

Электронная цифровая подпись



Утверждено 31 мая 2018 г.
протокол № 5

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

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

Дисциплина «Медицинское право»

по направлению подготовки 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 с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

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 контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Формирование законодательства в сфере охраны здоровья.	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат	пятибалльная шкала оценивания
2	Медицинское право в системе Российского права. Правовые основы организации здравоохранения Российской Федерации	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, решение ситуационных задач	пятибалльная шкала оценивания
3	Медицинская деятельность: виды и формы	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, решение ситуационных задач	пятибалльная шкала оценивания
4	Лицензирование и контроль медицинской деятельности	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат	пятибалльная шкала оценивания
5	Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат	пятибалльная шкала оценивания
6	Правовое регулирование обращения лекарственных средств	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат	пятибалльная шкала оценивания
7	Платные медицинские услуги. Страхование в области здравоохранения.	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат	пятибалльная шкала оценивания
8	Права и обязанности пациента. Права и обязанности отдельных категорий лиц.	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат	пятибалльная шкала оценивания
9	Медицинский работник: понятие, виды, права и обязанности.	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение	пятибалльная шкала оценивания

			ситуационных задач, реферат	
10	Ответственность медицинских работников Зачет.	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-17	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, проведение круглого стола.	пятибалльная шкала оценивания

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 2011г.

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 2011г.

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. (выберите несколько правильных ответов)

При экспертизе временной нетрудоспособности...

- 1.определяется наличие у гражданина признаков инвалидности;
- 2.определяется необходимость временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу;**
- 3.определяются сроки временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу;**
- 4. принимается решение о направлении гражданина на медико-социальную экспертную комиссию.**

12. (выберите несколько правильных ответов)

При экспертизе временной нетрудоспособности...

- 1.определяется наличие у гражданина признаков инвалидности;
- 2. определяется необходимость временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу;**
- 3.определяются сроки временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу;**
- 4. принимается решение о направлении гражданина на медико-социальную экспертную комиссию.**

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 медико-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 медико-санитарной помощи в поликлиниках;

4. прошедший специальную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи.

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

4. 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. 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

2. Юридической является ответственность

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

3. 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

4. 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

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

5. только в случае наступления смерти пациента
6. только в случае причинения тяжкого вреда здоровью пациента
7. только в случае причинения вреда здоровью пациента любой тяжести
8. самого факта нарушения порядка принудительной госпитализации

6. Взяткой не является:

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

7. В понятие «Клиническое исследование» не входит ...

1. изучение клинических, фармакологических, фармакодинамических свойств исследуемого препарата у человека,
2. процессы всасывания, распределения, изменения и выведения, с целью получения научными методами оценок и доказательств эффективности и безопасности лекарственных средств,
3. данных об ожидаемых побочных эффектах от применения лекарственных средств и эффектах взаимодействия с другими лекарственными средствами.
4. Регистрация лекарственных средств

8. субъекты обращения лекарственных средств - ..

1. физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели, и юридические лица, осуществляющие деятельность при обращении лекарственных средств;
2. врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации;
3. **фармацевт, осуществляющий повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет;**
4. **провизор, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста.**

9. рецепт на лекарственный препарат

1. письменное назначение выданное медицинским или ветеринарным работником,
2. выписка из медицинской карты
3. накладная, в целях отпуска лекарственного препарата
4. заявка для изготовления и отпуска;

10. Номенклатуру специальностей и квалификационные требования к фармацевтическим работникам, устанавливает. . .

5. фармацевтическая организация самостоятельно;
2. Министерство здравоохранения РФ
3. Высшее фармацевтическое образовательное учреждение

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

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

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 граждан в области охраны здоровья: проблемы и перспективы.
5. Права пациента в международных актах.
6. Актуальные вопросы защиты прав пациентов.
7. Предмет и методы правового регулирования медицинского права.
8. Система охраны здоровья граждан в России.
9. Возникновение права на жизнь человека.
10. Юридическая ответственность лечебно-профилактических учреждений.
11. Страхование в медицинском праве..
12. Нематериальные блага и их защита.
13. Внедоговорные обязательства: понятие и виды
14. Основания недействительности сделок в сфере медицинской деятельности.
15. Особенности ответственности за нарушение условий договора при осуществлении медицинской деятельности.
16. Деликтная ответственности в медицинской деятельности.
17. Особенности договора оказания медицинских услуг.
18. Лицензирование – контроль государства.
19. Компетенция органов, осуществляющих разрешение, надзор и контроль медицинской деятельности.
20. Документы для получения лицензии.
21. Правовые проблемы аборта.
22. Морально-этические и правовые аспекты эвтанази.
23. Правовые проблемы врачебной тайны.
24. Общие организационно-правовые вопросы информированного согласия
25. Медицинские экспертизы: проблемы юридической регламентации.
26. Общие принципы правового регулирования трансплантации.
27. Основные проблемы и пути их решения в сфере донорства.
28. Правовое обеспечение современных репродуктивных технологий.

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

Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

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 не оказания 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. Ответственен 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.

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.

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

Задача1.

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.

Задача1.

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 не оказания 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 не оказания 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.).

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

ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
1	Нормы российского права, которые могут быть использованы при решении профессиональных задач
2	Решение ситуационных задач с использованием нормативно методической литературы, кодексов и комментариев к ним, законов и подзаконных нормативных актов, регулирующих правоотношения; толкование и применение норм медицинского законодательства к конкретным жизненным ситуациям и конфликтам, возникающим при исполнении медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.
3	Практическое применение нормативно-правовой базы для грамотной организации помощи населению на основе законодательства РФ. Моделирование ситуаций и варианты их решения
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
1	Отдельные виды медицинской деятельности. Правовое регулирование
2	Решение ситуационных задач на тему правовое регулирование медицинской деятельности
3	Моделирование и анализ ситуаций с отдельными видами медицинской деятельности (трансплантация органов и тканей, донорство и т.д.) с заведомо верными и неверными с правовой точки зрения действиями
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации
1	Медицинская документация, оформляемая медицинским работником
2	Требования к оформлению медицинской документации с правовой точки зрения
3	Оценить представленный на экспертизу медицинский документ с правовой точки зрения
ПК-17	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
1	основы современного законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ
2	Действия, которые могут повлечь нарушения принципа охраны здоровья граждан: Неоказание помощи больному лицом медицинского персонала. Незаконное производство аборта. Незаконное помещение в психиатрический стационар. Незаконное занятие предпринимательской деятельностью (медицинской). Нарушение санитарно-эпидемиологических правил. Халатность. Служебный подлог.

	Злоупотребление должностью.
3	Решение ситуационных задач

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

Вопросы к зачету (ОПК-3,ОПК-5,ОПК-6, ПК-17):

- 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 отношениях 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.

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, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знать: нормы российского права, основы экономических знаний, которые могут быть использованы при решении профессиональных задач.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания норм российского права, основ экономических знаний, которые могут быть использованы при решении профессиональных задач.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания норм российского права, основ экономических знаний, которые могут быть использованы при решении профессиональных задач.
		Уметь: работать с нормативно методической литературой, кодексами и комментариями к ним, законами и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения; толковать и применять нормы административного, гражданского, медицинского, трудового и уголовного законодательства к конкретным жизненным ситуациям и конфликтам, возникающим при исполнении медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. Уметь использовать основы экономических знаний для правового решения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения работать с нормативно методической литературой, кодексами и комментариями к ним, законами и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения; толковать и применять нормы административного, гражданского, медицинского, трудового и уголовного законодательства к конкретным жизненным ситуациям и конфликтам, возникающим при исполнении медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. Уметь использовать основы экономических знаний для правового решения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение работать с нормативно методической литературой, кодексами и комментариями к ним, законами и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения; толковать и применять нормы административного, гражданского, медицинского, трудового и уголовного законодательства к конкретным жизненным ситуациям и конфликтам, возникающим при исполнении медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. Уметь использовать основы экономических знаний для правового решения профессиональных вопросов

		профессиональных вопросов		
		Владеть: навыками практического применения основ экономической деятельности для решения своих профессиональных задач, а также навыками практического использования нормативно-правовой базы для грамотной организации помощи населению на основе законодательства РФ в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки практического применения основ экономической деятельности для решения своих профессиональных задач, а также навыками практического использования нормативно-правовой базы для грамотной организации помощи населению на основе законодательства РФ в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков практического применения основ экономической деятельности для решения своих профессиональных задач, а также навыками практического использования нормативно-правовой базы для грамотной организации помощи населению на основе законодательства РФ в рамках изучаемой дисциплины

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания морально-этические норм, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания морально-этические норм, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе.
		Уметь: использовать методы диагностики, лечения и профилактики	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения ориентироваться в	Обучающийся демонстрирует сформированное умение ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о

		различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.
		Владеть: методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	Знать: правила ведения медицинской документации на различных этапах оказания медицинской помощи	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания правил ведения медицинской документации на различных этапах оказания медицинской помощи	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания правил ведения медицинской документации на различных этапах оказания медицинской помощи
		Уметь: грамотно заполнять медицинскую документацию в соответствии с профессиональными требованиями	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения грамотно заполнять медицинскую документацию в соответствии с профессиональными требованиями	Обучающийся демонстрирует сформированное умение грамотно заполнять медицинскую документацию в соответствии с профессиональными требованиями

		Владеть: навыками заполнения используемых при решении конкретных профессиональных задач медицинских документов в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки заполнения используемых при решении конкретных профессиональных задач медицинских документов в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков заполнения используемых при решении конкретных профессиональных задач медицинских документов в рамках изучаемой дисциплины
ПК-17	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основ современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ
		Уметь: организовать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения организовать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Обучающийся демонстрирует сформированное умение организовать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
		Владеть: навыками оценки факторов, неблагоприятно воздействующих на здоровье человека и методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях при различных ситуациях в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки оценки факторов, неблагоприятно воздействующих на здоровье человека и методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях при различных ситуациях в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков оценки факторов, неблагоприятно воздействующих на здоровье человека и методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях при различных ситуациях в рамках изучаемой дисциплины

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.