

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 15.04.2021
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ **«Юридическое сопровождение медицинской деятельности»**

Направление подготовки 38.03.02 Менеджмент

Направленность (профиль) ОПОП Менеджмент в здравоохранении

Форма обучения очно-заочная

Срок освоения ОПОП 4 года 6 месяцев

Кафедра судебной медицины

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 970.

2) Учебного плана по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.04.2021 г. протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Специалист по стратегическому и тактическому планированию и организации производства», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты России от 08.09.2014 № 609н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой судебной медицины «11» мая 2021 г. (протокол № 9/1)

Заведующий кафедрой А.Е. Мальцев

ученым советом социально-экономического факультета «12» мая 2021 г. (протокол № 3)

Председатель совета факультета Л.Н Шмакова

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Старший преподаватель
кафедры судебной медицины

В.Л. Сергеев

Старший преподаватель
кафедры судебной медицины

С.О. Урванцева

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	5
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	7
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	7
3.4. Тематический план лекций	8
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	9
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	11
3.7. Лабораторный практикум	11
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	11
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	11
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	11
4.1.1. Основная литература	11
4.1.2. Дополнительная литература	12
4.2. Нормативная база	12
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	13
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	14
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	14
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	16
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	18
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	19
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19

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

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля):

формирование правовой культуры студентов, а также знаний и умений для работы в правовом пространстве в условиях социально-ориентированной политики государства, рыночной экономики и гражданского общества.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- способствовать приобретению навыков участия в разработке и реализации управленческих решений по объектам профессиональной деятельности;
- сформировать навыки осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- способствовать реализации моральных и правовых норм;
- сформировать навыки соблюдения основных требований информационной безопасности;
- сформировать представления об особенностях правового регулирования будущей профессиональной деятельности;
- познакомить с основополагающими жизненно-важными положениями действующей Конституции Российской Федерации - основного закона государства;
- дать базовые знания (представления) по основным отраслям российского законодательства и по тем, с которыми любой гражданин сталкивается в своей повседневной жизни: гражданскому праву, трудовому праву;
- способствовать приобретению научных знаний и практических навыков в области юриспруденции;
- дать студентам возможность использовать приобретенные знания в своей дальнейшей работе, возможность логически грамотно выражать и обосновывать в правовом отношении свою точку зрения;
- повысить правовое сознание и культуру студентов для того, чтобы они стали воспринимать закон как реальный инструмент защиты своих прав и интересов;
- сформировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Юридическое сопровождение медицинской деятельности» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплины (модули) по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: «Правоведение», «Информационное обеспечение в здравоохранении».

Является предшествующей для изучения дисциплин: «Управление качеством в системе здравоохранения», «Медицинское страхование».

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- организации различной организационно-правовой формы, включая государственные и общественные учреждения;
- структурные подразделения и функциональные службы организации;
- бизнес-процессы в организации;
- внутриорганизационные и межорганизационные проекты, включая проекты инновационного развития.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

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

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

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

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	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-2.1 Формулирует проблему, решение которой напрямую связано с достижением поставленной цели	Методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Навыками анализа информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Устный опрос, тест	Тесты, решение ситуационных задач, собеседование	Разделы №№ 1-6 Семестры №№ 7,8
		ИД УК-2.2 Определяет круг задач в рамках поставленной цели и выбирает оптимальные способы решения данных задач	Общие принципы системного подхода к решению проблем, методы решения проблем	Критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи	Методами решения проблем на основе системного подхода	Устный опрос, тест	Тесты, решение ситуационных задач, собеседование	Разделы №№ 1-6 Семестры №№ 7,8
		ИД УК-2.3 Решает задачи в рамках действующих правовых норм	Алгоритм решения задач в рамках действующих правовых норм	Решать задачи в рамках действующих правовых норм	Методами решения задач в рамках действующих правовых норм	Устный опрос, тест	Тесты, решение ситуационных задач, собеседование	Разделы №№ 1-6 Семестры №№ 7,8

2	УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	ИД УК 11.1 Анализирует действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней.	Действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней.	Анализировать действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней.	Навыками анализа действующих правовых норм, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней.	Устный опрос, тест	Тесты, решение ситуационных задач, собеседование	Разделы №№ 1-6 Семестры №№ 7,8
---	---	---	---	---	---	--------------------	--	-----------------------------------

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№7	№8
1	2	3	4
Контактная работа (всего)	34	12	22
в том числе:			
Лекции (Л)	12	4	8
Практические занятия (ПЗ)	22	8	14
Семинары (С)			
Лабораторные занятия (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	74	24	50
в том числе:			
- подготовка к занятиям	30	12	18
- подготовка к текущему контролю	30	12	18
- подготовка к промежуточной аттестации	14	-	14
Вид промежуточной аттестации	зачет	+	+
	экзамен	контактная работа	
		самостоятельная работа	
Общая трудоемкость (часы)	108	36	72
Зачетные единицы	3	1	2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), 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, УК-11	Общие положения об основах охраны здоровья граждан в РФ.	<i>Лекции:</i> Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ. <i>Практические занятия:</i> Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ. Организация системы здравоохранения в РФ.
2.	УК-2, УК-11	Правовое положение медицинских работников.	<i>Лекции:</i> Права и обязанности медицинских работников. <i>Практические занятия:</i> Права и обязанности медицинских работников.
3.	УК-2, УК-11	Правовое положение граждан в сфере охраны здоровья.	<i>Лекции:</i> Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. <i>Практические занятия:</i> Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
4.	УК-2, УК-11	Заключение трудового договора с медицинскими работниками.	<i>Практические занятия:</i> Права и обязанности медицинских работников в сфере трудовых правоотношений. Ответственность медицинских работников в сфере трудовых правоотношений.
5.	УК-2, УК-11	Юридическая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.	<i>Практические занятия:</i> Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления медицинских работников.
6.	УК-2, УК-11	Качество медицинской помощи.	<i>Лекции:</i> Оценка и контроль качества медицинской помощи. <i>Практические занятия:</i> Оценка и контроль качества медицинской помощи. Ненадлежащее оказание медицинской помощи.

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

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Медицинское страхование	+	+	+	+	+	+
2	Управление качеством в системе здравоохранения	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) 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	Общие положения об основах охраны здоровья граждан в РФ.	2	2	-	-	8	12
2	Правовое положение медицинских работников.	4	4	-	-	8	16
3	Правовое положение граждан в сфере охраны здоровья.	2	2	-	-	8	12

4	Заключение трудового договора с медицинскими работниками.	-	4	-	-	14	18
5	Юридическая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.	-	4	-	-	18	22
6	Качество медицинской помощи.	4	6	-	-	18	28
	Вид промежуточной аттестации:	зачет		зачет			+
		экзамен	контактная работа				
			самостоятельная работа				
	Итого:	12	22			74	108

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				Сем. №7	Сем №8
1	2	3	4	5	6
1	1	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ.	Конституция Российской Федерации, Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", другие федеральные законы, иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. Принципы и задачи охраны здоровья граждан. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения в РФ.	2	
2	2	Права и обязанности медицинских работников.	Права медицинских работников и меры их стимулирования. Клятва врача. Обязанности медицинских работников. Врачебная тайна. Права медицинских и фармацевтических работников и меры их стимулирования. Обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Права и обязанности медицинских организаций.	2	2
3	3	Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.	Права и обязанности граждан при оказании медицинской помощи. Основополагающий перечень прав пациента. Права отдельных групп населения. Правовые основы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и реализация права пациента на отказ от его проведения. Основания и порядок медицинского вмешательства без согласия		2

			гражданина, одного из родителей или иного законного представителя. Основные виды обязательств. Свобода договора. Виды договоров. Порядок заключения, изменения и расторжения договора.		
4	6	Оценка и контроль качества медицинской помощи.	Понятие и значение качества медицинской помощи. Оценочные критерии качества оказания медицинской помощи. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». Основные компоненты качества медицинской помощи. Виды контроля качества медицинской деятельности: государственный, ведомственный и внутренний.		4
Итого:				4	8

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)	
				Сем. №7	Сем №8
1	2	3	4	5	6
1	1	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ. Организация системы здравоохранения в РФ.	Конституция Российской Федерации, Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения: Указы Президента, Постановления Правительства РФ, Приказы Министерства здравоохранения РФ, региональное законодательство.		2
2	2	Права и обязанности медицинских работников.	Права медицинских работников и меры их стимулирования. Клятва врача. Обязанности медицинских работников. Врачебная тайна. Права медицинских и фармацевтических работников и меры их стимулирования. Обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Права и обязанности медицинских организаций.	2	2
3	3	Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.	Права и обязанности граждан при оказании медицинской помощи. основополагающий перечень прав пациента. Права отдельных групп населения. Правовые основы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и реализация права пациента на отказ от его проведения. Основания и порядок медицинского		1

			<p>вмешательства без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя. Основные виды обязательств. Свобода договора. Виды договоров. Порядок заключения, изменения и расторжения договора.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> составить гражданско-правовой договоров об оказании платных медицинских услуг.</p>		1
4	4	<p>Права и обязанности медицинских работников в сфере трудовых правоотношений. Ответственность медицинских работников в сфере трудовых правоотношений.</p>	<p>Особенности заключения трудового договора с медицинскими работниками. Права медицинских работников в сфере трудовых правоотношений: сокращенная продолжительность рабочего времени; особенности труда медицинских работников за пределами установленной продолжительности рабочего времени: сверхурочная работа и работа по совместительству; дополнительные отпуска медицинских работников; особенности пенсионного обеспечения.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> составить трудовой договор.</p>	1	1
5	5	<p>Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.</p> <p>Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления медицинских работников.</p>	<p>Понятие трудовых отношений, стороны, основания возникновения. Граждане как субъекты трудового права. Работодатели: права и обязанности. Трудовые коллективы и их полномочия. Профсоюзы: понятие и основные права. Понятие времени отдыха и рабочего времени. Режим рабочего времени. Оплата и нормирование труда. Понятие дисциплины труда. Поощрения за добросовестный труд. Дисциплинарная ответственность рабочих и служащих. Правила трудового распорядка. Трудовая дисциплина и ответственность за её нарушение. Трудовые споры и порядок их разрешения.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> Составить от имени работника объяснительную о привлечении к дисциплинарной ответственности, используя, справочно-поисковую систему «Консультант Плюс».</p>	1	1
6	6	<p>Оценка и контроль качества медицинской помощи. Ненадлежащее оказание медицинской помощи.</p>	<p>Понятие и значение качества медицинской помощи. Оценочные критерии качества оказания медицинской помощи. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». Основные компоненты качества медицинской помощи. Виды контроля качества медицинской деятельности: государственный, ведомственный и внутренний. Экспертизы качества медицинской помощи. Медицинская экспертиза в системе ОМС. Судебно-медицинская экспертиза качества оказания медицинской помощи.</p>	2	2

		Зачетное занятие.	Ятрогения. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Тесты, ситуационные задачи, собеседование		2
Итого:				8	14

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Общие положения об основах охраны здоровья граждан в РФ.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю	8
2		Правовое положение медицинских работников.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю	8
3		Правовое положение граждан в сфере охраны здоровья.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю	8
Итого часов в семестре:				24
4	8	Заключение трудового договора с медицинскими работниками.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	14
5		Юридическая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	18
6		Качество медицинской помощи.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	18
Итого часов в семестре:				50
Всего часов на самостоятельную работу:				74

3.7. Лабораторный практикум - не предусмотрен учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ - не предусмотрены учебным планом

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

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

4.1.1. 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	Правоведение. Медицинское право: учебник	ред. Ю. Д. Сергеев	2014, М.: МИА	100	-
2	Медицинское право: учеб. пособие	С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова	2011, М.: ГЭОТАР-Медиа	40	ЭБ «Консультант врача»

4.1.2. 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	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство	под ред. В. И. Стародубова и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Правовой минимум медицинского работника (врача)	М. Ю. Старчиков	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБ «Консультант врача»

4.2. Нормативная база

1. "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020)
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (ГК РФ) 30 ноября 1994 года N 51-ФЗ
3. Гражданский кодекс Российской Федерации часть 2 (ГК РФ ч.2) 26 января 1996 года N 14-ФЗ
4. Гражданский кодекс Российской Федерации часть 3 (ГК РФ ч.3) 26 ноября 2001 года N 146-ФЗ
5. Гражданский кодекс Российской Федерации часть 4 (ГК РФ ч.4) 18 декабря 2006 года N 230-ФЗ
6. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях" от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.04.2021) 30 декабря 2001 года N 195-ФЗ
7. Семейный кодекс Российской Федерации" от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 04.02.2021, с изм. от 02.03.2021) 29 декабря 1995 года N 223-ФЗ
8. Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 30.04.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2021)
9. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 05.04.2021, с изм. от 08.04.2021)
10. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция) 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ
11. Федеральный закон "Об охране окружающей среды" от 10.01.2002 N 7-ФЗ (последняя редакция) 10 января 2002 года N 7-ФЗ
12. Федеральный закон "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ (последняя редакция) 27 июля 2006 года N 152-ФЗ
13. Закон РФ от 27.12.1991 N 2124-1 (ред. от 30.12.2020) "О средствах массовой информации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2021)
14. Федеральный закон "О противодействии коррупции" от 25.12.2008 N 273-ФЗ (последняя редакция) 25 декабря 2008 года N 273-ФЗ.
15. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция 2020).
16. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция 2020).
17. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. N 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями 2020).

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

- Основы права [электронный ресурс]: [сайт, посвященный основам права]// URL: <http://www.pravo3.ru> (дата доступа 22.11.2012)
- Президент РФ [электронный ресурс]: [официальный интернет-портал]// URL: <http://www.kremlin.ru> (дата доступа 22.11.2012)
- Правительство РФ [электронный ресурс]: [официальный интернет-портал]// URL: <http://www.government.ru> (дата доступа 22.11.2012)
- Сервер органов государственной власти РФ [электронный ресурс]// URL: <http://www.gov.ru> (дата

доступа 22.11.2012)

- Конституционный Суд РФ [электронный ресурс]: [официальный сайт]// URL: <http://www.ksrf.ru> (дата доступа 22.11.2012)
- Сайт о правах человека в России [электронный ресурс]// URL: <http://www.hro.org> (дата доступа 22.11.2012)
- Верховный Суд РФ [электронный ресурс]: [официальный сайт] // URL: <http://www.supcourt.ru> (дата доступа 22.11.2012)
- Высший арбитражный суд РФ [электронный ресурс]: [официальный сайт]// URL: <http://www.arbitr.ru> (дата доступа 22.11.2012)
- Электронная библиотека по гуманитарным дисциплинам [электронный ресурс]// URL: <http://www.ebiblioteka.ru> (дата доступа 22.11.2012)
- Электронная библиотека по гуманитарным дисциплинам [электронный ресурс]// URL: <http://www.gumer.ru> (дата доступа 22.11.2012)
- Справочно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)
- Правовая система «Кодекс» (<http://www.kodeks.ru/>)

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:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. 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: г. Киров, ул. Менделеева, 15 – КОГБСЭУЗ «Кировское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 2 г. Киров, ул. Менделеева, 15	наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля), мультимедиа-проектор для презентаций Nec ME383W, ноутбук «LG».
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 15	учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля), мультимедиа-проектор для презентаций Nec ME383W, ноутбук «LG».
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	кабинет-музей, г. Киров, ул. Менделеева, 15	учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля), DVD-проигрыватель «LG», телевизор «Hyundai».
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 15	учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля), мультимедиа-проектор для презентаций Nec ME383W, ноутбук «LG».
помещения для самостоятельной работы	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 15 Читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса, 137 (1 корпус)	учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля) компьютер с выходом в интернет

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

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 практические занятия.

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 необходимо освоить практические умения по определению порядка и размера возмещения причиненных в результате не оказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи убытков, по правильному ведению учетной и отчетной документации в здравоохранении и его значению, уметь составить от имени работника объяснительную о привлечении к дисциплинарной ответственности, используя, справочно-поисковую систему «Консультант Плюс».

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. Рекомендуется при изучении тем: «Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ».

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 самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить 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.

Лекция-дискуссия - обсуждение какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении тем: «Права и обязанности медицинских работников», «Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья».

Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонировав мнению собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

Лекция-пресс-конференция с участием студентов используется при изучении темы «Оценка и контроль качества медицинской помощи».

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области юридического сопровождения медицинской деятельности.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

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

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

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар-дискуссия по теме «Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ. Организация системы здравоохранения в РФ»;
- учебно-ролевая игра по теме «Права и обязанности медицинских работников», «Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья»;
- практикум по теме «Права и обязанности медицинских работников в сфере трудовых правоотношений. Ответственность медицинских работников в сфере трудовых правоотношений», «Оценка и контроль качества медицинской помощи. Ненадлежащее оказание медицинской помощи», «Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления медицинских работников».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Юридическое сопровождение медицинской деятельности» и включает подготовку к

занятиям, подготовку к текущему контролю, подготовку к промежуточной аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Юридическое сопровождение медицинской деятельности» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, решения ситуационных задач, собеседования.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;

- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (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 критерий 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.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидов и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производится с учетом того, чтобы предоставлять

этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о

расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;

- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;

- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;

- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;

- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

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

Кафедра судебной медицины

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Юридическое сопровождение медицинской деятельности»**

Направление подготовки - 38.03.02 Менеджмент
Направленность (профиль) ОПОП – Менеджмент в здравоохранении
Форма обучения очно-заочная

Раздел 1. Общие положения об основах охраны здоровья граждан в РФ.

Темы 1.1: Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ. Организация системы здравоохранения в РФ.

Цель: формирование знаний о системе федерального законодательства о здравоохранении.

Задачи:

1. Ознакомление с общими положениями и организацией охраны здоровья.
2. Обучение законам и подзаконным нормативным правовым актам, регламентирующим отношения в сфере охраны здоровья.
3. Формирование представлений о нормативно-правовых актах в сфере охраны здоровья.
4. Обучение знаниям о международном сотрудничестве в области охраны здоровья.

Обучающийся должен знать:

1. Общие положения и организация охраны здоровья.
2. Законы и подзаконные нормативные правовые акты, регламентирующие отношения в сфере охраны здоровья.
3. Нормативно-правовые акты в сфере охраны здоровья.

Обучающийся должен уметь:

1. Применять положения об организации охраны здоровья.
2. Использовать законы и подзаконные нормативные правовые акты, регламентирующие отношения в сфере охраны здоровья.
3. Применять нормативно-правовые акты в сфере охраны здоровья.

Обучающийся должен владеть:

1. Положениями об организации охраны здоровья.
2. Законами и подзаконными нормативными правовыми актами, регламентирующими отношения в сфере охраны здоровья.
3. Нормативно-правовыми актами в сфере охраны здоровья.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Медицинская право-нормативная система в сфере охраны здоровья граждан.
2. Общие положения и организация охраны здоровья граждан РФ.
3. Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Конституционные права граждан на охрану здоровья.
4. Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.
5. Основные принципы охраны здоровья граждан.
6. Понятие о системах здравоохранения в Российской Федерации.

7. Перечислите уровни национального законодательства.
8. регулирующего правоотношения в сфере здравоохранения.
9. Охарактеризуйте нормы Конституции РФ, которые являются основой законодательного регулирования медицинской деятельности.
10. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности.
11. Проанализируйте нормативно-правовые акты, устанавливающие порядок лицензирования медицинской деятельности, осуществляемой на территории Российской Федерации. На основе проведенного анализа выделите основные лицензионные требования, предъявляемые к соискателю

2. Выполнить тестовые задания:

1. К системе общего законодательства в сфере здравоохранения, относятся:

- а. ФЗ «О защите прав потребителей»
- б. ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- в. ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
- г. ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

2. К системе специального законодательства в сфере здравоохранения относятся:

- а. ФЗ «О защите прав потребителей»
- б. ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- в. ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
- г. ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

3. К субъектам, способствующим оказанию медицинской помощи, относятся:

- а. Страхователи в системе ОМС
- б. Федеральные органы исполнительной власти
- в. Фармацевтические работники
- г. Пациенты

4. К субъектам, имеющим право осуществлять медицинскую деятельность, относятся:

- а. Страхователи в системе ОМС
- б. Федеральные органы исполнительной власти
- в. Медицинские работники
- г. Пациенты

5. Конституционными правами человека являются:

- а. Право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную

тайну

- б. Право на охрану здоровья и медицинскую деятельность
- в. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь
- г. Право на охрану здоровья и психиатрическую помощь

6. Пациент имеет право на:

- а. Выбор врача и выбор медицинской организации
- б. Выбор медицинской сестры и выбор медицинской организации
- в. Получение консультаций врачей-специалистов
- г. Получение консультаций юристов

7. Пациент имеет право на:

- а. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну
- б. Отказ от консультаций врачей-специалистов
- в. Отказ от медицинского вмешательства
- г. Отказ от консультаций юристов

8. Пациент имеет право на:

- а. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи
- б. Допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения

пациента на лечении в стационарных условиях

в. Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав

г. На денежное вознаграждение за прохождение медицинского осмотра

9. Отбывающих наказание в виде ограничения свободы имеют право на:

а. Приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов

б. Привлечение в качестве объекта в целях испытания новых методов профилактики

в. Оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения

г. Привлечение в качестве объекта в целях испытания специализированных продуктов лечебного питания

10. Граждане РФ обязаны:

а. Заботиться о сохранении своего здоровья

б. Проходить медицинские осмотры

в. Участвовать в качестве объекта в целях испытания новых методов лечения

г. Участвовать в качестве объекта в целях испытания специализированных продуктов лечебного питания

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной 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. Законы и подзаконные нормативные правовые акты, регламентирующие отношения в сфере охраны здоровья.

2. Общие положения и организация охраны здоровья.

3. Нормативно-правовые акты в сфере охраны здоровья.

4. Перечислите уровни национального законодательства регулирующего правоотношения в сфере здравоохранения.

5. Охарактеризуйте нормы Конституции РФ, которые являются основой законодательного регулирования медицинской деятельности.

6. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности.

7. Международное сотрудничество в области охраны здоровья.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

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

1) Конституция РФ

2) Гражданский кодекс РФ

3) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

4) Закон РСФСР "О здравоохранении"

5) Закон РФ "О медицинском страховании граждан в РФ"

2. В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» первичная медико-санитарная помощь включает:

а) лечение наиболее распространенных болезней

б) высокоспециализированную медицинскую помощь,

в) санитарно-гигиеническое образование

г) лечение травм, отравлений, других неотложных состояний

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

3. Проведение клинических исследований на несовершеннолетних:

- 1) не допускается
- 2) проводится на общих основаниях
- 3) допускается только в тех случаях, когда испытуемое лекарственное средство предназначается исключительно для лечения детских болезней и когда клиническим исследованиям лекарственного средства на несовершеннолетних предшествовали его клинические исследования на совершеннолетних

4. 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

5. 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

6. 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

7. 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

8. 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

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
-------	--------------	-----------	--------------------	---------------------------------	---------------

1	2	3	4	5	6
1	Правоведение. Медицинское право: учебник	ред. Ю. Д. Сергеев	2014, М. : МИА	100	-
2	Медицинское право : учеб. пособие	С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова	2011, М. : ГЭОТАР-Медиа	40	ЭБ «Консультант врача»

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство	под ред. В. И. Стародубова и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Правовой минимум медицинского работника (врача)	М. Ю. Старчиков	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБ «Консультант врача»

Раздел 2. Правовое положение медицинских работников.

Темы 2.1.: Права и обязанности медицинских работников.

Цель: подготовка квалифицированного специалиста врача, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Ознакомиться с правами и обязанностями медицинских работников.
2. Изучить права и обязанности лечащего врача.
3. Ознакомиться с правами и обязанностями семейного врача.
4. Освоить понятие врачебной тайны.
5. Ознакомиться с правами и обязанностями средних медицинских работников. Права и обязанности фельдшера. Права и обязанности медицинской сестры. Права и обязанности зубного техника. Права и обязанности лаборанта.
6. Изучить права и обязанности зубного врача.
7. Ознакомиться с правами и обязанностями младшего медицинского работника.

Обучающийся должен знать:

1. Права и обязанности медицинских работников.
2. Врач: понятие и виды.
3. Права и обязанности лечащего врача.
4. Права и обязанности семейного врача. Врачебная тайна.
5. Средний медицинский работник, понятие и виды, права и обязанности. Права и обязанности фельдшера. Права и обязанности медицинской сестры. Права и обязанности зубного техника. Права и обязанности лаборанта.
6. Права и обязанности зубного врача.
7. Младший медицинский работник: понятие и виды, права и обязанности.

Обучающийся должен уметь:

1. Давать оценку правам и обязанностям медицинских работников.
2. Использовать права и обязанности лечащего врача.
3. Применять права и обязанности семейного врача.
4. Применять правовое регулирование среднего медицинского работника, лаборанта, младшего медицинского работника:

Обучающийся должен владеть:

1. Оценкой прав и обязанностей медицинских работников.
2. Правами и обязанностями лечащего врача.
3. Правами и обязанностями семейного врача.
4. Правовым регулированием среднего медицинского работника, лаборанта, младшего медицинского работника:

Самостоятельная аудиторная работа на практическом занятии обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Права и обязанности медицинских работников.
2. Врач: понятие и виды.
3. Права и обязанности лечащего врача.
4. Права и обязанности семейного врача. Врачебная тайна.
5. Средний медицинский работник, понятие и виды, права и обязанности. Права и обязанности фельдшера. Права и обязанности медицинской сестры. Права и обязанности зубного техника. Права и обязанности лаборанта.
6. Особенности правового регулирования профессиональной деятельности.
7. Врачебная тайна, содержание, ответственность за разглашение.
8. Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.
9. Право на занятие медицинской деятельностью.
10. Лицензирование медицинской деятельности.
11. Нормативно-правовое регулирование страхования в сфере здравоохранения.
12. Правовые основы оказания бесплатной медицинской помощи в РФ.
13. Младший медицинский работник: понятие и виды, права и обязанности.

2. Решить ситуационные задачи:

1) Алгоритм разбора задач

1. Прочитайте условие задачи.
2. Как поступить врачу в данной ситуации.
3. Установлены ли законодательством основания для оказания принудительной медицинской помощи.
4. Ответьте на иные вопросы, если они поставлены в задаче.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Ситуационная задача 1

Находясь в местах лишения свободы за совершенное преступление, мужчина попал в тюремную больницу с подозрением на вирусный гепатит А. В результате обследования диагноз подтвердился. Вместе с тем больной категорически отказался от лечения и не принимал никакие лекарства. Врач объяснил возможные последствия отказа от медицинского вмешательства, однако пациент не изменил своего решения.

Вопросы:

1. Как поступить врачу в данной ситуации?
2. Установлены ли законодательством основания для оказания принудительной медицинской помощи?

Ответ:

1. Общение с пациентом при отказе 3-х этапное:
1 этап -леч. врач (с указанием последствий в дневнике),
2 этап - зав.от.,
3 этап - комиссионный этап (консилиум, ВК).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ при оформлении отказа: «Несмотря на разъяснения терапевтом о необходимом объеме вмешательства сотрудничество не достигнуто по вине пациента, категорически отказывающегося от мед. вмешательства».

2. Пункт 11 ст. 20 ФЗ. 323 «К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.»

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача 2

К главному врачу государственного медицинского учреждения обратился врач частной практики и попросил сдать ему в аренду одно из пустующих помещений в данной больнице для организации приема больных. Главный врач посчитал возможным дать соответствующее разрешение, а полученные доходы распределял между сотрудниками учреждения.

Вопросы:

1. Может ли администрация государственных и муниципальных медицинских учреждений распоряжаться закрепленным за учреждением имуществом?
2. В каком случае учреждению может быть предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность?
3. Как распределяются доходы от такой деятельности?

Ответ:

1. Да, может согласно пункту 1 статьи 296 Гражданского кодекса РФ, учреждение может распоряжаться имуществом, закрепленным за ним на праве оперативного ведения, лишь в пределах, установленных законом, в соответствии с целями своей деятельности, заданиями собственника и назначением этого имущества.

2. В случае наличия согласия собственника учреждения. Собственник имеет право на получение части прибыли от использования имущества, находящегося в хозяйственном ведении предприятия.

3. Денежные средства, полученные от приносящей доход деятельности, могут расходоваться по следующим направлениям:

- на укрепление материально-технической базы учреждения по направлениям:
- на закупку материалов (строительные, текстильные и т.д.);
- содержание автотранспорта (запасные части, ГСМ и т.д.);
- на оплату арендных платежей за пользование имуществом;
- на оплату труда и начисления на фонд оплаты труда;
- на оплату налога на вмененный доход;
- на оплату коммунальных услуг и услуг связи, печатных услуг, услуг нотариуса, услуг по найму транспорта;
- на канцелярские и хозяйственные расходы;
- на приобретение продуктов питания;
- на проведение мероприятий и праздников;
- на оплату командировочных расходов;
- на приобретение сувениров, подарков;

Ситуационная задача 3

Гражданин М. доставлен в травматологическое отделение после ножевого ранения в живот. Больному была проведена срочная операция. Операция прошла удачно, однако через несколько часов больной умер. При вскрытии выяснилось, что не были выявлены переломы ребер, так как не пальпировалась грудная клетка и не производилась рентгенография. Поэтому лечение не оказывалось в полном объеме.

Все это усугубило тяжелое состояние больного и, по мнению родственников, способствовало наступлению смерти. На иждивении больного находились 3 детей школьного возраста, жена и родители пенсионного возраста.

Вопросы:

1. Есть ли основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента, и к кому должен быть предъявлен иск?
2. Кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?
3. Могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?
4. Является ли возмещение виновным материального ущерба, причиненного жизни или здоровью пациента, основанием для освобождения от уголовной ответственности?

Ответ:

1. Да, безусловно, есть основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни Гражданина М. Таким образом, при данной ситуации, иск может быть предъявлен как к лечащему врачу или иному лицу, непосредственно причинившему вред, так и к медицинскому учреждению в целом.

2. На подачу иска имеют право близкие родственники погибшего и, прежде всего жена. Кто следователем будет признан по делу потерпевшим, тот и должен подать заявить иск.

3. Да, могут, т.к. они испытывают нравственные страдания (переживания).

4. Это тяжкое преступление и возмещение вреда виновным лицом не может являться основанием для прекращения дела за примирением сторон. Это может быть смягчающим для виновного обстоятельством.

3. Задания для групповой работы – те же, что и для индивидуальной

Варианты для групповой работы аналогичны вариантам для индивидуальной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной 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. Права и обязанности медицинских работников.
2. Врач: понятие и виды.
3. Права и обязанности лечащего врача.
4. Права и обязанности семейного врача. Врачебная тайна.
5. Средний медицинский работник, понятие и виды, права и обязанности. Права и обязанности фельдшера. Права и обязанности медицинской сестры. Права и обязанности зубного техника. Права и обязанности лаборанта.
6. Права и обязанности зубного врача.
7. Младший медицинский работник: понятие и виды, права и обязанности.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Организация охраны здоровья в РФ основывается на функционировании и развитии систем:

- А. федеральной
- Б. государственной
- В. региональной
- Г. муниципальной
- Д. частной

2. К видам медицинской помощи относятся:

- А. первая помощь
- Б. первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- В. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- Г. скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- Д. паллиативная медицинская помощь.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- А. вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- Б. амбулаторно
- В. в дневном стационаре
- Г. стационарно

4. Формами оказания медицинской помощи являются:

- А. экстренная

- Б. неотложная
- В. плановая
- Г. паллиативная

5. Врачами-педиатрами оказывается:

- А. первая помощь
- Б. первичная врачебная медико-санитарная помощь
- В. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

6. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

- А. в амбулаторных условиях
- Б. в условиях дневного стационара.
- В. стационарно
- Г. по месту вызова бригады скорой помощи

7. Специализированная медицинская помощь оказывается:

- А. амбулаторно
- Б. в стационарных условиях
- В. в условиях дневного стационара.
- Г. по месту вызова бригады скорой помощи

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме:

- А. вне медицинской организации
- Б. в амбулаторных условиях
- В. в стационарных условиях.

9. Видами медицинских осмотров являются:

- А. профилактический медицинский осмотр
- Б. предварительный медицинский осмотр
- В. периодический медицинский осмотр
- Г. предсменные, предрейсовые медицинские осмотры
- Д. диспансеризация

10. Быть донорами половых клеток имеют право граждане физически и психически здоровые, прошедшие медико-генетическое обследование в возрасте:

- А. от восемнадцати до тридцати пяти лет,
- Б. от двадцати одного до тридцати пяти лет
- В. от двадцати одного до сорока пяти лет

11. Суррогатной матерью может быть женщина:

- А. в возрасте от двадцати до тридцати пяти лет, имеющая не менее одного здорового собственного ребенка,
- Б. в возрасте от двадцати одного до тридцати пяти лет, имеющая не менее одного здорового собственного ребенка,
- В. в возрасте от двадцати до тридцати пяти лет, имеющая не менее двух здоровых собственных детей

12. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности:

- А. до двенадцати недель.
- Б. до четырнадцати недель
- В. до двадцати двух недель

13. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности:

- А. до двенадцати недель.
- Б. до четырнадцати недель
- В. до двадцати двух недель

14. Медицинская стерилизация как метод контрацепции может быть проведена только по письменному заявлению гражданина:

- А. в возрасте старше тридцати пяти лет
- Б. гражданина, имеющего не менее двух детей,
- В. в возрасте старше тридцати трех лет
- Г. гражданина, имеющего не менее одного здорового ребенка

15. В Российской Федерации проводятся следующие виды медицинских экспертиз:

- А. экспертиза временной нетрудоспособности
- Б. экспертиза стойкой нетрудоспособности
- В. военно-врачебная экспертиза
- Г. экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
- Д. экспертиза качества медицинской помощи

16. Лечащий врач имеет право единолично выдавать гражданам листки нетрудоспособности сроком:

- А. до десяти календарных дней
- Б. до пятнадцати календарных дней
- В. до двадцати одного календарного дня

17. Фельдшер, либо зубной врач, имеют право единолично выдавать гражданам листки нетрудоспособности сроком:

- А. до десяти календарных дней
- Б. до пятнадцати календарных дней
- В. до двадцати одного календарного дня

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правоведение. Медицинское право: учебник	ред. Ю. Д. Сергеев	2014, М. : МИА	100	-
2	Медицинское право : учеб. пособие	С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова	2011, М. : ГЭОТАР-Медиа	40	ЭБ «Консультант врача»

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство	под ред. В. И. Стародубова и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Правовой минимум медицинского работника	М. Ю. Старчиков	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБ «Консультант

	(врача)				врача»
--	---------	--	--	--	--------

Раздел 3. Правовое положение граждан в сфере охраны здоровья.

Темы 3.1.: Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

Цель: подготовка квалифицированного специалиста врача, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Ознакомиться с правами и обязанностями граждан в сфере охраны здоровья.
2. Изучить права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Изучить основополагающий перечень прав пациента.
4. Освоить права отдельных групп населения.
5. Ознакомиться с конституционными правами человека в сфере охраны здоровья.

Обучающийся должен знать:

1. Права граждан в сфере охраны здоровья.
2. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Основополагающий перечень прав пациента.
4. Права отдельных групп населения.
5. Конституционные права человека в сфере охраны здоровья.

Обучающийся должен уметь:

1. Давать оценку правам граждан в сфере охраны здоровья.
2. Давать оценку обязанностям граждан в сфере охраны здоровья.
3. Использовать права гражданина в сфере охраны здоровья.
4. Применять права гражданина в сфере охраны здоровья.
5. Применять правовое регулирование граждан в сфере охраны здоровья.

Обучающийся должен владеть:

1. Оценкой прав граждан в сфере охраны здоровья.
2. Оценкой обязанностей граждан в сфере охраны здоровья.
3. Методами правового регулирования в сфере охраны здоровья.
4. Методами правового регулирования отдельных групп населения в сфере охраны здоровья.

Самостоятельная аудиторная работа на практическом занятии обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Право граждан на охрану здоровья и информацию о факторах, влияющих на него.
2. Право граждан на медико-социальную помощь.
3. Основные права пациента.
4. Условия медицинского вмешательства: согласие пациента, отказ от вмешательства, оказание помощи без согласия граждан.
5. Право на занятие медицинской деятельностью.
6. Право пациентов на выбор лечащего врача
7. Право пациентов на выбор медицинской организации
8. Может ли лечащий врач отказаться от лечения пациента
9. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала предполагает?
10. Приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан?
11. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям предполагает
12. Проведение по просьбе пациента консилиума и консультаций других специалистов, порядок?
13. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2. Практическая подготовка

Составить гражданско-правовой договоров об оказании платных медицинских услуг.

3. Решить ситуационные задачи:

1) Алгоритм разбора задач

1. Прочитайте условие задачи.
2. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
3. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.
4. Ответьте на иные вопросы, если они поставлены в задаче.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Ситуационная задача 1

У больного К., 56 лет, был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категорической форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, а его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
2. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.

Ответ:

1. Лечащий врач является правомерным сообщить больному о его заболевании и предполагаемом исходе.

2. В случае неблагоприятного прогноза врач может начать разговор с вопроса: хотите ли Вы знать все, о состоянии Вашего здоровья, включая прогнозы? - Если ответ «нет, не хочу», – кому сообщить о прогнозах (в законе речь идет только о случаях информирования при неблагоприятных прогнозах – остальное может расцениваться как нарушение врачебной тайны). - Если ответ «никому», – врач указывает пациенту, что делать, когда тот должен что-то делать, ничего не объясняя, поскольку любое объяснение врача нарушит волю пациента. Если ответ «такому-то лицу», то дальнейшей стороной информационного обмена в части прогнозов должно быть назначенное пациентом лицо.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача 2

В детскую городскую больницу поступил ребенок 12 лет, доставленный после падения с балкона 3-го этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители не дали согласие врачам на данное медицинское вмешательство, ссылаясь на то, что боятся заражения своего ребенка ВИЧ-инфекцией. Врачи, проинформировав родителей о возможных последствиях, попросили их письменно зафиксировать отказ от медицинского вмешательства и не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Вопросы:

1. Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?
2. Опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией - 16 лет) от медицинского вмешательства.

Ответ:

1. Мед персонал в данном случае ответственный за смерть мальчика.
2. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается: консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом, либо судом в случаях когда написан отказ от проведения лечения. Статья 20 ФЗ 323. При отказе одного из родителей или иного

законного представителя лица от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

Ситуационная задача 3

Больная М., 68 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий главного врача поликлиники.
2. Имеет ли право пациент на выбор лечащего врача?

Ответ:

1. Действия гл. врача поликлиники неправомерны. Ч. 1 ст. 70 ФЗ. 323 В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2. Да имеет в соответствии с Ч. 5 ст. 19 ФЗ. 323

4. Задания для групповой работы – те же, что и для индивидуальной

Варианты для групповой работы аналогичны вариантам для индивидуальной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной 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. Права граждан в сфере охраны здоровья.
2. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
2. Право граждан на медико-социальную помощь.
3. Конституционные основные права пациента.
4. Условия медицинского вмешательства: согласие пациента, отказ от вмешательства, оказание помощи без согласия граждан.
5. Охарактеризуйте взаимосвязь прав пациентов, закрепленных действующим законодательством с важнейшими конституционными правами человека.
6. Перечислите основополагающие права пациента, которыми он наделяется при непосредственном обращении в медицинскую организацию.
7. Выделите особенности реализации права пациента на выбор врача. Опишите алгоритм действия руководителя медицинской организации в случае требования пациента о замене лечащего врача.
8. Опишите порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
9. Выделите особенности порядка выбора гражданином медицинской организации за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин.
10. Охарактеризуйте особенности реализации права на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации.
11. Охарактеризуйте права пациентов, связанные с особенностями оказания медицинской помощи в различных отраслях медицины (права ВИЧ-инфицированных граждан; лиц, больных психическим расстройством и др.)
12. Перечислите основные права потребителей в сфере оказания медицинских услуг в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. К субъектам, способствующим оказанию медицинской помощи, относятся:

- а. Страхователи в системе ОМС
- б. Федеральные органы исполнительной власти
- в. Фармацевтические работники
- г. Пациенты

2. К субъектам, имеющим право осуществлять медицинскую деятельность, относятся:

- а. Страхователи в системе ОМС
- б. Федеральные органы исполнительной власти
- в. Медицинские работники
- г. Пациенты

3. Конституционными правами человека являются:

- а. Право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну *
- б. Право на охрану здоровья и медицинскую деятельность
- в. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь
- г. Право на охрану здоровья и психиатрическую помощь

4. Пациент имеет право на:

- а. Выбор врача и выбор медицинской организации
- б. Выбор медицинской сестры и выбор медицинской организации
- в. Получение консультаций врачей-специалистов
- г. Получение консультаций юристов

5. Пациент имеет право на:

- а. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну
- б. Отказ от консультаций врачей-специалистов
- в. Отказ от медицинского вмешательства
- г. Отказ от консультаций юристов

6. Пациент имеет право на:

- а. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи
- б. Допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях
- в. Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав
- г. На денежное вознаграждение за прохождение медицинского осмотра *

7. Отбывающих наказание в виде ограничения свободы имеют право на:

- а. Приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов
- б. Привлечение в качестве объекта в целях испытания новых методов профилактики
- в. Оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
- г. Привлечение в качестве объекта в целях испытания специализированных продуктов лечебного питания

8. Граждане РФ обязаны:

- а. Заботиться о сохранении своего здоровья
- б. Проходить медицинские осмотры *
- в. Участвовать в качестве объекта в целях испытания новых методов лечения
- г. Участвовать в качестве объекта в целях испытания специализированных продуктов лечебного питания

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правоведение. Медицинское право: учебник	ред. Ю. Д. Сергеев	2014, М. : МИА	100	-
2	Медицинское право : учеб. пособие	С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова	2011, М. : ГЭОТАР-Медиа	40	ЭБ «Консультант врача»

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство	под ред. В. И. Стародубова и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Правовой минимум медицинского работника (врача)	М. Ю. Старчиков	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБ «Консультант врача»

Раздел 4. Заключение трудового договора с медицинскими работниками.

Темы 4.1.: Права и обязанности медицинских работников в сфере трудовых правоотношений. Ответственность медицинских работников в сфере трудовых правоотношений.

Цель: подготовка квалифицированного специалиста врача, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Изучить трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения, условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности, условия и порядок прекращения трудовых отношений и их основания.
2. Изучить виды рабочего времени и порядок его установления, дежурства в учреждениях здравоохранения, отпуск и его виды. Дополнительные отпуска и особенности их предоставления различным категориям работников здравоохранения.
3. Освоить порядок начисления заработной платы работникам здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы.
4. Ознакомиться с порядком профессиональной подготовки, переподготовка и повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала.

Обучающийся должен знать:

1. Изучить трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения, условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности, условия и порядок прекращения трудовых отношений и их основания.
2. Знать виды рабочего времени и порядок его установления, дежурства в учреждениях здравоохранения, отпуск и его виды. Дополнительные отпуска и особенности их предоставления различным категориям работников здравоохранения.
3. Изучить порядок начисления заработной платы работникам здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы.

4. Знать порядок профессиональной подготовки, переподготовка и повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала.

Обучающийся должен уметь:

1. Давать оценку трудового договора с работниками здравоохранения, знать порядок его заключения, условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности, условия и порядок прекращения трудовых отношений и их основания.
2. Использовать виды рабочего времени и порядок его установления, дежурства в учреждениях здравоохранения, отпуск и его виды. Дополнительные отпуска и особенности их предоставления различным категориям работников здравоохранения.
3. Интерпретировать порядок начисления заработной платы работникам здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы.
4. Использовать порядок профессиональной подготовки, переподготовка и повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала.

Обучающийся должен владеть:

1. Методами оценки трудового договора с работниками здравоохранения, знать порядок его заключения, условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности, условиями и порядком прекращения трудовых отношений и их основания.
2. Оценкой видов рабочего времени и порядком его установления, дежурства в учреждениях здравоохранения, отпуск и его виды.
3. Порядком начисления заработной платы работникам здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы.
4. Порядком профессиональной подготовки, переподготовка и повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала.

Самостоятельная аудиторная работа на практическом занятии обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения.
2. Условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности.
3. Прекращение трудовых отношений и их основания.
4. Виды рабочего времени и порядок его установления. Дежурства в учреждениях здравоохранения. Отпуск и его виды. Дополнительные отпуска и особенности их предоставления различным категориям работников здравоохранения.
5. Заработная плата работников здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы. Надбавки.
6. Особенности регулирования труда медицинских работников.
7. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала.
8. Правовая и социальная защита медицинских работников.

2. Практическая подготовка.

Составить трудовой договор.

3. Выполнить тестовые задания:

1. Источником трудового права является:

- a) Конституция РФ;
- b) Приказы Министерства здравоохранения РФ;
- c) обычай делового оборота;
- d) коллективный договор.

2. Трудовой Кодекс Российской Федерации действует с:

- a) 1993 года;
- b) 2002 года;
- c) 2006 года;

d) 1997 года.

3. Трудовое законодательство является предметом:

- a) совместного ведения Российской Федерации и ее субъектов;
- b) исключительной компетенции Российской Федерации;
- c) ведения субъектов Российской Федерации.

4. Субъектом трудового права является:

- a) работодатель;
- b) профсоюз;
- c) страховая медицинская организация.
- d) работник

5. Трудовой договор (контракт) заключается:

- a) в устной форме;
- b) в письменной форме;
- c) в устной форме, при предоставлении работником, поступающим на работу, паспорта и трудовой книжки;
- d) в письменной форме с нотариальным удостоверением.

6. При приеме на работу работодатель вправе потребовать от лица, поступающего на работу:

- a) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- b) документ об образовании;
- c) лицензию на избранный вид деятельности;
- d) все вышеперечисленное.

7. Испытание при приеме на работу не устанавливается для:

- a) лиц, избранных по конкурсу на замещение соответствующей должности, проведенному в порядке, установленном трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права;
- b) беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 1,5 лет;
- c) лиц, не достигших возраста 18 лет;
- d) лиц, окончивших образовательные учреждения и впервые поступающих на работу по полученной специальности в течение одного года со дня окончания образовательного учреждения;
- e) лиц, имеющих 2 и более детей.

8. К числу обязательных условий трудового договора относятся:

- a) трудовая функция;
- b) условия оплаты труда;
- c) режим рабочего времени и времени отдыха;
- d) условие об испытании;
- e) условие об обязанности работника отработать после обучения не менее установленного договором срока, если обучение проводилось за счет средств работодателя.

9. К числу дополнительных условий трудового договора относятся:

- a) место работы;
- b) дата начала работы;
- c) условие об обязательном социальном страховании работника;
- d) условие о неразглашении врачебной тайны;
- e) условие об улучшении социально-бытовых условий работника и членов его семьи.

10. Трудовой договор заключается:

- a) в письменной форме;
- b) в устной или письменной форме — по усмотрению сторон;
- c) при совершении конклюдентных действий;
- d) в устной форме.

11. Заключение трудового договора оформляется:

- a) приказом;
- b) постановлением;
- c) указом;
- d) протоколом.

12. Трудовой договор может быть прекращен:

- a) по соглашению сторон;
- b) по истечению срока трудового договора;
- c) по инициативе работодателя;
- d) по инициативе работника;
- e) по всем вышеперечисленным условиям.

13. Трудовой кодекс предусматривает:

- a) дисциплинарную ответственность;
- b) административную ответственность;
- c) имущественную ответственность;
- d) материальную ответственность.

14. Разглашение врачебной тайны является основанием для:

- a) перевода работника на другую работу;
- b) увольнения работника;
- c) дисквалификации работника;
- d) наступления материальной ответственности работника.

15. При увольнении выплата всех сумм, причитающихся работнику, производится:

- a) за день до увольнения;
- b) в день увольнения;
- c) на следующий день после увольнения;
- d) по истечении 2 недель после увольнения;
- e) по истечении 6 недель после увольнения.

16. Работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника:

- a) появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- b) совершившего прогул;
- c) не прошедшего в установленном порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда;
- d) не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр (обследование), а также обязательное психиатрическое освидетельствование в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

17. Основанием для увольнения работника является:

- a) разглашение охраняемой законом тайны;
- b) опоздание на работу;
- c) неоднократное неисполнение без уважительных причин своих

трудовых обязанностей;

d) неоднократное неисполнение без уважительных причин своих трудовых обязанностей, если уже имеется дисциплинарное взыскание.

4. Решить ситуационные задачи:

1) Алгоритм разбора задач

1. Прочитайте условие задачи.
2. Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности.
3. Опишите порядок определения размера имущественного ущерба в данном случае.
4. Ответьте на иные вопросы, если они поставлены в задаче.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Ситуационная задача 1

К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2 зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия возникли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всем протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной ее травматизации из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

Вопросы:

1. Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности?
2. Опишите порядок определения размера имущественного ущерба в данном случае.

Ответ:

1. Да, есть. За ненадлежащее исполнение своих профессиональных обязанностей.
2. В случае некачественного оказания услуг потребителю необходимо написать претензию в двух экземплярах о некачественном оказании платной медицинской услуги на имя главного врача клиники, а также на имя руководителя клиники. В претензии необходимо подробно описать произошедшее, а также указать свои требования.

К претензии необходимо приложить копию договора на оказание платной медицинской услуги и кассовый чек (квитанцию), а также любые другие документы, доказывающие правомерность предъявляемых требований (фотографии зубов до начала оказания медицинских услуг, имена свидетелей и пр.). На одном из экземпляров претензии, лицо, принявшее её, должно расписаться, поставить дату и печать ЛПУ.

Возврат денежных средств потребителю за некачественно оказанную медицинскую услугу должен быть произведён ЛПУ в течение 10 дней, ст. 31 Закона прав потребителей.

В случае отказа со стороны руководства ЛПУ в возврате денежных средств в добровольном порядке, или отсутствия какой-либо реакции на поданную претензию, потребитель имеет право обратиться в суд по месту своего жительства или пребывания, месту нахождения организации или исполнения договора в соответствии со статьей 17 Закона прав потребителей.

Моральный вред подлежит компенсации причинителем вреда при наличии его вины. Размер определяется судом и не зависит от размера возмещения имущественного вреда. Компенсация морального вреда осуществляется независимо от возмещения имущественного вреда и понесенных потребителем убытков (ст. 15 Закона прав потребителей).

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА

ст. 1064 ГК РФ. Вред, причиненный личности подлежит возмещению в полном объеме

ст. 1085 ГК РФ. При причинении вреда здоровью возмещается:

утраченный потерпевшим заработок (доход), который он имел либо определенно мог иметь (упущенная выгода)

дополнительно понесенные расходы, вызванные повреждением здоровья (реальный ущерб)

Расходы подлежат возмещению при наличии двух условий: потерпевший нуждается в этих видах помощи и ухода, и не имеет права на их бесплатное получение.

КОМПЕНСАЦИЯ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА. Статьи 151, 1099, 1100, 1101 ГК РФ положения ст. 15 Закона «О защите прав потребителей»

осуществляется независимо от подлежащего возмещению имущественного вреда
может предъявляться самостоятельно или вместе с имущественными требованиями
осуществляется в денежной форме

размер зависит от характера причиненных потерпевшему физических и нравственных страданий

при определении размера компенсации учитываются требования разумности и справедливости

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ в случае обнаружения недостатков медицинской услуги ст. 29 Закона «О защите прав потребителей». Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги

возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков своими силами или третьими лицами

повторного оказания медицинской услуги, если это не исключается характером оказанной услуги

полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача 2

Медицинская сестра городской больницы постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив в устной форме, что в следующий раз она будет уволена, руководитель медицинского учреждения попросил заведующего отделением лично доложить о последующих опозданиях. Через неделю медицинская сестра вновь опоздала, после чего на следующий рабочий день ее попросили ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили к работе.

Вопросы:

1. Есть ли в данном случае правовые основания для увольнения?
2. Опишите основания и порядок наложения данного дисциплинарного взыскания.
3. Каким образом можно обжаловать неправомерные действия администрации?

Ответ:

1. НЕТ т.к. факт опоздания необходимо засвидетельствовать в таблице учета рабочего времени.

Это должна сделать комиссия, в которую могут входить работники отдела кадров предприятия и сам глав врач. Надо составить Акт об отсутствии на рабочем месте с ...по.... В том же акте подпись об ознакомлении с актом и с тем, что требуется объяснительная. Затем издаете Приказ о наложении взыскания в форме замечания или выговора за нарушения п....трудового договора, а именно распорядка дня, возникшего вследствие опоздания на...минут(часов) и отсутствии на рабочем месте с...по.... Всего этого сделано не было, было только устное предупреждение. Уволить можно только тогда, когда имеется нарушения части 5 статьи 89 ТК РФ «неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание»

2. Работодатель, прежде чем применить дисциплинарное взыскание, обязан соблюсти определенный порядок. Затем необходимо затребовать от работника, совершившего дисциплинарный проступок, объяснение. Срок - 2 рабочих дня. Работник, совершивший дисциплинарный проступок, предоставляет работодателю объяснение в письменной форме с объяснением причин проступка и обстоятельств, при которых он был совершен. Объяснение - это гарантия того, что наложение взыскания будет производиться правомерно. В случае отказа работника дать указанное объяснение составляется соответствующий акт. Отказ работника дать объяснение не является препятствием для применения дисциплинарного взыскания. Дисциплинарное взыскание применяется не позднее 1 месяца со дня обнаружения проступка, не считая времени болезни работника, пребывания его в отпуске, а также времени, необходимого,

чтобы учесть мнение представительного органа работников. Дисциплинарное взыскание не может быть применено позднее чем через 6 месяцев со дня совершения проступка. Согласно ч. 5 ст. 193 ТК РФ не допускается применение нескольких дисциплинарных взысканий за один и тот же проступок. Если в течение года со дня применения дисциплинарного взыскания работник не будет подвергнут новому дисциплинарному взысканию, то он считается не имеющим дисциплинарного взыскания (ст. 194 ТК РФ).

3. Дисциплинарное взыскание может быть обжаловано работником в государственную инспекцию труда и (или) органы по рассмотрению индивидуальных трудовых споров. Потом можно в суд.

Ситуационная задача 3

Гражданин О., врач-дерматолог с 12-летним стажем, обратился в отдел кадров городской клинической больницы по поводу трудоустройства. Начальник отдела кадров П., зная об имеющейся вакансии, приняла у О. необходимые для трудоустройства документы, кроме отсутствующей медицинской справки.

На следующий день врача попросили приступить к работе. Через 5 дней главный врач больницы вернулся из отпуска, однако отказался визировать заявление и трудовой договор нового сотрудника, ссылаясь на то, что в данный момент в специалисте такого профиля нет необходимости.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий администрации в данном случае.
2. Определите алгоритм действий врача О. как работника, отработавшего 5 рабочих дней.

Ответ:

1. Соответственно, главный врач не вправе дать распоряжение об увольнении работника, который проработал 5 дней, на основании того, что необходимости в специалистах такого профиля нет. Но может разорвать договор в виду не соблюдения его пунктов (отсутствие мед. справки)

2. Трудовой договор считается заключенным с того момента, с которого работник приступил к работе с ведома либо по распоряжению работодателя.

В случае, если работодатель решит-таки уволить работник - работнику необходимо обратиться в районный суд по месту исполнения работы с иском о восстановлении на работе, предоставив доказательства фактического допуска к работе (по обыкновению это два свидетеля). Срок подачи искового о восстановлении на работе составляет 1 месяц. Срок рассмотрения дела о восстановлении на работе составляет 1 месяц с момента подачи иска. Решение суда о восстановлении работника на работе приводится к немедленному исполнению с момента оглашения резолютивной части решения.

В случае, если работодатель не будет увольнять работника с работы, а просто откажется подписывать трудовой договор и вносить запись в трудовую книжку, то работник может обратиться в районный суд по месту исполнения трудовых обязанностей с иском о понуждении работодателя заключить трудовой договор и внести запись в трудовую книжку.

В этом случае срок исковой давности составляет 3 месяца. Срок рассмотрения дела составляет 2 месяца. Решение приводится к исполнению после вступления в законную силу.

5. Задания для групповой работы – те же, что и для индивидуальной

Варианты для групповой работы аналогичны вариантам для индивидуальной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной 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. Трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения.
2. Условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности.
3. Прекращение трудовых отношений и их основания.

4. Виды рабочего времени и порядок его установления. Дежурства в учреждениях здравоохранения. Отпуск и его виды. Дополнительные отпуска и особенности их предоставления различным категориям работников здравоохранения.
5. Заработная плата работников здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы. Надбавки.
6. Особенности регулирования труда медицинских работников.
7. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала.
8. Правовая и социальная защита медицинских работников.

Рекомендуемая литература:
Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правоведение. Медицинское право: учебник	ред. Ю. Д. Сергеев	2014, М. : МИА	100	-
2	Медицинское право : учеб. пособие	С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова	2011, М. : ГЭОТАР-Медиа	40	ЭБ «Консультант врача»

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство	под ред. В. И. Стародубова и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Правовой минимум медицинского работника (врача)	М. Ю. Старчиков	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБ «Консультант врача»

Раздел 5. Юридическая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.

Темы 5.1.: Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления медицинских работников.

Цель: подготовка квалифицированного специалиста врача, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Изучить юридическую ответственность медицинских работников.
2. Освоить гражданско-правовую, уголовную ответственность медицинских работников.
3. Изучить ответственность за причинение вреда здоровью.
4. Рассмотреть ответственность медицинских работников за неоказание помощи больному лицом медицинского персонала, незаконное производство аборта, незаконное помещение в психиатрический стационар, незаконное занятие

предпринимательской деятельностью (медицинской), нарушение санитарно-эпидемиологических правил, халатность, служебный подлог, злоупотребление должностным положением.

Обучающийся должен знать:

1. Юридическую ответственность медицинских работников.
2. Гражданско-правовую ответственность.
3. Уголовную ответственность медицинских работников.
4. Ответственность медицинских работников за причинение вреда здоровью.
5. Ответственность за неоказание помощи больному лицом медицинского персонала. Незаконное производство аборта. Незаконное помещение в психиатрический стационар. Незаконное занятие предпринимательской деятельностью (медицинской). Нарушение санитарно-эпидемиологических правил. Халатность. Служебный подлог. Злоупотребление должностным положением.

Обучающийся должен уметь:

1. Давать оценку юридической ответственности медицинских работников: гражданско-правовой ответственности, дисциплинарной и материальной ответственности, административной ответственности, уголовной ответственности медицинских работников, ответственность медицинских работников за причинение вреда здоровью.
2. Ответственность медицинских работников за неоказание помощи больному лицом медицинского персонала, незаконное производство аборта, незаконное помещение в психиатрический стационар, незаконное занятие предпринимательской деятельностью (медицинской), нарушение санитарно-эпидемиологических правил, халатность, служебный подлог, злоупотребление должностным положением.

Обучающийся должен владеть:

1. Оценкой юридической ответственности медицинских работников: гражданско-правовой ответственности, дисциплинарной и материальной ответственности, административной ответственности, уголовной ответственности медицинских работников, ответственность медицинских работников за причинение вреда здоровью.
2. Оценкой уголовной ответственности медицинских работников за неоказание помощи больному лицом медицинского персонала, незаконное производство аборта, незаконное помещение в психиатрический стационар, незаконное занятие предпринимательской деятельностью (медицинской), нарушение санитарно-эпидемиологических правил, халатность, служебный подлог, злоупотребление должностным положением.

Самостоятельная аудиторная работа на практическом занятии обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Правонарушение: понятие, виды.
2. Юридическая ответственность медицинских работников.
3. Гражданско-правовая ответственность.
4. Дисциплинарная и материальная ответственность.
5. Административная ответственность.
6. Уголовная ответственность.
7. Ответственность за причинение вреда здоровью.
8. Основания и средства для возмещения вреда здоровью.
9. Неоказание помощи больному лицом медицинского персонала. Незаконное производство аборта. Незаконное помещение в психиатрический стационар. Незаконное занятие предпринимательской деятельностью (медицинской). Нарушение санитарно-эпидемиологических правил. Халатность. Служебный подлог. Злоупотребление должностным положением.

2. Практическая подготовка.

Составить от имени работника объяснительную о привлечении к дисциплинарной ответственности, используя, справочно-поисковую систему «Консультант Плюс».

3. Решить ситуационные задачи:

1) Алгоритм разбора задач

1. Прочитайте условие задачи.
2. Оцените правомерность действий трудового коллектива и администрации клиники.
3. Рассмотрите алгоритм действий трудового коллектива и администрации по отношению к сотрудникам хирургического отделения клиники.
4. Какова роль органов исполнительной власти по разрешению возникающих в этом случае вопросов.
5. Определите основные положения коллективного договора для лечебного учреждения с частной формой собственности.
6. Ответьте на иные вопросы, если они поставлены в задаче.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Ситуационная задача 1

Трудовой коллектив хирургического отделения частной клиники вышел с требованием к администрации учреждения о рассмотрении проекта коллективного договора и его дальнейшего утверждения. В свою очередь, администрация клиники, сославшись на форму собственности учреждения и малочисленность инициативной группы, отказалась от заключения коллективного договора, предложив сотрудникам отделения пересмотреть условия их трудовых договоров в индивидуальном порядке.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий:
 - трудового коллектива;
 - администрации клиники.
2. Рассмотрите алгоритм действий трудового коллектива и администрации по отношению к сотрудникам хирургического отделения клиники.
3. Какова роль органов исполнительной власти по разрешению возникающих в этом случае вопросов?
4. Определите основные положения коллективного договора для лечебного учреждения с частной формой собственности.

Ответ:

1. Коллективный договор - правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей.

Инициация о заключении трудового договора может исходить как от работодателя, так и со стороны работников.

Коллективный договор может заключаться в организации в целом, в ее филиалах, представительствах и иных обособленных структурных подразделениях

Порядок заключения коллективного договора:

Для подготовки проекта коллективного договора стороны образуют комиссию. Состав комиссии, сроки, место проведения определяются решением сторон и оформляются приказом. Единый проект рассматривается в подразделениях организации и дорабатываются с учетом поступивших предложений, затем доработанный проект утверждается общим собранием и подписывается сторонами.

При недостижении согласия по отдельным положениям проекта коллективного договора в течение трех месяцев стороны должны подписать коллективный договор на согласованных условиях с одновременным составлением протокола разногласий.

Неурегулированные разногласия могут быть предметом дальнейших коллективных переговоров или разрешаться в соответствии с настоящим Кодексом, иными федеральными законами.

Коллективный договор в течение семи дней со дня подписания направляется представителем работодателя на регистрацию в соответствующий орган по труду.

Коллективный договор заключается на срок не более трех лет и вступает в силу со дня подписания его сторонами либо со дня, установленного коллективным договором.

3. Видимо, имеется в виду это:

Привлечь к административной ответственности за нарушения, связанные с коллективным договором, трудовая инспекция может только работодателя в случае, если он уже получил уведомление от работников с предложением о начале коллективных переговоров и допустил соответствующее нарушение. Например, необоснованно отказался от заключения коллективного договора или уклонился от участия в коллективных переговорах. Административная ответственность: Необоснованный отказ работодателя или лица, его представляющего, от заключения коллективного договора, соглашения - влечет предупреждение или наложение административного штрафа

4. Положения коллективного договора:

Содержание и структура коллективного договора определяются сторонами.

В коллективный договор могут включаться взаимные обязательства работников и работодателя по следующим вопросам:

- формы, системы и размеры оплаты труда;
- выплата пособий, компенсаций;
- механизм регулирования оплаты труда с учетом роста цен, уровня инфляции, выполнения показателей, определенных коллективным договором;
- занятость, переобучение, условия высвобождения работников;
- рабочее время и время отдыха, включая вопросы предоставления и продолжительности отпусков;
- улучшение условий и охраны труда работников, в том числе женщин и молодежи;
- соблюдение интересов работников при приватизации организации, ведомственного жилья;
- экологическая безопасность и охрана здоровья работников на производстве;
- гарантии и льготы работникам, совмещающим работу с обучением;
- оздоровление и отдых работников и членов их семей;
- контроль за выполнением коллективного договора, порядок внесения в него изменений и дополнений, ответственность сторон, обеспечение нормальных условий деятельности представителей работников;
- отказ от забастовок при выполнении соответствующих условий коллективного договора;
- другие вопросы, определенные сторонами.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача 2

Старшая медицинская сестра отделения пульмонологии в течение 2 мес подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города.

За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по учреждению медсестре первоначально был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания медицинская сестра была уволена.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?
2. Есть ли основания для увольнения?
3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

Ответ:

1. Да, правомерны. ТК РФ 212 ст: работодатель обязан обеспечить недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров (обследований).

2. Да, есть. 76 ТК РФ: работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный предварительный или периодический медицинский осмотр; работник отстраняется от работы (не допускается к работе) на

весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе.

Как на практике: Если же работник отказывается от прохождения медицинского осмотра или не имеет уважительных причин, то издается приказ (распоряжение) об отстранении от работы (при этом из него должно следовать, по какой причине работник не прошел медицинский осмотр), а также начинается процедура проверки для решения вопроса о привлечении к дисциплинарной ответственности.

3. Вначале работодатель производит запрос объяснительной от работника в письменной форме, он должен быть получен в течение 2 дней. Если последний не получен - составляется акт. И производится дисциплинарное взыскание: замечание, выговор или увольнение. Приказ работодателя о применении дисциплинарного взыскания объявляется работнику под роспись в течение трех рабочих дней со дня его издания. При повторном неисполнении работником своей обязанности по прохождению медицинского осмотра, работодатель может воспользоваться своим правом на применение крайней меры дисциплинарного воздействия - увольнения по пункту 5 статьи 81 Трудового кодекса РФ.

Ситуационная задача 3

Дежурная медицинская сестра терапевтического отделения М., осуществляя уборку отделения, находясь в подсобном помещении, предназначенном для хранения моющих средств, не удержала ведро с теплой водой и опрокинула его на порошки и другие моющие средства, стоящие на полу. В результате того, что бумажная упаковка промокла, большое количество санитарных средств оказалось непригодно для дальнейшего использования. Старшая медицинская сестра отделения Ф. составила необходимые документы и передала их на рассмотрение администрации лечебного учреждения.

Вопросы.

1. К каким видам ответственности будет привлечена медсестра М.?
2. Может ли медицинская сестра М. быть освобождена от ответственности, если на ее попечении находятся 3 малолетних детей?

Ответ:

1. К административной ответственности и материальной ответственности.
2. Да, может быть освобождена.

4. Задания для групповой работы – те же, что и для индивидуальной

Варианты для групповой работы аналогичны вариантам для индивидуальной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной 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. Трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения.
2. Условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности.
3. Прекращение трудовых отношений и их основания.
4. Виды рабочего времени и порядок его установления. Дежурства в учреждениях здравоохранения. Отпуск и его виды. Дополнительные отпуска и особенности их предоставления различным категориям работников здравоохранения.
5. Заработная плата работников здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы. Надбавки.
6. Особенности регулирования труда медицинских работников.
7. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала.
8. Правовая и социальная защита медицинских работников.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. К принципам уголовного законодательства не относится:

- А. Принцип законности.
- Б. Принцип равенства граждан перед законом.
- В. Принцип свободы договора.
- Г. Принцип вины.
- Д. Принцип гуманизма.

2. Признаком преступления не является:

- А. Общественная опасность деяния.
- Б. Противоправность деяния.
- В. Виновность.
- Г. Наказуемость деяния.
- Д. Малозначительность деяния.

3. В категории преступлений не входят:

- А. Легкие преступления.
- Б. Преступления небольшой тяжести.
- В. Преступления средней тяжести.
- Г. Тяжкие преступления.
- Д. Особо тяжкие преступления.

4. В состав гражданских правоотношений не входят:

- А. Субъекты.
- Б. Объект.
- В. Содержание.
- Г. Субъективная сторона.

5. К специфическим особенностям гражданско-правового метода регулирования не относится:

- А. Юридическое равенство сторон.
- Б. Автономия воли их участников.
- В. Субординация участников гражданско-правовых отношений.
- Г. Защита нарушенных гражданских прав в судебном порядке.

6. Ответственность за нарушение гражданских прав носит:

- А. Дисциплинарный характер.
- Б. Имущественный характер.
- В. Уголовный характер.
- Г. Административный характер.

7. Не является принципом гражданского права:

- А. Принцип равенства участников гражданских правоотношений.
- Б. Принцип свободы договора.
- В. Принцип неприкосновенности собственности.
- Г. Принцип недопустимости вмешательства в частные дела.
- Д. Принцип презумпции невиновности.

8. Виды имущественной ответственности за гражданские правонарушения:

- А. За причинение имущественного вреда
- Б. За причинение морального вреда
- В. За причинение неимущественного вреда
- Г. За причинение материального вреда

9. Ответственность за имущественные правонарушения в гражданском праве подразделяется на:

- А. Договорную
- Б. Внедоговорную
- В. Материальную
- Г. Моральную

10. Договорная ответственность включает в себя ответственность в форме:

- А. Возмещения убытков
- Б. Взыскания неустойки (пени, штрафа)
- В. Возмещения ущерба
- Г. Взыскания долгов

11. Денежная компенсация причиненного вреда именуется:

- А. Возмещения убытков
- Б. Взыскания пени
- В. Взыскания штрафа
- Г. Взыскания долгов

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правоведение. Медицинское право: учебник	ред. Ю. Д. Сергеев	2014, М. : МИА	100	-
2	Медицинское право : учеб. пособие	С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова	2011, М. : ГЭОТАР-Медиа	40	ЭБ «Консультант врача»

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство	под ред. В. И. Стародубова и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Правовой минимум медицинского работника (врача)	М. Ю. Старчиков	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБ «Консультант врача»

Раздел 6. Качество медицинской помощи.

Темы 6.1.: Оценка и контроль качества медицинской помощи. Ненадлежащее оказание медицинской помощи.

Цель: подготовка квалифицированного специалиста врача, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенции, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Сформировать знания нормативно-правовых актов предусматривающих порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.
2. Изучить правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители.
3. Освоить правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
4. Изучить правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи.
5. Освоить правовое регулирование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи: понятие, трансплантации органов и тканей, донорства крови и ее компонентов, медицинской деятельности по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека, прерывания беременности, санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Обучающийся должен знать:

1. Понятие и значение качества медицинской помощи.
2. Критерии оценки качества медицинской помощи.
3. Основные компоненты качества медицинской помощи.
4. Перечень дефектов оказания медицинской помощи и нарушений при ее оказании.
5. Универсальные принципы управления качеством медицинской помощи.
6. Виды контроля качества медицинской деятельности.
7. Экспертизы качества медицинской помощи.
8. Основания проведения плановой экспертизы качества медицинской помощи.
9. Основания проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи.
10. Основные цели и задачи стандартизации в здравоохранении.
11. Понятие и общие причины ненадлежащего оказания медицинской помощи.
12. Дефекты оказания медицинской помощи.
13. Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.
14. Медицинские ошибки и ятрогении.

Обучающийся должен уметь:

1. Давать оценку качеству оказания медицинской помощи.
2. Применять критерии оценки качества медицинской помощи.
3. Давать оценку видам контроля качества медицинской деятельности.
4. Провести экспертизу качества медицинской помощи.
5. Применять универсальные принципы управления качеством медицинской помощи.
6. Организовать и провести контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.
7. Давать оценку дефектам оказания медицинской помощи.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками оценки качества оказания медицинской помощи.
2. Навыками проведения экспертизы качества медицинской помощи.
3. Навыками применения универсальных принципов управления качеством медицинской помощи.
4. Навыками организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.
5. Методами оценки дефектов оказания медицинской помощи.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Понятие и значение качества медицинской помощи.
2. Критерии оценки качества медицинской помощи.
3. Основные компоненты качества медицинской помощи.

4. Перечень дефектов оказания медицинской помощи и нарушений при ее оказании.
5. Универсальные принципы управления качеством медицинской помощи.
6. Виды контроля качества медицинской деятельности.
7. Экспертизы качества медицинской помощи.
8. Основания проведения плановой экспертизы качества медицинской помощи.
9. Основания проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи.
10. Основные цели и задачи стандартизации в здравоохранении.
11. Понятие и общие причины ненадлежащего оказания медицинской помощи.
12. Дефекты оказания медицинской помощи.
13. Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.
14. Медицинские ошибки и ятрогении.

2. Решить ситуационные задачи:

1) Алгоритм разбора задач

5. Прочитайте условие задачи.
6. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
7. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.
8. Ответьте на иные вопросы, если они поставлены в задаче.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Ситуационная задача 1

У больного К., 56 лет, был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категорической форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, а его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
2. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.

Ответ:

1. Лечащий врач является правомерным сообщить больному о его заболевании и предполагаемом исходе.

2. В случае неблагоприятного прогноза врач может начать разговор с вопроса: хотите ли Вы знать все, о состоянии Вашего здоровья, включая прогнозы? - Если ответ «нет, не хочу», – кому сообщить о прогнозах (в законе речь идет только о случаях информирования при неблагоприятных прогнозах – остальное может расцениваться как нарушение врачебной тайны). - Если ответ «никому», – врач указывает пациенту, что делать, когда тот должен что-то делать, ничего не объясняя, поскольку любое объяснение врача нарушит волю пациента. Если ответ «такому-то лицу», то дальнейшей стороной информационного обмена в части прогнозов должно быть назначенное пациентом лицо.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача 2

В детскую городскую больницу поступил ребенок 12 лет, доставленный после падения с балкона 3-го этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители не дали согласие врачам на данное медицинское вмешательство, ссылаясь на то, что боятся заражения своего ребенка ВИЧ-инфекцией. Врачи, проинформировав родителей о возможных последствиях, попросили их письменно зафиксировать отказ от медицинского вмешательства и не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Вопросы:

1. Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?

2. Опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией - 16 лет) от медицинского вмешательства.

Ответ:

1. Мед персонал в данном случае ответственный за смерть мальчика.
2. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается: консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом, либо судом в случаях когда написан отказ от проведения лечения. Статья 20 ФЗ 323. При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

Ситуационная задача 3

Больная М., 68 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий главного врача поликлиники.
2. Имеет ли право пациент на выбор лечащего врача?

Ответ:

1. Действия гл. врача поликлиники неправомерны. Ч. 1 ст. 70 ФЗ. 323 В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
2. Да имеет в соответствии с Ч. 5 ст. 19 ФЗ. 323

3. Задания для групповой работы – те же, что и для индивидуальной

Варианты для групповой работы аналогичны вариантам для индивидуальной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной 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. Каковы понятие и виды медицинской услуги?
2. В каких случаях патологоанатомическое вскрытие является обязательным?
3. Кем и на каких основаниях выдается медицинское свидетельство о смерти?
 1. Что такое ятрогения?
 2. Понятие врачебной ошибки.
 3. Каковы механизмы и виды контроля качества медицинской помощи?
 4. Каков порядок ведомственной проверки качества оказания медицинской помощи?
 5. Каков порядок решения вопроса о возбуждении дела при подозрении на профессиональное правонарушение медицинского работника?
9. Какова цель страхования профессиональной ответственности медицинских работников.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Специалист, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и в период его лечения, называется:

- А. медицинский работник
- Б. акушер

В. лечащий врач

2. К видам медицинской помощи относятся:

- А. первая помощь
- Б. первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- В. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- Г. скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- Д. паллиативная медицинская помощь.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- А. вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- Б. амбулаторно
- В. в дневном стационаре
- Г. стационарно

4. Согласно законодательству Российской Федерации качество медицинской помощи включает в себя:

- А. своевременность оказания медицинской помощи
- Б. правильность выбора методов лечения
- В. степень достижения запланированного результата
- Г. безопасность услуги

5. Экспертиза, которая проводится несколькими экспертами одной специальности, называется:

- А. комплексной
- Б. дополнительной
- В. комиссионной
- Г. основной

6. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

- А. в амбулаторных условиях
- Б. в условиях дневного стационара.
- В. стационарно
- Г. по месту вызова бригады скорой помощи

7. Специализированная медицинская помощь оказывается:

- А. амбулаторно
- Б. в стационарных условиях
- В. в условиях дневного стационара.
- Г. по месту вызова бригады скорой помощи

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме:

- А. вне медицинской организации
- Б. в амбулаторных условиях
- В. в стационарных условиях.

9. Видами медицинских осмотров являются:

- А. профилактический медицинский осмотр
- Б. предварительный медицинский осмотр
- В. периодический медицинский осмотр
- Г. предсменные, предрейсовые медицинские осмотры

Д. диспансеризация

10. Кто осуществляет контроль за соблюдением Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг:

- А. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- Б. Федеральная служба по надзору в сфере медицинской деятельности и фармацевтических услуг
- В. Федеральная служба по надзору в сфере защиты пациентов и врачей?

11. В случае установления судом нарушения, допущенного врачом медицинской организации, перед пациентом будет отвечать:

- А. непосредственно врач медицинской организации
- Б. медицинская организация
- В. страховая организация

12. Срок исковой давности для возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью, составляет:

- А. один год
- Б. два года
- В. три года
- Г. общий срок исковой давности не распространяется на данную категорию дел, однако есть ограничения по возмещению требований, предъявленных по истечении трех лет с момента возникновения права на возмещение вреда.

13. В какой форме должен заключаться договор об оказании медицинских услуг, если физическое лицо обратилось за оказанием услуги в медицинскую организацию:

- А. в письменной;
- Б. в устной?
- В. в любой

14. В Российской Федерации проводятся следующие виды медицинских экспертиз:

- А. экспертиза временной нетрудоспособности
- Б. экспертиза стойкой нетрудоспособности
- В. военно-врачебная экспертиза
- Г. экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
- Д. экспертиза качества медицинской помощи

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правоведение. Медицинское право: учебник	ред. Ю. Д. Сергеев	2014, М. : МИА	100	-
2	Медицинское право : учеб. пособие	С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова	2011, М. : ГЭОТАР-Медиа	40	ЭБ «Консультант врача»

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6

1	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство	под ред. В. И. Стародубова и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Правовой минимум медицинского работника (врача)	М. Ю. Старчиков	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБ «Консультант врача»

Раздел 6. Качество медицинской помощи.

Темы 6.2.: Зачетное занятие

Цель: выявить у студентов знания и умения анализировать нормативно-правовые документы, применять их в практических целях, принимая правомерные решения организационно-правового характера при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Задачи:

1. Выявить знания об основных принципах организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
2. Обнаружить знания об организации проведения медицинской экспертизы.
3. Выявить знания об организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам.
4. Обнаружить навыки соблюдения основных требований информационной безопасности.
5. Обнаружить навыки по правовому регулированию охраны здоровья человека.
6. Обнаружить знания по правовому регулированию профилактики заболеваний.
7. Выявить знания об основах правового регулирования медицинской деятельности.

Обучающийся должен знать:

1. Основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
2. Порядок и организацию проведения медицинской экспертизы.
3. Порядок и организацию оценки качества оказания медицинской помощи пациентам.
4. Правило ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.
5. Порядок создания в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.
6. Условия соблюдения основных требований информационной безопасности.
7. Правовое регулирование охраны здоровья человека.
8. Правовое регулирование профилактики заболеваний.
9. Правовое регулирование медицинской деятельности.

Обучающийся должен уметь:

- применять принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организовать проведение медицинской экспертизы;
- организовать и провести оценку качества оказания медицинской помощи пациентам;
- дать оценку правильности ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создать в медицинских организациях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- давать оценку условиям соблюдения основных требований информационной безопасности;
- давать оценку правового регулирования охраны здоровья человека;
- давать оценку правового регулирования профилактики заболеваний;
- давать оценку правового регулирования медицинской деятельности.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
2. Навыками организации проведения медицинской экспертизы.
3. Навыками организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам.
4. Навыками ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.
5. Навыками создания в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.
6. Навыками соблюдения основных требований информационной безопасности.
7. Навыками правового регулирования охраны здоровья человека.
8. Навыками правового регулирования профилактики заболеваний.
9. Навыками правового регулирования медицинской деятельности.
10. Навыками анализа действующих правовых норм, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней;
11. Навыками организации и проведения мероприятия, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в обществе;
12. Навыками соблюдения правил общественного взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Тестирование** – примерные задания представлены в приложении Б к рабочей программе
2. **Собеседование** – примерные задания представлены в приложении Б к рабочей программе
3. **Решение ситуационных задач** – примерные задания представлены в приложении Б к рабочей программе

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правоведение. Медицинское право: учебник	ред. Ю. Д. Сергеев	2014, М.: МИА	100	-
2	Медицинское право: учеб. пособие	С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова	2011, М.: ГЭОТАР-Медиа	40	ЭБ «Консультант врача»

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство	под ред. В. И. Стародубова и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Правовой минимум медицинского работника (врача)	М. Ю. Старчиков	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБ «Консультант врача»

Кафедра судебной медицины

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Юридическое сопровождение медицинской деятельности»

Направление подготовки - 38.03.02 Менеджмент
Направленность (профиль) ОПОП – Менеджмент в здравоохранении
Форма обучения очно-заочная

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	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 УК-2.1 Формулирует проблему, решение которой напрямую связано с достижением поставленной цели						
Знать	Не знает методику анализа проблемной ситуации как системы, не знает, как выявлять ее составляющие и связи между ними	Не в полном объеме знает методику анализа проблемной ситуации как системы, не знает, как выявлять ее составляющие и связи между ними, допускает существенные ошибки	Знает основные общие принципы методики анализа проблемной ситуации как системы, знает, как выявлять ее составляющие и связи между ними, допускает ошибки	Знает принципы системного подхода анализа проблемной ситуации как системы, знает, как выявлять ее составляющие и связи между ними	устный опрос	тест
Уметь	Не умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, не умеет выявлять ее составляющие и связи между ними	Частично освоено умение анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними	Правильно использует умение анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между	Самостоятельно использует умение анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними	устный опрос, тест	собеседование

			ними, допускает ошибки			
Владеть	Не владеет навыками анализа информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Не полностью владеет навыками анализа информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Способен использовать навыки анализа информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Владеет навыками анализа информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	устный опрос, тест	Решение ситуационных задач, собеседование
ИД УК-2.2 Определяет круг задач в рамках поставленной цели и выбирает оптимальные способы решения данных задач						
Знать	Не знает общие принципы системного подхода к решению проблем, методы решения проблем	Не в полном объеме знает общие принципы системного подхода к решению проблем, методы решения проблем, допускает существенные ошибки	Знает основные общие принципы системного подхода к решению проблем, методы решения проблем, допускает ошибки	Знает принципы системного подхода к решению проблем, методы решения проблем	устный опрос	тест
Уметь	Не умеет критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи	Частично освоено умение критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи	Правильно использует умение критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи ними, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи	устный опрос, тест	собеседование
Владеть	Не владеет методами решения проблем на основе системного подхода	Не полностью владеет методами решения проблем на основе системного подхода	Способен использовать методы решения проблем на основе системного подхода	Владеет методами решения проблем на основе системного подхода	устный опрос, тест	Решение ситуационных задач, собеседование
ИД УК-2.3 Решает задачи в рамках действующих правовых норм						
Знать	Не знает алгоритм решения задач в рамках действующих правовых норм	Не в полном объеме знает алгоритм решения задач в рамках действующих правовых норм, допускает существенные ошибки	Знает алгоритм решения задач в рамках действующих правовых норм, допускает ошибки	Знает алгоритм решения задач в рамках действующих правовых норм	устный опрос	тест
Уметь	Не умеет решать задачи в рамках действующих правовых норм	Частично освоено умение решать задачи в рамках действующих правовых норм	Правильно использует умение решать задачи в рамках действующих правовых норм,	Самостоятельно использует умение решать задачи в рамках	устный опрос, тест	собеседование

			допускает ошибки	действующих правовых норм		
Владеть	Не владеет методами решения задач в рамках действующих правовых норм	Не полностью владеет методами решения задач в рамках действующих правовых норм	Способен использовать методы решения задач в рамках действующих правовых норм	Владеет методами решения задач в рамках действующих правовых норм	устный опрос, тест	Решение ситуационных задач, собеседование
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению						
ИД УК 11.1 Анализирует действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней						
Знать	Не знает действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	Не в полном объеме знает действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	Знает основные действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	Знает действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	устный опрос	тест
Уметь	Не умеет анализировать действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	Частично освоено умение анализировать действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	Правильно использует умение анализировать действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	Самостоятельно использует умение анализировать действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	устный опрос, тест	собеседование
Владеть	Не владеет навыками анализа действующих правовых норм, обеспечивающих борьбу с	Не полностью владеет навыками анализа действующих правовых норм, обеспечивающих борьбу с	Способен использовать навыки анализа действующих правовых норм, обеспечивающих борьбу с	Владеет навыками анализа действующих правовых норм, обеспечивающих борьбу с коррупцией в	устный опрос, тест	Решение ситуационных задач, собеседование

коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	коррупцией в различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	различных областях жизнедеятельности, а также способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней		
--	--	--	---	--	--

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
УК-2	<p>Примерные вопросы к зачету (с №1 по №30 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общие положения и организация охраны здоровья граждан РФ. 2. Законодательство РФ в сфере здравоохранения. 3. Основные принципы охраны здоровья граждан. 4. Понятие о системах здравоохранения в Российской Федерации. 5. Перечислите уровни национального законодательства 6. регулирующего правоотношения в сфере здравоохранения. 7. Охарактеризуйте нормы Конституции РФ, которые являются 8. основой законодательного регулирования медицинской деятельности. 9. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности. 10. Проанализируйте нормативно-правовые акты, устанавливающие порядок лицензирования медицинской деятельности, осуществляемой на территории Российской Федерации. 11. Опишите порядок допуска к медицинской и фармацевтической деятельности. 12. Право граждан на охрану здоровья и информацию о факторах, влияющих на него. 13. Право граждан на медико-социальную помощь. 14. Основные права пациента. 15. Условия медицинского вмешательства: согласие пациента, отказ от вмешательства, оказание помощи без согласия граждан. 16. Право на занятие медицинской деятельностью. 17. Медицинская экспертиза. 18. Порядок выдачи лицензии на определенные виды медицинской деятельности. 19. Социальная и правовая защита медицинских работников. 20. Лечебно-диагностическое, научно-практическое и воспитательное значение медицинской карты больного. 21. Право пациентов на выбор лечащего врача 22. Право пациентов на выбор медицинской организации 23. Может ли лечащий врач отказаться от лечения пациента 24. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала предполагает? 25. Приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан? 26. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям предполагает 27. Проведение по просьбе пациента консилиума и консультаций других специалистов, порядок? 28. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. 29. Доступность и качество медицинской помощи, критерии, виды. 30. Раскройте принцип приоритет охраны здоровья детей. <p>Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля (с №1 по №64 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская право-нормативная система в сфере охраны здоровья граждан.

2. Общие положения и организация охраны здоровья граждан РФ.
3. Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Конституционные права граждан на охрану здоровья.
4. Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.
5. Основные принципы охраны здоровья граждан.
6. Понятие о системах здравоохранения в Российской Федерации.
7. Перечислите уровни национального законодательства
8. регулирующего правоотношения в сфере здравоохранения.
9. Охарактеризуйте нормы Конституции РФ, которые являются основой законодательного регулирования медицинской деятельности.
10. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности.
11. Проанализируйте нормативно-правовые акты, устанавливающие порядок лицензирования медицинской деятельности, осуществляемой на территории Российской Федерации. На основе проведенного анализа выделите основные лицензионные требования, предъявляемые к соискателю
12. лицензии на осуществление медицинской деятельности.
13. Перечислите грубые нарушения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.
14. Опишите порядок допуска к медицинской и фармацевтической деятельности.
15. Определите порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского в медицинских организациях лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского, а также лиц с высшим медицинским образованием.
16. Право граждан на охрану здоровья и информацию о факторах, влияющих на него.
17. Право граждан на медико-социальную помощь.
18. Основные права пациента.
19. Условия медицинского вмешательства: согласие пациента, отказ от вмешательства, оказание помощи без согласия граждан.
20. Право на занятие медицинской деятельностью.
21. Медицинская экспертиза.
22. Порядок выдачи лицензии на определенные виды медицинской деятельности.
23. Социальная и правовая защита медицинских работников.
24. Лечебно-диагностическое, научно-практическое и воспитательное значение медицинской карты больного.
25. Право пациентов на выбор лечащего врача
26. Право пациентов на выбор медицинской организации
27. Может ли лечащий врач отказаться от лечения пациента
28. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала предполагает?
29. Приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан?
30. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям предполагает
31. Проведение по просьбе пациента консилиума и консультаций других специалистов, порядок?
32. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство Доступность и качество медицинской помощи, критерии, виды ?
33. Раскройте принцип приоритет охраны здоровья детей?
34. Объем бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи?
35. Соблюдение врачебной тайны предполагает?
36. Мероприятия по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения в соответствии с законодательством Российской Федерации?
37. Должностные правонарушения (служебный подлог и пр.).
38. Получение незаконного вознаграждения от граждан за выполнение работ, связанных с обслуживанием населения (медицинских услуг).
39. Медицинская карта как источник доказательства по уголовному делу.
40. Медицинская карта как источник доказательства, при наличии жалобы на ненадлежащее оказание медицинской помощи.
41. Общие вопросы трансплантологии. Ограничение круга живых доноров.
42. Состояние и перспективы развития отечественной трансплантологии.
43. Нравственно – правовые аспекты медико-биологических экспериментов.
44. Правовые аспекты эвтаназии: право на легкую смерть.
45. Особенности правового регулирования профессиональной деятельности.
46. Врачебная тайна, содержание, ответственность за разглашение.
47. Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.
48. Право на занятие медицинской деятельностью.

49. Лицензирование медицинской деятельности.
50. Нормативно-правовое регулирование страхования в сфере здравоохранения.
51. Правовые основы оказания бесплатной медицинской помощи в РФ.
52. Правовые критерии контроля качества оказания медицинской помощи.
53. Юридическая ответственность медицинских работников и ее виды.
54. Охарактеризуйте взаимосвязь прав пациентов, закрепленных действующим законодательством с важнейшими конституционными правами человека.
55. Выделите особенности реализации права пациента на выбор врача. Опишите алгоритм действия руководителя медицинской организации в случае требования пациента о замене лечащего врача.
56. Опишите порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
57. Выделите особенности порядка выбора гражданином медицинской организации за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин.
58. Охарактеризуйте особенности реализации права на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации.
59. Охарактеризуйте права пациентов, связанные с особенностями оказания медицинской помощи в различных отраслях медицины (права ВИЧ-инфицированных граждан; лиц, больных психическим расстройством и др.)
60. Перечислите основные права потребителей в сфере оказания медицинских услуг в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».
61. Опишите обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации 1 уровень:

1. К системе общего законодательства в сфере здравоохранения, относятся:

- а. ФЗ «О защите прав потребителей» *
- б. ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» *
- в. ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
- г. ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

2. К системе специального законодательства в сфере здравоохранения относятся:

- а. ФЗ «О защите прав потребителей»
- б. ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- в. ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
- г. ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» *

3. К субъектам, способствующим оказанию медицинской помощи, относятся:

- а. Страхователи в системе ОМС *
- б. Федеральные органы исполнительной власти *
- в. Фармацевтические работники
- г. Пациенты

4. К субъектам, имеющим право осуществлять медицинскую деятельность, относятся:

- а. Страхователи в системе ОМС
- б. Федеральные органы исполнительной власти
- в. Медицинские работники *
- г. Пациенты

5. Конституционными правами человека являются:

- а. Право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну *
- б. Право на охрану здоровья и медицинскую деятельность
- в. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь *
- г. Право на охрану здоровья и психиатрическую помощь

2 уровень:

Установить соответствие:

1. (ПК-11, УК-1):

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке | 1. до двенадцати недель. |
| 2. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности: | 2. до четырнадцати недель |

Ответ: 1-1

Установить соответствие:

2. (ПК-11, УК-1):

- | | |
|--|--|
| 1. Лечащий врач имеет право единолично выдавать гражданам листки нетрудоспособности сроком | 1. до десяти календарных дней |
| 2. Фельдшер, либо зубной врач, имеют право единолично выдавать гражданам листки нетрудоспособности сроком: | 2. до пятнадцати календарных дней |
| | 3. до двадцати одного календарного дня |
| | 4. до трех календарных дней |

Ответ: 1-2, 2-1

3 уровень:

Ситуационная задача

Аспирант кафедры хирургии медицинского университета, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на дачу. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и врач, решив, что в данный момент он не может оказать медицинской помощи, продолжил путь.

Вопросы к задаче:

1. Обязан ли был врач в данной ситуации оказать медицинскую помощь?

А. Да, обязан*.

Б. Нет, не обязан.

2. Имеются ли основания для привлечения врача к юридической ответственности?

А. Имеются (ст. 124 УК РФ "Неоказание помощи больному")*.

Б. Нет, не имеются (врач находился в отпуске).

3. Какие причины могут считаться уважительными в случае неоказания медицинской помощи лицами, обязанными ее оказывать в соответствии с законом?

А. Непреодолимая сила.

Б. Крайняя необходимость (отсутствие инструментов, лекарств).

В. Нерабочее время.

Г. Причины отсутствуют*.

Примерные ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

Супруги Романовы состояли в браке с 1979 года по июль 1999 года. В апреле 2001 года Романова обратилась в суд с иском о взыскании с бывшего супруга средств на свое содержание, поскольку она стала нетрудоспособной (инвалид 2-й группы), а пенсии по инвалидности ей не хватает. В заявлении истица указала, что у ответчика высокооплачиваемая работа, и он в состоянии предоставить ей содержание. Инвалидность Романовой была установлена в июне 1999 года.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Подлежит ли иск удовлетворению?
2. В каком размере могут быть взысканы алименты на содержание Романовой?
3. При наличии каких обстоятельств суд может освободить ответчика от уплаты алиментов на содержание бывшей жены?
4. Как долго будут взыскиваться алименты на содержание Романовой?

Ответ:

1. Иск подлежит удовлетворению, поскольку в соответствии с п. 1 ст. 90 Семейного кодекса РФ право требовать предоставления алиментов в судебном порядке, обладающего для этого средствами, имеет нетрудоспособный нуждающийся бывший супруг, ставший нетрудоспособным до расторжения брака или в течении года с момента расторжения брака.

2. Согласно ст. 91 Семейного кодекса РФ, при отсутствии соглашения между супругами (бывшими супругами) об уплате алиментов размер алиментов, взыскиваемых на супруга (бывшего супруга)

	<p>в судебном порядке, определяется судом исходя из материального и семейного положения супругов (бывших супругов) и других заслуживающих внимания интересов сторон в твердой денежной сумме, подлежащей уплате ежемесячно.</p> <p>3. В соответствии со ст. 92 Семейного кодекса РФ, суд может освободить супруга от обязанностей содержать другого нетрудоспособного нуждающегося в помощи супруга или ограничить эту обязанность определенным сроком как в период брака, так и после его расторжения: в случае, если нетрудоспособность нуждающегося в помощи супруга наступила в результате злоупотребления спиртными напитками, наркотическими средствами или в результате совершения им умышленного преступления; в случае непродолжительности пребывания супругов в браке; в случае недостойного поведения в семье супруга, требующего выплаты алиментов.</p> <p style="text-align: center;"><u>Ситуационная задача 2</u></p> <p>В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию, где находился в бессознательном состоянии. Через 2 дня, когда состояние больного резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, больной переносит плохо. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения, в чем ей было грубо отказано.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Были ли нарушены в данном случае права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации? 2. К какому должностному лицу имеют право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения своих прав? <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Да, были нарушены. Лечащий врач при сборе анамнеза обязан выяснить у больного о переносимости лекарств и наличии аллергических реакций на медикаменты. Если больной сам, в силу своего состояния, не может ответить - производится опрос близких родственников. Родственники больного имеют право получить информацию о тяжести состояния больного, о методах лечения, о назначенном лечении, о прогнозе течения болезни от лечащего врача или зав. отделения. Для этого у врачей выделены часы для бесед с родственниками. 2. С претензиями можно обратиться к зав. отд. к главному врачу больницы (посменно или устно). Родственники вправе перевести его на лечение в др. лечебное учреждение по профилю заболевания.
<p>УК-11</p>	<p>Примерные вопросы к зачету (с №31 по №60 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 31. Объем бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи? 32. Соблюдение врачебной тайны. 33. Понятие ненадлежащего оказания медицинской помощи. 34. Неоказание помощи больному. 35. Незаконное врачевание. 36. Право граждан на высокотехнологичную медицинскую помощь. 37. Условия медицинского вмешательства: согласие пациента, отказ от вмешательства, оказание помощи без согласия граждан. 38. Право на занятие медицинской деятельностью. 39. Понятие ненадлежащего оказания медицинской помощи. 40. Уголовно наказуемые профессиональные правонарушения. 41. Незаконное производство аборта. 42. Неоказание помощи больному. 43. Незаконное врачевание. 44. Должностные правонарушения (служебный подлог и пр.). 45. Получение незаконного вознаграждения от граждан за выполнение работ, связанных с обслуживанием населения (медицинских услуг). 46. Медицинская карта как источник доказательства по уголовному делу. 47. Медицинская карта как источник доказательства, при наличии жалобы на ненадлежащее оказание медицинской помощи. 48. Общие вопросы трансплантологии. Ограничение круга живых доноров. 49. Состояние и перспективы развития отечественной трансплантологии. 50. Нравственно – правовые аспекты медико-биологических экспериментов. 51. Правовые аспекты эвтаназии: право на легкую смерть.

52. Особенности правового регулирования профессиональной деятельности.
53. Врачебная тайна, содержание, ответственность за разглашение.
54. Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.
55. Право на занятие медицинской деятельностью.
56. Лицензирование медицинской деятельности.
57. Нормативно-правовое регулирование страхования в сфере здравоохранения.
58. Правовые основы оказания бесплатной медицинской помощи в РФ.
59. Правовые критерии контроля качества оказания медицинской помощи.
60. Юридическая ответственность медицинских работников и ее виды.

**Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля
(с №65 по №128 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

65. Раскройте содержание права граждан на информацию о состоянии здоровья в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Законом РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I «О защите прав потребителей».
66. Опишите особенности предоставления медицинскими работниками информации в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания.
67. Раскройте содержание права пациента либо его законного представителя знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья.
68. Опишите общий порядок оформления информированного добровольного согласия. Перечислите основания, при наличии которых информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель пациента.
69. Выделите особенности оформления информированного добровольного согласия (отказа) при получении первичной медико-санитарной помощи.
70. Проанализируйте нормативно-правовые акты, устанавливающие особенности оформления согласия на отдельные виды медицинских вмешательств (на проведение профилактических прививок, на проведение искусственного прерывания беременности).
71. Раскройте содержание права пациента на отказ от медицинского вмешательства.
72. Опишите особенности отказа от медицинского вмешательства законных представителей несовершеннолетних лиц и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными.
73. Охарактеризуйте основания и порядок оказания медицинской помощи без согласия граждан.
74. Охарактеризуйте права медицинских работников и меры их стимулирования согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
75. Раскройте содержание обязанностей медицинских и фармацевтических работников.
76. Опишите порядок и сроки совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний, а также порядок и сроки прохождения медицинскими работниками аттестации для получения квалификационной категории.
77. Опишите правовой режим защиты сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе порядок соблюдения конфиденциальности персональных данных пациента.
78. Назовите основания, при наличии которых допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
79. Опишите порядок информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.
80. Проанализируйте нормы, устанавливающие ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.
81. Раскройте содержание понятия «конфликта интересов» при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности и опишите порядок его урегулирования.
82. Опишите права медицинской организации при осуществлении медицинской деятельности.
83. Раскройте содержание статьи, посвященной обязанностям медицинских организаций.
84. Перечислите и охарактеризуйте условия, необходимые для привлечения к гражданско-правовой ответственности (состав гражданского правонарушения).
85. Опишите порядок определения объема возмещения вреда, причиненного повреждением здоровья в результате неоказания и (или) ненадлежащего оказания медицинской помощи.
86. Охарактеризуйте, каким образом определяется заработок (доход), утраченный пострадавшим в результате повреждения здоровья.
87. Раскройте порядок возмещения вреда при повреждении здоровья лица, не достигшего совершеннолетия.
88. Опишите порядок возмещения вреда лицам, понесшим ущерб в результате смерти кормильца.
89. Определите порядок изменения размера возмещения вреда.
90. Опишите основания и размер компенсации морального вреда, причиненного ненадлежащим оказанием (или неоказанием) медицинской помощи.

91. Перечислите дополнительные меры ответственности медицинской организации в соответствии с Законом РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I «О защите прав потребителей».
92. Опишите общие условия предоставления платных медицинских услуг и особенности ответственности медицинских организаций при их предоставлении.
93. Проанализируйте особенности возмещения страховой медицинской организацией ущерба, причиненного застрахованному лицу в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи.
94. Систематизируйте особенности заключения трудового договора медицинскими работниками.
95. Опишите общий порядок изменения, прекращения и расторжения трудового договора с медицинскими работниками.
96. Дайте определение дисциплинарного проступка.
97. Охарактеризуйте обязательные признаки дисциплинарного проступка.
98. Перечислите виды дисциплинарных взысканий.
99. Опишите порядок и сроки наложения дисциплинарного взыскания, порядок погашения и снятия дисциплинарного взыскания.
100. Охарактеризуйте основания для увольнения как меры дисциплинарного взыскания.
101. Приведите примеры продолжительность рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой должности и (или) специальности.
102. Опишите основания и порядок привлечения медицинского работника к сверхурочной работе.
103. Охарактеризуйте особенности работы медицинского работника по совместительству.
104. Перечислите категории медицинских работников, имеющих право на ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск.
105. Объясните, с чем связаны особенности пенсионного обеспечения медицинских работников.
106. Опишите общие основания и порядок привлечения к административной ответственности.
107. Перечислите виды административных наказаний.
108. Охарактеризуйте состав административного правонарушения.
109. Перечислите составы административных правонарушений, субъектами которых могут быть медицинские работники и медицинские организации.
110. Дайте характеристику административных правонарушений, посягающих на права граждан.
111. Опишите особенности формы вины, с которой совершаются большинство профессиональных преступлений в сфере здравоохранения.
112. Перечислите основные группы профессиональных преступлений в сфере здравоохранения.
113. Охарактеризуйте состав преступления за неоказание помощи больному: что представляет собой объективная сторона и кто является субъектом данного преступления? Какие обстоятельства принято понимать под уважительными причинами, препятствующими оказанию помощи больному?
114. Опишите, по какой статье Уголовного Кодекса РФ следует квалифицировать проведение эвтаназии медицинским работником.
115. Выделите особенности привлечения к уголовной ответственности за незаконное проведение искусственного прерывания беременности.
116. Перечислите статьи Уголовного Кодекса РФ, предусматривающие составы преступлений за незаконные действия по изъятию органов или тканей человека для трансплантации.
117. Раскройте состав преступления, предусмотренного ст.122 УК РФ «Заражение ВИЧ – инфекцией», выделите особенности привлечения медицинских работников по ч.4 ст.122 УК РФ.
118. Охарактеризуйте статью Уголовного Кодекса РФ, которой определяется ответственность за незаконное помещение лица в психиатрический стационар.
119. Дайте определения наркотических средств и психотропных веществ. Перечислите статьи Уголовного Кодекса РФ, предусматривающие ответственность за незаконные действия в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ в системе здравоохранения. Приведите примеры.
120. Раскройте состав преступления за незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности.
121. Опишите, в чем состоит общественная опасность нарушения санитарно-эпидемиологических правил медицинскими работниками и какая статья УК РФ может применяться за их нарушение. Дайте квалификацию действиям главного врача медицинской организации, по вине которого произошло массовое заболевание людей. Определите, есть ли основания для уголовной ответственности, если нарушение санитарно-эпидемиологических правил не повлекло последствий.
122. Раскройте содержание статей Уголовного Кодекса РФ, предусматривающих уголовную ответственность за разглашение врачебной тайны.
123. Дайте характеристику составов соответствующих преступлений.
124. Дайте определение должностного лица в сфере здравоохранения.
125. Перечислите должностные преступления в сфере здравоохранения.
126. Охарактеризуйте понятия «злоупотребление» должностными полномочиями и «превышение» должностных полномочий.
127. Раскройте содержание объективной стороны преступления «Получение взятки». Укажите, что является предметом взятки.

128. Опишите состав уголовного преступления, предусмотренного ст. 292 Уголовного кодекса РФ «Служебный подлог».

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Пациент имеет право на:

- а. Выбор врача и выбор медицинской организации *
- б. Выбор медицинской сестры и выбор медицинской организации
- в. Получение консультаций врачей-специалистов *
- г. Получение консультаций юристов

2. Пациент имеет право на:

- а. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну *
- б. Отказ от консультаций врачей-специалистов
- в. Отказ от медицинского вмешательства *
- г. Отказ от консультаций юристов

3. Пациент имеет право на:

- а. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи *
- б. Допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях *
- в. Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав *
- г. На денежное вознаграждение за прохождение медицинского осмотра *

4. Отбывающих наказание в виде ограничения свободы имеют право на:

- а. Приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов *
- б. Привлечение в качестве объекта в целях испытания новых методов профилактики
- в. Оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения *
- г. Привлечение в качестве объекта в целях испытания специализированных продуктов лечебного питания

5. Граждане РФ обязаны:

- а. Заботиться о сохранении своего здоровья *
- б. Проходить медицинские осмотры *
- в. Участвовать в качестве объекта в целях испытания новых методов лечения
- г. Участвовать в качестве объекта в целях испытания специализированных продуктов лечебного питания

2 уровень:

1. Установить соответствие:

- | | |
|--|---|
| 1. Понятие "медицинская этика" включает в себя | 1. форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников; |
| 2. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя | 2. форму правовой регуляции деятельности медицинских работников. |
| | 3. учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников; |
| | 4. представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников |

Ответ: 1-1, 2-3

2. Установить соответствие:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1. Комиссионную судебно-медицинскую экспертизу проводит | А. Эксперты одной специальности |
| 2. Комплексную экспертизу проводит | Б. Эксперты разных специальностей |

Ответ: 1-А, 2-Б

3 уровень:

Задача:

Пациентка М., 68 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Вопросы к задаче:

1. Как в данной ситуации должен действовать главный врач поликлиники.
 - а) обязан помочь больной в смене врача *
 - б) отказать больной в смене врача, так как у него все врачи перегружены
 - в) предложить больной обратиться в частную клинику
 - г) предложить больной обратиться в соседнюю государственную поликлинику

2. Имеет ли право пациент на выбор лечащего врача?
 - а) имеет право на выбор врача с учетом согласия врача*
 - б) не имеет право на выбор врача
 - в) имеет право на выбор врача без учета согласия врача
 - г) врача пациенту назначает главный врач поликлиники

3. Как часто имеет право пациент на выбор лечащего врача-терапевта?
 - а) каждые 3 месяца
 - б) каждые полгода
 - в) не чаще чем один раз в год*
 - г) не чаще чем один раз в три года

Примерные ситуационные задачи

Задача 1.

Старшая медицинская сестра отделения пульмонологии в течение 2 мес. подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города.

За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по учреждению медсестре первоначально был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания медицинская сестра была уволена.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?
2. Есть ли основания для увольнения?
3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

Ответы:

1. Да, правомерны. ТК РФ 212 ст.: работодатель обязан обеспечить недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров (обследований).

2. Да, есть. 76 ТК РФ: работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный предварительный или периодический медицинский осмотр; работник отстраняется от работы (не допускается к работе) на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе.

Как на практике: Если же работник отказывается от прохождения медицинского осмотра или не имеет уважительных причин, то издается приказ (распоряжение) об отстранении от работы (при этом из него должно следовать, по какой причине работник не прошел медицинский осмотр), а также начинается процедура проверки для решения вопроса о привлечении к дисциплинарной ответственности.

3. Вначале работодатель производит запрос объяснительной от работника в письменной форме, он должен быть получен в течение 2 дней. Если последний не получен - составляется акт. И производится дисциплинарное взыскание: замечание, выговор или увольнение. Приказ работодателя о применении дисциплинарного взыскания объявляется работнику под роспись в течение трех рабочих дней со дня его издания. При повторном неисполнении работником своей обязанности по прохождению медицинского осмотра, работодатель может воспользоваться своим правом на применение крайней меры дисциплинарного воздействия - увольнения по пункту 5 статьи 81 Трудового кодекса РФ.

Задача 2.

В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию, где находился в бессознательном состоянии. Через 2 дня, когда состояние больного резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд

	<p>сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, больной переносит плохо. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения, в чем ей было грубо отказано.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Были ли нарушены в данном случае права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации? 2. К какому должностному лицу имеют право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения своих прав? <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Да, были нарушены. Лечащий врач при сборе анамнеза обязан выяснить у больного о переносимости лекарств и наличии аллергических реакций на медикаменты. Если больной сам, в силу своего состояния, не может ответить - производится опрос близких родственников. Родственники больного имеют право получить информацию о тяжести состояния больного, о методах лечения, о назначенном лечении, о прогнозе течения болезни от лечащего врача или зав. отделения. Для этого у врачей выделены часы для бесед с родственниками. 2. С претензиями можно обратиться к зав. отд. к главному врачу больницы (посменно или устно). Родственники вправе перевести его на лечение в др. лечебное учреждение по профилю заболевания
--	---

Критерии оценки зачетного собеседования, устного опроса текущего контроля:

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 выполнении 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.

Критерии оценки тестовых заданий:

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

Критерии оценки ситуационных задач:

«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.

2.2. Примерные вопросы к зачету

1. Общие положения и организация охраны здоровья граждан РФ.
2. Законодательство РФ в сфере здравоохранения.
3. Основные принципы охраны здоровья граждан.
4. Понятие о системах здравоохранения в Российской Федерации.
5. Перечислите уровни национального законодательства
6. регулирующего правоотношения в сфере здравоохранения.

7. Охарактеризуйте нормы Конституции РФ, которые являются
8. основой законодательного регулирования медицинской деятельности.
9. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности.
10. Проанализируйте нормативно-правовые акты, устанавливающие порядок лицензирования медицинской деятельности, осуществляемой на территории Российской Федерации.
11. Опишите порядок допуска к медицинской и фармацевтической деятельности.
12. Право граждан на охрану здоровья и информацию о факторах, влияющих на него.
13. Право граждан на медико-социальную помощь.
14. Основные права пациента.
15. Условия медицинского вмешательства: согласие пациента, отказ от вмешательства, оказание помощи без согласия граждан.
16. Право на занятие медицинской деятельностью.
17. Медицинская экспертиза.
18. Порядок выдачи лицензии на определенные виды медицинской деятельности.
19. Социальная и правовая защита медицинских работников.
20. Лечебно-диагностическое, научно-практическое и воспитательное значение медицинской карты больного.
21. Право пациентов на выбор лечащего врача
22. Право пациентов на выбор медицинской организации
23. Может ли лечащий врач отказаться от лечения пациента
24. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала предполагает?
25. Приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан?
26. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям предполагает
27. Проведение по просьбе пациента консилиума и консультаций других специалистов, порядок?
28. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
29. Доступность и качество медицинской помощи, критерии, виды.
30. Раскройте принцип приоритет охраны здоровья детей.
31. Объем бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи?
32. Соблюдение врачебной тайны.
33. Понятие ненадлежащего оказания медицинской помощи.
34. Неоказание помощи больному.
35. Незаконное врачевание.
36. Право граждан на высокотехнологичную медицинскую помощь.
37. Условия медицинского вмешательства: согласие пациента, отказ от вмешательства, оказание помощи без согласия граждан.
38. Право на занятие медицинской деятельностью.
39. Понятие ненадлежащего оказания медицинской помощи.
40. Уголовно наказуемые профессиональные правонарушения.
41. Незаконное производство аборта.
42. Неоказание помощи больному.
43. Незаконное врачевание.
44. Должностные правонарушения (служебный подлог и пр.).
45. Получение незаконного вознаграждения от граждан за выполнение работ, связанных с обслуживанием населения (медицинских услуг).
46. Медицинская карта как источник доказательства по уголовному делу.
47. Медицинская карта как источник доказательства, при наличии жалобы на ненадлежащее оказание медицинской помощи.
48. Общие вопросы трансплантологии. Ограничение круга живых доноров.

49. Состояние и перспективы развития отечественной трансплантологии.
50. Нравственно – правовые аспекты медико-биологических экспериментов.
51. Правовые аспекты эвтаназии: право на легкую смерть.
52. Особенности правового регулирования профессиональной деятельности.
53. Врачебная тайна, содержание, ответственность за разглашение.
54. Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.
55. Право на занятие медицинской деятельностью.
56. Лицензирование медицинской деятельности.
57. Нормативно-правовое регулирование страхования в сфере здравоохранения.
58. Правовые основы оказания бесплатной медицинской помощи в РФ.
59. Правовые критерии контроля качества оказания медицинской помощи.
60. Юридическая ответственность медицинских работников и ее виды.

Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля

1. Медицинская право-нормативная система в сфере охраны здоровья граждан.
2. Общие положения и организация охраны здоровья граждан РФ.
3. Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Конституционные права граждан на охрану здоровья.
4. Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.
5. Основные принципы охраны здоровья граждан.
6. Понятие о системах здравоохранения в Российской Федерации.
7. Перечислите уровни национального законодательства
8. регулирующего правоотношения в сфере здравоохранения.
9. Охарактеризуйте нормы Конституции РФ, которые являются основой законодательного регулирования медицинской деятельности.
10. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности.
11. Проанализируйте нормативно-правовые акты, устанавливающие порядок лицензирования медицинской деятельности, осуществляемой на территории Российской Федерации. На основе проведенного анализа выделите основные лицензионные требования, предъявляемые к соискателю.
12. Лицензии на осуществление медицинской деятельности.
13. Перечислите грубые нарушения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.
14. Опишите порядок допуска к медицинской и фармацевтической деятельности.
15. Определите порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского в медицинских организациях лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского, а также лиц с высшим медицинским образованием.
16. Право граждан на охрану здоровья и информацию о факторах, влияющих на него.
17. Право граждан на медико-социальную помощь.
18. Основные права пациента.
19. Условия медицинского вмешательства: согласие пациента, отказ от вмешательства, оказание помощи без согласия граждан.
20. Право на занятие медицинской деятельностью.
21. Медицинская экспертиза.
22. Порядок выдачи лицензии на определенные виды медицинской деятельности.
23. Социальная и правовая защита медицинских работников.
24. Лечебно-диагностическое, научно-практическое и воспитательное значение медицинской карты больного.
25. Право пациентов на выбор лечащего врача
26. Право пациентов на выбор медицинской организации
27. Может ли лечащий врач отказаться от лечения пациента

28. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала предполагает?
29. Приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан?
30. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям предполагает
31. Проведение по просьбе пациента консилиума и консультаций других специалистов, порядок?
32. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство Доступность и качество медицинской помощи, критерии, виды?
33. Раскройте принцип приоритет охраны здоровья детей?
34. Объем бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи?
35. Соблюдение врачебной тайны предполагает?
36. Мероприятия по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения в соответствии с законодательством Российской Федерации?
37. Должностные правонарушения (служебный подлог и пр.).
38. Получение незаконного вознаграждения от граждан за выполнение работ, связанных с обслуживанием населения (медицинских услуг).
39. Медицинская карта как источник доказательства по уголовному делу.
40. Медицинская карта как источник доказательства, при наличии жалобы на ненадлежащее оказание медицинской помощи.
41. Общие вопросы трансплантологии. Ограничение круга живых доноров.
42. Состояние и перспективы развития отечественной трансплантологии.
43. Нравственно – правовые аспекты медико-биологических экспериментов.
44. Правовые аспекты эвтаназии: право на легкую смерть.
45. Особенности правового регулирования профессиональной деятельности.
46. Врачебная тайна, содержание, ответственность за разглашение.
47. Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.
48. Право на занятие медицинской деятельностью.
49. Лицензирование медицинской деятельности.
50. Нормативно-правовое регулирование страхования в сфере здравоохранения.
51. Правовые основы оказания бесплатной медицинской помощи в РФ.
52. Правовые критерии контроля качества оказания медицинской помощи.
53. Юридическая ответственность медицинских работников и ее виды.
54. Охарактеризуйте взаимосвязь прав пациентов, закрепленных
55. действующим законодательством с важнейшими конституционными правами
56. человека.
57. Перечислите основополагающие права пациента, которыми он наделяется при непосредственном обращении в медицинскую организацию.
58. Выделите особенности реализации права пациента на выбор врача. Опишите алгоритм действия руководителя медицинской организации в случае требования пациента о замене лечащего врача.
59. Опишите порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
60. Выделите особенности порядка выбора гражданином медицинской организации за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин.
61. Охарактеризуйте особенности реализации права на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации.
62. Охарактеризуйте права пациентов, связанные с особенностями оказания медицинской помощи в различных отраслях медицины (права ВИЧ-инфицированных граждан; лиц, больных психическим расстройством и др.)
63. Перечислите основные права потребителей в сфере оказания медицинских услуг в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».

64. Опишите обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
65. Раскройте содержание права граждан на информацию о состоянии здоровья в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Законом РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I «О защите прав потребителей».
66. Опишите особенности предоставления медицинскими работниками информации в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания.
67. Раскройте содержание права пациента либо его законного представителя знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья.
68. Опишите общий порядок оформления информированного добровольного согласия. Перечислите основания, при наличии которых информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель пациента.
69. Выделите особенности оформления информированного добровольного согласия (отказа) при получении первичной медико-санитарной помощи.
70. Проанализируйте нормативно-правовые акты, устанавливающие особенности оформления согласия на отдельные виды медицинских вмешательств (на проведение профилактических прививок, на проведение искусственного прерывания беременности).
71. Раскройте содержание права пациента на отказ от медицинского вмешательства.
72. Опишите особенности отказа от медицинского вмешательства законных представителей несовершеннолетних лиц и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными.
73. Охарактеризуйте основания и порядок оказания медицинской помощи без согласия граждан.
74. Охарактеризуйте права медицинских работников и меры их стимулирования согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
75. Раскройте содержание обязанностей медицинских и фармацевтических работников.
76. Опишите порядок и сроки совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний, а также порядок и сроки прохождения медицинскими работниками аттестации для получения квалификационной категории.
77. Опишите правовой режим защиты сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе порядок соблюдения конфиденциальности персональных данных пациента.
78. Назовите основания, при наличии которых допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
79. Опишите порядок информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.
80. Проанализируйте нормы, устанавливающие ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.
81. Раскройте содержание понятия «конфликта интересов» при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности и опишите порядок его урегулирования.
82. Опишите права медицинской организации при осуществлении медицинской деятельности.
83. Раскройте содержание статьи, посвященной обязанностям медицинских организаций.
84. Перечислите и охарактеризуйте условия, необходимые для привлечения к гражданско-правовой ответственности (состав гражданского правонарушения).
85. Опишите порядок определения объема возмещения вреда, причиненного повреждением здоровья в результате неоказания и (или) ненадлежащего оказания медицинской помощи.
86. Охарактеризуйте, каким образом определяется заработок (доход), утраченный пострадавшим в результате повреждения здоровья.
87. Раскройте порядок возмещения вреда при повреждении здоровья лица, не достигшего совершеннолетия.
88. Опишите порядок возмещения вреда лицам, понесшим ущерб в результате смерти кормильца.
89. Определите порядок изменения размера возмещения вреда.
90. Опишите основания и размер компенсации морального вреда, причиненного ненадлежащим оказанием (или неоказанием) медицинской помощи.

91. Перечислите дополнительные меры ответственности медицинской организации в соответствии с Законом РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I «О защите прав потребителей».
92. Опишите общие условия предоставления платных медицинских услуг и особенности ответственности медицинских организаций при их предоставлении.
93. Проанализируйте особенности возмещения страховой медицинской организацией ущерба, причиненного застрахованному лицу в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи.
94. Систематизируйте особенности заключения трудового договора с медицинскими работниками.
95. Опишите общий порядок изменения, прекращения и расторжения трудового договора с медицинскими работниками.
96. Дайте определение дисциплинарного проступка.
97. Охарактеризуйте обязательные признаки дисциплинарного проступка.
98. Перечислите виды дисциплинарных взысканий.
99. Опишите порядок и сроки наложения дисциплинарного взыскания, порядок погашения и снятия дисциплинарного взыскания.
100. Охарактеризуйте основания для увольнения как меры дисциплинарного взыскания.
101. Приведите примеры продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой должности и (или) специальности.
102. Опишите основания и порядок привлечения медицинского работника к сверхурочной работе.
103. Охарактеризуйте особенности работы медицинского работника по совместительству.
104. Перечислите категории медицинских работников, имеющих право на ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск.
105. Объясните, с чем связаны особенности пенсионного обеспечения медицинских работников.
106. Опишите общие основания и порядок привлечения к административной ответственности.
107. Перечислите виды административных наказаний.
108. Охарактеризуйте состав административного правонарушения.
109. Перечислите составы административных правонарушений, субъектами которых могут быть медицинские работники и медицинские организации.
110. Дайте характеристику административных правонарушений, посягающих на права граждан.
111. Опишите особенности формы вины, с которой совершаются большинство профессиональных преступлений в сфере здравоохранения.
112. Перечислите основные группы профессиональных преступлений в сфере здравоохранения.
113. Охарактеризуйте состав преступления за неоказание помощи больному: что представляет собой объективная сторона и кто является субъектом данного преступления? Какие обстоятельства принято понимать под уважительными причинами, препятствующими оказанию помощи больному?
114. Опишите, по какой статье Уголовного Кодекса РФ следует квалифицировать проведение эвтаназии медицинским работником.
115. Выделите особенности привлечения к уголовной ответственности за незаконное проведение искусственного прерывания беременности.
116. Перечислите статьи Уголовного Кодекса РФ, предусматривающие составы преступлений за незаконные действия по изъятию органов или тканей человека для трансплантации.
117. Раскройте состав преступления, предусмотренного ст. 122 УК РФ «Заражение ВИЧ – инфекцией», выделите особенности привлечения медицинских работников по ч. 4 ст. 122 УК РФ.
118. Охарактеризуйте статью Уголовного Кодекса РФ, которой определяется ответственность за незаконное помещение лица в психиатрический стационар.
119. Дайте определения наркотических средств и психотропных веществ. Перечислите статьи Уголовного Кодекса РФ, предусматривающие ответственность за незаконные действия в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ в системе здравоохранения. Приведите примеры.
120. Раскройте состав преступления за незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности.

121. Опишите, в чем состоит общественная опасность нарушения санитарно-эпидемиологических правил медицинскими работниками, и какая статья УК РФ может применяться за их нарушение. Дайте квалификацию действиям главного врача медицинской организации, по вине которого произошло массовое заболевание людей. Определите, есть ли основания для уголовной ответственности, если нарушение санитарно-эпидемиологических правил не повлекло последствий.
122. Раскройте содержание статей Уголовного Кодекса РФ, предусматривающих уголовную ответственность за разглашение врачебной тайны.
123. Дайте характеристику составов соответствующих преступлений.
124. Дайте определение должностного лица в сфере здравоохранения.
125. Перечислите должностные преступления в сфере здравоохранения.
126. Охарактеризуйте понятия «злоупотребление» должностными полномочиями и «превышение» должностных полномочий.
127. Раскройте содержание объективной стороны преступления «Получение взятки». Укажите, что является предметом взятки.
128. Опишите состав уголовного преступления, предусмотренного ст. 292 Уголовного кодекса РФ «Служебный подлог».

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

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). 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 (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

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 тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

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)

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

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо 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. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или 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 по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). 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 (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

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), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

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 компетенции 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 (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета.

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