

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 19.01.2019
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Л.М. Железнов
«23» мая 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ **«Медицинское право»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность (профиль) ОПОП - Сестринское дело

Форма обучения очно-заочная

Срок освоения ОПОП 4 года 6 месяцев

Кафедра сестринского дела

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный Министерством образования и науки РФ «22» сентября 2017 г., приказ № 971.
- 2) Учебный план по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, одобренный Ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 26.04.2019 г., протокол № 4.
- 3) Профессиональный стандарт «Специалист по управлению персоналом», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 06 октября 2015 г., приказ № 691н.
- 4) Профессиональный стандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 08 сентября 2015 г., приказ № 608н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры сестринского дела «11» мая 2019 г. (протокол № 9).

Заведующая кафедрой Е.А. Мухачева

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Ученым советом социально-экономического факультета «22» мая 2019 г., протокол № 5.

Председатель Ученого совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом «23» мая 2019 г. (протокол № 5)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Профессор кафедры сестринского дела, д.м.н., юрист И.В. Походенько

Рецензенты:

Главный врач КОГБУЗ
«Кировская клиническая больница №7
им. В.И. Юрловой» А.А. Соболев

Зав. кафедрой пропедевтики
внутренних болезней и
профессиональных болезней,
к.м.н., доцент Кировского ГМУ А.Я. Чепурных

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|--|----|
| Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП | 4 |
| 1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) | 4 |
| 1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля) | 4 |
| 1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | 4 |
| 1.4. Объекты профессиональной деятельности | 4 |
| 1.5. Типы задач профессиональной деятельности | 4 |
| 1.6. Формируемые компетенции выпускника | 5 |
| Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы | 6 |
| Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) | 6 |
| 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) | 6 |
| 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами | 6 |
| 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий | 7 |
| 3.4. Тематический план лекций | 7 |
| 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров) | 7 |
| 3.6. Самостоятельная работа обучающегося | 8 |
| 3.7. Лабораторный практикум | 8 |
| 3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ | 8 |
| Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) | 8 |
| 4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | 8 |
| 4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | 8 |
| 4.2.1. Основная литература | 8 |
| 4.2.2. Дополнительная литература | 9 |
| 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) | 9 |
| 4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем | 9 |
| 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | 10 |
| Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины | 10 |
| Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины | 11 |
| Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | 12 |

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины «Медицинское право» состоит в овладении знаниями и профессиональными умениями по формированию у обучающихся целостного представления о медицинском праве и осуществлении работы в соответствии с современным законодательством по медицинскому праву.

1.2. Задачи изучения дисциплины:

Выпускник, освоивший программу дисциплины, готовится к решению следующих профессиональных задач:

1. Обеспечение в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.
2. Соблюдение основных требований информационной безопасности.
3. Ведение учетно-отчетной медицинской документации.
4. Формирование знаний по медицинскому праву - об особенностях нормативных документов всех уровней, регламентирующих работу в современных условиях организации здравоохранения.
5. Развитие умений правильного использования знаний по медицинскому праву в своей повседневной работе (вопросы юридической ответственности среднего медицинского персонала в соответствии с уголовным, административным, гражданским и трудовым законодательством).
6. Овладение навыками применения знаний по медицинскому праву в медицинской деятельности, при общении с коллегами, пациентами и их представителями, в т.ч. при выявлении дефектов оказания медицинской помощи.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Медицинское право» относится к блоку

Б 1. Дисциплины (модули) обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин: история, философия, основы сестринского дела.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Делопроизводство, Менеджмент в сестринском деле.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших ОПОП бакалавриата, являются: физические лица (пациенты), население, сестринский персонал, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, обучающиеся по программам среднего профессионального образования, дополнительного среднего профессионального образования.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

организационно-управленческая.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

| № п/п | Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции) | Индикаторы достижения компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) | | | Оценочные средства | |
|-------|---|--|---|---|--|--|--|
| | | | <i>Знать</i> | <i>Уметь</i> | <i>Владеть</i> | для текущего контроля | для промежуточной аттестации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | УК-2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющих ресурсов и ограничений | ИД УК 2.3. В рамках поставленных задач определяет имеющиеся ресурсы и ограничения, действующие правовые нормы. | Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях | Организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности | Методикой организации сестринского обеспечения в соответствии с нормами медицинского права | Тестирование, собеседование по контрольным вопросам | Собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам, тестирование |
| 2. | ОПК-1 Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ИД ОПК 1.1. В профессиональной деятельности учитывает правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни». Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека. Виды и формы юридической ответственности | В профессиональной деятельности учитывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Техникой осуществления на практике применения основ медицинского права, учитывая правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, реферат | Собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам, тестирование |

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры |
|--|-------------|----------|
| | | № 3 |
| 1 | 2 | 3 |
| Контактная работа (всего) | 16 | 16 |
| в том числе: | | |
| Лекции (Л) | 6 | 6 |
| Практические занятия (ПЗ) | 10 | 10 |
| Семинары (С) | | |
| Лабораторные занятия (ЛР) | | |
| Самостоятельная работа (всего) | 56 | 56 |
| в том числе: | | |
| - Подготовка к текущему контролю | 21 | 21 |
| - Подготовка к промежуточному контролю | 21 | 21 |
| - Подготовка, написание реферата | 14 | 14 |
| Вид промежуточной аттестации | зачет | зачет |
| Общая трудоемкость (часы) | 72 | 72 |
| Зачетные единицы | 2 | 2 |

Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

| № п/п | Код компетенции | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Содержание раздела(темы разделов) |
|-------|-----------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | УК-2 | Введение в медицинское право (общие вопросы) | Введение в медицинское право. История развития медицинского права в России и за рубежом. Виды ответственности. Источники медицинского права. Особенности применения права в здравоохранении |
| 2. | УК-2 ОПК-1 | Частные вопросы медицинского права | Уголовная ответственность. Административная ответственность. Дисциплинарная ответственность медицинских работников. Гражданско-правовая ответственность медицинской организации |

3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

| № п/п | Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин | № № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин | |
|-------|---|---|---|
| | | 1 | 2 |
| 1 | Дело производство | + | + |
| 2 | Менеджмент в сестринском деле | + | + |

3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

| № п/п | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Л | ПЗ | ЛЗ | Сем | СРС | Всего часов |
|-------|--|---|----|----|-----|-----|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Введение в медицинское право (общие вопросы) | 2 | 2 | | | 16 | 20 |
| 2 | Частные вопросы медицинского права | 4 | 6 | | | 40 | 50 |
| | Зачетное занятие | | 2 | | | | 2 |
| | Вид промежуточной аттестации: зачет | | | | | | зачет |
| | Итого: | 6 | 10 | - | - | 56 | 72 |

3.4. Тематический план лекций

| № п/п | Разделы дисциплины | Тематика лекций | Содержание лекций | Трудоемкость (час) |
|--------|--------------------|---|---|--------------------|
| | | | | № 3 сем. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 1, 2 | Введение в медицинское право. Уголовная ответственность в медицине | Понятие, объекты, цель и задачи, история развития МП. Виды юридической ответственности. Понятие преступления. Классификация и виды преступлений в медицине. Обстоятельства, исключающие преступность деяния. Крайняя необходимость. Обоснованный риск. Профессиональные преступления. Понятие должностного преступления | 2 |
| 2 | 2 | Административная и дисциплинарная ответственность в здравоохранении | Общие принципы административной ответственности, виды нарушений по КоАП. Виды дисциплинарных взысканий, принципы и условия наложения, сроки действия и особенности ТК для медицинских работников | 2 |
| 3 | 2 | Гражданско-правовая ответственность в медицине | Понятие договора, медицинской услуги. Условия наступления ГПО. Причинение вреда, причинная связь с действиями медицинских работников. Вина причинителя вреда. Виды причиненного вреда (физический, имущественный, моральный) | 2 |
| Итого: | | | | 6 |

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

| № п/п | Разделы дисциплины | Тематика практических занятий (семинаров) | Содержание практических (семинарских) занятий | Трудоемкость (час) |
|---------------|--------------------|---|---|--------------------|
| | | | | № 3сем. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 1 | Общие вопросы медицинского права | Введение в медицинское право: история развития в России. Виды ответственности. Преступление или правонарушение ? | 2 |
| 2 | 2 | Уголовная ответственность в медицине | Понятие преступления. Классификация и виды преступлений в медицине. Обстоятельства, исключающие преступность деяния. Крайняя необходимость. Обоснованный риск. Профессиональные преступления. Понятие должностного преступления. Состав преступления. Ст. 109, 118, 124 и др. УК РФ | 2 |
| 3 | 2 | Административная и дисциплинарная ответственность в здравоохранении | Общие принципы административной ответственности, виды нарушений по КоАП. Частные вопросы КоАП (глава 6). Виды дисциплинарных взысканий, принципы и условия наложения, сроки действия и особенности ТК для медицинских работников. Особенности применения статей Трудового кодекса в здравоохранении | 2 |
| 4 | 2 | Гражданско-правовая ответственность в медицине | Условия наступления ГПО. Причинение вреда, причинная связь с поведением медицинского работника. Вина причинителя вреда. Виды причиненного вреда (физический, имущественный, моральный) | 2 |
| 5 | 1, 2 | Зачетное занятие | | 2 |
| Итого: | | | | 10 |

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

| № п/п | № семестра | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Виды СРС | Всего часов |
|---|------------|--|---|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 3 | Введение в медицинское право (общие вопросы) | Подготовка к текущему и промежуточному контролю. Изучение материала | 16 |
| 2 | | Частные вопросы медицинского права. | Подготовка к текущему и промежуточному контролю. Изучение материала. Написание реферата | 40 |
| Всего часов на самостоятельную работу: | | | | 56 |

3.7. Лабораторный практикум - не предусмотрен.

3.8. Выполнение курсовых проектов (работ) не предусмотрено учебным планом.

Примерная тематика рефератов:

1. История развития медицинского права в России.
2. Виды юридической ответственности.
3. Договор возмездного оказания медицинских услуг (характеристика, заключение, прекращение договора).
4. Определение надлежащего и ненадлежащего оказания медицинских услуг.
5. Виды дисциплинарных взысканий.
6. Общие принципы административной ответственности.
7. Административные правонарушения, наиболее значимые для сферы медицинской деятельности.
8. Условия наступления гражданско-правовой ответственности в сфере медицинской деятельности.
9. Причинение вреда пациенту. Вина причинителя вреда. Вред физический, имущественный, моральный.
10. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных и должностных преступлений.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю): методические указания по изучению дисциплины.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|-------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право | Дерягин, Г.Б., Д.И. Кича | Москва:Юнити-Дана, 2015. - 239 с. | - | + |
| 2 | Медицинское право | Акопов, В. И. | М.: Юрайт, 2019. - 287 с. | 1 | - |

4.2.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|--------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право: учебное пособие | Сашко С. Ю. | М.: ГОЭТАР-Медиа, 2011. – 352 с. | 40 | - |
| 2 | Медицинское право. В 3-х томах: учебный комплекс | Сергеев Ю.Д. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. | - | + |

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Для осуществления образовательного процесса используются:

- База данных «Российская медицина»
- Реферативный журнал «Медицина» ВИНТИ / на CD
- Кокрановская библиотека / на CD
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека/ на CD
- Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD
- Сборник рефератов НИР и ОКР / на CD
- База данных «Гарант», «Консультант Плюс»

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

- Договор MicrosoftOffice (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
- Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
- Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
- Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
- Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
- Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
- Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685B-MY\05\2018 (срок действия – 1 год),
- Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
- Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
- ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

| Наименование специализированных помещений | Номер кабинета, адрес | Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях |
|---|---|--|
| - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа | № 305 г. Киров, ул. _К.Маркса, 137 (_1_ корпус) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, |

| | | |
|---|---|---|
| | | - ноутбук SAMSUNG, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами. |
| учебные аудитории для проведения практических занятий | № 6 г. Киров, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический диспансер» (база практической подготовки) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами. |
| учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций | № 6 г. Киров, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический диспансер» (база практической подготовки) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска. |
| учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации | № 6 г. Киров, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический диспансер» (база практической подготовки) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска |
| помещения для самостоятельной работы | учебная комната №6, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» (база практической подготовки). 1- читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП CorpOptima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска |

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на самостоятельную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся также необходимо освоить материал в виде написания реферата.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного

на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции: Классическая лекция. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для СРС.

Изложение лекционного материала проводится в мультимедийной форме.

Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия: проводятся с целью приобретения практических навыков в области медицинского права (в виде *семинаров, собеседований, обсуждений, дискуссий, решения ситуационных задач и тестовых заданий*).

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов по реферату.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины и включает подготовку к занятиям и текущему контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с тестовыми заданиями и практическими задачами. Это способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с коллегами и в коллективе. Самостоятельная работа способствует формированию должного (с этической стороны) поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием и собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, во время решения типовых ситуационных задач и тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, решения ситуационных задач, устного опроса. Некоторые вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Кафедра Сестринского дела

Приложение А к рабочей программе дисциплины

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
«Медицинское право»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Профиль - Сестринское дело

Раздел 1. Введение в медицинское право (общие вопросы).

Тема 1.1. Общие вопросы медицинского права.

Введение в медицинское право: история развития в России. Виды ответственности

Цель: Способствовать формированию знаний по определению понятий медицинского права, изучению цели и задач медицинского права, истории развития медицинского права в России и за рубежом.

Задачи:

1. Ознакомиться с понятием медицинского права.
2. Ознакомиться с аспектами медицинского права.
3. Изучить объекты медицинского права.
4. Изучить цель и задачи медицинского права.
5. Ознакомиться с этапами развития медицинского права за рубежом.
6. Изучить особенности развития медицинского права в России.
7. Ознакомиться с основоположниками медицинского права в России.

Студент должен знать:

1) до изучения темы (базисные знания):

- иметь теоретическое понимание принципов права,
- иметь о системе юриспруденции в РФ;

2) после изучения темы:

- понятия «право (юриспруденция)» и «медицинское право»,
- объект, цель и задачи медицинского права,
- историю развития медицинского права,
- формы организации помощи в соответствии с медицинским правом в РФ,
- положения деонтологии и этики в профессиональной деятельности медицинских юристов и юристов-медиков.

Студент должен уметь:

- проводить все действия в соответствии с принципами медицинского права;
- соблюдать профессионально-этические и деонтологические требования в процессе осуществления помощи гражданам, нуждающимся в юридической помощи по медицинским вопросам;
- в случае необходимости оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам медицинского права;
- участвовать в решении вопросов в области медицинского права;
- применять знания по медицинскому праву в практической деятельности.

Студент должен владеть:

- методами сбора и оценки данных по касающимся сотрудника или пациента вопросам в области медицинского права, оценкой эффективности оказания помощи в области медицинского права;
- навыками принятия решения по вопросам медицинского права (с точки зрения правомочности);
- техникой оценки создавшейся ситуации – в соответствии с действующим законодательством.

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1. Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2. Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Что такое медицинское право?
2. Дайте определение понятию медицинское право.
3. Каковы основные аспекты помощи в области медицинского права?
4. Кто может являться объектом в области медицинского права?
5. Назовите цель и задачи медицинского права.
6. Каковы современные аспекты медицинского права?
7. Перечислите основные действующие законы РФ, применяющиеся в области медицинского права.
8. Перечислите особенности развития медицинского права за рубежом.
9. Перечислите основные этапы развития медицинского права в России.
10. Что Вы можете рассказать о Сергееве Юрии Дмитриевиче?
11. Кого еще из известных медиков-юристов Вы знаете
12. Какие проблемы существуют в медицинском праве в настоящее время?
13. Что Вы знаете о НАМП?
14. Каковы основные цели деятельности «Национальной Ассоциации медицинского права»? Что Вы можете рассказать о конференциях и съездах НАМП и ВАМП?

3. Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Среди ниже перечисленных НПА высшей юридической силой обладает

- а) Приказ Минздрава Российской Федерации
- б) Указ Президента Российской Федерации
- в) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» *

2. К высшим органам законодательной власти Российской Федерации относятся

- а) Правительство Российской Федерации
- б) Федеральное Собрание Российской Федерации *
- в) Центральная избирательная комиссия РФ
- г) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- д) Конституционный Суд Российской Федерации

3. Министерство здравоохранения Российской Федерации является:

- а) федеральным органом исполнительной власти *
- б) муниципальным органом системы здравоохранения
- в) органом представительной власти
- г) федеральным органом законодательной власти

4. Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено в:

- а) Конституции РФ *
- б) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» *
- в) Уголовном кодексе РФ
- г) Гражданском кодексе РФ

5. Под доступностью получения информации о состоянии здоровья понимается
- а) изложение лечащим врачом в устной форме информации о причинах заболевания, его течения и прогнозе *
 - б) ознакомление пациента с историей болезни
6. Информация о состоянии здоровья предоставляется
- а) лицу, достигшему возраста 14 лет
 - б) лицу, достигшему возраста 15 лет, а больному наркоманией 16 лет *
 - в)) лицу, достигшему возраста 18 лет
7. Если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах пациента решает:
- а) медицинская сестра
 - б) старшая медицинская сестра
 - в) главная медицинская сестра
 - г) лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения *
 - д) врачебный консилиум *
8. Основными документами, дающими право заниматься частной медицинской практикой определенного вида или частной фармацевтической деятельностью, является
- а) диплом врача *
 - б) сертификат *
 - в) лицензия *
 - г) удостоверение о прохождении курсов тематического усовершенствования
9. В соответствии с законодательством Российской Федерации эвтаназия
- а) разрешена в лечебных учреждениях государственной системы здравоохранения
 - б) разрешена в лечебных учреждениях частной системы здравоохранения
 - в) запрещена во всех типах учреждений системы здравоохранения *
 - г) разрешена только при наличии специально выданной лицензии во всех видах учреждений системы здравоохранения
 - д) разрешена при наличии сертификата специалиста, специально выданной лицензии, диплома специалиста в специализированных учреждениях системы здравоохранения
10. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи гражданам обеспечивается в соответствии
- а) с указанием главного врача лечебно-профилактического учреждения
 - б) с программой обязательного медицинского страхования *
 - в) с требованием пациента

Литература для подготовки к занятиям:

4.2.1. Основная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|-------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право | Дерягин, Г.Б., Д.И. Кича | Москва:Юнити-Дана, 2015. - 239 с. | - | + |
| 2 | Медицинское право | Акопов, В. И. | М.: Юрайт, 2019. - 287 с. | 1 | - |

4.2.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--------------------|-----------|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право: | Сашко С. | М.: ГОЭТАР-Медиа, | 40 | - |

| | | | | | |
|---|--|-----------------|-------------------------------------|---|---|
| | учебное пособие | Ю. | 2011. – 352 с. | | |
| 2 | Медицинское право. В 3-х томах: учебный комплекс | Сергеев Ю.Д. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. | - | + |

Раздел 2. Частные вопросы медицинского права.

Тема 2.1. Уголовная ответственность в медицине

Цель: Способствовать формированию знаний об уголовной ответственности в медицине – как об одном из видов юридической ответственности в здравоохранении.

Задачи:

1. Ознакомить с основными нормативно-правовыми документами в области медицинского права по уголовным наказаниям.
2. Изучить те части основных нормативно-правовых документов, которые регулируют уголовную ответственность в здравоохранении.
3. Рассмотреть вопросы уголовной ответственности в здравоохранении.
4. Ознакомиться с видами наказаний медицинских работников за профессиональные преступления.

Студент должен знать:

1) До изучения темы (базисные знания):

- иметь теоретическое понимание о юридической ответственности в здравоохранении,
- иметь представление о нормативно-правовых актах в РФ,
- иметь базисные знания о видах наказаний и вопросах уголовной ответственности в здравоохранении.

2) После изучения темы:

- знать основы юридической ответственности в здравоохранении;
- иметь представление о видах уголовной ответственности в здравоохранении;
знать другие виды наказаний в здравоохранении за некачественную медицинскую помощь.

Студент должен уметь:

- соблюдать профессиональные требования в процессе оказания медицинской помощи пациентам;
- дифференцировать признаки преступления от правонарушения;
- защищать себя в случае нависшей юридической ответственности, в т.ч. – уголовной.

Студент должен владеть:

- методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья пациентов и результатов оценки эффективности оказания медицинской помощи;
- навыками дифференцировки признаков преступления от правонарушения;
- техникой самозащиты в случае угрожающей юридической ответственности, в т.ч. – уголовной.

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по теме:

1. Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
2. Ответить на вопросы для самоконтроля.
 1. Перечислите основные НПА, регламентирующие уголовные преступления в медицине.
 2. Дайте определение понятию «преступление».
 3. Перечислите признаки преступления.
 4. Какие Вы знаете основные профессиональные преступления в медицине?
 5. Что такое состав преступления и роль судебно-медицинской экспертизы в процессе судопроизводства?

6. Какие статьи в УК РФ с составами профессиональных преступлений в медицине Вы знаете?
7. Что Вы знаете о должностных преступлениях?
8. Перечислите должностные преступления в здравоохранении.

3. Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Укажите ответственность, которая может наступить в случае причинения вреда здоровью пациента в результате врачебной ошибки:

- 1) уголовная
- 2) административная
- 3) дисциплинарная
- 4) гражданско-правовая в виде возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью *
- 5) гражданско-правовая в виде возмещения морального вреда

2. Укажите ответственность, которая может наступить в случае причинения вреда здоровью пациента в результате дефекта медицинской помощи:

- а) уголовная
- б) административная
- в) дисциплинарная
- г) гражданско-правовая в виде возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью
- д) гражданско-правовая в виде возмещения морального вреда

Варианты ответов: 1) а,б,в; 2) б,в,г; 3) б,г,д; 4) а,г,д; 5) а,б,в,г,д *

3. Какую ответственность несёт врач за разглашение врачебной тайны?

- 1) Административную, уголовную, гражданско-правовую
- 2) Уголовную, гражданско-правовую, административную
- 3) Административную, дисциплинарную, уголовную *

4. Основания для предъявления иска о возмещении вреда, причинённого здоровью гражданина:

- 1) Причинение пациенту вреда, вина или противоправность действия (бездействия) лица
- 2) Противоправность действий (бездействий) лица, причинившего вред; вина причинителя вреда, причинная связь между ними
- 3) Причинение пациенту вреда, вина, противоправность действия (бездействия) лица, причинная связь между ними *

5. Уголовная ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой наступает при:

- 1) занятии частной медицинской практикой без лицензии
- 2) оказании хозрасчетных медицинских услуг за рамками полученной лицензии
- 3) несвоевременном предоставлении бухгалтерской отчетности в органы государственной налоговой инспекции
- 4) продолжении деятельности после окончания срока выданной лицензии
- 5) занятии частной медицинской практикой без лицензии, повлекшее за собой смерть или вред здоровью пациента *

6. К какому виду ответственности принадлежит состав преступления, подразумевающего причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей:

- 1) уголовной *
- 2) гражданской
- 3) административной
- 4) дисциплинарной
- 5) материальной

7. Преступление, не являющееся должностным:

- 1) злоупотребление должностными полномочиями
- 2) получение взятки
- 3) неоказание помощи больному *
- 4) служебный подлог
- 5) незаконное участие в предпринимательской деятельности

8. Неоказание медицинским работником помощи больному, повлекшее за собой смерть больного или причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью, является:

- 1) финансовым нарушением
- 2) дисциплинарным проступком
- 3) административным проступком
- 4) гражданским правонарушением
- 5) уголовным преступлением *

9. Главная медицинская сестра ЛПУ является:

- 1) должностным лицом *
- 2) государственным служащим
- 3) служащим ЛПУ
- 4) представителем власти
- 5) сотрудником управленческого аппарата ЛПУ

10. Преступления, относящиеся к тяжким по сроку наказания, это:

- 1) срок наказания до 2 лет
- 2) срок наказания от 2 до 5 лет
- 3) срок наказания до 10 лет
- 4) срок наказания более 10 лет *

Литература для подготовки к занятиям:**4.2.1. Основная литература**

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|-------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право | Дерягин, Г.Б., Д.И. Кича | Москва:Юнити-Дана, 2015. - 239 с. | - | + |
| 2 | Медицинское право | Акопов, В. И. | М.: Юрайт, 2019. - 287 с. | 1 | - |

4.2.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|--------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право: учебное пособие | Сашко С. Ю. | М.: ГОЭТАР-Медиа, 2011. – 352 с. | 40 | - |
| 2 | Медицинское право. В 3-х томах: учебный комплекс | Сергеев Ю.Д. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. | - | + |

Раздел 2. Частные вопросы медицинского права.

Тема 2.2. Административная и дисциплинарная ответственность в здравоохранении

Цель: Способствовать формированию знаний об административной и дисциплинарной ответственности в здравоохранении.

Задачи:

1. Ознакомиться с основными нормативно-правовыми документами в области административного права.
2. Изучить частные вопросы КоАП, регулирующие ответственность в здравоохранении.
3. Изучить вопросы дисциплинарной ответственности в здравоохранении.
4. Ознакомиться с видами наказаний медицинских работников в соответствии с КоАП и Трудовым кодексом РФ.

Студент должен знать:

- формы и виды административной и дисциплинарной ответственности в здравоохранении,
- КоАП и ТК РФ – в части, регулирующей вопросы данных видов ответственности в здравоохранении,
- виды дисциплинарной ответственности в здравоохранении,
- виды административной ответственности в здравоохранении;

уметь:

- соблюдать профессиональные требования в соответствии с КоАП и ТК РФ в процессе оказания медицинской помощи;
- дифференцировать виды административных и дисциплинарных правонарушений;
- защищать себя в случае нарушения норм КоАП или ТК РФ;

владеть:

- методами сбора и оценки личных данных пациентов, играющих роль при решении вопросов по КоАП и ТК РФ и правовых аспектов в оценке оказания медицинской и других (не запрещенных) видов помощи пациентам;
- навыками дифференцировки признаков правонарушения в соответствии с КоАП и ТК РФ;
- техникой самозащиты в случае правонарушения по КоАП или ТК РФ.

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по теме:

1. Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
2. Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Перечислите, какие вопросы при оказании медицинской помощи могут быть связаны с нарушениями статей КоАП.
2. Какие вопросы при оказании медицинской помощи могут возникнуть в соответствии с ТК РФ?
3. Особенности оказания платных услуг.
4. Что входит в понятие «медицинская услуга»?
5. Понятие договорных отношений.
6. Что входит в понятие «ненадлежащее качество оказания медицинской услуги»?
7. Перечислите некоторые санкции в соответствии с КоАП, применяемые в здравоохранении.
8. Перечислите санкции в соответствии с ТК РФ, применяемые в здравоохранении.

3. Решить практические задачи.

Задача № 1.

Проживающая по соседству, гражданка И. обратилась к врачу-окулисту с просьбой помочь задыхающемуся ребенку, на что тот 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. Несет ли уголовную ответственность врач-окулист:

А) не несет

Б) несет по ст. “Халатность” Уголовного кодекса

В) несет по ст. “Причинение смерти по неосторожности” Уголовного кодекса

Г) несет по ст. “Неоказание помощи больному” Уголовного кодекса

Задача № 2.

Санитар морга бюро СМЭ в рабочее время находился в нетрезвом состоянии, за что зав.отделом отстранил его от работы. После отрезвления санитар раскаялся, был прощен и во второй смене полностью отработал рабочий день.

Узнав об этом, начальник бюро уволил санитара за появление на работе в нетрезвом состоянии, а заведующему отделом объявил выговор, лишив его премии до конца года.

Санитар подал в суд, считая действия начальника неправильными, т.к. он рабочий день отработал полностью, а ранее никаких взысканий не имел.

1. Назовите правовые основания действия начальника и жалобы санитара.

2. Какое, по Вашему мнению, решение в соответствии с законом вынесет суд ?

Ответ: Факт появления на работе в нетрезвом состоянии может быть единственным основанием для увольнения без предварительного предупреждения (ТК РФ). Замечание или выговор действуют 12 месяцев. Санитар имел законное право обратиться в суд или прокуратуру (ст.46 Конституции РФ: каждому гарантируется судебная защита, а решения и действия должностных лиц могут быть обжалованы). Суд, скорее всего, восстановит санитара на работе, т.к. не были соблюдены процессуальные требования (наличие объяснительных, допуск к работе после отстранения от нее и т.д.).

Задача № 3.

Сотрудники ряда кафедр и клиник высшего медицинского учебного заведения создали и зарегистрировали коммерческую организацию по оказанию ортопедической стоматологической помощи населению.

При проверке их работы выяснилось, что они занимаются также челюстно-лицевой хирургией, на которую руководство вуза лицензию не выдавало.

Коммерческое предприятие распоряжением администрации города было закрыто.

Какие нарушения закона легли в основу такого решения?

Ответ: лицензию на тот или иной вид медицинской деятельности выдает орган управления здравоохранением субъекта РФ. Без лицензии данный вид деятельности считается незаконным. Предприятие можно было не закрывать, ограничив его деятельность указанными в лицензии видами помощи (или получить лицензию на дополнительные виды деятельности).

Задача № 4.

Завод полимерных материалов постоянно спускал загрязненные сточные воды в акваторию реки. В результате многие жители прилегающего района в последние годы, как показали данные районного центра Роспотребнадзора, стали болеть различными кишечными инфекциями и проходили лечение в стационаре.

Граждане, переболевшие кишечными инфекциями, потребовали через суд возместить им материальный ущерб, затраченный на лечение.

Однако администрация завода утверждает, что эти загрязнения не могли повлиять на возникновение кишечных инфекций.

Имеются ли юридические основания требовать от предприятия возмещения материального ущерба, связанного с лечением?

Кто и как будет решать вопрос о прямой причинной связи загрязнения сточных вод и возникновения кишечных инфекций?

Ответ: Закон об охране окружающей среды в РФ предусматривает административную, материальную и уголовную ответственность должностных лиц в причинении вреда здоровью граждан в результате неблагоприятного исхода, вызванного деятельностью предприятия. В УК РФ (ст.250 «Загрязнение вод» и ст.251 «Загрязнение атмосферы») указаны санкции за подобные преступления (штраф либо лишение свободы на срок до трех лет).

Вопрос о вине конкретных должностных лиц и выборе санкций из УК РФ решается судом после учета ряда доказательств, в т.ч. заключения судебно-медицинской экспертизы о наличии инфекционных заболеваний у жителей региона, пользующихся сточными загрязненными водами реки, и прямой причинной связи заболеваний с употреблением этой воды.

4. Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Возрастом наступления полной дееспособности в РФ по общему правилу является:

- 1) 16 лет
- 2) 18 лет*
- 3) 14 лет
- 4) 21 год

2. Возраст, с которого наступает административная ответственность:

- 1) 16 лет*
- 2) 14 лет
- 3) 18 лет
- 4) 15 лет

3. Внутренняя структура нормы права состоит из следующих элементов:

- 1) гипотеза и санкция
- 2) гипотеза, диспозиция, санкция*
- 3) диспозиция и санкция
- 4) только санкция

4. Какой источник права в РФ является основным:

- 1) религиозные тексты
- 2) судебный прецедент
- 3) нормативный правовой акт*
- 4) нормативный договор

5. Санкция – это:

- 1) мера государственного принуждения*
- 2) правило поведения
- 3) обстоятельства реализации нормы права
- 4) штраф

6. Предметом гражданского права является:

- 1) имущественные и связанные с ними личные неимущественные отношения*
- 2) нормы поведения людей в обществе
- 3) основы социальной жизни общества
- 4) трудовые отношения

7. Несчастный случай:

- 1) причинение смерти по неосторожности
- 2) неблагоприятный исход лечения, несмотря на действия врача в соответствии с установленными методами*

8. К административной ответственности медицинский работник может быть привлечен:
- 1) за незаконное занятие частной медицинской практикой, фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством) без лицензии*
 - 2) за то же деяние, повлекшее за собой смерть человека
9. Государственная лицензия на право заниматься медицинской деятельностью на территории области выдается:
- 1) лицензирующим органом администрации области *
 - 2) Федеральной службой России по надзору за страховой деятельностью
 - 3) Министерством здравоохранения и социального развития РФ
 - 4) областным фондом обязательного медицинского страхования
10. Укажите, что относится к частной системе здравоохранения:
- 1) департамент здравоохранением и социальной политики мэрии г. Архангельска
 - 2) Северный государственный медицинский университет
 - 3) ЗАО “Медицина-сервис” *
 - 4) унитарное предприятие “Дальфармхим”

Литература для подготовки к занятиям:

4.2.1. Основная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право | Дерягин, Г.Б., Д.И. Кича | Москва: Юнити-Дана, 2015. - 239 с. | - | + |
| 2 | Медицинское право | Акопов, В. И. | М.: Юрайт, 2019. - 287 с. | 1 | - |

4.2.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|--------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право: учебное пособие | Сашко С. Ю. | М.: ГОЭТАР-Медиа, 2011. – 352 с. | 40 | - |
| 2 | Медицинское право. В 3-х томах: учебный комплекс | Сергеев Ю.Д. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. | - | + |

Раздел 2. Частные вопросы медицинского права.

Тема 2.3. Гражданско-правовая ответственность в медицине

Цель: Способствовать формированию знаний о гражданско-правовой ответственности в здравоохранении.

Задачи:

1. Ознакомиться с основными нормативно-правовыми документами в области гражданского права.
2. Изучить частные вопросы ГК РФ, регулирующие ответственность в здравоохранении.
3. Ознакомиться с видами наказаний медицинских работников в соответствии с ГК РФ.

Студент должен знать:

- формы гражданско-правовой ответственности в здравоохранении,
- ТК РФ – в части, регулирующей вопросы данного вида ответственности в здравоохранении,
- виды гражданско-правовой ответственности в здравоохранении;

уметь:

- соблюдать профессиональные требования в соответствии с ГК РФ в процессе оказания медицинской помощи;
- дифференцировать виды гражданско-правовых нарушений;
- защищать себя в случае нарушения норм ГК РФ;

владеть:

- методами сбора и оценки личных данных пациентов, играющих роль при решении вопросов по ГК РФ и правовых аспектов в оценке оказания медицинской и других (не запрещенных) видов помощи пациентам;
- навыками дифференцировки признаков правонарушения в соответствии с ГК РФ;
- техникой самозащиты в случае правонарушения по ГК РФ.

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по теме:

1. Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2. Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Перечислите, какие вопросы при оказании медицинской помощи могут быть связаны с нарушениями статей ГК РФ.
2. Особенности оказания платных услуг.
3. Что входит в понятие «медицинская услуга»?
4. Понятие договорных и внедоговорных отношений.
5. Что входит в понятие «ненадлежащее качество оказания медицинской услуги»?
6. Перечислите известные Вам санкции в соответствии с ГК РФ, применяемые по правонарушениям в здравоохранении.

3. Решить практические задачи.

Задача № 1.

Санитар морга бюро СМЭ в рабочее время находился в нетрезвом состоянии, за что зав. отделом отстранил его от работы. После отрезвления санитар раскаялся, был прощен и во второй смене полностью отработал рабочий день.

Узнав об этом, начальник бюро уволил санитара за появление на работе в нетрезвом состоянии, а заведующему отделом объявил выговор, лишив его премии до конца года.

Санитар подал в суд, считая действия начальника неправильными, т.к. он рабочий день отработал полностью, а ранее никаких взысканий не имел.

1. Назовите правовые основания действия начальника и жалобы санитара.
2. Какое, по Вашему мнению, решение в соответствии с законом вынесет суд ?

Ответ: Факт появления на работе в нетрезвом состоянии может быть единственным основанием для увольнения без предварительного предупреждения (ТК РФ). Замечание или выговор действуют 12 месяцев. Санитар имел законное право обратиться в суд или прокуратуру (ст.46 Конституции РФ: каждому гарантируется судебная защита, а решения и действия должностных лиц могут быть обжалованы). Суд, скорее всего, восстановит санитара на работе, т.к. не были соблюдены процессуальные требования (наличие объяснительных, допуск к работе после отстранения от нее и т.д.).

Задача № 2.

Сотрудники ряда кафедр и клиник высшего медицинского учебного заведения создали и зарегистрировали коммерческую организацию по оказанию ортопедической стоматологической помощи населению.

При проверке их работы выяснилось, что они занимаются также челюстно-лицевой хирургией, на которую руководство вуза лицензию не выдавало.

Коммерческое предприятие распоряжением администрации города было закрыто.

Какие нарушения закона легли в основу такого решения?

Ответ: лицензию на тот или иной вид медицинской деятельности выдает орган управления здравоохранением субъекта РФ. Без лицензии данный вид деятельности считается незаконным. Предприятие можно было не закрывать, ограничив его деятельность указанными в лицензии видами помощи (или получить лицензию на дополнительные виды деятельности).

Задача № 3.

Завод полимерных материалов постоянно спускал загрязненные сточные воды в акваторию реки. В результате многие жители прилегающего района в последние годы, как показали данные районного центра Роспотребнадзора, стали болеть различными кишечными инфекциями и проходили лечение в стационаре.

Граждане, переболевшие кишечными инфекциями, потребовали через суд возместить им материальный ущерб, затраченный на лечение.

Однако администрация завода утверждает, что эти загрязнения не могли повлиять на возникновение кишечных инфекций.

Имеются ли юридические основания требовать от предприятия возмещения материального ущерба, связанного с лечением?

Кто и как будет решать вопрос о прямой причинной связи загрязнения сточных вод и возникновения кишечных инфекций?

Ответ: Закон об охране окружающей среды в РФ предусматривает административную, материальную и уголовную ответственность должностных лиц в причинении вреда здоровью граждан в результате неблагоприятного исхода, вызванного деятельностью предприятия.

В УК РФ (ст.250 «Загрязнение вод» и ст.251 «Загрязнение атмосферы») указаны санкции за подобные преступления (штраф либо лишение свободы на срок до трех лет).

Вопрос о вине конкретных должностных лиц и выборе санкций из УК РФ решается судом после учета ряда доказательств, в т.ч. заключения судебно-медицинской экспертизы о наличии инфекционных заболеваний у жителей региона, пользующихся сточными загрязненными водами реки, и прямой причинной связи заболеваний с употреблением этой воды.

4. Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Возрастом наступления полной дееспособности в РФ по общему правилу является:

- 1) 16 лет
- 2) 18 лет*
- 3) 14 лет
- 4) 21 год

2. Возраст, с которого наступает административная ответственность:

- 1) 16 лет*
- 2) 14 лет
- 3) 18 лет
- 4) 15 лет

3. Внутренняя структура нормы права состоит из следующих элементов:

- 1) гипотеза и санкция
- 2) гипотеза, диспозиция, санкция*
- 3) диспозиция и санкция
- 4) только санкция

4. Какой источник права в РФ является основным:

- 1) религиозные тексты
- 2) судебный прецедент
- 3) нормативный правовой акт*
- 4) нормативный договор

5. Санкция – это:

- 1) мера государственного принуждения*
- 2) правило поведения
- 3) обстоятельства реализации нормы права
- 4) штраф

6. Предметом гражданского права является:

- 1) имущественные и связанные с ними личные неимущественные отношения*
- 2) нормы поведения людей в обществе
- 3) основы социальной жизни общества
- 4) трудовые отношения

7. Несчастный случай:

- 1) причинение смерти по неосторожности
- 2) неблагоприятный исход лечения, несмотря на действия врача в соответствии с установленными методами*

8. К административной ответственности медицинский работник может быть привлечен:

- 1) за незаконное занятие частной медицинской практикой, фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством) без лицензии*
- 2) за то же деяние, повлекшее за собой смерть человека

9. Государственная лицензия на право заниматься медицинской деятельностью на территории области выдается:

- 1) лицензирующим органом администрации области *
- 2) Федеральной службой России по надзору за страховой деятельностью
- 3) Министерством здравоохранения и социального развития РФ
- 4) областным фондом обязательного медицинского страхования

10. Укажите, что относится к частной системе здравоохранения:

- 1) департамент здравоохранением и социальной политики мэрии г. Архангельска
- 2) Северный государственный медицинский университет
- 3) ЗАО “Медицина-сервис” *
- 4) унитарное предприятие “Дальфармхим”

Литература для подготовки к занятиям:

4.2.1. Основная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право | Дерягин, Г.Б., Д.И. Кича | Москва: Юнити-Дана, 2015. - 239 с. | - | + |
| 2 | Медицинское право | Акопов, В. И. | М.: Юрайт, 2019. - 287 с. | 1 | - |

4.2.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|--------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Медицинское право: учебное пособие | Сашко С. Ю. | М.: ГОЭТАР-Медиа, 2011. – 352 с. | 40 | - |
| 2 | Медицинское право. В 3-х томах: учебный комплекс | Сергеев Ю.Д. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. | - | + |

Зачетное занятие.

Цель: оценка знаний, умений, навыков по дисциплине и контроль результатов освоения. Задания – см. приложение Б.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра сестринского дела

Приложение Б к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине**

«Медицинское право»

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Профиль - Сестринское дело

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код и содержание компетенции | Индикаторы достижения компетенции | Результаты обучения | | | Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция | Номер семестра, в котором формируется компетенция |
|--|---|---|---|---|---|---|
| | | <i>Знать</i> | <i>Уметь</i> | <i>Владеть</i> | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| УК-2. Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений | ИД УК 2.3. В рамках поставленных задач определяет имеющиеся ресурсы и ограничения, действующие правовые нормы | Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях | Организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности | Методикой организации сестринского обеспечения в соответствии с нормами медицинского права | Раздел 1. Введение в медицинское право. Раздел 2. Частные вопросы медицинского права | 3 |
| ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ИД ОПК 1.1. В профессиональной деятельности учитывает правовые нормы, этические и деонтологические принципы | содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни», роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека, виды и формы юридической ответ- | в профессиональной деятельности учитывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы | техникой осуществления на практике применения основ медицинского права, учитывая правовые нормы, этические и деонтологические | Раздел 2. Частные вопросы медицинского права | 3 |

| | | | | | | |
|--|--|------------|--|----------|--|--|
| | | ственности | | принципы | | |
|--|--|------------|--|----------|--|--|

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

| Показатели оценивания | Критерии и шкалы оценивания | | | | Оценочные средства | |
|---|--|--|--|---|--|--|
| | не зачтено | зачтено | зачтено | зачтено | для текущего контроля | для промежуточной аттестации |
| УК-2. Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений | | | | | | |
| ИД 2.3. Определяет имеющиеся ресурсы и ограничения, действующие правовые нормы | | | | | | |
| Знать | Не знает права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях | Не в полном объеме знает права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях | Знает основные права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях | Знает права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях | Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, реферат | Собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам, тестирование |
| Уметь | Не умеет организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности | Частично освоено умение организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности | Правильно умеет организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности | Самостоятельно организовывает работу исполнителей. Принимает правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности | Тестирование, собеседование по контрольным вопросам | Собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам |
| Владеть | Не владеет методикой | Не полностью владеет мето- | Способен использовать | Владеет навыками ор- | Тестирование, | Собеседование по ситуацион- |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|--|
| | организации сестринского обеспечения в соответствии с нормами медицинского права | дикой организации сестринского обеспечения в соответствии с нормами медицинского права | методику организации сестринского обеспечения в соответствии с нормами медицинского права | организации сестринского обеспечения в соответствии с нормами медицинского права | собеседование по контрольным вопросам | ным задачам и контрольным вопросам |
| ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | | | | | | |
| ИД 1.1. Учитывает правовые нормы, этические и деонтологические принципы | | | | | | |
| Знать | Не знает, как учитывать в профессиональной деятельности правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Не в полном объеме знает, как учитывать в профессиональной деятельности правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Знает основные принципы, как учитывать в профессиональной деятельности правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Знает основные принципы, как учитывать в профессиональной деятельности правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, реферат | Собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам, тестирование |
| Уметь | Не умеет учитывать в профессиональной деятельности правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Частично освоено умение учитывать в профессиональной деятельности правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Правильно использует умение учитывать в профессиональной деятельности правовые нормы, этические и деонтологические принципы, допускает ошибки | Самостоятельно использует умение учитывать в профессиональной деятельности правовые нормы, этические и деонтологические принципы | Тестирование, собеседование по контрольным вопросам | Собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам |
| Владеть | Не владеет навыками использования в профессиональной деятельности правовых норм, этических и деонтологических принципов | Не полностью владеет навыками использования в профессиональной деятельности правовых норм, этических и деонтологических принципов | Способен использовать навыки владения в профессиональной деятельности правовых норм, этических и деонтологических принципов | Владеет навыками использования в профессиональной деятельности правовых норм, этических и деонтологических принципов | Тестирование, собеседование по контрольным вопросам | Собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам |

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (УК-2, ОПК-1)

- 1) Дайте определение понятию «медицинское право».
- 2) Перечислите причины возникновения данной отрасли права.
- 3) Назовите цель и задачи медицинского права.
- 4) Охарактеризуйте развитие медицинского права за рубежом.
- 5) Назовите особенности развития медицинского права в России.

- 6) Охарактеризуйте отрасли медицинского права.
- 7) Перечислите НПА, регулирующие медицинское право.
- 8) Применение уголовного права в медицинской деятельности.
- 9) Применение административного права в медицине.
- 10) Применение трудового права в медицине.
- 11) Применение положений гражданского права в медицине.
- 12) Назовите причины уголовной ответственности медицинских работников.
- 13) Перечислите причины ответственности медиков по КоАП.
- 14) Назовите дисциплинарные взыскания по ТК РФ.
- 15) Назовите виды гражданско-правовой ответственности в медицине.

Критерии оценки:

Оценка «**зачтено**» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при решении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «**не зачтено**» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень:

1. Назовите главный правовой акт Российской Федерации, регулирующий взаимоотношения в сфере здравоохранения:

- 1) Конституция РФ *
- 2) Гражданский кодекс РФ
- 3) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
- 4) Закон РСФСР "О здравоохранении"
- 5) Закон РФ "О медицинском страховании граждан в РФ" (УК-2)

2. Не запрещается проведение клинических исследований лекарственных средств:

- 1) на несовершеннолетних, не имеющих родителей
- 2) на военнослужащих
- 3) на больных неизлечимыми заболеваниями *
- 4) на лицах, отбывающих наказание в местах лишения свободы, а также на лицах, находящихся под стражей в следственных изоляторах (ОПК-1)

3. В соответствии с Федеральным Законом "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" при осуществлении иммунопрофилактики граждане имеют право:

- а) получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях
- б) выбор государственных, муниципальных или частных организаций здравоохранения либо граждан, занимающихся частной медицинской практикой, для проведения иммунопрофилактики
- в) выезд за рубеж для бесплатного проведения иммунопрофилактики
- г) бесплатные профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок, и профилактические прививки по эпидемическим показаниям в государственных и муниципальных организациях здравоохранения

Варианты ответов: 1) а,б,г *; 2) б,в,г; 3) б,в; 4) а,б,в; 5) в,г (ОПК-1)

4. В соответствии с Федеральным Законом "О наркотических средствах и психотропных веществах" лечение больных наркоманией производится:

- 1) в учреждениях государственной системы здравоохранения
- 2) в учреждениях муниципальной системы здравоохранения
- 3) в учреждениях частной системы здравоохранения
- 4) только в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения * (ОПК-1)

5. Правами пациента являются:

- а) выбор врача, в том числе семейного и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения
- б) соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования
- в) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- г) бесплатное получение медикаментов при лечении в амбулаторно- поликлинических условиях

Варианты ответов: 1) а; 2) а, б; 3) а, б, в; 4) а, б, в, г *; 5) в (УК-2)

6. Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении им возраста:

- 1) 14 лет
- 2) 15 лет *
- 3) 16 лет
- 4) 18 лет
- 5) 21 года (УК-2)

7. Всегда ли следует получать согласие больного или его законного представителя на медицинское вмешательство:

- 1) всегда при проведении медицинского вмешательства
- 2) всегда, когда медицинское вмешательство неотложно
- 3) всегда, когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке
- 4) всегда, кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно * (ОПК-1)

8. В каких случаях медицинская помощь оказывается без согласия граждан:

- а) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
- б) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами
- в) в отношении лиц в состоянии алкогольного опьянения
- г) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния
- д) в отношении лиц, страдающих неизлечимыми заболеваниями

Варианты ответов: 1) а, б, г *; 2) б, в; 3) б, г; 4) а, б, в; 5) а, в, г (ОПК-1)

9. Какой правовой порядок оформления отказа от медицинского вмешательства:

- 1) нотариальное заверение
- 2) устная форма
- 3) расписка, написанная пациентом собственноручно
- 4) запись в истории болезни с подписями пациента и лечащего врача *
- 5) подпись главного врача больницы (ОПК-1)

10. Как следует поступать врачу, если больной отказывается от медицинского вмешательства:

- 1) отказ от медицинского вмешательства излагается в истории болезни и подписывается главным врачом
- 2) отказ от медицинского вмешательства излагается в истории болезни и подписывается больным
- 3) отказ от медицинского вмешательства излагается в истории болезни и подписывается лечащим врачом и больным или его законным представителем * (ОПК-1)

11. Основанием для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке являются:

- а) психическое расстройство, которое обуславливает непосредственную опасность для самого больного и окружающих
- б) беспомощность больного, т.е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные потребности
- в) желание родственников лечить больного в условиях стационара
- г) возможность существенного вреда здоровью больного вследствие ухудшения психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи

Варианты ответов: 1)а,б,г *; 2)б,в,г; 3)б,г; 4)а,б,в; 5) а,в,г (ОПК-1)

12. Запрещается проведение клинических исследований лекарственных средств на:

- а) несовершеннолетних, не имеющих родителей
- б) беременных женщинах
- в) военнослужащих
- г) лицах, отбывающих наказание в местах лишения свободы

Варианты ответов: 1)а,б; 2)б,в; 3)б,г; 4)а,б,в; 5) а,б,в,г * (ОПК-1)

13. Разглашение врачебной тайны без согласия пациента допускается:

- а) при угрозе распространения инфекционных заболеваний
- б) для проведения научных исследований
- в) по запросу органов следствия и суда
- г) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий

Варианты ответов: 1)а,б; 2)а,в,г *; 3)б,г; 4)а,б,в; 5) б,в (ОПК-1)

14. Вред, связанный с нанесением ущерба реципиенту, возмещается:

- 1) донором
- 2) врачом
- 3) ЛПУ *
- 4) территориальным органом управления здравоохранением (УК-2)

15. В соответствии с законодательством Российской Федерации эвтаназия:

- 1) разрешена в лечебных учреждениях государственной системы здравоохранения
- 2) разрешена в лечебных учреждениях частной системы здравоохранения
- 3) запрещена во всех типах учреждений системы здравоохранения *
- 4) разрешена только при наличии специально выданной лицензии во всех видах учреждений системы здравоохранения
- 5) разрешена при наличии сертификата специалиста, специально у выданной лицензии, диплома специалиста в специализированных учреждениях системы здравоохранения (ОПК-1)

16. Биологической смертью следует считать:

- 1) остановку сердца
- 2) тотальную гибель головного мозга *
- 3) остановку дыхания
- 4) остановку сердца и дыхания (УК-2)

17. Является ли констатацией биологической смерти гибель головного мозга в случае продолжения функционирования сердца и других органов:

- 1) да *
- 2) нет (ОПК-1)

18. В каких учреждениях по законодательству возможно проведение судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы:

- 1) в учреждениях государственной системы здравоохранения *
- 2) в учреждениях муниципальной системы здравоохранения
- 3) в учреждениях частной системы здравоохранения
- 4) во всех перечисленных
- 5) в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения (ОПК-1)

19. Согласно законодательству, кто имеет право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в РФ:

- а) лица, получившие высшее или среднее медицинское и фармацевтическое образование в РФ и имеющие диплом, специальное звание и сертификат специалиста
- б) врачи в период их обучения в учреждениях повышения квалификации государственной или муниципальной систем здравоохранения
- в) лица, не получившие законченное высшее медицинское или фармацевтическое образование

г) лица, получившие соответствующую подготовку в иностранных государствах, после сдачи экзамена в профильных учебных заведениях РФ

Варианты ответов: 1) а,б; 2) б,в; 3) б,г; 4) а,г *; 5) а,б,г (ОПК-1)

20. Основной нормативно-правовой акт, регламентирующий право медицинских работников на работу по трудовому договору:

- 1) Конституция РФ
- 2) Трудовой кодекс РФ *
- 3) Гражданский кодекс РФ
- 4) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
- 5) Правила внутреннего трудового распорядка ЛПУ (ОПК-1)

21. Обязанность сохранения врачебной тайны лежит на:

- а) лечащих врачей
- б) среднем медицинском персонале
- в) студентах, проходящих обучение на базе клиник
- г) других больных, случайно получивших сведения, составляющие врачебную тайну

Варианты ответов: 1) а,б,г; 2) б,в,г; 3) б,г; 4) в,г; 5) а,б,в * (ОПК-1)

22. Для осуществления медицинского вмешательства дееспособному гражданину врач обязан:

- а) проинформировать больного о необходимости осуществить вмешательство, объяснить ему, в чем оно будет заключаться, указать возможные последствия (как положительные, так и отрицательные) медицинского вмешательства
- б) проинформировать родственников больного
- в) убедиться, что согласие гражданина является не только осознанным, но и добровольным
- г) зафиксировать согласие гражданина в медицинской документации

Варианты ответов: 1) а,б; 2) б,в,г; 3) б,г; 4) а,б,в; 5) а,в,г * (ОПК-1)

23. В трудовые обязанности медицинских работников входят:

- а) соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации
- б) соблюдать требования по охране труда и обеспечению безопасности труда
- в) незамедлительно сообщить работодателю либо непосредственному руководителю о возникновении ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью людей, сохранности имущества работодателя
- г) сообщать работодателю либо непосредственному руководителю о возникновении конфликтной ситуации в коллективе

Варианты ответов: 1) а,б,г; 2) б,в,г; 3) б,г; 4) а,б,в *; 5) а,б,в,г (ОПК-1)

24. При причинении вреда пациенту в процессе оказания медицинской помощи первоначальное требование о возмещении ущерба предъявляется:

- 1) медицинскому работнику, если он работает по трудовому договору в ЛПУ
- 2) главному врачу ЛПУ
- 3) ЛПУ как юридическому лицу * (УК-2)

25. Законодательство предусматривает возможность получения страхового возмещения пострадавшим пациентам в случае:

- 1) невиновного причинения вреда
- 2) неосторожного причинения вреда
- 3) умышленного причинения вреда
- 4) во всех трех случаях * (УК-2)

26. Страхование профессиональной ответственности медицинских работников предусматривает возмещение потерпевшему пациенту:

- а) расходов на лечение, вызванных повреждением здоровья
- б) стоимости автомобиля, необходимого для поездки к месту лечения
- в) утраченного заработка в случае потери трудоспособности
- г) расходов на дополнительное питание и посторонний уход, в которых нуждается потерпевший

Варианты ответов: 1) а,б; 2) б,в; 3) б,г; 4) а,в,г *; 5) а,б,в,г (ОПК-1)

27. Укажите возраст, с которого, как правило, может наступить уголовная ответственность:

- 1) 14 лет
- 2) 16 лет *
- 3) 18 лет (УК-2)

28. Трудовым кодексом РФ предусмотрены следующие дисциплинарные взыскания:

- а) замечание
- б) выговор
- в) строгий выговор
- г) увольнение по соответствующим основаниям

Варианты ответов: 1) а, б, в; 2) б, в; 3) б, в, г; 4) а, б, в; 5) а, б, г * (УК-2)

29. Условия, полностью исключают наступление деликатной ответственности:

- 1) отсутствие вины медицинского работника
- 2) умысел потерпевшего *
- 3) договоренность с пациентом о причинении ему вреда
- 4) нахождение пациента в состоянии алкогольного опьянения (УК-2)

30. Как и нормы, как правило, используются для разрешения конфликтов между медицинскими организациями и пациентами:

- 1) нормы административного права
- 2) нормы уголовного права
- 3) нормы гражданского права *
- 4) нормы трудового права (УК-2)

2 уровень:

1. Найдите соответствие между неотложным состоянием и его признаками:

| Неотложное состояние | Признаки |
|--------------------------|--|
| а) обморок | 1) ощущение сильного голода, головокружение, обильное потоотделение, тошнота, повышение АД, резкая слабость. |
| б) удушье | 2) дыхание и сердцебиение отсутствуют, зрачки расширены, кожные покровы холодные, основные рефлексы не определяются. |
| в) одышка | 3) вынужденное положение больного сидя, возможно с наклоном туловища вперед, бледность, синюшность кожи, влажность кожных покровов, учащенный пульс, до 110 в мин, частое поверхностное дыхание, выдох не затруднен. |
| г) клиническая смерть | 4) вынужденное положение, возможен цианоз - посинение губ, бледность лица, пострадавшему тяжело сделать выдох, затрудненное свистящее дыхание, сухой интенсивный кашель |
| д) снижение сахара крови | 5) потеря сознания, снижение мышечного тонуса, расширение зрачков с сохранением реакции на свет, пульс слабого наполнения, незначительное снижение АД, поверхностное дыхание. |

- 1) 1-д; 2-г; 3-в; 4-б; 5-а*
- 2) 1-д; 2-а; 3-г; 4-б; 5-в
- 3) 1-а; 2-г; 3-б; 4-в; 5-д(ОПК-1)

2. Выберите правильную последовательность действий при первой неотложной помощи в случае обнаружения пострадавшего:

- 1) вызов скорой медицинской помощи;
- 2) немедленное освобождение от воздействующего опасного фактора,
- 3) оказание первой доврачебной помощи в зависимости от вида неотложного состояния,
- 4) попытаться самостоятельно доставить пострадавшего в ближайшую медицинскую организацию;

5) организация доставки пострадавшего в медицинскую организацию специализированным транспортом.

Правильный ответ: 2, 3, 1, 5 (ОПК-1)

3. Выберите правильные ответы:

Руководители предприятий, учреждений, организаций независимо от форм собственности обязаны:

а) оказывать содействие государственным и муниципальным организациям здравоохранения в привлечении граждан в ряды доноров

б) предоставлять безвозмездно необходимые помещения для взятия крови

в) беспрепятственно отпускать работника, являющегося донором в организацию здравоохранения в день обследования и сдачи крови и ее компонентов.

Варианты ответов: 1)а,б; 2)б,в; 3)а,в; 4)а,б,в * (УК-2)

4. Установите соответствие. Для предупреждения дальнейшего попадания токсичного вещества в организм необходимо:

1. При отравлениях через дыхательные пути:

2. При отравлениях через рот:

3. При отравлениях через неповрежденную кожу:

А. Придать пострадавшему стабильное боковое положение на левом боку.

Б. Вынести пострадавшего из опасной зоны.

В. Промыть кожные покровы пострадавшего водой.

1) 1-Б, 2-А, 3-В*

2) 2-А,1-Б,3-В

3) 2-А,1-В,3-Б(ОПК-1)

5. Подберите соответствия:

| | |
|------------------------------|--|
| а) артериальное кровотечение | 1) кровь ярко-красного цвета, изливается пульсирующей струей |
| б) венозное кровотечение | 2) медленное истечение крови со всей поверхности раны |
| в) капиллярное кровотечение | 3) кровь темно-красного цвета, изливается медленной струей |

1) а-1; б-3; в-2*

2) а-3; б-2; в-1

3) а-2; б-1; в-3(ОПК-1)

3 уровень:

Задачи

1. Во врачебный таежный пункт привезли больного с прободением язвы желудка. До ближайшей больницы – несколько сот километров. Погода была нелетная. На пункте работал один молодой врач, недавний выпускник института, имеющий очень мало опыта. Больной находился в тяжелом состоянии. Если не вмешаться, то смертельный исход был неминуем. Врач решился на хирургическую операцию, связанную с риском для больного. Больной умер.

Является ли данный факт преступлением? Оцените действия врача (ОПК-1).

Ответ: Данный факт не будет являться преступлением, т.к. врач действовал в условиях крайней необходимости.

2. Врач-терапевт в санпропускнике участковой больницы в воскресный день произвел операцию прерывания беременности (аборт) женщине, доставленной в лечебное учреждение с маточным кровотечением после ДТП.

Является ли данный факт преступлением? Оцените действия врача (ОПК-1)

Ответ: Данный факт не будет являться преступлением, т.к. врач действовал в усло-

виях крайней необходимости.

3. Травматолог Х., будучи дежурным врачом в ночь с 13 на 14 января, в 23 ч. предложил дежурившим с ним медсестре и санитарке пойти в гости к живущему неподалеку брату и там встретить Новый год (по старому стилю). Тем более, что по словам Х., больные в это время суток все равно поступают крайне редко, поэтому отлучка на час-полтора пройдет незаметно. Действительно, они отсутствовали около полутора часов – с 23.20 до 1.00 ночи. Но вскоре после их ухода в больницу на личном транспорте был доставлен гражданин с ножевым ранением бедренной артерии. Медицинская помощь ему оказана не была, и незадолго до прихода дежурного врача пострадавший скончался в результате наружного кровотечения.

Является ли данный факт преступлением? Оцените действия медперсонала (ОПК-1)

Ответ: Данный факт является преступлением для травматолога Х (деж. врач).

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. Поздно ночью в многопрофильную больницу машиной скорой помощи был доставлен больной с двухсторонним воспалением легких и тяжелыми нарушениями внешнего дыхания. Дежурный врач, специалист-хирург, осмотрел больного и направил его в терапевтическое отделение, не сделав никаких назначений и не предупредив персонал этого отделения. Больной был оставлен без оказания медицинской помощи. Рано утром медицинская сестра отделения обнаружила больного без сознания. Срочные реанимационные мероприятия к успеху не привели. Больной умер.

Задания:

1. Является ли данный факт преступлением?
2. Оцените действия врача и медперсонала терапевтического отделения (ОПК-1)
2. Вызванная бригада скорой медицинской помощи приехала через 3 часа после вызова. Больной скончался из-за неоказания медицинской помощи. Врач сослался на поломку автомашины.
Квалифицируйте действия врача. Является ли данный факт преступлением? (УК-2)
3. В семье, проживающем в рабочем поселке, возникла конфликтная ситуация. Подросток узнал, что родители не являются ему родными, как он считал всегда, а усыновили его в возрасте полутора лет. Выяснилось, что ему об этом поведала воспитательница детского сада, в который он попал сразу после рождения.
Квалифицируйте действия воспитательницы.
Является ли данный факт преступлением? (УК-2)
4. Гражданка Н. обратилась в суд с жалобой на то, что ей врачом Д. было отказано в лечении внематочной беременности на том основании, что она проживала в Чеченской Республике и не имеет регистрации в городе N. В результате неоказания медицинской помощи ее здоровью причинен тяжкий вред.
Квалифицируйте действия врача Д.
Является ли данный факт преступлением? (УК-2)
5. Гражданин К. совершил уголовное преступление. Накануне задержания он срочно лег в урологическое отделение больницы с диагнозом «почечная колика». В течение нескольких недель велась его история болезни с ежедневным заполнением дневника, назначались различные манипуляции, которые отмечались в листах назначений. Однако, как позднее было доказано, гражданин К. в больнице был только однажды, при беседе с заведующим отделе-

нием. Врач и медицинская сестра были вовлечены в составление подложной документации по указанию заведующего отделением. Расследованием с проведением судебно-медицинской экспертизы было доказано, что К. не страдает мочекаменной болезнью и не имел почечной колики, не лечился стационарно и даже выезжал за пределы города.

Квалифицируйте действия медицинского персонала.
Является ли данный факт преступлением? (ОПК-1)

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- «не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

3.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (УК-2, ОПК-1)

Студент должен уметь:

1. выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
2. соблюдать профессионально-этические требования в процессе осуществления помощи нуждающимся пациентам и их родственникам

Студент должен владеть:

1. принципами этики и деонтологии при работе в коллективе
2. навыками решения в коллективе возникающих проблем в соответствии с действующим законодательством.

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

- «не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3.5. Примерные темы рефератов (УК-2, ОПК-1)

6. История развития медицинского права в России.
7. Виды юридической ответственности.
8. Договор возмездного оказания медицинских услуг (характеристика, заключение, прекращение договора).
9. Определение надлежащего и ненадлежащего оказания медицинских услуг.
10. Виды дисциплинарных взысканий.
9. Общие принципы административной ответственности.
10. Административные правонарушения, наиболее значимые для сферы медицинской деятельности.
11. Условия наступления гражданско-правовой ответственности в сфере медицинской деятельности.
11. Причинение вреда пациенту. Вина причинителя вреда. Вред физический, имущественный, моральный.
12. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных и должностных преступлений.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Медицинское право»

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине «Медицинское право», проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины «Медицинское право».

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 №61 -ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Медицинское право». В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины «Медицинское право» на последнем занятии.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Медицинское право».

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий 100.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта, не зависимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

| | Вид промежуточной аттестации |
|--|------------------------------|
| | зачет |
| Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы) | 18 |
| Кол-во баллов за правильный ответ | 2 |
| Всего баллов | 36 |

| | |
|---|------------|
| Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность) | 8 |
| Кол-во баллов за правильный ответ | 4 |
| Всего баллов | 32 |
| Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача) | 4 |
| Кол-во баллов за правильный ответ | 8 |
| Всего баллов | 32 |
| Всего тестовых заданий | 30 |
| Итого баллов | 100 |
| Мин. количество баллов для аттестации | 70 |

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию.

При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации - зачет по дисциплине «Медицинское право» выставляется оценка «не зачтено». Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации - зачета по дисциплине «Медицинское право» выставляется оценка «не зачтено». Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине «Медицинское право», проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины «Медицинское право».

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 №61 -ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Медицинское право». В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета).

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Медицинское право».

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенций дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины «Медицинское право» и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и по ситуационной задаче.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

4.4. Методика защиты реферата

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты контрольной работы, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к научно-исследовательской деятельности.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль), по которой предусмотрено выполнение контрольной работы. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в соответствии с учебным планом и расписанием учебных занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков.

Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы контрольных работ. Обучающийся выбирает самостоятельно тему контрольной работы.

Описание проведения процедуры:

Законченную работу студент сдает на кафедру в бумажном и электронном виде.

Контрольная работа подлежит проверке на наличие заимствований и плагиата.

Основанием для допуска к защите контрольной работы являются:

- оформление контрольной работы в соответствии с предъявляемыми к написанию контрольных работ требованиями

Студент заранее готовит выступление на 8-10 минут, выбирая основные моменты в работе, сохраняя при этом структуру контрольной. В выступлении следует отразить мотивы выбора темы, цель, задачи исследования, основное содержание, выводы. Подготовить мультимедийную презентацию, помогающую раскрыть основные положения работы.

Порядок защиты реферата:

1) Доклад студента. Регламент – 8-10 минут. Доклад рекомендуется знать наизусть и сопровождать иллюстрационным материалом, который способствует эффективности выступления докладчика.

Студент в своем докладе должен раскрыть следующие вопросы:

- актуальность темы, цель и задачи работы;
- состояние и особенности исследуемой проблемы;
- выводы.

2) Ответы студента на вопросы преподавателя, присутствующих.

3) Заключение преподавателя с оценкой работы по балльной системе.

Результаты процедуры:

Реферат оценивается по 2-х балльной шкале: «зачтено», «не зачтено». Оценка заносится в ведомость и журнал учета контрольных работ.