Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 11.02.2021 [illegible]
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.М. Железнов
« 27 » июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Медицинское право»

Специальность - 31.08.49 Терапия

Форма обучения - очная

Срок освоения ОПОП - 2 года

Кафедра судебной медицины

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1. Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного Министерством образования и науки РФ от «25» августа 2014г. № 1092.
2. Учебного плана по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018г., протокол №5.
3. Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «21» марта 2017г., приказ №293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:
кафедрой судебной медицины «27» июня 2018 г. (протокол № 9/1)

Заведующий кафедрой судебной медицины А.Е. Мальцев

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации

«27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:
доцент кафедры судебной медицины,
кандидат медицинских наук О.В. Мельников

Рецензенты:
Зав. кафедрой детской хирургии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор М.П. Разин.

Доцент кафедры гражданского права и процесса
Волго-Вятского института (филиала)
ФГБОУ ВО «Московский государственный
юридический университет имени
О.Е. Кутафина (МГЮА)»,
кандидат юридических наук Кирсанов К.А.

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. Виды профессиональной деятельности 4
1.6. Формируемые компетенции выпускника 5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы 6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) 7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) 7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами 8
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий 9
3.4. Тематический план лекций 9
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров) 9
3.5.1. Тематический план практических занятий 9
3.5.2. Тематический план семинарских занятий 11
3.6. Самостоятельная работа обучающегося 13
3.7. Лабораторный практикум 13
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ 14
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) 14
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) 14
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) 14
4.2.1. Основная литература 14
4.2.2. Дополнительная литература 14
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) 14
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем 15
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) 16
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) 16
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) 17
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б) 17

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

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля): формирование правовой культуры врача, 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)

1. Организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.
2. Обучение правовому регулированию охраны здоровья человека.
3. Обучение правовому регулированию профилактики заболеваний.
4. Освоение основ правового регулирования медицинской деятельности.
5. Сохранение и укрепление физического и психического здоровья человека.

1.3.Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Медицинское право» относится к блоку ФТД. Факультативы.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение.

Является предшествующей для изучения дисциплины Доказательная медицина; знания, полученные в ходе освоения дисциплины, необходимы для прохождения государственной итоговой аттестации.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины «Медицинское право» являются: являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности: организационно-управленческой.

1.6.Формируемые компетенции выпускника

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

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	З1.Правовое регулирование медицинской деятельности;	У1.Осуществлять правовое регулирование медицинской деятельности	В1.Принципами правового регулирования медицинской деятельности	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам.	Собеседование, тестирование
2.	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З2.Регулирование охраны здоровья человека; профилактику заболеваний,	У2.Осуществлять правовое регулирование охраны здоровья человека; профилактику заболеваний	В2.Методами правового регулирования охраны здоровья человека; профилактику заболеваний	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам.	Собеседование, тестирование
3.	УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	З3.Принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	У3.Осуществлять принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	В3.Принципами сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам.	Собеседование, тестирование
4.	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского	З4.Правовое регулирование принципов сохранения и укрепления	У4.Осуществлять правовое регулирование охраны здоровья принципов сохранения	В4.Методами правового регулирования принципов сохранения и укрепления	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам.	Собеседование, тестирование

		образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	физического и психического здоровья человека	и укрепления физического и психического здоровья человека	физического и психического здоровья человека		

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1зачетную единицу, 36академических часов

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 2
1	2	3
Контактная работа (всего)	24	24
в том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	12	12
Семинары (С)	10	10
Лабораторные занятия (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	12	12
В том числе:		
- Обзор - подготовка к текущему контролю - подготовка к промежуточному контролю	5 5 2	5 5 2
Вид промежуточной аттестации зачет	+	+
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	1	1

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.	ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3	Система федерального законодательства о здравоохранении.	Общие положения и организация охраны здоровья. Законы и подзаконные нормативные правовые акты, регламентирующие отношения в сфере охраны здоровья. Законы Российской Федерации, Республик в составе Росйской Федерации, автономных областей, округов, краев, областей, городов Москвы и Санкт - Петербурга, органов местного самоуправления в области. Нормативно-правовые акты в сфере охраны здоровья. Международное сотрудничество в области охраны здоровья.
2.	ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3	Система контроля качества медицинской помощи населению.	Нормативно - правовые акты, предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований. Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители. Правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности. Правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи. Правовое регулирование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона. Прерывание беременности и медицинская стерилизация. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека Правовое регулирование психиатрической помощи.

3.	ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3	Работник здравоохранения (медицинский работник): понятие, виды.	Права и обязанности медицинских работников. Врач: понятие и виды. Права и обязанности лечащего врача. Права и обязанности семейного врача. Врачебная тайна. 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. Права и обязанности зубного врача. Младший медицинский работник: понятие и виды, права и обязанности.
4.	ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3	Трудовые отношения в здравоохранении .	Трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения. Условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности. Прекращение трудовых отношений и их основания. 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. Заработная плата работников здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы. Надбавки. Особенности регулирования труда медицинских работников. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала. Правовая и социальная защита медицинских работников.
5.	ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3	Ответственность медицинских работников.	Правонарушение: понятие, виды. Юридическая ответственность медицинских работников. Гражданско-правовая ответственность. Дисциплинарная и материальная ответственность. Административная ответственность. Уголовная ответственность. Ответственность за причинение вреда здоровью. Основания и средства для возмещения вреда здоровью. 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.

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

№ п\п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин/практик/ГИА	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин/практик/ГИА				
		1	2	3	4	5
1	Доказательная медицина	+	+	+	+	+
2	ГИА	+	+	+	+	+

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	Система федерального законодательства в здравоохранении	2				2	4
2	Система контроля качества медицинской помощи населению.		4		2	2	8
3	Работник здравоохранения (медицинский работник): понятие, виды.		4		2	2	8
4	Трудовые отношения в здравоохранении.		2		2	2	6
5	Ответственность медицинских работников.		2		2	4	8
	Зачетное занятие				2		2
Вид промежуточной аттестации		Зачет					
Итого		2	12		10	12	36

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Семестр 2
1	1	Общие положения и организация охраны здоровья.	Законы и подзаконные нормативные правовые акты, регламентирующие отношения в сфере охраны здоровья. Законы Российской Федерации, Республик в составе Российской Федерации, автономных областей, округов, краев, областей, городов Москвы и Санкт-Петербурга, органов местного самоуправления в области. Нормативно-правовые акты в сфере охраны здоровья. Международное сотрудничество в области охраны здоровья.	2
Всего				2

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

3.5.1. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				Семестр 2

1	2	Нормативно - правовые акты, предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.	Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители. Правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности. Правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи. Правовое регулирование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона. Прерывание беременности и медицинская стерилизация. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека Правовое регулирование психиатрической помощи.	4
2	3	Права и обязанности медицинских работников.	Врач: понятие и виды. Права и обязанности лечащего врача. Права и обязанности семейного врача. Врачебная тайна. 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. Права и обязанности зубного врача. Младший медицинский работник: понятие и виды, права и обязанности.	4
3	4	Трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения.	Условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности. Прекращение трудовых отношений и их основания. 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. Заработная плата работников здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы.	2

			Надбавки. Особенности регулирования труда медицинских работников. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала. Правовая и социальная защита медицинских работников.	
4	5	Правонарушение: понятие, виды.	Юридическая ответственность медицинских работников. Гражданско-правовая ответственность. Дисциплинарная и материальная ответственность. Административная ответственность. Уголовная ответственность. Ответственность за причинение вреда здоровью. Основания и средства для возмещения вреда здоровью. 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
Всего				12

3.5.2. Тематический план семинарских занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика семинаров	Содержание семинарских занятий	Трудоемкость (час)
				Семестр 2
1	2	Нормативно - правовые акты, предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.	Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители. Правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности. Правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи. Правовое регулирование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию	2

			репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона. Прерывание беременности и медицинская стерилизация. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека Правовое регулирование психиатрической помощи.	
2	3	Права и обязанности медицинских работников. Врач: понятие и виды.	Права и обязанности лечащего врача. Права и обязанности семейного врача. Врачебная тайна. 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. Права и обязанности зубного врача. Младший медицинский работник: понятие и виды, права и обязанности.	2
3	4	Трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения.	Условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности. Прекращение трудовых отношений и их основания. 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. Заработная плата работников здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы. Надбавки. Особенности регулирования труда медицинских работников. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала. Правовая и социальная защита медицинских работников.	2
4	5	Правонарушение: понятие, виды.	Юридическая ответственность медицинских работников. Гражданско-правовая ответственность. Дисциплинарная и материальная ответственность. Административная ответственность. Уголовная ответственность. Ответственность за причинение вреда здоровью. Основания и	2

			средства для возмещения вреда здоровью. 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. Зачетное занятие: собеседование, тестирование.	2
Всего				10

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	Система федерального законодательства о здравоохранении	Обзор, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	2
2		Система контроля качества медицинской помощи населению	Обзор, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	2
3		Работник здравоохранения (медицинский работник): понятие, виды.	Обзор, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	2
4		Трудовые отношения в здравоохранении.	Обзор, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	2
5		Ответственность медицинских работников.	Обзор, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	4
Итого часов в 3 семестре:				12
Всего часов на самостоятельную работу:				12

3.7. Лабораторный практикум

Лабораторного практикума по дисциплине не предусмотрено.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ – не предусмотрено.

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

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

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

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1.	Правовое обеспечение социальной работы: учебное пособие для студентов вузов	Васильчиков В.М.	М.: Академия, 2009	23 экз.	ЭБС Консультант студента.
2.	Правоведение: учебник для ВУЗов	под ред. М.Б. Смоленского	М.: Кнорус, 2010	51 экз.	ЭБС Консультант студента

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Правоведение в вопросах и ответах: учебное пособие. – 2-е изд., перераб. и доп.	Марченко М.Н., Дерябина Е.М	Москва: Проспект, 2010. -432 с.	Нет	ЭБС Консультант студента
2.	Правоведение (полный курс): Учебник для неюридических вузов и факультетов. Издание 4-е, испр. и доп	под ред. проф. Смоленского М.Б.	Издательский центр «марТ» 2009.-253с.	Нет	ЭБС Консультант студента

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

Интернет-ресурсы:

- 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-правовые системы:
- 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 MicrosoftOffice (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор MicrosoftOffice (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 KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node 1 yearEducationalRenewalLicense от 12.07.2018, лицензии 685B-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
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).

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 используются следующие специальные помещения, расположенные по адресу: 610050, г. Киров, ул Менделеева, 15, КОГБСЭУЗ «Кировское областное бюро судебно-медицинской экспертизы».

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально: г. Киров, ул Менделеева, 15.

- помещения для практической и самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации: компьютерный класс (кабинет 404) и читальный зал библиотеки 1 корпуса Кировского ГМУ, г. Киров, К.Маркса, 137;

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

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

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 и семинарские 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 медицинскому праву

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

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

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в областимедицинского права.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий, 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 учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Медицинское право» и включает подготовку к занятиям, подготовку обзора, подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Медицинское право» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Написание обзора способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. 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, во время разборов случаев из практики, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля, выполнения обзоров.

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

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 ординаторов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное 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.

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)
«Медицинское право»

Специальность 31.08.49 Терапия
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Раздел 1. Система федерального законодательства о здравоохранении.
Темы:

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.
4. Международное сотрудничество в области охраны здоровья.

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.
4. Международное сотрудничество в области 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 организация 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. 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. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений.
5. Гражданский кодекс РФ: формы и виды гражданско-правовой ответственности в здравоохранении.
6. Договор возмездного оказания медицинских услуг (характеристика, заключение, прекращение договора).
7. Определение надлежащего и ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей в здравоохранении.
8. Виды юридической ответственности.
9. Условия наступления гражданско-правовой ответственности в сфере медицинской деятельности.
10. Международное сотрудничество в области охраны здоровья.

2. Практическая работа.

Выполнение практических заданий: нормативно-правовых документов, решение ситуационных задач, тестовых заданий.

3. Решить ситуационные задачи:

1) Алгоритм разбора задач

1. Прочитайте условие задачи.
2. Квалифицируйте действия врача.
3. Оцените является ли данный факт преступлением.
4. Виновен ли врач и, если «да», то в чем.
5. Ответьте на иные вопросы, если они поставлены в задаче.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Ситуационная задача 1

После тяжелого ночного дежурства врачу, не сомкнувшему глаз, наутро пришлось приступить к экстренной операции, которая продолжалась более 2 часов. При этом неожиданно встретившаяся аномалия сосудов привела к трудностям по остановке кровотечения и другим осложнениям, что привело к неблагоприятным последствиям. Пациентка умерла.

Вопросы:

1. Квалифицируйте действия врача.
2. Оцените является ли данный факт преступлением.
3. Виновен ли врач и, если «да», то в чем.

Ответ:

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

2. Данный факт не является преступлением. В данном случае имело место аномалия сосудов у пострадавшей, что квалифицируется как несчастный случай. Врач не мог предвидеть данной патологии. Со стороны действия врача преступных действий не усматривается.

3. Врач в данном случае не виновен, имел место несчастный случай.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача 2

Проживающая по соседству гражданка обратилась к врачу-терапевту с просьбой помочь задыхающемуся ребенку, на что тот ответил, что нужно вызвать скорую, ибо он не педиатр и брать на себя ответственность не имеет права. Пока женщина нашла телефон и приехала скорая, ребенок умер от асфиксии вследствие закрытия дыхательных путей попавшим в гортань кедровым орехом.

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. Медицинский 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

Вечером мальчика сбила автомашина, а т.к. это было рядом с больницей, то прохожие прибежали за врачом. Дежурный врач был в процедурной и, узнав от медсестры, в чем дело, поручил ей звонить в скорую, а сам продолжал оказывать помощь плановым больным, не поинтересовавшись, в какой помощи нуждается мальчик.

Вопросы:

1. Квалифицируйте действия дежурного врача.
2. Могут ли его привлечь к уголовной ответственности и за что?

Ответ:

1. В данном случае действия дежурного врача больницы неправомерны. В связи с тем, что врач оказывал помощь плановым больным не нуждающимся в экстренной скорой помощи. Врач должен был среагировать на слова медсестры и оказать первую медицинскую помощь мальчику.

2. Дежурного врача больницы могут привлечь к уголовной ответственности за неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом (статья УК РФ 124).

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. 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. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений.
5. Гражданский кодекс РФ: формы и виды гражданско-правовой ответственности в здравоохранении.
6. Договор возмездного оказания медицинских услуг (характеристика, заключение, прекращение договора).
7. Определение надлежащего и ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей в здравоохранении.
8. Виды юридической ответственности.
9. Условия наступления гражданско-правовой ответственности в сфере медицинской деятельности.
10. 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 литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1.	Правовое обеспечение социальной работы: учебное пособие для студентов вузов	Васильчиков В.М.	М.: Академия, 2009	23 экз.	ЭБС Консультант студента.
2.	Правоведение: учебник для ВУЗов	под ред. М.Б. Смоленского	М.: Кнорус, 2010	51 экз.	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Правоведение в вопросах и ответах: учебное пособие. – 2-е изд., перераб. и доп.	Марченко М.Н., Дерябина Е.М	Москва: Проспект, 2010. -432 с.	Нет	ЭБС Консультант студента
2.	Правоведение (полный курс): Учебник для неюридических вузов и факультетов. Издание 4-е, испр. и доп	под ред. проф. Смоленского М.Б.	Издательский центр «марТ» 2009.-253с.	Нет	ЭБС Консультант студента

Раздел 2. Система контроля качества медицинской помощи населению.

Темы:

1. Нормативно - правовые акты предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.
2. Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители.
3. Правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
4. Правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи.
5. Правовое регулирование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.
6. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности.

7. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
8. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов.
9. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона.
10. Прерывание беременности и медицинская стерилизация.
11. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.
12. Правовое регулирование психиатрической 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. Нормативно - правовые акты предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.
2. Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители.
3. Правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
4. Правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи.
5. Правовое регулирование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.
6. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности.
7. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
8. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов.
9. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона.
10. Прерывание беременности и медицинская стерилизация.
11. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.
12. Правовое регулирование психиатрической помощи

Обучающийся должен уметь:

1. Давать оценку нормативно-правовым актам предусматривающим порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.
2. Использовать правовое регулирование медицинской помощи.
3. Применять правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи.
4. Применять правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи.
5. Использовать 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 владеть:

1. Оценкой нормативно-правовым актов предусматривающих порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.
2. Правилами правового регулирования медицинской помощи.
3. Метолами правового регулирования первичной медико-санитарной медицинской помощи.
4. Правовым регулированием специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи.
5. Правовым регулированием 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.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Нормативно - правовые акты предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.
2. Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители.
3. Правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
4. Правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи.
5. Правовое регулирование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.
6. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности.
7. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
8. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов.
9. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона.
10. Прерывание беременности и медицинская стерилизация.
11. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.
12. Правовое регулирование психиатрической помощи

2. Практическая работа.

Выполнение практических заданий: нормативно-правовых документов, решение ситуационных задач, тестовых заданий.

3. Решить ситуационные задачи:

1) Алгоритм разбора задач

6. Прочитайте условие задачи.
7. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
8. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.
9. 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. Нормативно - правовые акты предусматривающие порядок контроля за соблюдением лицензионных требований.
2. Правовое регулирование медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители.
3. Правовое регулирование первичной медико-санитарной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
4. Правовое регулирование специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи.
5. Правовое регулирование скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.
6. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи: понятие, субъекты-исполнители, особенности.
7. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей: понятие, субъекты-исполнители, особенности осуществления деятельности.
8. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов.
9. Медицинская деятельность по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона.
10. Прерывание беременности и медицинская стерилизация.
11. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Предупреждение распространения туберкулеза. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.
12. Правовое регулирование психиатрической помощи

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. 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

4. Подготовить обзор: права и обязанности лечащего врача.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1.	Правовое обеспечение социальной работы: учебное пособие для студентов вузов	Васильчиков В.М.	М.: Академия, 2009	23 экз.	ЭБС Консультант студента.
2.	Правоведение: учебник для ВУЗов	под ред. М.Б. Смоленского	М.: Кнорус, 2010	51 экз.	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Правоведение в вопросах и ответах: учебное пособие. – 2-е изд., перераб. и доп.	Марченко М.Н., Дерябина Е.М	Москва: Проспект, 2010. -432 с.	Нет	ЭБС Консультант студента
2.	Правоведение (полный курс): Учебник для неюридических вузов и факультетов. Издание 4-е, испр. и доп	под ред. проф. Смоленского М.Б.	Издательский центр «марТ» 2009.-253с.	Нет	ЭБС Консультант студента

Раздел 3. Работник здравоохранения (медицинский работник): понятие, виды

Темы:

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.

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

Задачи:

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 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 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. Права и обязанности зубного врача.
7. Младший медицинский работник: понятие и виды, права и обязанности.

2. Практическая работа.

Выполнение практических заданий: нормативно-правовых документов, решение ситуационных задач, тестовых заданий.

3. 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.

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 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. 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

4) Подготовить обзор: права и обязанности лечащего врача.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1.	Правовое обеспечение социальной работы: учебное пособие для студентов вузов	Васильчиков В.М.	М.: Академия, 2009	23 экз.	ЭБС Консультант студента.
2.	Правоведение: учебник для ВУЗов	под ред. М.Б. Смоленского	М.: Кнорус, 2010	51 экз.	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Правоведение в вопросах и ответах: учебное пособие. – 2-е изд., перераб. и доп.	Марченко М.Н., Дерябина Е.М	Москва: Проспект, 2010. -432 с.	Нет	ЭБС Консультант студента
2.	Правоведение (полный курс): Учебник для неюридических вузов и факультетов. Издание 4-е, испр. и доп	под ред. проф. Смоленского М.Б.	Издательский центр «марТ» 2009.-253с.	Нет	ЭБС Консультант студента

Раздел 4. Трудовые отношения в здравоохранении.

Темы:

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.

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 прекращение 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 знать:

1. Изучить трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения, условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности, условия и порядок прекращение 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 прекращение 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 прекращение 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 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 работа.

Выполнение практических заданий: нормативно-правовых документов, решение ситуационных задач, тестовых заданий.

3. 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 оказании 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 табеле 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 имеющем 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.

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. 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. 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

4) Подготовить обзор: права и обязанности лечащего врача.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1.	Правовое обеспечение социальной работы: учебное пособие для студентов вузов	Васильчиков В.М.	М.: Академия, 2009	23 экз.	ЭБС Консультант студента.
2.	Правоведение: учебник для ВУЗов	под ред. М.Б. Смоленского	М.: Кнорус, 2010	51 экз.	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Правоведение в вопросах и ответах: учебное пособие. – 2-е изд., перераб. и доп.	Марченко М.Н., Дерябина Е.М	Москва: Проспект, 2010. -432 с.	Нет	ЭБС Консультант студента
2.	Правоведение (полный курс): Учебник для неюридических вузов и факультетов. Издание 4-е, испр. и доп	под ред. проф. Смоленского М.Б.	Издательский центр «марТ» 2009.-253с.	Нет	ЭБС Консультант студента

Раздел 5. Ответственность медицинских работников.

Темы:

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.

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. Знать гражданско-правовую, дисциплинарную, материальную, административную, 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. Дисциплинарную и материальную ответственность.
4. Административную ответственность.
5. Уголовную ответственность медицинских работников.
6. Ответственность медицинских работников за причинение вреда здоровью.
7. 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 подло, 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 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 подло, злоупотребление должностным положением.

Самостоятельная аудиторная работа 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 работа.

Выполнение практических заданий: нормативно-правовых документов, решение ситуационных задач, тестовых заданий.

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 у 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 ввиду это:

Привлечь к административной ответственности за нарушения, связанные с коллективным договором, трудинспекция 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. 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. 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

4. Подготовить обзор: права и обязанности лечащего врача.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1.	Правовое обеспечение социальной работы: учебное пособие для студентов вузов	Васильчиков В.М.	М.: Академия, 2009	23 экз.	ЭБС Консультант студента.
2.	Правоведение: учебник для ВУЗов	под ред. М.Б. Смоленского	М.: Кнорус, 2010	51 экз.	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Правоведение в вопросах и ответах: учебное пособие. – 2-е изд., перераб. и доп.	Марченко М.Н., Дерябина Е.М	Москва: Проспект, 2010. -432 с.	Нет	ЭБС Консультант студента

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
2.	Правоведение (полный курс): Учебник для неюридических вузов и факультетов. Издание 4-е, испр. и доп	под ред. проф. Смоленского М.Б.	Издательский центр «марТ» 2009.-253с.	Нет	ЭБС Консультант студента

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

Кафедра судебной медицины

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)
«Медицинское право»

Специальность 31.08.49 Терапия
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

№ п/п	Код компетенции	ОПОП (содержание компетенции)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Разделы дисциплины при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра в котором формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	З1. Правовое регулирование медицинской деятельности	У1. Осуществлять правовое регулирование медицинской деятельности	В1. Принципами правового регулирования медицинской деятельности	Разделы 1-5	2 семестр

2.	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З2. Регулирование охраны здоровья человека; профилактику заболеваний	У2. Осуществлять правовое регулирование охраны здоровья человека; профилактику заболеваний	В2. Методами правового регулирования охраны здоровья человека; профилактику заболеваний	Разделы 1-5	2 семестр
3.	УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	З3. Принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	У3. Осуществлять принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	В3. Принципами сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	Разделы 1-5	2 семестр
4.	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке,	З4. Правовое регулирование принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	У4. Осуществлять правовое регулирование охраны здоровья принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	В4. Методами правового регулирования принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	Разделы 1-5	2 семестр

		установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения					

2. 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
ПК-10						
Знать	Не знает правовое регулирование медицинской деятельности	Знает принципы правового регулирования медицинской деятельности**,** допускает ошибки, существенно влияющие на результаты правовой оценки	Знает правовое регулирование медицинской деятельности, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на результаты правовой оценки	В полном объеме знает правовое регулирование медицинской деятельности	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование
Уметь	Не умеет осуществлять правовое регулирование медицинской деятельности	Умеет осуществлять правовое регулирование медицинской деятельности**,** допускает единичные ошибки, влияющие на результаты	Умеет осуществлять правовое регулирование медицинской деятельности, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на	Умеет **о**существлять правовое регулирование медицинской деятельности	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование

		правовой оценки	результаты правовой оценки			
Владеть	Не владеет принципами регулирования медицинской деятельности	Владеет принципами регулирования медицинской деятельности, допускает ошибки, влияющие на результаты правовой оценки	Владеет принципами правового регулирования медицинской деятельности, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на результаты правовой оценки	Владеет принципами правового регулирования медицинской деятельности	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование
УК-1						
Знать	Не знает регулирование охраны здоровья человека	Знает регулирование охраны здоровья человека; допускает единичные ошибки, существенно влияющие на результаты	Знает регулирование охраны здоровья, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на результаты	Знает регулирование охраны здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование
Уметь	Не умеет осуществлять правовое регулирование охраны здоровья человека	Умеет осуществлять правовое регулирование охраны здоровья человека; допускает единичные ошибки, влияющие на результаты правовой оценки	Умеет осуществлять правовое регулирование охраны здоровья человека; допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на результаты правовой оценки	Умеет осуществлять правовое регулирование охраны здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование
Владеть	Не владеет методами правового регулирования охраны здоровья человека	Владеет методами правового регулирования охраны здоровья человека; допускает единичные ошибки, влияющие на результаты	Владеет методами правового регулирования охраны здоровья человека; профилактики допускает единичные ошибки,	Владеет методами правового регулирования охраны здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование

		правовой оценки	существенно не влияющие на результаты правовой оценки			
УК-2						
Знать	принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека допускает единичные ошибки, влияющие на результаты правовой оценки	Знает принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека допускает единичные ошибки, влияющие на результаты правовой оценки	Знает принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование
Уметь	Не умеет осуществлять правовое регулирование охраны здоровья человека; осуществлять принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	Умеет осуществлять принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, влияющие на результаты правовой оценки	Умеет осуществлять принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на результаты правовой оценки	Умеет осуществлять принципы сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование
Владеть	Не владеет принципами сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	Владеет принципами сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, е влияющие на результаты правовой оценки	Владеет принципами сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на результаты правовой оценки	Владеет принципами сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование
УК-3						

Знать	Не знает правовое регулирование принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	Знает правовое регулирование принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, влияющие на результаты правовой оценки	Знает правовое регулирование принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на результаты правовой оценки	Знает правовое регулирование принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование
Уметь	Не умеет осуществлять правовое регулирование охраны здоровья принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	Умеет осуществлять правовое регулирование охраны здоровья принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, влияющие на результаты правовой оценки	Умеет осуществлять правовое регулирование охраны здоровья принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на результаты правовой оценки	Умеет применять осуществлять правовое регулирование охраны здоровья принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование
Владеть	Не владеет методами правового регулирования принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	Владеет методами правового регулирования принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, влияющие на результаты	Владеет методами правового регулирования принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека, допускает единичные ошибки, существенно не влияющие на	Владеет методами правового регулирования принципов сохранения и укрепления физического и психического здоровья человека	устный опрос, собеседование по ситуационным задачам	собеседование, тестирование

		правовой оценки	результаты правовой оценки			

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету (устному опросу, собеседованию), критерии оценки (ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3)

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.
10. Трудовой договор с работниками здравоохранения, порядок его заключения.
11. Условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности.
12. Прекращение трудовых отношений и их основания.
13. 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.
14. Заработная плата работников здравоохранения, порядок определения размеров заработной платы. Надбавки.
15. Особенности регулирования труда медицинских работников.
16. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала.
17. Правовая и социальная защита медицинских работников.
18. Права и обязанности медицинских работников.
19. Врач: понятие и виды.
20. Права и обязанности лечащего врача.
21. Права и обязанности семейного врача. Врачебная тайна.
22. 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.
23. Права и обязанности врача акушера-гинеколога.
24. Младший медицинский работник: понятие и виды, права и обязанности.

Критерии оценки:

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

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки (ПК-10, УК-1, 2, 3)

1 уровень (ПК-10,УК 1-2):

1. Выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности называется:
А. медицинская помощь
Б. медицинская услуга
В. медицинское вмешательство
Г. профилактика
Д. диагностика
Е. лечение

2. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг называется:
А. медицинская помощь
Б. медицинская услуга
В. медицинское вмешательство
Г. профилактика
Д. диагностика
Е. лечение

3. Комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни называется:
А. медицинская помощь
Б. медицинская услуга
В. медицинская деятельность
Г. профилактика
Д. диагностика
Е. лечение

4. Возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма называется:
А. заболевание
Б. основное заболевание
В. сопутствующее заболевание

5. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем:
А. два раза в год
Б. один раз в год
В. один раз в два года

6. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор врача-педиатра участкового не чаще чем:

А. два раза в год
Б. один раз в год
В. один раз в два года

7. Организация охраны здоровья в РФ основывается на функционировании и развитии систем:
А. федеральной
Б. государственной
В. региональной
Г. муниципальной
Д. частной

8. 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.

9. 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

10. Формами оказания медицинской помощи являются:
А. экстренная
Б. неотложная
В. плановая
Г. паллиативная

11. Врачами-педиатрами оказывается:
А. первая помощь
Б. первичная врачебная медико-санитарная помощь
В. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

12. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:
А. в амбулаторных условиях
Б. в условиях дневного стационара.
В. стационарно
Г. по месту вызова бригады скорой помощи

13. Специализированная медицинская помощь оказывается:
А. амбулаторно
Б. в стационарных условиях
В. в условиях дневного стационара.
Г. по месту вызова бригады скорой помощи

14. 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.

15. Видами медицинских осмотров являются:
А. профилактический медицинский осмотр
Б. предварительный медицинский осмотр
В. периодический медицинский осмотр
Г. предсменные, предрейсовые медицинские осмотры
Д. диспансеризация

16. 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

17. 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. возрасте от двадцати до тридцати пяти лет, имеющая не менее двух здоровых собственных детей

18. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности:
А. до двенадцати недель.
Б. до четырнадцати недель
В. до двадцати двух недель

19. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности:
А. до двенадцати недель.
Б. до четырнадцати недель
В. до двадцати двух недель

20. 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

21. 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

22. 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

23. 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

2 уровень (ПК-10, УК-1-2):

Тесты на соответствие:
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

2.

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

3.

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

4.

1.Комиссионную судебно-медицинскую экспертизу проводит	А. Эксперты одной отрасли знаний
2. Комплексную экспертизу проводит	Б. Эксперты разных отраслей знаний.

5. Приведите в соответствие:

1. Неоказание помощи больному	А. Статья 293 УК РФ
2. Незаконное производство аборта.	Б. Статья 123 УК РФ
3. Незаконное помещение в	В.Статья 124 УК РФ

психиатрический стационар.

4. Халатность Г. Статья 128 УК РФ

3 уровень (ПК-10, УК-1-3):

Ситуационная задача 1

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.

Вопрос:

К какому должностному лицу имеют право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения своих прав?

1) к заведующему отделением
2) к главному врачу больницы
3) к лечащему врачу

Ситуационная задача 2

В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналисты проводили беседы с медицинским персоналом, больными. На видеопленке фиксировались отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а на местном телевидении прошел сюжет, где рассказывалось о достижениях, проблемах и перспективах клиники, в том числе содержалась информация о здоровье подростка 14 лет, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным для излечения прогнозом. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информации, привели подростка к попытке самоубийства.

Вопрос:

К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

1) к журналистам
2) к администрации мед. учреждения
3) к лечащим врачам
4) к руководству телерадиокомпании

Ситуационная задача 3

У больного К., 75 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.

Вопрос:

К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

1) к лечащему врачу
2) к администрации мед. учреждения
3) к родственникам умершего

Критерии оценки:

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

3.3 Примерные ситуационные задачи, критерии оценки (ПК-10, УК-1, 2, 3)

Ситуационная задача 1

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:

1. Обязан ли был врач в данной ситуации оказать медицинскую помощь?
2. Имеются ли основания для привлечения врача к юридической ответственности?
3. Какие причины могут считаться уважительными в случае неоказания медицинской помощи лицами, обязанными ее оказывать в соответствии с законом?

Ответ:

1. Да, обязан.
2. Врач совершил преступление по ст. 124 УК РФ "Неоказание помощи больному", так как по жизненным показаниям он должен оказывать первую медицинскую помощь в любом месте и в нерабочее время (в том числе находясь в отпуске).
3. Под уважительными причинами понимают непреодолимую силу (стихийное бедствие), крайнюю необходимость (например, должен был оказать помощь другому пациенту), болезнь самого медицинского работника, отсутствие инструментов, лекарств и т. п. Ссылка медицинского работника на нерабочее время, на нахождение его в отпуске не считается уважительной причиной и соответственно не исключает уголовной ответственности.

Ситуационная 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 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.

Вопросы:

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?

Ответ:

1. Да, были нарушены. Лечащий врач при сборе анамнеза обязан выяснить у больного о непереносимости 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

Ситуационная задача 3

В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналисты проводили беседы с медицинским

персоналом, больными. На видеопленке фиксировались отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а на местном телевидении прошел сюжет, где рассказывалось о достижениях, проблемах и перспективах клиники, в том числе содержалась информация о здоровье подростка 14 лет, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным для излечения прогнозом. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информации, привели подростка к попытке самоубийства.

Вопросы:

1. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента?

2. Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны?

3. К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

Ответ:

1. Да, случай является нарушением прав пациента на основании уголовную ответственность за разглашение врачебной тайны на основании ст. 137 Уголовного Кодекса РФ - «Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина», согласно части 1 указанной статьи противоправными действиями являются «незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации

2. Статья же 151 ГК РФ определяет, что, если вследствие разглашения врачебной тайны гражданину причинён моральный вред, то суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации такого вреда.

3. Меры юридической ответственности могут быть применены к журналистам и мед персоналу который способствовал разглашению тайны, администрации мед учреждения.

Ситуационная задача 4

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. Со стороны лечащего врача правомерно 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.

Ситуационная задача 5

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. Медицинский 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.

Критерии оценки.

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

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

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

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

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (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) 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
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	Зачет
Кол-во баллов за правильный ответ	18
Всего баллов	2
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	36
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	4
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	32
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	8
Всего тестовых заданий	32
Итого баллов	30
Мин. количество баллов для аттестации	100

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.

4.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). 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) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков осуществляется на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков 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.

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). 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. Отделом подготовки кадров высшей квалификации 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 зачётные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

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