого списка случаев, что несомненно, накладывает обязательство на потенциальных исполнителей смотреть все условия, предусмотренные программами госгарантий, возрастание вероятности трактовки услуг как навязанных (см. выше).

П.п.17 и 18 кроме стендов появились и стойки. Уголок потребителя и регистратура. ГОСТ и методические рекомендации.

П.19 Правил — появление- логической связки «с учётом стандартов», которая сменила менее строгую конструкцию «стандарт..при наличии…, применяемый при предоставлении платных услуг». Статус медико –экономических стандартов определял их как документы, относящиеся к оказанию медпомощи, что позволяло обходить вопрос о применении стандартов при предоставлении платных услуг опираясь на критерий «применения». Сейчас – конструкция предоставления платных медуслуг при оказании медпомощи (см. выше) и стандарты, разработанные на основе клинических рекомендаций. Есть связь КР – стандарт, которую теперь нужно учитывать при предоставлении платных медицинских услуг. Несомненно, встанет вопрос о документах, связанных с платными медуслугами, в которых этот вопрос должен быть раскрыт.

П. 25 – введено обязательство составить твёрдую смету по требованию потребителя. О различиях между твёрдой и приблизительной сметами – см. закон о защите прав потребителя.

П. 41 – указана возможность заключения договора дистанционным способом посредством мобильного приложения.

Приказ об утверждении Положения о предоставлении медицинских услуг на возмездной основе с приложением утверждённых форм договоров.

Договор предоставления медицинских услуг на возмездной основе в амбулаторных/стационарных условиях.

Перечень предоставляемых на возмездной основе медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором.

Предупреждение потребителя (заказчика) о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника.

Уведомление об обязанности соблюдения режима лечения и правил поведения пациента в медицинской организации.

Смета на предоставление медицинских услуг на возмездной основе.

Уведомление потребителя о ситуациях перехода к оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

Перечень льгот, предоставляемых при исполнении медицинских услуг на возмездной основе.

Уведомление о возможности получения соответствующих предмету договора предоставления медицинских услуг на возмездной основе видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Акт сдачи – приёмки услуг.

Согласие законных представителей на заключение договора предоставления медицинских услуг на возмездной основе с несовершеннолетним лицом с 15 лет.

Памятка потребителю, имеющему намерение получить медицинские услуги на возмездной основе о необходимых для заключения договора документах.

Соглашение о расторжении договора.

Дополнительное соглашение об изменении условий договора.

Образцы добровольных информированных согласий (индивидуализация).

Добровольный информированный отказ от медицинского вмешательств.

Согласие на обработку персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных, полученных в результате обезличивания.

Согласие на обработку персональных данных, обеспечивающую передачу третьим лицам.

Отзыв согласия на обработку персональных данных.

Согласие на получение рекламы.

Приказ о назначении ответственного лица за предоставление медицинских услуг возмездного характера.

ЛНА по возмездному оказанию услуг немедицинского характера.

Заявление о возврате денежных средств.

Заявление о предоставлении скидки на медицинские услуги для работников.

Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг.

Формы договоров - в зависимости от комплексов медицинских вмешательств.

Оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности - особенности договора.

Комплекс документов по предоставлению медицинских услуг анонимно.

Заключение договора дистанционным способом.

Требования к электронному документообороту в соответствии с положениями п.п. 12-17 и 43 Постановления № 736/№ 659.

- Что должно быть в структуре сайта медицинской организации с учётом новых правил оказания платных услуг, правовые аспекты требований к сайту в свете новых правил оказания платных медицинских услуг.
- Что такое возможность ознакомления с информацией об оказываемой медицинской услуге при дистанционном способе заключения договора.

- Особенности информационной системы медицинской организации и их влияние на инфраструктуру заключения договора дистанционным способом; подсистема идентификации договора и предоставления подтверждения заключения.
- Дистанционный способ заключения договора в законодательстве о защите прав потребителей.

Добровольное информированное согласие в цифровом виде: правовая природа и соотношение с клиническими рекомендациями.

Структура и особенности пользовательского соглашения при дистанционном взаимодействии.

- Отличие между ситуациями использования телемедицинских технологий и дистанционным способом заключения договора платных услуг.
- Что такое акцепт для целей п. 45 Постановления №736/ № 659; что такое совершение пациентом действий по выполнению условий договора, что относится к таким действиям; что такое отказ от исполнения.
- Порядок действий при подключении к ЕСИА для идентификации пациента.
- Внутренняя документация медицинской организации при реализации дистанционного способа.

Документация по договору предоставления медицинских услуг на возмездной основе в условиях стационара – в строгом соответствии с требованиями Приказа Минздрава от 05 августа 2022г. № 530н. Оказание медуслуг в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара — соответствие документации.

Исследование на практическом материале.

- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые предоставляют продавцу (исполнителю) право на односторонний отказ от исполнения обязательства или одностороннее изменение условий обязательства.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые ограничивают право потребителя на свободный выбор территориальной подсудности споров.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые устанавливают для потребителя штрафные санкции или иные обязанности.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые исключают или ограничивают ответственность продавца (исполнителя) за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые обусловливают приобретение одних товаров (работ, услуг) обязательным приобретением иных товаров (работ, услуг).
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – Условия, которые предусматривают выполнение дополнительных работ (оказание дополнительных услуг) за плату без получения согласия потребителя.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые содержат основания досрочного расторжения договора по требованию продавца (исполнителя).
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые уменьшают размер законной неустойки (п. 5. ст. 28 Закона о защите прав потребителей).
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, ограничивающие право выбора вида требований, которые могут быть предъявлены продавцу (исполнителю) при продаже товаров (выполнении работ, оказании услуг) ненадлежащего качества.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые устанавливают обязательный досудебный порядок рассмотрения споров.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые устанавливают для потребителя обязанность по доказыванию определенных обстоятельств, бремя доказывания которых законом не возложено на потребителя.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые ограничивают потребителя в средствах и способах защиты нарушенных прав.
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – условия, которые ставят удовлетворение требований потребителей в отношении товаров (работ, услуг) с недостатками в зависимость от условий, не связанных с недостатками товаров (работ, услуг).
- Условия договора, ущемляющие права потребителей – иные условия, нарушающие правила в области защиты прав потребителей.-

Письмо Минздрава от 22.12.2023 № 31-2/И/2-24207.

Судебная практика по исполнению договорных обязательств (2023-2026г.г.).

Психологические стратегии в работе медицинского юриста: коммуникации, тактика и специфика.

Основы психологии в сфере медицинского права.

- Коммуникативная грамотность специалиста в сфере “человек-человек”.
- Психология восприятия правовых знаний (пациентами и медицинскими специалистами).
- Грамотная подача юридического материала. Как переводить с «юридического языка на медицинский».
- Развитие клинического мышления.
- Специфика коммуникаций с руководителем, коллегами, с пациентами.
- Приемы установления контакта.
- Законы снижения эмоционального напряжения.7 запретов при сложном общении.

Выстраивание конструктивного диалога с оппонентом.

- Как развести интересы и позиции в диалоге?
- Аргументация: “попадание в цель или в пустоту”.
- Техники убеждения. Как работать с прессингом и другими ”жесткими” методами в общении.
- Особенности ведения переговоров.
- Специфика работы с “конфликтными “клиентами. Как избежать “психологического насилия“.
- Ресурсы развития компетентности медицинского юриста.

Практикум: Тренинг разрешения медицинских споров.

Преподаватели

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ
Сертифицированный тренер, психолог, преподаватель.
Профессиональный опыт:

- Опыт работы психологом-25 лет.
- Опыт проведения тренингов для различных профессиональных групп, в том числе для руководителей медицинских организаций -17 лет.

Образование:

- Санкт-Петербургский государственный университет, факультет психологии.

Профессиональные компетенции:

- Автор и ведущая программ «Психология переговоров», «Эффективные продажи», «Успешный руководитель», «Публичное выступление», «Создание команды», «Тайм-менеджмент», «Управление изменениями», «Психологические аспекты в работе с претензиями», «Искусство убеждения», «Защита от манипуляции» и др.

В программе принимают участие в качестве спикеров – практикующие медицинские юристы, специалисты по лицензированию.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ
Юрисконсульт Ассоциации организаторов здравоохранения в онкологии; автор статей (с 2018 года) в отраслевом журнале «Правовые вопросы в здравоохранении», в журнале «Здравоохранение» Постоянный автор и участник мероприятий на отраслевом медико-правовом интернет–портале Право-мед.ру. Судебная практика по делам с медико-правовой составляющей с 2014 года.
Цитируемый автор на портале медицинской и медико-правовой направленности Медвестник.