

Электронная цифровая подпись



Утверждено 25 мая 2023 г.
протокол № 5

председатель Ученого Совета Прохоренко И.О..

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина «Медицинское право»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Направленность: Лечебное дело

Форма обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник

Срок обучения: 6 лет

1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Медицинское право»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/индикатора компетенции	Вопросы темы, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ дескриптора	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/дескриптора	Формы СРС Реферат /устные реферативные сообщения, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Формирование законодательства в сфере охраны здоровья	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	Краткая история врачебной эры. Врачевание в странах Древнего Востока. Врачевание Позднего Средневековья. Клиническая медицина Нового времени. Становление медицины на Руси. Первый закон, в России, предусматривающий наказание за врачебные ошибки. Единый врачебный закон –	1-10	1,2	1-4	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, решение ситуационных задач	В соответствии с п 4.2.2

				<p>«Врачебный устав». Законодательство об охране здоровья граждан, действовавшее в СССР и РСФСР до 1990 года. Законодательное обеспечение сферы охраны здоровья в Российской Федерации в первой половине 90-х годов.</p> <p>Преемственность (использование) норм права (советский и досоветский период) при формировании законодательства (в настоящее время) об охране здоровья граждан.</p> <p>Конституция РФ – основной закон. Система федерального законодательства о здравоохранении. Общие положения и организация охраны здоровья граждан.</p>					
2	<p>Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации</p>	иОПК-1.1	<p>Знает и может использовать основные нормы медицинского права</p>	<p>Медицинское право – отрасль в системе Российского законодательства. Предмет и метод правового регулирования. Источники медицинского права. Государственная, муниципальная и част-</p>	1-10	1,2	1-4	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат (по выбору преподавателя и/или обучающегося) решение</p>	<p>В соответствии с п 4.2.2</p>

				<p>ная системы здравоохранения. Виды медицинской помощи. Использование основных принципов организации деятельности системы здравоохранения в Российской Федерации.</p> <p>Использование (применение) норм права в рамках реализации, Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Понятие, сущность и виды страхования. Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование.</p>				ситуационных задач	
3	Медицинская деятельность: виды и формы	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	<p>Медицинская деятельность: понятие.</p> <p>Субъекты медицинских правоотношений. Граждане (физические лица) и юридические лица как участники правоотношений.</p> <p>Объекты: понятие, виды. Основания возникновения, изменения и прекращения</p>	1-10	1-2	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат (по выбору преподавателя и/или обучающегося) решение ситуационных задач	В соответствии с п 4.2.2

				<p>правоотношений.</p> <p>Использование (умение находить правильное применение) правовых норм при осуществлении медицинской деятельности.</p> <p>Знать и использовать нормы определяющие порядок удостоверения завещаний граждан, находящихся на лечении в больницах, госпиталях, других стационарных лечебных учреждениях или проживающих в домах для престарелых и инвалидов, главными врачами, их заместителями по медицинской части или дежурными врачами этих больниц, госпиталей или других стационарных учреждений, а также начальниками госпиталей, директорами или главными врачами домов для престарелых и инвалидов.</p>					
4	<p>Лицензирование и контроль медицинской деятельности.</p> <p>Противодействие коррупции.</p>	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	<p>Порядок, требования и условия выдачи лицензий учреждениям и организациям на избранный вид медицинской деятельности.</p> <p>Ответственность за нарушение</p>	1,2,4,5	1,2	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат (по выбору преподавателя)	В соответствии с п 4.2.2

				лицензионных требований Система контроля качества медицинской помощи населению. Нормативно - правовые акты предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований. Использовать законодательство о лицензировании, для подготовки организации и документов к прохождению процедуры лицензирования медицинской деятельности.				и/или обучающегося) решение ситуационных задач	
		иУК-11.1	Знать действующие правовые нормы, обеспечивающие нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в различных областях жизнедеятельности; способы профилактики	Общие вопросы противодействия коррупции. Правовые основы противодействия коррупции. Факторы, способствующие коррупционным проявлениям, способы (противодействия) профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней.	6,8	3,4	4,9		

			проявлений экстремизма, терроризма, коррупционного поведения и противодействия им в профессиональной деятельности					
		иУК-11.2	Уметь планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и противодействие проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в профессиональной деятельности.	Правовые основы государственной и муниципальной службы. Противодействие коррупции в системе государственной и муниципальной службы. Планирование, организация и проведение мер по профилактике коррупции.	7,9	5,6	5,8	
		иУК-11.3	Владеть навыками взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к проявлениям	Владение навыками взаимодействия с гражданами (институтами гражданского общества), с правоохранительными и иными	3,10	7,8	6,7	

			экстремизма, терроризма, коррупционно му поведению.	государственными органами по вопросам противодействия коррупции. Реализация права граждан на получение достоверной информации, повышение независимости средств массовой информации.					
5	Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	<p>Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности: первой медико-санитарной; специализированной, в том числе высокотехнологической; скорой, в том числе скорой специализированной; паллиативной.</p> <p>Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты исполнители, особенности осуществления..</p> <p>Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Ис-</p>	1-10	1-2	1-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат (по выбору преподавателя и/или обучающегося) решение ситуационных задач	В соответствии с п 4.2.2

				<p>куственное оплодотворение, имплантация эмбриона, прерывание беременности и медицинская стерилизация. Донорство крови и ее компонентов. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека. Психиатрическая помощь. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная, судебно-медицинская и судебно-психиатрическая, экспертиза качества медицинской помощи, независимая экспертиза. Использование (применение)</p>				
--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

				полученных знаний при осуществлении отдельных (специализированных) видов медицинской деятельности					
6	Правовое регулирование обращения лекарственных средств	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	Законодательство об обращении лекарственных средств. Клинические исследования: разработка, клиническое исследование, реализация, реклама. Наркотические средства и психиатрические вещества. Использование норм российского права для выписывания лекарств, изделий медицинского назначения.	1-10	1-2	1-5	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат (по выбору преподавателя и/или обучающегося) решение ситуационных задач	В соответствии с п 4.2.2
7	Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения.	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	Платные (возмездные) медицинские услуги: понятие, условия оказания. Нормативно-правовые акты, регулирующие платные медицинские услуги. Договор оказания медицинских услуг: понятие, существенные условия. Соотношение договорной и внедоговорной ответственности. Правила	1-10	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат (по выбору преподавателя и/или обучающегося) решение ситуационных задач	В соответствии с п 4.2.2

				<p>предоставления платных медицинских услуг.</p> <p>Использование норм права для надлежащего исполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг.</p> <p>Страхование: понятие, сущность и виды страхования. Обязательное медицинское страхование в России. Назначение и виды добровольного медицинского страхования. Договор медицинского страхования. Страхование гражданской ответственности медицинских организаций и медицинских работников.</p> <p>Использование норм регулирующих страхование, для защиты своих прав.</p>					
8	Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского	Нормативно-правовые акты, в которых отражены права пациента. Права и обязанности пациентов. Способы реализации	1-10	1-2	1-4	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат (по	В соответствии с п 4.2.2

			права	<p>прав пациентов.. Право на информацию о факторах, влияющих на здоровье.</p> <p>Права несовершеннолетних пациентов. Забота о здоровье беременных женщинах и детях (несовершеннолетних). Права беременных женщин. Права членов семьи. Права инвалидов (лиц с ограниченными возможностями). Права и обязанности военнослужащих, граждан подлежащих призыву на военную службу. Права и обязанности пациентов при оказании принудительных мер медицинского характера.</p> <p>Использование правовых норм (прибегать к помощи) для недопущения конфликтных ситуаций и (или) поиска решений для урегулирования конфликтов (досудебная процедура).</p>				выбору преподавателя и/или обучающегося) решение ситуационных задач	
9	Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности.	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные	Работник здравоохранения (медицинский работник): понятие,	1-10	1-2	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый	В соответствии с п 4.2.2

			<p>нормы медицинского права</p>	<p>виды. Трудовой договор с работниками здраво- охранения и порядок его заключения. Усло- вия допуска к медицин- ской деятельности. Прекращение трудовых отношений и их осно- вания. Виды рабочего време- ни и порядок его уста- новления в учреждени- ях здравоохранения. Дежурства в учрежде- ниях здравоохранения. Отпуск и его виды. До- полнительные отпуска и особенности их пре- доставления различным категориям работников здравоохранения. Профессиональная подготовка, переподго- товка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала. Сертифика- ция, аккредитация и лицензирование меди- цинских учреждений. Лечащий и семейный врач, их права и обя- занности. Врачебная тайна. Использование (находить правильное применение) норм права в профессиональной</p>				<p>контроль, реферат (по выбору преподавателя и/или обучающегося) решение ситуационных задач</p>	
--	--	--	-----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

				деятельности.					
10	Ответственность медицинских работников Зачет.	иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	<p>Правонарушение: понятие, виды.</p> <p>Юридическая ответственность медицинских работников и ее виды.</p> <p>Ответственность за причинение вреда здоровью граждан. Основания и средства для возмещения вреда здоровью.</p> <p>Гражданско-правовая ответственность.</p> <p>Дисциплинарная ответственность.</p> <p>Административная ответственность.</p> <p>Уголовная ответственность.</p> <p>Использование (взять на вооружение) правовые нормы для недопущения правонарушений</p> <p>Применение законодательства о защите прав потребителя к правоотношениям в сфере обязательного медицинского страхования</p>	1-6	1-2	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат (по выбору преподавателя и/или обучающегося) решение ситуационных задач, проведение круглого стола	В соответствии с п 4.2.2
		иУК-2.1	Знать действующие правовые нормы, имеющихся ресурсов и ограничений;	<p>Основные риски медицинских организаций (медицинских работников) в случае направления в ее адрес претензии со стороны</p>	7,8	3,4	3,4		

			<p>алгоритмы поиска оптимальных способов решения задач в рамках поставленной цели; способы определения совокупности взаимосвязанных задач в рамках поставленной цели работы, обеспечивающих ее достижение; технологию проектирования ожидаемых результатов решения поставленных задач</p>	<p>пациента (представителя пациента). Алгоритмы поиска оптимального решения при рассмотрении претензий пациентов..</p>					
		иУК-2.2	<p>Уметь проектировать решение конкретной задачи проекта, выбирая оптимальный способ ее решения, исходя из действующих правовых норм и</p>	<p>Уметь составить и взять добровольное информированное согласие или отказ от медицинского вмешательства, исходя из особенностей состояния здоровья пациента. Уметь представлять (обосновывать законность своих действий) в судах и</p>	9,10	5,6	5,6		

			имеющихся ресурсов и ограничений; качественно решать конкретные задачи (исследования, проекта, деятельности) за установленное время; публично представлять результаты решения задач исследования, проекта, деятельности.	иных контролирующих органах.					
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	--	--	--	--	--

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), **включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль;
- написание рефератов;
- решения ситуационных задач;
- проведение круглого стола.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Тема 1. Формирование законодательства в сфере охраны здоровья

1. Совокупность законодательных актов, регулирующих медицинские правовые 1. отношения – это ...

1. наука медицинского права
2. медицинское законодательство
3. институт медицинского права
4. дисциплина медицинского права

2. Нормативные правовые акты, принятые в особом порядке органами законодательной власти, регулирующие важнейшие общественные отношения и обладающие высшей юридической силой, являются ...

1. постановлениями
2. подзаконными актами
3. законами
4. указами

3. К подзаконным актам в современной России относятся ...

1. Указы Президента РФ и постановления Правительства РФ
2. Конституция РФ и законы
3. судебные прецеденты
4. Конституции субъектов Российской Федерации

4. Конституция Российской Федерации была принята...

1. 7 октября 1977 года
2. 5 декабря 1990 года
3. 12 декабря 1993 года
4. 12 июня 1989 года

5. Федеральный закон "О медицинском обслуживании граждан" в России

1. не принят
2. вступил в силу 12 декабря 1993 г.
3. вступил в силу с 1 января 2007 г.
4. утратил силу

6. Государственное управление в области охраны здоровья граждан осуществляется...

1. администрацией предприятия, учреждения, организации
2. Правительством РФ
3. Советом Федерации
4. Президентом РФ

7. Федеральный закон «об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» принят:

1. 10 января 2002 г.
2. 4 февраля 1997 г.

3. 1 января 2007 г.

4. 21 ноября 2011 г.

8. **Федеральный закон «об обращении лекарственных средств» принят:**

1. 10 января 2002 г.

2. 4 февраля 1997 г.

3. 12 апреля 2010 г.

4. 21 ноября 2011 г.

9. **Императивный метод правового регулирования характерен**

1. гражданскому праву

2. уголовному праву

3. семейному праву

4. медицинскому праву

10. **Нормативный документ, в котором врачебное и аптечное дело были разделены, принял ...**

1. Екатерина II;

2. Петр I;

3. Иоанн Грозный;

4. Елизавета.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	3	1	3	1	3	4	3	2	2

Тема 2. Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации

1. **Чем обеспечивается право граждан Российской Федерации на охрану здоровья?**

1. Охраной окружающей среды.

2. Предоставлением населению доступной медико-социальной помощи.

3. Производством доброкачественных продуктов питания.

4. Реализацией государственных программ в области охраны здоровья.

5. Реализацией доброкачественных продуктов питания.

2. **Чем обеспечивается право граждан Российской Федерации на охрану здоровья?**

1. Реализацией государственных программ в области охраны здоровья.

2. Созданием благоприятных условий быта.

3. Созданием благоприятных условий воспитания.

4. Созданием благоприятных условий обучения.

5. Созданием благоприятных условий отдыха.

6. Созданием благоприятных условий труда.

3. **Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан состоит из. ..**

1. международных договоров в области охраны здоровья;

2. «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»;

3. соответствующих положений Конституции Российской Федерации;

4. **иных федеральных законов и федеральных нормативных правовых актов Российской Федерации;**

5. **Федеральный закон «об основах охраны здоровья граждан»**

4. **Объектом правоотношений не могут быть...**

1. результаты действия

2. продукты творческой деятельности

3. **нормативные акты, которыми регулируется правоотношение**

4. нематериальные блага

5. **Дееспособность лица зависит от ...**

1. профессиональных навыков

2. **имущественного положения**

3. возраста и состояния душевного расстройства

4. наличия или отсутствия гражданства

6. **Предусмотренная правовыми нормами способность лица нести юридическую ответственность за совершенное правонарушение, называется...**

1. эмансипацией

2. трудовым договором

3. **деликтоспособностью**

4. правоспособностью

7. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой ...

- 1.уголовная ответственность
2. административная ответственность
3. гражданско-правовая ответственность
4. дисциплинарная ответственность

8. Государственное управление в области охраны здоровья граждан осуществляется...

1. администрацией предприятия, учреждения, организации
2. Правительством РФ
3. Советом Федерации
4. Президентом РФ

9. Право на занятие медицинской деятельностью в РФ имеет лицо,...

1. имеющее навыки народной медицины (целительство)
2. имеющее высшее и среднее медицинское образование, имеющее диплом и специальное звание
3. получившее среднее образование
4. получившее высшее образование

10. вставьте недостающее слово

«аптечная организация - организация, структурное подразделение ... организации, осуществляющие розничную торговлю лекарственными препаратами, хранение, перевозку, изготовление и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения»

1. медицинской
2. торговой
3. фармацевтической
4. любой

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2,3,5	2,3,4,5,6	3,4,5	3	2	3	1	2	2	1

Тема 3. Медицинская деятельность: виды и формы

1. Вставьте недостающее слово в определение

«медицинская деятельность - ... деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях»

1. Профессиональная;
2. Специальная;
3. Особая;
4. Любая.

2. По форме оказания медицинская деятельность:

1. Паллиативная;
2. Специальная;
3. Плановая;
4. Участковая.

3. Медицинская деятельность подразделяется по территориальному принципу оказания медицинской помощи:

1. участковая;
2. специальная;
3. скорая;
4. экстренная.

4. Охрана здоровья граждан — это совокупность мер ... характера

1. спортивного;
2. медицинского;
3. международного;
4. образовательного.

5. В соответствии с какой программой финансируется оказание медицинской помощи за счет средств бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации?

1. Базовой программой обязательного медицинского страхования;
2. Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;
3. Программой развития здравоохранения в Российской Федерации;
4. Программой социально-экономического развития Российской Федерации.

6. Специализированная медицинская помощь оказывается. ..

1. врачами общей практики (семейными врачами);
2. врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений;
3. врачами-терапевтами участковыми;
4. студентами высших медицинских учебных заведений.

7. В каких случаях гражданам оказывается скорая медицинская помощь?

1. При лечении наиболее распространенных болезней;
2. При медицинской профилактике важнейших заболеваний;
3. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

8. Высокотехнологичная медицинская помощь рассматривается как составная часть...

1. первичной медицинской помощи;
2. скорой медицинской помощи;
3. специализированной медицинской помощи.

9. Охрана здоровья граждан — это совокупность мер . . . характера

1. спортивного
2. политического;
3. международного;
4. образовательного;

10. Финансовое обеспечение деятельности организаций здравоохранения, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации, является расходным обязательством. ..

1. муниципального образования;
2. негосударственных общественных организаций;
3. Российской Федерации;
4. субъектов Российской Федерации.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	3	1	2	1	2	3	3	2	4

Тема 4. Лицензирование и контроль медицинской деятельности

1. Лицензия на осуществление медицинской деятельности выдается ...

1. специально уполномоченным государственным органом исполнительной власти

2. Правительством Российской Федерации
3. уполномоченными органами законодательной власти
4. главами субъектов РФ

2. Лицензия выдается на срок

1. На 6 лет
2. На 5 лет
3. На 4 года
4. бессрочно

3. Для получения лицензии документы подают ...

1. граждане
2. специалисты
3. *Соискатели*
4. иностранцы

4. В течение ... рабочих дней со дня получения сведений о фактах нарушения законодательства Российской Федерации должностными лицами лицензирующих органов при осуществлении лицензирования лицензирующие органы обязаны сообщить юридическим лицам или индивидуальным предпринимателям, права и законные интересы которых нарушены, о мерах, принятых в отношении виновных в таких нарушениях должностных лиц.

1.Тридцати

2.Двадцати

3.Десяти

4. Шестидесяти

5. Юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, получившие лицензию, вправе осуществлять деятельность, на которую предоставлена лицензия, на всей территории Российской Федерации ...

1. со дня, принятия решения о предоставлении лицензии.

2. со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении лицензии.

3. со дня, получения лицензии в лицензирующем органе

4. с 5 дня, принятия решения о предоставлении лицензии.

6. Лицензирование - не является деятельностью лицензирующих органов по

1. предоставлению,

2. переоформлению лицензий,

3. продлению срока действия лицензий в случае, если ограничение срока действия лицензий предусмотрено федеральными законами,

4. заполнению заявления для продления лицензии

7. Лицензиат это

1. юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, имеющие лицензию

2. юридическое лицо впервые претендующее на получение лицензии

3. юридическое лицо у которого приостановлена лицензия

4. юридическое лицо у которого аннулирована лицензия

8. Днем с которого юридическое лицо имеет право осуществлять лицензионным видом деятельности

1. следующий день после принятия решения о предоставлении лицензии

2. день внесения записи о предоставлении лицензии в реестр лицензий,

3. день присвоения лицензии регистрационного номера

5. день регистрации приказа (распоряжения) руководителя, заместителя руководителя лицензирующего органа о предоставлении лицензии.

9. Не допускается взимание лицензирующими органами с соискателей лицензий и лицензиатов

1. за осуществление лицензирования.

2. за предоставление лицензии,

3. за переоформление лицензии,

4. за выдачу дубликата лицензии

10. Лицензия на осуществление фармацевтической деятельности выдается ...

1. специально уполномоченным государственным органом исполнительной власти

2. Правительством Российской Федерации

3. уполномоченными органами законодательной власти

4. главами субъектов РФ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	4	3	1	2	4	1	1	1	1

Тема 5. Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности

1. Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, ...

1. представляющих непосредственную угрозу для жизни;

2. требующих экстренного медицинского вмешательства;

3. требующих систематического медицинского вмешательства;

4. указанных в перечне, утвержденном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно- правовое регулирование в сфере здравоохранения.

2. Скорая медицинская помощь осуществляется...

1. безотлагательно;

2. в течение 3 часов с момента обращения;

3. в течение 6 часов с момента обращения;

4. в течение 12 часов с момента обращения;

5. в течение суток с момента обращения;

6. по мере возможности.

3. Экспертиза временной нетрудоспособности производится лечащими врачами государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, которые единолично выдают гражданам листки нетрудоспособности сроком до...

1. 10 дней;
2. 20 дней;
- 3. 15 дней;**
4. трех месяцев.

4. При оформлении листка нетрудоспособности сведения о диагнозе заболевания вносятся. ..

1. в обязательном порядке;
2. по усмотрению врача;

3. с согласия пациента.

5. При оформлении листка нетрудоспособности сведения о диагнозе заболевания с целью соблюдения врачебной тайны вносятся с согласия пациента, а в случае его несогласия.. .

1. ничего не указывается;
2. указывается код диагноза в соответствии с классификатором, утвержденным в установленном порядке;

3. указывается только причина нетрудоспособности (заболевание, травма или иная причина);

4. указывается характер потери трудоспособности (временная или постоянная).

6. Принудительные меры медицинского характера в России:

1. применяются только с разрешения прокуратуры
2. применяются в соответствии с Федеральным законом
- 3. применяются только по решению суда**
4. запрещены

7. Первичная медико-санитарная помощь является основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания и не включает в себя...

1. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
2. проведение мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства, других мероприятий, связанных с оказанием медико-санитарной помощи гражданам по месту жительства

3. проведение косметических операций по омоложению кожи лица

4. лечение наиболее распространенных болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний

8. (выберите несколько правильных ответов)

Скорая медицинская помощь осуществляется. ..

1. лечебно-профилактическими учреждениями;

2. лицами, имеющими соответствующую лицензию;

3. лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи;

4. лицами, специально обученными для оказания такой помощи;

9. (выберите несколько правильных ответов)

Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с ... производится в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

1. **беременностью;**

2. **болезнью;**

3. протезированием.;

4. родам.

10. (выберите несколько правильных ответов)

Экспертиза временной нетрудоспособности производится лечащими врачами... систем здравоохранения.

1. высокотехнологичной;

2. **государственной;**

3. **частной;**

4. первичной;

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	1	3	3	3	3	3	1,3	1,2,3,4	2,3

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
2,3,4	2,3,4								

Тема 6 Правовое регулирование обращения лекарственных средств

1. Проведение биомедицинского исследования должно основываться на...

1. общепризнанной научной теории;
2. заключении органа исполнительной власти, осуществляющего нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения;
3. предварительно проведенном лабораторном эксперименте.

2. Пропаганда, в том числе средствами массовой информации, методов профилактики, диагностики, лечения и лекарственных средств, не прошедших проверочных испытаний в установленном законом порядке,....

1. запрещается;
2. осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о рекламе;
3. регулируется муниципальным органом, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения;
4. регулируется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения;
5. регулируется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.

3. Реклама медикаментов, изделий медицинского назначения, медицинской техники, а также реклама методов лечения, профилактики, диагностики и реабилитации. ..

1. запрещается;
2. осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о рекламе;
3. регулируется муниципальным органом, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения;
4. регулируется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения;
5. регулируется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.

4. Государственный контроль качества лекарственных средств подразделяется:

1. Предварительный, выборочный, повторный выборочный, контроль субстанций, проведение периодических проверок производителей
2. Выборочный, повторный выборочный, проведение периодических проверок производителей
3. Предварительный, выборочный, контроль субстанций, проведение периодических проверок производителей
4. Выборочный, повторный выборочный, проведение периодических проверок производителе

5. Может ли реклама медицинских методов лечения не сопровождаться предупреждением о наличии имеющихся противопоказаний?

1. Может.
2. Может, если распространяется исключительно в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий, предназначенных для медицинских работников.
3. Не может.

6. Может ли реклама лекарственных средств не сопровождаться предупреждением о необходимости ознакомиться с инструкцией по применению и получения консультации специалистов при наличии противопоказаний к их применению и использованию?

1. Может.
2. Может, если распространяется исключительно в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий, предназначенных для медицинских работников.
3. Не может.

7. Контроль за качеством лекарственных средств, иммунобиологических препаратов, дезинфекционных средств и изделий медицинского назначения осуществляется. ..

1. правоохранительными органами в области контроля в сфере здравоохранения;
 2. федеральным органом исполнительной власти, в компетенцию которого входит осуществление государственного контроля и надзора в сфере обращения лекарственных средств;

3. федеральным органом исполнительной власти по контролю и надзору в сфере обращения наркотических средств;

4. федеральным органом исполнительной власти по контролю и надзору в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия человека.

8. Реклама может содержать информацию о лечебных свойствах . . .

1. изделий медицинского назначения;

1. лекарственных средств;

2. медицинских услуг, в том числе методов лечения;

3. оргтехники.

9. Реклама лекарственных средств в формах и дозировках, отпускаемых по рецептам врачей, ...

1. допускается в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий;

2. допускается в предназначенных для медицинских и фармацевтических работников специализированных печатных изданиях;

3. не допускается.

10. Перечень жизненно необходимых и важных лекарственных препаратов, ...

1. представляются по непосредственному запросу медицинской организации ;

2. ежегодно утверждается Правительством РФ;

3. утверждается по требованию медицинских ассоциаций;

4. ежегодно утверждается Министерством здравоохранения РФ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	1	1	1	2	2	2,4	1,2,3	1,2	2

Тема 7 Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения.

1. Договор обязательного медицинского страхования. ..

1. может быть заключен в произвольной форме;

2. может быть заключен в устной форме;

3. типовой.

2. Каков порядок заключения договора обязательного медицинского страхования?

1. По согласованию сторон.

2. Произвольный.

3. Установленный.

3. Страховой медицинской организацией по законодательству РФ выступает...

1. юридическое лицо, осуществляющее медицинское страхование и имеющее государственное разрешение (лицензию) на право заниматься медицинским страхованием;

2. юридическое лицо, осуществляющее медицинское страхование и имеющее лицензию на осуществление страховой деятельности на территории РФ.

4. Кто является страхователем при обязательном медицинском страховании для неработающего населения в РФ?

2. Минздрав РФ.

3. Организация.

4. Органы исполнительной власти субъектов РФ.

5. Родственники гражданина.

5. Обязательное медицинское страхование обеспечивает. ..

1. всем гражданам РФ, не достигшим пенсионного возраста, равные возможности в получении любой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования;

2. всем гражданам РФ равные возможности в получении любой лекарственной помощи;

3. всем гражданам РФ равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования.

4. всем гражданам РФ равные возможности в получении любой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования;

6. Средства, затраченные на оказание медицинской помощи гражданам, потерпевшим от противоправных действий, ...

1. взыскиваются с предприятий, учреждений, организаций, ответственных за причиненный вред здоровью граждан;
2. возмещаются за счет бюджета Российской Федерации;
3. возмещаются за счет бюджета субъекта РФ;
4. не подлежат возмещению.

7. Страховой медицинской организацией по законодательству РФ выступает...

1. юридическое лицо, осуществляющее медицинское страхование и имеющее государственное разрешение (лицензию) на право заниматься медицинским страхованием;
2. юридическое лицо, осуществляющее медицинское страхование и имеющее лицензию на осуществление страховой деятельности на территории РФ.

8. Скорая медицинская помощь может быть оказана лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи.....

1. в силу наличия специального (медицинского) образования;
2. _____ по _____ закону;
3. по обычаю;

9. Какие виды помощи включает медико-социальная помощь гражданам?

1. Высокотехнологичную.
2. Лечебно-диагностическую.
3. Первичную.
4. Санаторно-курортную.
5. Скорую.

10. вставить недостающее слово

Орфанные лекарственные препараты - лекарственные препараты, предназначенные ... для диагностики или патогенетического лечения (лечения, направленного на механизм развития заболевания) редких (орфанных) заболеваний;

1. исключительно
2. не только
3. также
4. по мере возможности.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	3	1	3	2	1	1	2	4	1

Тема 8 Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц.

1. Гражданам РФ гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с:

1. трудовым договором
2. **Конституцией РФ**
3. Постановлением Правительства РФ
4. коллективным договором

2. Конституционные гарантии права на здоровье распространяются...

1. на иностранных граждан
2. на пенсионеров
3. на всех работающих граждан
4. **на всех граждан**

3. Согласие ребенка на медицинское вмешательство требуется по достижению им _____ лет.

1. 18
2. **15**
3. 12
4. 10

4. Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, перечень которых определяется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, оказывается медико-социальная помощь и

обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих лечебно-профилактических учреждениях...

1. *бесплатно*;
2. вне очереди;
3. платно
4. по специальному направлению.

5. Гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, медико-социальная помощь оказывается в предназначенных для этой цели учреждениях государственной системы здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ ... медицинской помощи.

1. бесплатной;
2. высокотехнологичной;
3. первичной;
4. скорой.

6. (вставить недостающее слово)

Орфанные лекарственные препараты - лекарственные препараты, предназначенные ... для диагностики или патогенетического лечения (лечения, направленного на механизм развития заболевания) редких (орфанных) заболеваний;

1. исключительно
2. не только
3. также
4. по мере возможности.

7. При оформлении листка нетрудоспособности сведения о диагнозе заболевания с целью соблюдения врачебной тайны вносятся с согласия пациента, а в случае его несогласия.. .

1. ничего не указывается;
2. указывается код диагноза в соответствии с классификатором, утвержденным в установленном порядке;
3. указывается только причина нетрудоспособности (заболевание, травма или иная причина);
4. указывается характер потери трудоспособности (временная или постоянная).

8. Не разрешенные к применению, но находящиеся на рассмотрении в установленном порядке методы диагностики, лечения и лекарственные средства могут использоваться в интересах излечения пациента только...

1. в случае непосредственной угрозы для жизни пациента;
2. после получения его добровольного письменного согласия;
3. при условии согласия лечащего врача.

9. Гражданин или его законный представитель имеет право на приглашение по своему заявлению ... с его согласия для участия в проведении медико-социальной экспертизы.

1. врача общей практики;
2. лечащего врача;
3. любого специалиста.

10. Конституционные гарантии права на здоровье распространяются...

1. на иностранных граждан
2. на пенсионеров
3. на всех работающих граждан
4. на всех граждан

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	4	2	1	1	1	3	2	3	4

Тема 9 Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности.

1. Лечащий врач — это...

1. *врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации;*
2. врач, осуществляющий повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет;
3. врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста.

2. В каком случае лицо дает клятву врача?

1. При получении диплома врача.

2. При получении диплома целителя.
3. При получении лицензии на право занятия медицинской деятельностью.
4. При получении специального звания.

3. Право на занятие медицинской деятельностью в РФ имеет лицо,...

1. имеющее навыки народной медицины (целительство)
2. **имеющее высшее или среднее медицинское образование, имеющее диплом и специальное звание**
3. получившее среднее образование
4. получившее высшее образование

4. Клятва врача

1. Является моральной нормой
2. **Является обязательной, имеет юридическую силу**
3. Дается в добровольном порядке
4. Не имеет юридической силы

5. Семейным врачом является специалист:

1. **прошедший специальную подготовку по оказанию первичной медицинско-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста;**
2. имеющий диплом о высшем медицинском образовании без прохождения специальной практики;
3. прошедший специальную подготовку по оказанию первичной медицинско-санитарной помощи в поликлиниках;
4. прошедший специальную подготовку по оказанию первичной медицинско-санитарной помощи.

6. Номенклатуру специальностей и квалификационные требования к медицинским работникам, участвующим в оказании первичной медицинской помощи, устанавливает. .

1. медицинская организация самостоятельно;
2. Министерство здравоохранения РФ
3. Высшее медицинское образовательное учреждение
7. Врач общей практики — это. . .
1. врач, занимающийся частной практикой;
2. врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации;
3. врач, осуществляющий повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет;
4. врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста;

5. врач, работающий по специальности не менее 2 лет.

8. Право на занятие медицинской деятельностью в РФ имеет лицо,...

1. имеющее навыки народной медицины (целительство)
2. имеющее высшее или среднее медицинское образование, имеющее диплом и специальное звание
3. получившее среднее образование
4. получившее высшее образование

9. Номенклатуру специальностей и квалификационные требования к медицинским работникам, участвующим в оказании первичной медицинской помощи, устанавливает. .

1. медицинская организация самостоятельно;
2. Министерство здравоохранения РФ
3. Высшее медицинское образовательное учреждение
10. **Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтаназии – удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращение искусственных мер по поддержанию жизни. Лицо, которое сознательно побуждает больного к эвтаназии или осуществляющее эвтаназию несет:**
 1. уголовная ответственность
 2. административная ответственность
 3. гражданско-правовая ответственность
 4. дисциплинарная ответственность

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	2	2	1	2	4	4	2	1

Тема 10. Ответственность медицинских работников

1. Юридической является ответственность

1. моральная
2. политическая
3. административная
4. общественная

2. Приказ (распоряжение) работодателя о применении дисциплинарного взыскания объявляется работнику под расписку в...

1. день его издания и доводится до сведения всех работников организации
2. течении пяти рабочих дней со дня его издания
3. течении трех рабочих дней со дня его издания, не считая времени отсутствия работника на работе
4. течении семи календарных со дня его издания

3. В зависимости от основания гражданско-правового обязательства различают ответственность:

1. договорную и внедоговорную;
2. религиозную и нравственную;
3. личную и групповую;
4. исковую и несудебную

4. Незаконное помещение в психиатрический стационар влечет наступления уголовной ответственности:

1. только в случае наступления смерти пациента
2. только в случае причинения тяжкого вреда здоровью пациента
3. только в случае причинения вреда здоровью пациента любой тяжести
4. самого факта нарушения порядка принудительной госпитализации

5. Взяткой не является:

1. деньги или ценные бумаги
2. имущество
3. услуги имущественного характера
4. подарки стоимостью менее пяти установленных минимальных размеров заработной платы.

6. Дисквалификация как вид административного наказания может устанавливаться и применяться в качестве _____ наказания.

1. дополнительного
2. основного
3. как основного, так и дополнительного
4. формального

7. Субъект неоказания медицинской помощи больному

1. санитар
2. фельдшер
3. бухгалтер
4. юрист

8. Понятие «информированное согласие» включает в себя все, кроме:

- 1) информации о цели предполагаемого вмешательства;
- 2) информации о характере предполагаемого вмешательства;
- 3) информации о связанном с вмешательством риске;
- 4) информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском.

9. Отказ от медицинского вмешательства возможен :

- 1 письменного заявления пациента
- 2 решение родных и близких пациента
- 3 устного заявления пациента
4. после разъяснения ему врачом последствий отказа с оформлением письменного документа.

10. Вмешательство в организм человека осуществляется:

- 1) на основании добровольного информированного согласия пациента;
- 2) на основании медицинских показаний;

3) на основании требования родственников.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	3	1	4	4	2	2	4	4	1

2.2 Перечень тематик рефератов для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема №1 Формирование законодательства в сфере охраны здоровья:

1. Значение принципов закрепленных во Всеобщей декларации прав человека.
2. Особенности отражения прав ребенка в международных документах.
3. Правовое обеспечение медицинской деятельности (советский период).
4. Права пациента в международных актах.

Тема №2 Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации:

1. Предмет и методы правового регулирования медицинского права.
2. Система охраны здоровья граждан в России.
3. Возникновение права на жизнь человека.
4. Страхование в медицинском праве.

Тема №3 Медицинская деятельность: виды и формы:

1. Нематериальные блага и их защита.
2. Внедоговорные обязательства: понятия, виды.
3. Основания недействительности сделок в сфере медицинской деятельности.
4. Особенности ответственности за нарушение условий договора при осуществлении медицинской деятельности.
5. Деликатная ответственность в медицинской деятельности.
6. Особенности договора оказания медицинских услуг.

Тема №4 Лицензирование и контроль медицинской деятельности. Противодействие коррупции:

1. Лицензирование - контроль государства.
2. Компетенция органов, осуществляющих разрешение, надзор и контроль медицинской деятельности.
3. Документы для получения лицензии.
4. История борьбы с коррупцией.
5. Основные направления деятельности государственных органов по повышению эффективности противодействия коррупции.
6. Ответственность физических лиц за коррупционные правонарушения.
7. Ответственность государственных гражданских служащих за совершение коррупционного правонарушения.
8. Основные принципы противодействия коррупции
9. Меры по профилактике коррупции.

Тема №5 Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности:

1. Правовые проблемы аборта.
2. Морально – этические и правовые аспекты эвтанази.
3. Правовые проблемы врачебной тайны.
4. Общие организационно – правовые вопросы информированного согласия.
5. Медицинские экспертизы: проблемы юридической регламентации.
6. Общие принципы правового регулирования трансплантации.
7. Основные проблемы и пути их решения в сфере донорства.
8. Правовое обеспечение современных репродуктивных технологий.

Тема №6 Правовое регулирование обращения лекарственных средств:

1. Клинические исследования лекарственных средств.
2. Этические комитеты.
3. Государственная регистрация лекарственных препаратов.
4. Изделия медицинского назначения.
5. Договор о проведении клинических исследований лекарственных препаратов.

Тема №7 Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения:

1. Правовые основы медицинского страхования в РФ.

2. Договор страхования.

Тема №8 Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц:

1. Основные права пациента.
2. Вакцинация и права человека.
3. Права пациентов находящихся в психиатрических лечебно- профилактических учреждениях.
4. Условия и порядок реализации прав несовершеннолетних при обращении за социальной помощью.

Тема №9 Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности:

1. Права и обязанности лечащего врача.
2. Права и обязанности медицинской сестры.
3. Правовое обеспечение экспертизы временной нетрудоспособности.

Тема №10 Ответственность медицинских работников:

1. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений.
2. Административная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных проступков.
3. Медицинская ошибка как юридическая категория.
4. Ответственность медицинских работников за заражение ВИЧ - инфекцией.
5. Должностные преступления в системе здравоохранения.
6. Отказ пациента от реанимационных мероприятий.

Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.3. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

ТЕМА 1. Формирование законодательства в сфере охраны здоровья

Задача 1

Согласно ст. 15 ГК РФ вред (ущерб), причиненный личности, подлежит возмещению в полном объеме лицом, причинившем вред.

1. В случае смерти потерпевшего (кормильца) право на возмещение вреда имеют:
· нетрудоспособные лица, состоящие на иждивении умершего или имевшие ко дню его смерти право на получение от него содержания (жена, дети и родители умершего).

1. Вред возмещается согласно ст.1081 ГК РФ:

- несовершеннолетние до достижения 18 лет;
- учащиеся старше 18 лет до окончания учебы в учебном заведении по очной форме обучения, но не более чем до 23 лет;
- женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет пожизненно.

1. Родственники умершего пациента могут потребовать компенсацию морального вреда в судебном порядке согласно ст.12 ГК РФ. Компенсация морального вреда является способом защиты гражданских прав.

Задача 2

В клинике выявлено, что один из медицинских работников – врач ..., работает, при этом срок действия сертификата специалиста просрочен. Согласно ст. 100 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на осуществление медицинской деятельности в РФ имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в РФ в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста. В соответствии с п. 4 приказа МЗ РФ от 09.08.2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях» повышение квалификации работников проводится не реже одного раза в 5 лет в течение всей их трудовой деятельности. Необходимость прохождения работниками повышения квалификации устанавливается работодателем.

Вопрос

Какой приказ необходимо издать главному врачу.

Ответ

Приказываю:

1.Заведующим отделениями, начальнику отдела кадров:

- обеспечить строгий контроль за своевременным направлением на усовершенствование врачей (до истечения срока действия сертификата), выполнением приказа главного врача от 06.09.2011 г. № 511, срок -постоянно.

1. Начальнику отдела кадров:

1. Отстранить от работы врача
2. Предложить ему направление на усовершенствование в один из федеральных центров последипломного образования, срок -5 дней.
3. Возложить контроль за своевременным направлением на усовершенствование врачей больницы на одного из специалистов отдела кадров, внести соответствующее дополнение в должностную инструкцию, срок -10 дней.
2. Заведующему отделением последипломного образования врачей:
– направить заявку на путевку в один из Федеральных образовательных центров для направления на усовершенствование врача, срок -5 дней.
3. Заведующему отделением -объявить замечание.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой. Главный врач

ТЕМА 2 Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации

Задача 1

К хирургу городской больницы №10 обратился гражданин К., 78 лет, по поводу паховой грыжи. Обследовав больного, хирург сказал, что операция показана и может быть выполнена, но необходимо оформить через договор оказания платных услуг и оплатить. Сумма для гражданина К. показалась большой. На предложение К, снизить цену врач ответил, что сумма установлена не им. Больной заплатил, но после операции обратился с жалобой в Министерство здравоохранения и руководству больницы. Хирурга привлекли к ответственности и наказали.

Вопрос

- 1.Является ли это деяние противоречащим законодательству об охране здоровья граждан?
- 2.Имеется ли на этот счет указание в Конституции РФ?

Ответы:

- 1.Да, является
- 2.статья 20 Конституции РФ – право на жизнь.
Статья 41 право на охрану здоровья и медицинскую помощь

Задача 2

Вечером мальчика сбила автомашина. а т.к. это было рядом с онкологической больницей, то прохожие прибежали за врачом. Дежурный врач был в процедурной и, узнав от медицинской сестры, в чем дело, поручил ей звонить в скорую. Сам же продолжал работать, не поинтересовавшись, в какой помощи нуждался мальчик.

Вопрос. Могут ли его привлечь к уголовной ответственности?

Ответ: Могут, Уважительными причинами неоказания помощи больному считаются такие, которые лишают врача возможности выполнить свои обязанности (непреодолимая сила, оказание помощи другому больному, находящемуся в не менее опасном состоянии, болезнь самого врача и т.д.).

ТЕМА 3 Медицинская деятельность: виды и формы.

Задача 1

Ученик 2-го класса Громов Саша, катаясь на велосипеде, упал и сильно разбил голову и колено. По совету взрослых он обратился в травматологический пункт. Работница регистратуры отказалась направить его на приме, сославшись на то, чтобы он пришел с родителями. Дежурный врач, проходивший мимо, сделал сестре замечание, оказал Саше необходимую помощь и отпустил его домой. Вскоре в травматологический пункт пришла Сашина мама и попросила, чтобы ее ознакомили с записями в медицинской карточке и истории болезни. Врач сославшись на врачебную тайну, отказал ей в этом.

Вопросы

- 1.Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их

возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, называется ...

2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается ...

(Укажите не менее двух вариантов ответа)

- В целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю
- При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- По запросу общественных правоотношений организаций
- По запросу депутата Государственной Думы РФ.

3. Комплекс мероприятий, направленных на укрепление и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг, называется ...

Ответы

1. профилактика

2. В целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

3. Медицинской помощью

Задача 2

В детскую городскую больницу поступил двенадцатилетний ребенок, доставленный после падения с балкона 3 этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители, мусульмане по вероисповеданию, не дали согласие врачам на переливание крови. Врачи, после информации о последствиях их отказа не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Вопрос. Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?

Ответ: Несмотря на статью 19 Федерального закона от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» о праве граждан на отказ от медицинской помощи (в этом случае при отказе родителей несовершеннолетнего ребенка до 15 лет), необходимой для спасения его жизни, руководство больницы или отделения (либо дежурный врач), после информации и попытки убедить родителей, должны обратиться в суд для защиты интересов ребенка.

ТЕМА 4. Лицензирование и контроль медицинской деятельности.

Противодействие коррупции.

Задача 1. врач в течение 6 лет за неимением работы по специальности зарабатывал на жизнь бизнесом, не связанным с медицинской деятельностью. Когда же появилась вакансия, ему было отказано в работе.

Вопросы:

1. Является ли обоснованным отказ в приеме на работу провизора?
2. Кто имеет право в РФ заниматься практической медицинской деятельностью?
3. Требования к получению сертификата специалиста?
4. Имеют ли право врачи на работу по специальности в период их обучения в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения?
5. Какая ответственность может быть применена к лицам, незаконно занимающимся медицинской деятельностью?

Ответы

1. Отказ обоснован. В соответствии со ст. 69 с федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» врачи, не работавшие по своей специальности более 5 лет, могут быть допущены к практической медицинской деятельности после прохождения переподготовки в соответствующих учебных заведениях или на основании проверочного испытания.
2. Согласно ст. 69 с федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на занятие медицинской деятельностью в РФ имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в РФ, имеющие диплом и специальное звание, сертификат специалиста и лицензию.
3. Сертификат специалиста выдается на основании послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура), или дополнительного

образования (повышение квалификации, специализация), или проверочного испытания по теории и практике избранной специальности, вопросам законодательства в области охраны здоровья граждан.

4. Врачи в период их обучения в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения имеют право на работу в этих учреждениях под контролем медицинского персонала, несущего ответственность за их профессиональную подготовку.
5. Лица, незаконно занимающиеся медицинской деятельностью, несут уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

Задача 2.

В соответствии с полученным сертификатом врач К. в течение года занимался приемом урологических больных. Однако на основании жалоб на непрофессионализм, разбор которых специалистами показал их обоснованность, директор департамента города лишил К. сертификата.

Вопрос

1. Правомерно ли это?
2. Кто имеет право решать подобные вопросы и можно ли обжаловать решение?

Ответы

1. Нет, не правомерно
2. Только суд, может решить вопрос о дисквалификации. Так же только в суде можно и нужно обжаловать решение директора департамента города.

Задача 3.

Министр здравоохранения МММ области, получив бюджетное финансирование в сумме 2 млн. руб. на выплату заработной платы медицинских работников областной больницы №15, скрыл этот факт от медиков. Денежные средства разместил на депозитном счете в банке, где обслуживалась областная больница №15. Через полгода, по истечении срока действия депозитного договора, получив доход в сумме 250 тыс. руб., министр выплатил причитающуюся медицинским работникам заработную плату, а себе и сотрудникам выписал премии из средств, полученных по депозитному договору.

Вопрос

Изменится ли квалификация содеянного, если будет установлено, что в результате невыплаты заработной платы несколько сотрудников скончались от голода ?

Задача 4.

К начальнику отдела лицензирования медицинской деятельности Измайлову обратился руководитель ООО «Мед-Дент» гражданин Гаврилов, предложивший вознаграждение в размере 50 тыс. рублей за ускорение процесса рассмотрения заявления на получение лицензии. Измайлов от предложения с возмущением отказался, ссылаясь на то, что как честный и добросовестный государственный служащий не в праве получать вознаграждение за исполнение служебных (должностных) обязанностей, а также предупредил гражданина Гаврилова о том, что в случае повторного обращения к нему с такого рода предложением вынужден будет сообщить об этом в правоохранительные органы.

Вопрос

Оцените, полностью ли выполнил государственный служащий Хвостов обязанности, возложенные на него законодательством и возможные правовые последствия?

Задача 5.

Государственный служащий отдела кадров федеральной службы по надзору в области здравоохранения С. С. Савельев в установленный законодательством срок — до 30 апреля не представил сведения о своих доходах и расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также такого рода сведения в отношении своей супруги и несовершеннолетних детей. Между тем занимаемая С. С. Савельевым должность входит в Перечень должностей, при замещении которых государственные служащие обязаны представлять такого рода сведения. Сам он мотивировал позже такое свое бездействие фактом нахождения в отпуске с 1 июня по 30 июня, а указанные сведения обещал представить позже.

Вопрос

1. Совершил ли Савельев С.С. правонарушение?
2. Будет ли законным увольнение Савельева С.С. с государственной службы за данное деяние?

Задача 6.

Руководителю Министерства здравоохранения ННН области Первову А.А. из служебной записки одного из подчиненных стало известно о том, что начальник отдела лицензирования медицинской деятельности Репнин Н.И, непосредственным руководителем которого он является, неоднократно назначал экспертизы, заключения по которым исполнялись организацией, руководителем которой является сестра Репнина.

Вопрос

Каким образом следует поступить Первову А.А. для выяснения обстоятельств неприятия государственным служащим Репнину Н.И. мер по предотвращению и урегулированию конфликта интересов?

Задача 7.

В обеденный перерыв, предусмотренный регламентом служебного времени, государственный гражданский служащий Аверин В.П. сдал на станции переливания крови кровь и ее компоненты. В соответствии с Федеральным законом РФ от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» ему положено питание. Однако на основании действующего приказа Департамента здравоохранения субъекта Российской Федерации Аверин В.П. выбрал денежную компенсацию на питание вместо продуктового набора в размере 550 руб.

Вопрос

Следует ли Аверину В.П. уведомить представителя нанимателя о выполнении иной оплачиваемой работы, учитывая то обстоятельство, что на полученные денежные средства им в тот же день приобретены сласти (конфеты-рафаэла), переданные Авериным В.П. воспитанникам детского дома для детей с замедленным развитием?

Задача 8

Начальник одного департаментов министерства издал распоряжение «О перечне должностных лиц, обязанных представлять сведения о расходах, доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в отношении себя, своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей». В данном распоряжении были перечислены все должностные лица, указанные в соответствующем Перечне должностей, утвержденном приказом Министерства, а также сверх этого были указаны должности некоторых служащих, на которые по функциональным обязанностям возложены полномочия по рассмотрению и визированию проектов договоров и приказов.

Вопрос

Проанализируйте данный приказ на соответствие законодательству.

ТЕМА 5 Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности

Задача 1.

В эфире городского радио дважды выступал главный врач центра санэпиднадзора, сообщая населению о повышении концентрации окиси углерода в воздухе, превышающей ПДК до 200 раз. Это вызвало возмущение населения и требование принять срочные меры к очистке воздуха. В связи с этим администрация города предъявила судебный иск врачу, превысившему, по ее мнению, свою компетенцию и посеявшему панику среди населения. Суд отклонил иск, признав действия медика правильными в отношении законности.

Вопрос

Есть ли нарушения закона в данном случае?

Ответ: Нет, нарушения закона. В соответствии со статьей 23 Федерального закона от 21.11.2010г. №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в российской Федерации» «Граждане имеют право на получение достоверной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние»

Задача 2

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?

Ответ: Имеет. Т.к. п.1 статьи 57 федерального закона «об основах охраны здоровья граждан в РФ» «медицинская стерилизация как специальное медицинское вмешательство

может быть произведена только по письменному заявлению гражданина в возрасте старше тридцати пяти лет, имеющего не менее двух детей.

ТЕМА 6 Правовое регулирование обращения лекарственных средств.

Задача 1. В аптеку пришел пациент-клиент сдать, то есть вернуть, ранее купленный лекарственный препарат по рецепту врача, обосновывая свое желание нормами Закона о защите прав потребителей.

Вопросы:

1. Распространяются нормы Закона о защите прав потребителя на товар – лекарственные препараты?
2. Обязаны ли провизоры принять лекарственные препараты,

Ответы:

1. нет
2. нет

Задача 2.

У больного нет рецепта на лекарственные препараты, но он просит провизора выдать ему лекарства. Провизор отказывает, тогда больной идет к заведующему аптекой и просит, и скандалит. Заведующий аптекой отпускает ему лекарство. После этого он с презрением смотрит на провизора-технолога и в следующий раз обращается непосредственно только к заведующему аптекой.

Вопросы:

1. В чем ошибка провизора?
2. В чем ошибка заведующего аптекой?

Ответы

1. Провизор не должен выдавать лекарство без рецепта, ибо требования для всех провизоров едины.
2. заведующий аптекой не должны принижать авторитет своего коллеги и в то же время ликвидировать конфликт.

ТЕМА 7 Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения

Задача 1.

К доктору К., терапевту в небольшом провинциальном городке, обратились со стороны крупной фармацевтической фирмы с предложением участвовать в клинических испытаниях нового нестероидного противовоспалительного средства для лечения остеоартрита. Доктору была предложена определенная сумма денег за каждого пациента, который будет участвовать в испытаниях. Представитель фирмы заверяет доктора, что проект испытания прошел все необходимые формальности, включая разрешение со стороны комиссии по этике. Доктор К. никогда ранее не участвовала в испытаниях препаратов. Она рада представившейся возможности и перспективе дополнительного заработка. Доктор выражает согласие без выяснения научной, либо этической стороны вопроса

Вопросы

1. права ли доктор, дав быстрое согласие на участие в клинических испытаниях?

Ответы

Для осуществления клинических исследований необходимо предварительно оформить все надлежащие документы, разрешающие осуществлять исследования.

Задача 2.

Гр-нка С., ограничена в дееспособности по причине злоупотребления спиртными напитками, самостоятельно подписала договор косметологической услуги, в простой письменной форме. Однако, в дальнейшем сделка призвана недействительной.

Вопросы:

1. Какие основополагающие основания возникновения правоотношений?
2. Что такое правоспособность?
3. Что такое дееспособность?
4. Что такое юридический факт?
5. Имело ли в данной ситуации место возникновения правоотношений?

Ответы:

1. Основаниями возникновения правоотношений является: наличие нормы права, регулирующая данные правоотношения, дееспособность субъектов правоотношений, юридический факт.
2. Правоспособность – это способность (возможность) лица иметь права и обязанности, предусмотренные нормативно-правовыми актами.
3. Дееспособность – это способность лица самостоятельно своими осознанными действиями осуществлять имеющиеся у него права и исполнять возложенные на него юридические обязанности.
4. Юридический факт – это конкретно определенные обстоятельства (деяния, события, состояния), влекущие за собой возникновение, изменение и ли прекращение правоотношения.
5. В данной задаче правоотношения между гр-ном С. и гр-ном И. не возникли, так как отсутствует одно из оснований возникновения правоотношений – дееспособности субъектов правоотношений (гр-н С. был признан судом ограниченно дееспособным по гражданскому праву, т.е. может совершать только мелкие бытовые сделки).

ТЕМА 8 Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц.

Задача 1.

В морге бюро СМЭ врачи изымали у трупов и продавали глазным клиникам, фирмам, производящим лекарственные препараты, глазные яблоки, гипофизы, иногда иные ткани.

Вопросы:

1. Какие нормативно-правовые акты регламентируют трансплантацию органов и тканей.
2. Объясните законность действий врачей бюро СМЭ.

Ответы

1. Закон РФ от 22 декабря 1992 г. N 4180-I "О трансплантации органов и (или) тканей человека"; Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

2. Органы и (или) ткани человека не могут быть предметом купли-продажи. Купля-продажа органов и (или) тканей человека влечёт уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Задача 2.

В городскую больницу №4 г. N обратился гр-н К., в связи с приступом почечнокаменной болезни. Дежурный врач, изучив его документы (паспорт, страховое свидетельство и справку больницы г. М), с учетом удовлетворительного состояния гр-на К. и отсутствия экстренных показаний, отказал в оказании медицинской помощи на том основании, что он не является жителем г. N и страховое свидетельство выдано по его месту жительства. Однако ночью состояние больного резко ухудшилось, и вызванная скорая помощь, после оказания первой помощи, увезла его в БСМП-2, где он был прооперирован.

Вопрос. Как можно квалифицировать с правовой точки зрения действия врача 20 больницы?

Ответ: В соответствии с федеральными законами «об основах охраны здоровья граждан в РФ» и "Об обязательном медицинском страховании", в РФ по обязательному медицинскому страхованию врач городской больницы №4 обязан был оказать помощь, так как больной является гражданином России и имеет свидетельство об ОМС. Действия врача противоправны и могут расцениваться как преступление по статье 124 УК РФ "Неоказание помощи больному", а в случае причинения среднего или тяжкого вреда по статье 118 УК РФ "Причинение среднего или тяжкого вреда по неосторожности". Гр-н может также подать гражданский иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.

ТЕМА 9. Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности.

Задача 1. Хирург был принят по трудовому договору на работу. По истечении пяти месяцев работы врач потребовал от администрации больницы предоставить ему ежегодный оплачиваемый отпуск, в чем ему было отказано.

Вопросы:

1. Правомерен ли отказ администрации?
2. По истечении какого времени и при каких условиях у работника возникает право на использование ежегодного оплачиваемого отпуска?

3. При каком условии ежегодный оплачиваемый отпуск может ли быть предоставлен?
4. В каких случаях ежегодный оплачиваемый отпуск должен быть предоставлен до истечения такого времени?
5. Какие виды отпусков перечислены в Трудовом кодексе РФ?

Ответы

1. Да, правомерен.
2. В соответствии со ст. 122 ТК РФ у работника возникает право на использование ежегодного оплачиваемого отпуска по истечении 6 месяцев непрерывной работы у данного работодателя.
3. Ежегодный оплачиваемый отпуск может быть предоставлен по соглашению сторон.
4. Ежегодный оплачиваемый отпуск должен быть предоставлен по заявлению работника до истечения 6 месяцев: женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него; работникам в возрасте до 18 лет; работникам, усыновившим ребенка в возрасте до 3 месяцев и в других случаях, предусмотренных федеральными законами.
5. Ежегодный оплачиваемый (основной, дополнительный), отпуск без сохранения содержания.

Задача 2. Медицинская сестра поликлиники ушла в отпуск по графику на 28 календарных дней. Во время отпуска она была отправлена в стационарное лечебное учреждение в связи с острым приступом аппендицита, где пролежала две недели, которые полностью совпали с днями отпуска.

Вопрос

1. Работнику предоставляется ежегодный основной оплачиваемый отпуск продолжительностью ... календарных дней. *Введи ответ*
2. Ежегодный оплачиваемый отпуск должен быть продлен или перенесен на другой срок в случаях ...

Укажите не менее двух вариантов ответа

- Исполнения работником во время ежегодного отпуска государственных обязанностей
- Личной инициативы работодателя
- Временной нетрудоспособности работника
- Выполнения сверхурочных работ

3. Очередность предоставления отпуска в организации определяется

Вариант ответа

- Исковым заявлением
- Табелем работы
- Коллективным договором
- Графиком отпусков

Ответ

1. 28

2. Исполнения работником во время ежегодного отпуска государственных обязанностей, временной нетрудоспособности работника

3. Графиком отпусков

Тема 10 Ответственность медицинских работников

Задача 1.

Врач Иванов за нарушение общественного порядка на торжественном вечере, посвященном профессиональному празднику, проходившему в актовом зале клиники, был уволен по статье за неоднократное неисполнение работником без уважительных причин трудовых обязанностей, при наличии дисциплинарного взыскания. За 2 месяца до этого случая на Иванова было наложено дисциплинарное взыскание за опоздание на работу. Иванов обратился с иском в суд о восстановлении на работе.

Вопросы

1. Срок действия дисциплинарного взыскания составляет _____ год (лет)
2. Дисциплинарными взысканиями **не являются** ...

Укажите не менее двух вариантов ответа

- Замечание

- Выговор
 - Штраф
 - Лишение премии
3. Локальным нормативным актом, регламентирующий порядок приема и увольнения работников, основные права, обязанности и ответственность сторон трудового договора, режим работы, время отдыха, применяемые к ...

Вариант ответа

- Положением о премировании
- Гражданско-правовым договором
- Правилами внутреннего трудового распорядка
- Уставом организации.

Ответы

1. Один
2. Штраф, лишение премии
3. Правила внутреннего трудового распорядка

Задача 2.

Пожилая женщина, проживающая по соседству, обратилась к врачу-офтальмологу с просьбой помочь задыхающемуся ребенку, на что провизор ответил, что нужно вызвать скорую, ибо он не педиатр и брать на себя ответственность не имеет права. Пока женщина нашла телефон и приехала скорая, ребенок умер от асфиксии вследствие закрытия гортани, попавшим в нее кедровым орехом.

Вопросы:

1. Совершил ли в данном случае офтальмолог правонарушение?
2. Данное правонарушение является проступком или преступлением?
3. Данное правонарушение является проступком или преступлением?
4. Что является объектом и субъективной стороной данного правонарушения?
5. Какие причины неоказания помощи больному могут считаться уважительными?

ответы

1. Офтальмолог в данном случае совершил правонарушения.
2. Данное правонарушение является преступлением
3. В данном случае имеются все основания привлечь офтальмолога к уголовной ответственности по ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному».
4. Объектами данного преступления являются – жизнь и здоровье человека. Субъективная сторона преступления – умысел.
5. Уважительными причинами неоказания помощи больному считаются такие, которые лишают врача возможности выполнить свои обязанности (непреодолимая сила, оказание помощи другому больному, находящемуся в не менее опасном состоянии, болезнь самого врача и т.д.).

Задача 3.

В детскую городскую больницу поступил десятилетний ребенок, доставленный после падения с вышки в бассейне с внутренними повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако мама ребенка (мусульманка) по вероисповеданию, не дала согласие врачам на переливание крови. Врачи, после информации о последствиях отказа не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Вопрос

Что должно быть отражено в документе под названием: Отказ от медицинского вмешательства?

Какие требования может предъявить отец ребенка?

Ответ:

Несмотря на Федеральный закон РФ об охране здоровья граждан о праве граждан на отказ от медицинской помощи (в этом случае при отказе родителей несовершеннолетнего ребенка до 15 лет), необходимой для спасения его жизни, руководство больницы или отделения (либо дежурный врач), после информации и попытки убедить родителей, должны обратиться в суд для защиты интересов ребенка.

Отец имеет право требовать надлежащее исполнение медицинской помощи в

отношении его ребенка. Поэтому очень много зависит от правильного оформления Отказ от медицинского вмешательства.

Задача 4.

Пациенту был назначен препарат, восстанавливающий ритм сердца и урежающий частоту сердечных сокращений (кордарон). Медсестра перепутала препарат и ввела пациенту норадреналин, после чего состояние пациента резко ухудшилось. После стабилизации состояния врач объяснил пациенту случившееся, солгав, что была аллергическая реакция на кордарон.

Вопрос

Как оценить поступок врача?

Ответ:

Врач скрыл факт медицинской ошибки, что является правонарушением. Нарушено норма о правдивости.

Задача 5.

Девочке 8 лет. По состоянию здоровья ей требовалось переливание крови. Родители девочки запретили осуществлять переливание крови, сославшись на свои религиозные убеждения.

Вопрос

1. Определите, какими нормативно-правовыми актами регулируется данная ситуация.

2. Со ссылкой на закон, определите:

- 1) Обязаны ли медицинские работники выполнить требование родителей?
- 2) Что может предпринять лечебное учреждение для спасения жизни ребенка?

Ответ:

1. Данная ситуация регулируется Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2.1. Пункт 3. Статьи 20 указанного закона определяет, что Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 настоящей статьи, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи. Пункт же 9 этой же статьи определяет, что медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается: 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю. 2.2. Возможности медицинского учреждения определяет пункт 10 статьи 20 указанного выше закона:

«Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 настоящей статьи, – консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, – непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в части 2 настоящей статьи и в отношении которого проведено медицинское вмешательство, либо судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации»;

Задача 6

Стоматологическая клиника оказывая помощь, причинила вред здоровью Спирина В.Ю., данные обстоятельства подтвердила независимая медицинская экспертиза. Главный врач Першаков Ф.М. ознакомившись с результатами экспертизы, провел экспертизу качества медицинской помощи, по результатам чего были осуществлены выплаты.

Вопрос

На основании чего стоматологическая клиника осуществила выплаты?

Ответ

1. Стоматологическая поликлиника обязана компенсировать вред, причиненный пациентке,

согласно ст. 98 пп. 2, 3 ФЗ № 323-ФЗ, в которых указано, что медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники несут ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи, а вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им медицинской помощи, возмещается медицинскими организациями в объеме и порядке, установленными законодательством РФ.

2. Поликлиника может возместить понесенные убытки путем наложения на лечащего врача материальной ответственности в размере средней заработной платы на основании приказа главного врача.

2.4 Проведение круглого стола по теме: **Медицинское право в профессиональной деятельности врача**

Шифр компетенции/дескриптора	Формулировка компетенции/дескриптора	Вопросы круглого стола
иУК-2.1	Знать действующие правовые нормы, имеющихся ресурсов и ограничений; алгоритмы поиска оптимальных способов решения задач в рамках поставленной цели; способы определения совокупности взаимосвязанных задач в рамках поставленной цели работы, обеспечивающих ее достижение; технологию проектирования ожидаемых результатов решения поставленных задач	1.Алгоритмы поиска оптимального решения при рассмотрении претензий пациентов. 2. Права и обязанности сторон в гражданских правоотношениях. 3.Особенности трудовых отношений медицинских работников в медицинских организациях
иУК-2.2.	Уметь проектировать решение конкретной задачи проекта, выбирая оптимальный способ ее решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений; качественно решать конкретные задачи (исследования, проекта, деятельности) за установленное время; публично представлять результаты решения задач исследования, проекта, деятельности.	1.Решать профессиональные задачи с учетом системы наказания по российскому законодательству. 2.Применять нормы права и профессиональные стандарты при решении вопроса о принудительных мерах медицинского характера. 3.Решение ситуационных задач с выбором оптимального способа их решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений
иУК-11.1.	Знать действующие правовые нормы, обеспечивающие нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в различных областях жизнедеятельности; способы профилактики проявлений экстремизма, терроризма, коррупционного поведения и противодействия им в профессиональной деятельности	1.Общие вопросы противодействия коррупции, экстремизму, терроризму 2.Правовые основы противодействия коррупции, экстремизму, терроризму 3. Способы профилактики коррупции, экстремизма, терроризма
иУК-11.2.	Уметь планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и противодействие проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в профессиональной деятельности.	1.Планировать мероприятия по профилактике коррупции и формирования нетерпимости к ней. 2.Принимать меры по предупреждению коррупции, экстремизма, терроризма 3.Решение ситуационных задач с

		разбором случаев коррупционной деятельности и составлением плана мероприятий по противодействию ей.
иУК-11.3.	Владеть навыками взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению.	<p>1. Владеть навыками практического применения нормативно-правовой базы для противодействия коррупции, экстремизма, терроризма в обществе.</p> <p>2. Владеть навыками применения норм административного, гражданского, медицинского, трудового и уголовного законодательства к конкретным жизненным ситуациям и конфликтам, возникающим при исполнении медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.</p> <p>3. Владеть навыками формирования в обществе нетерпимости к коррупционному поведению, экстремизму, терроризму</p>
иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	<p>1. Система контроля качества медицинской помощи населению.</p> <p>2. Применять нормативно-правовые акты предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.</p> <p>3. Владеть методами правового регулирования санитарно-противоэпидемических мероприятий и иммунопрофилактики инфекционных болезней.</p>

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя зачет

3.1 Вопросы к зачету (УК-2.1, УК-2.2, УК-11.1, УК-11.2, УК-11.3, ОПК-1.1):

1. Краткая история врачебной эры. Врачевание в странах Древнего Востока. Врачевание Позднего Средневековья. Клиническая медицина Нового времени.
2. Медицина России на рубеже XIX –XX вв. Законодательство об охране здоровья граждан, действовавшее в СССР и РСФСР до 1990 года.
3. Единый врачебный закон – «Врачебный устав».
4. Система федерального законодательства о здравоохранении. Законы и подзаконные нормативные правовые акты, регламентирующие отношения в сфере охраны здоровья граждан.
5. Международное сотрудничество в области охраны здоровья.
6. Медицинское право – отрасль в системе Российского законодательства. Предмет и метод правового регулирования медицинского права.
7. Источники медицинского права.

8. Правоотношения, возникающие при осуществлении медицинской деятельности. Объект. Субъекты. Субъективные права и юридические обязанности.
9. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения. Виды медицинской помощи.
10. Основные принципы организации деятельности системы здравоохранения.
11. Отношения, возникающие при осуществлении медицинской деятельности: понятие, структура.
12. Субъекты медицинских правоотношений.
13. Физические лица и юридические лица как участники правоотношений.
14. Объекты: понятие, виды.
15. Содержание правоотношений в области медицинской деятельности. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений.
16. Классификация медицинской деятельности: основания.
17. Порядок, требования и условия выдачи лицензий учреждениям и организациям на избранный вид медицинской деятельности.
18. Ответственность за нарушение лицензионных требований
19. Система контроля качества медицинской помощи населению.
20. Нормативно - правовые акты, предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.
21. Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности:
- первичной медико-санитарной
 - специализированная, в том числе высокотехнологическая
 - скорая, в том числе скорая специализированная
 - паллиативная.
22. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
23. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов.
24. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона, прерывание беременности и медицинская стерилизация.
25. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.
26. Правовое регулирование и предупреждение распространения туберкулеза.
27. Правовое регулирование и предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.
28. Правовое регулирование психиатрической помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
29. Медицинская экспертиза: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности:
- экспертиза временной нетрудоспособности,
 - медико-социальная экспертиза,
 - военно-врачебная экспертиза
 - судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертиза,
30. Медицинская экспертиза: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности:
- экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией,
 - медицинское освидетельствование,
 - экспертиза качества медицинской помощи,
 - независимая экспертиза.
31. Правовое регулирование медицинской реабилитации и санитарно-курортного лечения: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
32. Источники правового регулирования обращения лекарственных средств.
33. Клинические исследования лекарственных средств: разработка, клинические исследования, реализация, реклама.
34. Порядок выписывания рецептов на покупку лекарственных средств.

- 35.Порядок применения новых методов лечения и обеспечения лекарственными средствами.
- 36.Наркотические средства и психиатрические вещества.
- 37.Платные (возмездные) медицинские услуги: понятие, условия оказания.
- 38.Нормативно-правовые акты регулирующие платные медицинские услуги.
- 39.Договор оказания медицинских услуг: понятие, существенные условия.
40. Права и обязанности сторон договора оказания медицинских услуг.
- 41.Соотношение договорной и внедоговорной ответственности.
- 42.Правила предоставления платных медицинских услуг.
- 43.Страхование: понятие, сущность и виды страхования. Функции и особенности страхования. Классификация страхования. Система страхования. Организация страхового дела в России.
- 44.Обязательное медицинское страхование в России. Страхователи и страховщики в системе ОМС.
- 45.Назначение и виды ДМС. Особенности ДМС в России.
- 46.Договор медицинского страхования. Договоры перестрахования и сострахования.
47. Страхование гражданской ответственности медицинских организаций и медицинских работников.
- 48.Нормативно-правовые акты, в которых отражены права пациента.
- 49.Права и обязанности пациентов. Способы реализации прав пациентов.
- 50.Право на информацию о факторах, влияющих на здоровье.
- 51.Содержание понятия «медико-социальная помощь». Право на медико-социальную помощь.
- 52.Права несовершеннолетних пациентов. Особенности в отношении к несовершеннолетним.
- 53.Забота о здоровье беременных женщин и детей (несовершеннолетних). Права беременных женщин.
- 54.Права членов семьи.
- 55.Права инвалидов (лиц с ограниченными возможностями).
- 56.Права и обязанности военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту.
- 57.Права пациентов при оказании принудительных мер медицинского характера.
- 58.Работник здравоохранения (медицинский работник): понятие, виды.
- 59.Трудовой договор с работниками здравоохранения и порядок его заключения. Условия допуска к медицинской деятельности. Прекращение трудовых отношений и их основания.
- 60.Виды рабочего времени и порядок его установления в учреждениях здравоохранения. Дежурства в учреждениях здравоохранения.
- 61.Отпуск и его виды. Дополнительные отпуска и особенности их предоставления различным категориям работников здравоохранения.
62. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала. Сертификация, аттестация врачей, аккредитация и лицензирование медицинских учреждений.
- 63.Лечащий и семейный врач: понятие, права и обязанности. Врачебная тайна.
- 64.Правонарушение: понятие, виды.
- 65.Юридическая ответственность медицинских работников и ее виды. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан.
- 66.Основания и средства для возмещения вреда здоровью. Ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.
- 67.Гражданско-правовая ответственность.
- 68.Дисциплинарная и материальная ответственность.
- 69.Уголовная ответственность.
- 70.Юридическая ответственность за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства.

3.2. Вопросы базового минимума по дисциплине

- 1.Законодательство об охране здоровья граждан, действовавшее в СССР и РСФСР до 1990 года.
2. Законодательное обеспечение сферы охраны здоровья в Российской Федерации в первой половине 90-х годов. Первый закон, в России, предусматривающий наказание за врачебные ошибки.

3. Единый врачебный закон – «Врачебный устав».
4. Конституция РФ – основной закон. Система федерального законодательства о здравоохранении.
5. Международное сотрудничество в области охраны здоровья.
6. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения.
7. Виды медицинской помощи. Номенклатура учреждений здравоохранения.
8. Основные принципы организации деятельности системы здравоохранения. Государственные гарантии оказания бесплатной медицинской помощи.
9. Медицинская деятельность: понятие, виды.
10. Отношения, возникающие при осуществлении медицинской деятельности: понятие, структура, субъекты, объекты, виды.
11. Объекты: понятие, виды.
12. Права и обязанности пациента, законных представителей.
13. Договор оказания медицинской услуги.
14. Внедоговорные обязательства. Вред здоровью, компенсация морального вреда.
15. Возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью гражданина при исполнении договорных либо других обязательств. Объем и характер возмещения вреда, причиненного повреждением здоровья.
16. Порядок, требования и условия выдачи лицензий учреждениям и организациям на избранный вид медицинской деятельности. Ответственность за нарушение лицензионных требований
17. Система контроля качества медицинской помощи населению.
18. Добровольное информированное согласие и отказ от медицинского вмешательства, оказание медицинской помощи без согласия больного.
19. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей.
20. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона, прерывание беременности и медицинская стерилизация.
21. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона, прерывание беременности и медицинская стерилизация.
22. Донорство крови и ее компонентов.
23. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.
24. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.
25. Психиатрическая помощь.
26. Наркотические средства и психотропные вещества.
27. Понятие, сущность и виды страхования. Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование. Полис.
28. Работник здравоохранения (медицинский работник): понятие, виды. Аккредитация.
29. Медицинская экспертиза: понятие и виды. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза.
30. Первая медико-санитарная помощь. Скорая медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	иУК-2.1 Знать: действующие правовые нормы, имеющихся ресурсов и ограничений; алгоритмы поиска оптимальных способов решения задач в рамках поставленной цели; способы определения совокупности взаимосвязанных задач в рамках поставленной цели работы, обеспечивающих ее достижение; технологию проектирования ожидаемых результатов решения поставленных задач	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		иУК-2.2 Уметь: проектировать решение конкретной задачи проекта, выбирая оптимальный способ ее	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений; качественно решать конкретные задачи (исследования, проекта, деятельности) за установленное время; публично представлять результаты решения задач исследования, проекта, деятельности.	рамках РП	
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	иУК-11.1. Знать: действующие правовые нормы, обеспечивающие нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в различных областях жизнедеятельности; способы профилактики проявлений экстремизма, терроризма, коррупционного поведения и противодействия им в профессиональной деятельности	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		иУК-11.2. Уметь: планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		противодействие проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в профессиональной деятельности.		
		иУК-11.3. Владеть: навыками взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению.	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ОПК-1	Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы.		
		Уметь: работать с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, законами и подзаконными нормативными актами, регулирующими		

		правоотношения.		
		Владеть: навыками применения правовых норм, этических, деонтологических принципов в профессиональной деятельности		
иОПК-1.1	Знает и может использовать основные нормы медицинского права	Знать: основные положения и нормы медицинского права, как гаранта обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в области здравоохранения; виды и объем юридической ответственности медицинских сотрудников положения в области патентного права	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах медицинского права; применять основные нормы медицинского права в конкретных практических ситуациях.	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками использования норм медицинского права в интересах больных, их родственников и при решении	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		профессиональных задач		
--	--	------------------------	--	--

4.2 Шкала и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль и промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат (по выбору преподавателя и/или обучающегося) решение ситуационных задач, проведение круглого стола.

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для проведения круглого стола:

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

4.3. Форма промежуточной аттестации – зачет

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.