

Юридическая ответственность медицинских работников за ненадлежащее оказание медицинской помощи: уголовная, гражданско-правовая, административная, дисциплинарная

В ходе обучения рассматриваются актуальные вопросы юридической ответственности медицинских работников за ненадлежащее оказание медицинской помощи: уголовной, гражданско-правовой, административной, дисциплинарной.

Дата проведения: 15 - 16 апреля 2027 с 10:00 до 17:30

Артикул: СП15512

Вид обучения: Курс повышения квалификации

Формат обучения: Дневной

Срок обучения: 2 дня

Продолжительность обучения: 16 часов

Место проведения: г. Санкт-Петербург, Лиговский проспект, 266с1, Бизнес Центр Премьер Лига (3 очередь), 4 этаж, из лифта направо. Станции метро «Московские ворота», «Технологический институт», «Обводный канал».

Стоимость участия: 46 000 руб.

Для участников предусмотрено: Методический материал, кофе-паузы.

Документ по окончании обучения: Удостоверение о повышении квалификации в объеме 16 часов.

Для кого предназначен

Руководителей и юрисконсультов органов публичной власти в сфере здравоохранения; руководителей юридических служб медицинских организаций; руководителей юридических служб страховых организаций.

Цель обучения

Повышение компетенций юрисконсультов медицинских организаций, медицинских специалистов.

Особенности программы

Каждому слушателю предоставляется раздаточный материал.

Результат обучения

По итогам обучения слушатели смогут применять полученные знания для формирования претензионно-исковой работы в своих организациях на основании разъяснений высшей судебной инстанции, включая учёт индивидуальных особенностей пострадавшего для определения размера компенсации морального вреда. Это мероприятие можно заказать в корпоративном формате (обучение сотрудников одной компании).

Программа обучения

УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА.

Частичная законодательная депенализация- уголовной ответственности по 238 статье УК для медработников. Кто все равно рискует быть уголовнопреследуемым и по каким статьям теперь будут привлекать медицинских работников. Некорректность термина «ятрогенные преступления».

По какой причине законодатель частично ограничил действие статьи 238 УК для медицинских работников. Что из подходов, связанных с вменением по данной статье будет использоваться при других составах.

К каким последствиям для медработников привело введение примечания к ст. 238 УК. О переквалификации начала 2025 года: противоречивость и непоследовательность. Пути преодоления. Пленумы ВС РФ.

Применение статьи 238 УК к случаям, когда медработники оказывают не медпомощь по ОМС, а предоставляют платные медицинские услуги.

По каким статьям медработников продолжают привлекать к уголовной ответственности. Должностные преступления. Нарушения санитарно – эпидемиологических правил (ст. 122 УК РФ).

Составы преступлений – причинение смерти или тяжкого вреда по неосторожности. Преступления небольшой тяжести, которые не влекут длительных сроков давности (ч. 2 ст. 109 и ч. 2 ст. 118 УК РФ). Преступная халатность и незаконное осуществление меддеятельности.– Последняя практика 2024-2025 г.г. по ст. 124 УК РФ.

Вызов медработника к следователю (дознавателю). По каким алгоритмам работают правоохранители.

Запрос на предоставление медицинской документации: требования УПК и врачебная тайна.

ГРАЖДАНСКО–ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫТЕКАЮЩИЙ ИЗ НЕГО РЕГРЕССНЫЙ ИСК В ОТНОШЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА.

- общие положения о юридической ответственности медицинской организации, применение законодательства о защите прав потребителей в спорах, вытекающих из ненадлежащего оказания медицинской помощи в соотношении с основаниями регрессного иска;
- различие договорной и внедоговорной ответственности;
- общая часть ГК РФ и обязательственные правоотношения, гражданско-правовое понятие вины;
- общие положения о вреде и об обязательствах из причинения вреда, общий и специальный деликты;
- общее понятие морального вреда и нематериальных благ, предполагаемость (презумирование) его наличия в спорах, вытекающих из ненадлежащего оказания медицинской помощи;
- возмещение имущественного вреда, размер имущественного вреда, возмещение иных расходов

Определение размера регрессных требований к медицинскому работнику;

- возмещение умаления нематериальных благ вследствие недостатков (существенных недостатков) услуг и вследствие недостаточной либо недостоверной информации о такой услуге. что такое противоправность поведения медицинской организации, специфика противоправности в медицине, определение в связи данными обстоятельствами вины медицинского работника при регрессных требованиях.

Участие лечащего врача либо дежурного врача в качестве третьего лица в спорах, вытекающих из ненадлежащего оказания медицинской помощи.

Уголовно –правовая преюдиция при уголовном преследовании медицинского работника в гражданском процессе.

Второй день

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА. АДМИНИСТРАТИВНО-ДЕЛИКТНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА.

- новеллы в правовом регулировании контрольно – надзорных мероприятий;
- новая редакция статьи о предписании, изменения в федеральный закон 248-ФЗ;
- закрепление основных механизмов моратория на проведение проверок, расширение использования мобильного приложения «Инспектор»;
- основания для привлечения медицинских работников к административной ответственности. Административные наказания, применяемые к медицинским работникам. Судебная практика. Ст. 6.2 КоАП РФ. Может ли медработник заниматься народной медициной?
- выписывание БАД. Новый порядок регулирования; обращение фальсифицированных, контрафактных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и оборот фальсифицированных БАД (ст. 6.33 КоАП РФ)
- нарушение правил в сфере обращения медицинских изделий;
- ст. 13.14 КоАП РФ: врачебная тайна;
- ст. 6.3 КоАП РФ и соблюдение медработником СОП.

- Можно ли наказать врача за босоножки под столом и медицинские документы на столе под оргстеклом? Случай из судебной практики, касающийся соблюдения санитарно-эпидемиологических требований в стоматологической клинике.

ДИСЦИПЛИНАРНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА.

- связь дисциплинарной ответственности и системы внутреннего контроля качества и безопасности;
- связь дисциплинарной ответственности и процесса применения профессиональных стандартов;
- виды наказания, которое применяется к работнику, если он не исполнил или ненадлежащим образом исполнил свои трудовые обязанности
- что такое должная внимательность и должная осмотрительность медицинских работников, наличия -которых, фактов, являющихся основанием дисциплинарной ответственности можно было бы избежать;–
- рассмотрение такой невнимательности работодателем как совершение работником дисциплинарного проступка;
- мониторинг применения лекарственных средств;
- Постановления Пленумов ВС и судебная практика по привлечению к дисциплинарной ответственности.
- взыскание за появление работника в состоянии опьянения;
- вина работника при совершении дисциплинарного поступка, доказывание такой вины работодателем;
- документы, который издает работодатель при привлечении работника к дисциплинарной ответственности;
- дача объяснений;
- незначительность проступков.

Преподаватели

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.