



Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Организационно-правовые основы здравоохранения»

Направление подготовки: 34.04.01 Управление сестринской деятельностью

Направленность: Научная организация сестринской деятельности

Рабочая программа дисциплины «Организационно-правовые основы здравоохранения» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратуры по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 684 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью»

Составители рабочей программы дисциплины:

Маценко Елена Игоревна, и.о. заведующего кафедрой правоведения и медицинского права, к.ю.н.

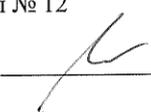
Попова Алина Андреевна, старший преподаватель кафедры правоведения и медицинского права

Рецензент:

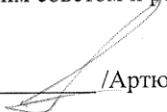
Селезнев Владимир Дмитриевич, заведующий кафедрой социально-гуманитарных наук, экономики и права, д.э.н., профессор

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры правоведения и медицинского права

27 октября 2023 г., Протокол № 12

И.о. заведующего кафедрой  /Маценко Е.И./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 23 ноября 2023 г.

Председатель  /Артюшкин С.А./

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	5
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	13
7. Оценочные материалы	15
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	15
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	16
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	17
Приложение А.....	19

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Организационно-правовые основы здравоохранения» является углубление уровня освоения компетенций обучающегося, формирование у обучающегося достаточного уровня правовых знаний, которые позволят принимать правомерные и аргументированные решения при осуществлении медицинской деятельности, а также при участии в организации оказания медицинской помощи населению.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Организационно-правовые основы здравоохранения» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (уровень образования магистратура), направленность: Научная организация сестринской деятельности. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики	ИД-1 _{ОПК-1.1} Реализует профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовой документацией
	ИД-2 _{ОПК-1.2} Соблюдает морально-правовые нормы в профессиональной деятельности
ПК-2. Способен к ведению организационно-методической деятельности в медицинской организации	ИД-1 _{ПК-2.1} Умеет организовать деятельность структурного подразделения медицинской организации на основе нормативно-правовых актов
	ИД-2 _{ПК-2.2} Умеет разрабатывать локальные акты медицинской организации

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 _{ОПК-1.1}	знает систему законодательства РФ в сфере здравоохранения; правовые нормы, регламентирующие профессиональную медицинскую деятельность	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, эссе, ситуационные задачи
	умеет ориентироваться в положениях законодательства РФ, регулирующих порядок осуществления медицинской деятельности; правовой статус субъектов, участвующих в процессе оказания медицинской помощи и т.д.	
	имеет навык принятия решений в своей профессиональной деятельности в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ	
ИД-2 _{ОПК-1.2}	знает порядок использования норм права в сфере здравоохранения (в том числе правовую регламентацию действия закона во времени) и меры ответственности за несоблюдение указанных ранее правовых норм	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, эссе,
	умеет трактовать положения законодательства РФ, в том числе федеральных законов и подзаконных нормативных	

	актов имеет навык применения норм права к конкретным практическим ситуациям, складывающимся в ходе осуществления профессиональной деятельности	ситуационные задачи
ИД-1 _{ПК-2.1}	знает правовые основы, регламентирующие порядок организации деятельности структурного подразделения медицинской организации, в том числе нормы трудового права	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, эссе, ситуационные задачи
	умеет применять правовые основы, регламентирующие порядок организации деятельности структурного подразделения медицинской организации, в том числе нормы трудового права	
	имеет навык применения правовых основ, регламентирующих порядок организации деятельности структурного подразделения медицинской организации, в том числе нормы трудового права	
ИД-2 _{ПК-2.2}	знает правовое значение, порядок разработки и принятия локальных нормативных актов в медицинской организации на основе требований законодательства РФ	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат
	умеет разрабатывать локальные нормативные акты медицинской организации в соответствии с действующим законодательством РФ	
	имеет навык подготовки, оформления и утверждения локальных нормативных актов, необходимых для организации работы медицинской организации, в соответствии с действующим законодательством РФ	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		1
Контактная работа обучающихся с преподавателем:	36	36
Лекции	12	12
Семинары	22	22
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Самостоятельная работа:	72	72
в период теоретического обучения	68	68
подготовка к сдаче зачета	4	4
Общая трудоемкость:	академических часов	108
	зачетных единиц	3

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела

1.	Введение в курс правовых основ здравоохранения. Содержание правового статуса участников правоотношений в сфере охраны здоровья	<ul style="list-style-type: none"> - медицинское право, медицинские правоотношения. Правовое регулирование здравоохранения в Российской Федерации; - основные понятия, в том числе понятия о медицинской услуге, медицинской помощи, и т.д.; - критерии надлежащей медицинской помощи (услуги); - пациент: правовой статус пациента, основные права и обязанности; - правовой статус медицинского работника, его права и обязанности при осуществлении медицинской деятельности; - особенности медицинского образования 	ИД-1 _{ОПК-1.1.} , ИД-2 _{ОПК-1.2.} , ИД-1 _{ПК-2.1}
2.	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	<ul style="list-style-type: none"> - общие положения о юридической ответственности медицинских организаций и медицинских работников; - дисциплинарная ответственность медицинских работников за совершение проступков в рамках трудовых правоотношений; - административная ответственность и гражданско-правовая ответственность медицинских работников и медицинских организаций; - уголовная ответственность медицинских работников за совершение преступлений в сфере профессиональной деятельности 	ИД-1 _{ОПК-1.1.} , ИД-2 _{ОПК-1.2.} , ИД-1 _{ПК-2.1.} , ИД-2 _{ПК-2.2}
3.	Правовое регулирование качества оказания медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> - право граждан на качественную медицинскую помощь; - понятие «качества медицинской помощи»; - критерии медицинской помощи надлежащего качества, медицинская помощь ненадлежащего качества; - контроль качества и безопасности медицинской деятельности 	ИД-1 _{ОПК-1.1.} , ИД-2 _{ОПК-1.2.} , ИД-2 _{ПК-2.2}

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Введение в курс правовых основ здравоохранения. Содержание правового статуса участников правоотношений в сфере охраны здоровья	Л.1 Медицинское право и правовое регулирование здравоохранения в РФ. Общие положения о правовом статусе пациента и медицинского работника	-	2
		Л.2 Медицинские организации: права и обязанности. Порядок организации деятельности медицинских организаций	-	2

2.	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	Л. 3 Общие положения о юридической ответственности. Гражданско-правовая и административная ответственность медицинских работников и медицинских организаций	ЛБ	2
		Л.4 Дисциплинарная ответственность медицинских работников за проступки, совершаемые в рамках трудовых правоотношений	ЛБ	2
		Л.5 Уголовная ответственность медицинских работников за совершение преступлений в сфере профессиональной деятельности	ЛБ	2
3.	Правовое регулирование качества оказания медицинской помощи	Л.6 Вопросы качества оказания медицинской помощи	ЛД	2
ИТОГО:				12

ЛБ – лекция-беседа

ЛД – лекция-дискуссия

5.3. Тематический план практических занятий - не предусмотрено

5.4. Тематический план семинаров

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика семинаров	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Введение в курс правовых основ здравоохранения. Содержание правового статуса участников правоотношений в сфере охраны здоровья	С.1 Медицинское право и правовое регулирование здравоохранения в РФ. Общие положения о правовом статусе пациента и медицинского работника	ТД	Тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	4
		С.2 Медицинские организации: права и обязанности. Порядок организации деятельности медицинских организаций	-	Тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата, написание эссе	4

2.	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	С.3 Общие положения о юридической ответственности. Гражданско-правовая и административная ответственность медицинских работников и медицинских организаций	ТД	Тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	4
		С.4 Дисциплинарная ответственность медицинских работников за проступки, совершаемые в рамках трудовых правоотношений	ТД	Тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	4
		С.5 Уголовная ответственность медицинских работников за совершение преступлений в сфере профессиональной деятельности	ТД	Тестирование, решение ситуационных задач, защита реферата	4
3.	Правовое регулирование качества оказания медицинской помощи	С.6 Вопросы качества оказания медицинской помощи	ТД	Тестирование, защита реферата, написание эссе	2
ИТОГО:					22

ТД - тематическая дискуссия

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Введение в курс правовых основ здравоохранения. Содержание правового статуса участников правоотношений в сфере охраны здоровья	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами Подготовка реферата	Тестирование, решение ситуационных задач	24

2.	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами Подготовка реферата	Тестирование, решение ситуационных задач	24
3.	Правовое регулирование качества оказания медицинской помощи	Работа с лекционным материалом Работа с нормативными документами Подготовка реферата Самостоятельное изучение тем	Тестирование, решение ситуационных задач	20
		Подготовка к сдаче зачета	-	4
			ИТОГО:	72

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Конституция Российской Федерации;
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 № 51-ФЗ;
3. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 № 14-ФЗ;
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ;
5. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ;
6. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ;
7. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 № 138-ФЗ;
8. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
9. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
10. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
11. Федеральный закон от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»;
12. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
13. Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»
14. Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
15. Закон РФ от 22.12.1992 № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека»;
16. Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
17. Постановление Правительства РФ от 29.06.2021 № 1048 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности»;
18. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;
19. Постановление Правительства РФ от 02.07.2020 № 973 «Об особенностях организации оказания медицинской помощи при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;
20. Постановление Правительства РФ от 05.07.2013 № 568 «О распространении на отдельные категории граждан ограничений, запретов и обязанностей, установленных Федеральным законом «О противодействии коррупции» и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции»;

21. Постановление Правительства РФ от 26.02.2021 № 273 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования»;
22. Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности»;
23. Постановление Правительства РФ от 20.12.2021 № 2365 «О продолжительности ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска, предоставляемого отдельным категориям медицинских работников»;
24. Указ Президента РФ от 13.05.1992 № 508 «О дополнительных мерах по стимулированию труда работников здравоохранения»;
25. Приказ Минздрава России от 22.11.2021 № 1083н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории»;
26. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов»;
27. Приказ Минздрава России от 01.11.2022 № 715н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием»;
28. Приказ Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»;
29. Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
30. Приказ Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»;
31. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;
32. Приказ Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

33. Приказ Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

5.6.2. Темы рефератов:

1. Общая характеристика прав пациента.
2. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья (права семьи, права беременных женщин и матерей, права несовершеннолетних).
3. Правовое регулирование медицинского страхования.
4. Лицензирование в области здравоохранения.
5. Понятие и правовое значение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
6. Исторические этапы развития законодательства в сфере охраны здоровья.
7. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в области здравоохранения.
8. Конституционное право граждан на медицинскую помощь: содержание и проблемы реализации.
9. Характеристика основных признаков понятия качества медицинской помощи.
10. Обеспечение государством права граждан на охрану здоровья. Программа государственных гарантий.
11. Обязательное медицинское страхование.
12. Добровольное медицинское страхование.
13. Особенности медицинского образования. Система непрерывного медицинского образования.
14. Экспертиза качества медицинской помощи.
15. Правовой статус ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.
16. Особенности правового регулирования трансплантации органов и тканей человека.
17. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
18. Правовое регулирование проведения биомедицинских исследований.
19. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.
20. Правовые аспекты эвтаназии, вскрытия и погребения трупа человека. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий.
21. Особенности правового регулирования репродуктивной деятельности.
22. Классификация видов медицинской экспертизы, основания, порядок и условия их выполнения.
23. Лекарственное обеспечение граждан в РФ.
24. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
25. Правовые аспекты сохранения врачебной тайны после смерти пациента
26. Особенности действия закона во времени.
27. Порядок применения мер гражданско-правовой ответственности при причинении вреда здоровью в результате оказания некачественной медицинской помощи.
28. Юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство.
29. Возмещение убытков как форма гражданско-правовой ответственности
30. Компенсация морального вреда как самостоятельный способ защиты гражданских прав.
31. Плановые и внеплановые проверки Росздравнадзором медицинских организаций.
32. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза.
33. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: порядок осуществления.

34. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: порядок осуществления.
35. Дефекты оформления медицинской документации: примеры из правоприменительной практики и юридические последствия.
36. Особенности правовой оценки действий врача при оказании им медицинской помощи по жизненным показаниям, при оказании экстренной помощи больному.
37. Особенности правовой квалификации действий врача, совершенных во исполнение приказа или распоряжения
38. Порядок привлечения работников к дисциплинарной ответственности в соответствии с положениями Трудового кодекса РФ.
39. Порядок организации работы структурного подразделения медицинской организации.
40. Трудовой статус медицинских работников.
41. Правовой статус медицинских организаций: права и обязанности.
42. Страхование профессиональной ответственности медицинских работников
43. Локальные нормативные акты медицинской организации: правовое значение и порядок разработки.
44. Правовые последствия несоответствия локальных нормативных актов медицинской организации требованиям законодательства РФ.
45. Устав как основополагающий документ в деятельности медицинской организации.
46. Виды локальных нормативных актов в медицинской организации.
47. Правовые основы выдачи медицинскими организациями медицинских справок и заключений
48. Порядок предоставления доступа к медицинской документации пациента.

5.6.3. Темы эссе:

1. Правовое регулирование медицинской деятельности: юридические основы и проблемные аспекты.
2. Реализация основных принципов охраны здоровья граждан в профессиональной деятельности медицинских организаций.
3. Критерии медицинской услуги надлежащего качества
4. Система непрерывного медицинского образования: суть, плюсы и минусы
5. Судебная практика по гражданским делам, связанным с оказанием медицинских услуг.
6. Правоприменительная практика по ятрогенным преступлениям.
7. Правоприменительная практика по защите чести, достоинства и деловой репутации медицинских организаций.
8. Досудебный порядок урегулирования споров, связанных с некачественными медицинскими услугами.
9. Причинно-следственная связь как один из элементов состава гражданского правонарушения при причинении вреда здоровью в ходе оказания медицинской помощи.
10. Действие закона о защите прав потребителей в сфере оказания медицинской помощи в рамках оказания платных медицинских услуг.
11. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: правовые основы и порядок организации.
12. Служебный подлог в профессиональной медицинской деятельности.
13. Структурное подразделение медицинской организации: правовые основы деятельности.

14. Штатные нормативы медицинской организации: требования законодательства РФ, правовые проблемы обеспечения необходимого количества медицинских работников в подразделениях и пути их решения.
15. Правовые основы трудовой деятельности работников медицинских организаций.
16. Распределение должностных обязанностей в рамках структурного подразделения медицинской организации.
17. Привлечение к дисциплинарной ответственности работников медицинской организации: порядок и примеры из правоприменительной практики.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для эффективного изучения разделов дисциплины необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе sdo.szgmu.ru, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в форме зачета необходимо изучить и проработать оценочные средства: контрольные вопросы.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающихся требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Самостоятельная работа

В качестве самостоятельной работы в соответствии с рабочей программой дисциплины предполагаются следующие виды деятельности: самостоятельное изучение отдельных тем, работа с лекционным материалом, работа с учебной литературой и работа с нормативными документами, написание реферата, подготовка к сдаче зачета.

При самостоятельном изучении отдельных тем рекомендуется использовать видеоматериал, размещенный в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Работа с нормативными документами и с учебной литературой предполагает необходимость изучения указанных источников в части, соответствующей теме практического занятия. Рекомендуется составлять план-конспект для лучшего усвоения материала.

Написание реферата. Реферат — это раскрытие определенной темы с точки зрения ее правового регулирования, а также с учетом информации, представленной в различных научных и учебно-методических изданиях. Перечень используемых литературных источников должен содержать нормативно-правовые документы по теме исследования, научную литературу (научные статьи, учебные пособия и т.д.), также могут быть использованы интернет-источники, ссылки на которые также должны быть отражены в списке литературы. Все цитаты из источников должны сопровождаться подстрочными сносками. Работа представляется в электронном виде на почту преподавателя, также в рамках практических занятий осуществляется защита реферата путем устного выступления.

Примерная структура реферата: титульный лист (пример титульного листа размещен в СДО Мудл); оглавление; введение; главы и (или) параграфы с основной информацией, раскрывающей тему исследования; заключение; список литературы (не менее 5 источников); приложение (не обязательно), т.е. материал, не вошедший в основной текст (таблицы, графики, схемы).

Объем реферата - в пределах 15-20 страниц (без приложений). Размер шрифта - 14, Times New Roman, интервал между строк - 1,5.

Размер полей: левого - 30 мм, правого - 10 мм, верхнего - 20 мм, нижнего - 20 мм. Выравнивание текста по ширине страницы. Название всех структурных элементов (оглавление, введение, глава (параграф), заключение, список литературы) располагается по центру, выделяется полужирным. Каждый структурный элемент реферата должен начинаться с новой страницы.

Подготовка к сдаче зачёта. Зачет по дисциплине проходит в устной форме и предполагает собеседование по контрольным вопросам. Каждому обучающемуся задается 3 контрольных вопроса из перечня, установленного рабочей программой дисциплины.

Обучающимся рекомендуется:

- внимательно прочитать вопросы к зачету;
- составить план ответа на каждый вопрос, выделив ключевые моменты материала.

Ответ должен быть аргументированным. Результаты сдачи зачетов оцениваются оценкой «зачтено» или «не зачтено».

Подготовка к семинарам

Подготовка к семинарам предполагает необходимость изучения в рамках самостоятельной работы лекционного материала, нормативной и учебной литературы по теме занятия.

Поиск необходимых правовых норм в действующей на дату изучения материала редакции необходимо осуществлять в справочной правовой системе «КонсультантПлюс» (<https://www.consultant.ru/>). Перечень подлежащей изучению учебной литературы представлен в рабочей программе дисциплины, а также размещен в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Маценко, Е. И. Правовые аспекты медицинской деятельности: учебно-методическое пособие / Е. И. Маценко, А. А. Попова. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 52 с.;
2. Нормативно-правовые аспекты деятельности медицинских работников: учебно-методическое пособие / М. В. Авдеева, В. П. Панов, О. А. Ризаханова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. — 68 с.
https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513630/mod_resource/content/1/%D0%90%D0%B2%D0%B4%D0%B5%D0%B5%D0%B2%D0%B0_%D0%9D%D0%9E%D0%A0%D0%9C%D0%90%D0%A2%D0%98%D0%92%D0%9D%D0%9E-%D0%9F%D0%A0%D0%90%D0%92%D0%9E%D0%92%D0%AB%D0%95%20%D0%90%D0%A1%D0%9F%D0%95%D0%9A%D0%A2%D0%AB%20%D0%94%D0%95%D0%AF%D0%A2%D0%95%D0%9B%D0%AC%D0%9D%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%98%20%D0%9C%D0%95%D0%94%D0%98%D0%A6%D0%98%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%98%D0%A5%20%D0%A0%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%A2%D0%9D%D0%98%D0%9A%D0%9E%D0%92-06-11_%D1%84%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB.pdf;
3. Медицинское право: учебник для вузов / А. В. Басова; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. - режим доступа: <https://www.urait.ru/bcode/530742>;
4. Старчиков, М. Ю. Юридические способы защиты медицинскими работниками своих прав: положения законодательства, комментарии юриста и судебная практика: руководство для врачей / М. Ю. Старчиков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-7282-8. — режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472828.html>;
5. Карякин, Н. Н. Управление медицинской организацией: первые шаги / Н. Н. Карякин, Л. А. Алебашина, А. С. Благоднравова [и др]; под общ. ред. Н. Н. Карякина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6032-0. — режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460320.html>;
6. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. — режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html>;
7. Шипова, В. М. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3052-1. — режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430521.html>;
8. Сергеев, Ю. Д. Медицинское право. В 3-х томах: учебный комплекс / Сергеев Ю. Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-0815-5. — режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408155.html>.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
КонсультантПлюс	http://www.consultant.ru
Информационно-правовой портал «Гарант»	http://www.garant.ru/
«Медицинское право: теория и практика» [Электронный ресурс]	http://www.med-law.ru/

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Введение в курс правовых основ здравоохранения. Содержание правового статуса участников правоотношений в сфере охраны здоровья	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3819
2	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	
3	Правовое регулирование качества оказания медицинской помощи	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 6659

2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 261/2023-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 254/2023-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЗ (корп.33), ауд. № 37, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; Оборудование: доска (меловая), стол преподавателя, стул преподавателя, стол студенческий, стул студенческий; Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета) (для обучающихся с нарушениями зрения), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЗ (корп.33), ауд. № 37, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая), стол преподавателя, стул преподавателя, стол студенческий, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета) (для обучающихся с нарушениями зрения), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Направление подготовки:	34.04.01	Управление	сестринской
		деятельностью	
Направленность:	Научная	организация	сестринской
		деятельности	
Наименование дисциплины:	Организационно-правовые		основы
	здравоохранения		

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 _{ОПК-1.1}	знает систему законодательства РФ в сфере здравоохранения; правовые нормы, регламентирующие профессиональную медицинскую деятельность	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, эссе, ситуационные задачи
	умеет ориентироваться в положениях законодательства РФ, регулирующих порядок осуществления медицинской деятельности; правовой статус субъектов, участвующих в процессе оказания медицинской помощи и т.д.	
	имеет навык принятия решений в своей профессиональной деятельности в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ	
ИД-2 _{ОПК-1.2}	знает порядок использования норм права в сфере здравоохранения (в том числе правовую регламентацию действия закона во времени) и меры ответственности за несоблюдение указанных ранее правовых норм	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, эссе, ситуационные задачи
	умеет трактовать положения законодательства РФ, в том числе федеральных законов и подзаконных нормативных актов	
	имеет навык применения норм права к конкретным практическим ситуациям, складывающимся в ходе осуществления профессиональной деятельности	
ИД-1 _{ПК-2.1}	знает правовые основы, регламентирующие порядок организации деятельности структурного подразделения медицинской организации, в том числе нормы трудового права	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, эссе, ситуационные задачи
	умеет применять правовые основы, регламентирующие порядок организации деятельности структурного подразделения медицинской организации, в том числе нормы трудового права	
	имеет навык применения правовых основ, регламентирующих порядок организации деятельности структурного подразделения медицинской организации, в том числе нормы трудового права	
ИД-2 _{ПК-2.2}	знает правовое значение, порядок разработки и принятия локальных нормативных актов в медицинской организации на основе требований законодательства РФ	Контрольные вопросы, тестовые задания, реферат
	умеет разрабатывать локальные нормативные акты медицинской организации в соответствии с действующим законодательством РФ	
	имеет навык подготовки, оформления и утверждения локальных нормативных актов, необходимых для организации работы медицинской организации, в соответствии с действующим законодательством РФ	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Понятие права, его признаки и функции
2. Источники права

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа

2.2. Примеры тестовых заданий

ИД-1_{ОПК-1.1}, ИД-1_{ПК-2.1}

Название вопроса: Вопрос № 1

Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья:

- 1) только с согласия руководителя медицинской организации
- 2) **по письменному требованию пациента**
- 3) при согласовании возможности ознакомления с документацией врачебной комиссией
- 4) с согласия лечащего врача

Название вопроса: Вопрос № 2

Полная материальная ответственность медицинского работника наступает при:

- 1) неумышленном причинении ущерба работодателю
- 2) причинении ущерба в связи с исполнением трудовых обязанностей
- 3) **разглашении сведений, составляющих охраняемую законом тайну**
- 4) при причинении ущерба на сумму свыше 1 млн. рублей

Название вопроса: Вопрос № 3

Выберите неверное утверждение:

- 1) отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются
- 2) **допускается отказ в оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии у человека при себе паспорта**
- 3) медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно

Название вопроса: Вопрос № 4

Законодательство в сфере здравоохранения, состоящее из Федерального закона № 323-ФЗ 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подзаконных актов регулирует:

- 1) деятельность государственных и муниципальных медицинских организаций
- 2) деятельность частных медицинских организаций
- 3) **деятельность всех организаций, оказывающих медицинскую помощь, независимо от организационно-правовой формы**

Название вопроса: Вопрос № 5

Структура и штатная численность медицинской организации устанавливается ее руководителем с учетом:

- 1) потребности в кадрах врачебного, среднего и младшего персонала исходя из необходимости обеспечения качества и объемов оказываемых услуг в соответствии с порядком оказания различных видов медицинской помощи
- 2) судебной практики
- 3) мнения трудового коллектива
- 4) требований, содержащихся в разъяснительных письмах Минздрава России

ИД-2_{ПК-2.2}

Название вопроса: Вопрос № 6

Локальным нормативным актом высшей юридической силы в медицинской организации является:

- 1) трудовой договор руководителя медицинской организации
- 2) клинические рекомендации

3) Устав

- 4) Правила внутреннего трудового распорядка

Название вопроса: Вопрос №7

К признакам Локального нормативного акта медицинской организации НЕ относится:

- 1) действие только в пределах принявшего его учреждения
- 2) документальное оформление (соответствует установленной форме, имеет реквизиты, подписывается уполномоченным должностным лицом медицинской организации)
- 3) не требует обязательного документального оформления, может существовать в устной форме**
- 4) определенный процедурный порядок принятия

Название вопроса: Вопрос № 8

Локальный нормативный акт медицинской организации:

- 1) может противоречить требованиям нормативных правовых актов РФ в части, согласованной Минздравом России
- 2) должен соответствовать нормативным правовым актам РФ**
- 3) должен быть составлен по форме, представленной в соответствующем письме Минздрава России
- 4) имеет правовую силу после согласования содержания ЛНА не менее чем 80% работников данной организации

ИД-2_{ОПК-1.2}

Название вопроса: Вопрос № 9

Уголовную ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией предусматривает статья УК РФ:

- 1) 118
- 2) 122**
- 3) 124
- 4) 105

Название вопроса: Вопрос № 10

Термин «врачебная ошибка»:

- 1) получил закрепление в Уголовном кодексе РФ
- 2) получил закрепление в Федеральном законе № 323 «Об основах охраны здоровья граждан»
- 3) не получил закрепления в законодательстве**

Название вопроса: Вопрос № 11

К уголовной ответственности могут быть привлечены:

- 1) только физические лица
- 2) только юридические лица
- 3) физические и юридические лица
- 4) исключительно должностные лица

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	13-14	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	11-12	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-10	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры тем реферата

ИД-1_{ОПК-1.1}

1. Общая характеристика прав пациента.
2. Правовой статус медицинских организаций: права и обязанности.
3. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья (права семьи, права беременных женщин и матерей, права несовершеннолетних).
4. Правовое регулирование медицинского страхования.
5. Лицензирование в области здравоохранения.

ИД-2_{ОПК-1.2}

6. Особенности действия закона во времени.
7. Порядок применения мер гражданско-правовой ответственности при причинении вреда здоровью в результате оказания некачественной медицинской помощи.
8. Юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство.
9. Понятие и правовое значение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

ИД-1_{ПК-2.1}

10. Порядок привлечения работников к дисциплинарной ответственности в соответствии с положениями Трудового кодекса РФ.
11. Порядок организации работы структурного подразделения медицинской организации.
12. Трудовой правовой статус медицинских работников.

ИД-2_{ПК-2.2}

13. Правовые последствия несоответствия локальных нормативных актов медицинской организации требованиям законодательства РФ.
14. Устав как основополагающий документ в деятельности медицинской организации.
15. Виды локальных нормативных актов в медицинской организации.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек

		зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	13-14	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	11-12	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-10	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.4. Примеры тем эссе

ИД-1_{ОПК-1.1}

1. Правовое регулирование медицинской деятельности: юридические основы и проблемные аспекты.

2. Реализация основных принципов охраны здоровья граждан в профессиональной деятельности медицинских организаций.

ИД-2_{ОПК-1.2}

3. Судебная практика по гражданским делам, связанным с оказанием медицинских услуг.

4. Правоприменительная практика по ятрогенным преступлениям.

5. Правоприменительная практика по защите чести, достоинства и деловой репутации медицинских организаций.

ИД-1_{ПК-2.1}

6. Структурное подразделение медицинской организации: правовые основы деятельности.

7. Штатные нормативы медицинской организации: требования законодательства РФ, правовые проблемы обеспечения необходимого количества медицинских работников в подразделениях и пути их решения.

Критерии оценки, шкала оценивания эссе

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема полностью раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованиями, с корректным использованием обществоведческих терминов и понятий в контексте ответа; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт

«хорошо»	13-14	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема раскрыта на теоретическом уровне, с использованием обществоведческих терминов и понятий в контексте ответа, теоретические связи и обоснования не присутствуют или явно не прослеживаются; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на личный социальный опыт
«удовлетворительно»	11-12	Собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы представлена слабо: проблема раскрыта при формальном использовании обществоведческих терминов; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт без теоретического обоснования
«неудовлетворительно»	0-10	Не представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема раскрыта на бытовом уровне; аргументация своего мнения слабо связана с фактами общественной жизни

2.5. Ситуационные задачи

ИД-1_{ОПК-1.1}, ИД-2_{ОПК-1.2}

1. Через 10 дней после хирургической операции, выполненной в медицинской организации Б., наступила смерть пациента при явлениях нарастающей интоксикации и сердечно-сосудистой недостаточности. По результатам патолого-анатомического вскрытия в брюшной полости пациента была обнаружена марлевая салфетка, оставленная во время операции.

Какой вид(ы) юридической ответственности наступит в данном случае? Кто должен возместить причиненный вред (в том числе расходы на погребение и моральный вред) близким родственникам?

2. Главным врачом медицинской организации был вынесен приказ о применении дисциплинарного взыскания в виде выговора в отношении операционной медицинской сестры К. за невыполнение ею своих должностных обязанностей по подсчету инструментов, выданных хирургу, после проведения операции. В процессе проведения операции в брюшной полости пациента был забыт зажим. Зажим был обнаружен через сутки после проведения операции при проведении обзорной рентгенографии брюшной полости в связи с подозрением на кишечную непроходимость. Пациенту произвели релапаротомию, в ходе которой был удален инструмент. Послеоперационный период прошёл без осложнений.

Операционная медицинская сестра К., не согласившись с дисциплинарным взысканием, подала исковое заявление о признании приказа незаконным и отмене дисциплинарного взыскания. Основным аргументом медицинской сестры было то, что в ее обязанности входит только подсчет выданных и возвращенных расходных материалов (салфеток, тампонов и т.п.), а за инструментами должен следить врач.

Какое решение примет суд?

3. Пациент А., находившийся на лечении в психоневрологическом диспансере, изъявил желание сохранить в тайне данные о своём здоровье. Спустя некоторое время судом в связи с проведением расследования уголовного дела, по которому ранее проходил данный пациент, сделан запрос о состоянии его здоровья. Соответствующая

информация была передана суду медицинской организацией. Пациент написал жалобу о разглашении врачебной тайны.

Имела ли право медицинская организация разглашать данную информацию?

ИД-1_{ПК-2.1}

4. В структурном подразделении медицинской организации А. возникла необходимость проведения процедуры сокращения штата. В связи с чем главный врач в устной форме уведомила об этом сокращаемых за неделю до предполагаемой даты увольнения. Через неделю трудовые договоры с данными работниками были расторгнуты, при этом каких-либо выходных пособий сокращенные работники не получили.

Была ли нарушена предусмотренная законодательством процедура сокращения штата? Дайте обоснование своего ответа с опорой на нормы права.

5. Петрова работала уборщицей в медицинской организации. Она обратилась к главному врачу с просьбой перевести ее на другую более легкую работу по состоянию здоровья (в связи с беременностью). Главный врач отказал Петровой в ее просьбе, мотивируя это тем, что в организации на данный момент нет для нее подходящей работы.

Правомерны ли действия главного врача? Каков порядок перевода на другую работу по состоянию здоровья?

6. Гражданка М. была фактически допущена до исполнения работы медицинской сестры руководителем медицинской организации, отработала месяц, но заработную плату не получила. Обратившись в бухгалтерию, она узнала, что работает без приказа, значит ей зарплата не полагается. Она обратилась в суд, представила доказательства того, что работала.

Какое решение вынесет суд? Какие документы могут быть представлены гражданином в качестве доказательства фактического допуска к работе?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	13-14	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	11-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях

«неудовлетворительно»	0-10	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют
-----------------------	------	--

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, решения ситуационных задач, защиты реферата и написания эссе.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету

ИД-1_{ОПК-1.1}

1. Права и обязанности пациента
2. Особенности медицинского образования, правовой статус медицинского работника
3. Система законодательства в сфере охраны здоровья граждан

ИД-2_{ОПК-1.2}

4. Понятие уголовной ответственности, элементы состава уголовного преступления
5. Основные признаки обоснованного риска как обстоятельства, исключающего уголовную ответственность

ИД-1_{ПК-2.1}

6. Понятие термина «должностное лицо», примеры должностных обязанностей медицинских работников, обуславливающих статус должностного лица
7. Права и обязанности медицинского работника в соответствии с Трудовым кодексом РФ.

ИД-2_{ПК-2.2}

8. Основные отличия нормативных правовых актов от локальных нормативных актов
9. Юридические последствия отсутствия в организации требуемых локальных нормативных актов.
10. Юридические последствия противоречия локальных нормативных актов требованиям законодательства.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	18-24	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах

		пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	11-17	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-10	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (*зачет*)

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Направление подготовки:	34.04.01	Управление	сестринской
		деятельностью	
Направленность:	Научная	организация	сестринской
	деятельности		
Наименование дисциплины:	Организационно-правовые	основы	
	здравоохранения		

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики	ИД-1 _{ОПК-1.1} Реализует профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовой документацией
	ИД-2 _{ОПК-1.2} Соблюдает морально-правовые нормы в профессиональной деятельности
ПК-2. Способен к ведению организационно-методической деятельности в медицинской организации	ИД-1 _{ПК-2.1} Умеет организовать деятельность структурного подразделения медицинской организации на основе нормативно-правовых актов
	ИД-2 _{ПК-2.2} Умеет разрабатывать локальные акты медицинской организации

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня оценочных материалов
ИД-1 _{ОПК-1.1}	знает систему законодательства РФ в сфере здравоохранения; правовые нормы, регламентирующие профессиональную медицинскую деятельность умеет ориентироваться в положениях законодательства РФ, регулирующих: порядок осуществления медицинской деятельности; правовой статус субъектов, участвующих в процессе оказания медицинской помощи и т.д. имеет навык принятия решений в своей профессиональной деятельности в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ	Контрольные вопросы _{ПА}	1-10
		Тестовые задания _{ТК}	1-24
		Реферат _{ТК}	1-25
		Эссе _{ТК}	1-4
		Ситуационные задачи _{ТК}	1-11
ИД-2 _{ОПК-1.2}	знает порядок использования норм права в сфере здравоохранения (в том числе правовую регламентацию действия закона во времени) и меры ответственности за несоблюдение указанных ранее правовых норм умеет трактовать положения законодательства РФ, в том числе федеральных законов и подзаконных нормативных актов имеет навык применения норм права к конкретным практическим ситуациям, складывающимся в ходе осуществления профессиональной деятельности	Контрольные вопросы _{ПА}	11-21
		Тестовые задания _{ТК}	35-45
		Реферат _{ТК}	26-37
		Эссе _{ТК}	5-12
		Ситуационные задачи _{ТК}	1-11
ИД-1 _{ПК-2.1}	знает правовые основы, регламентирующие порядок организации деятельности структурного подразделения	Контрольные вопросы _{ПА}	22-26
		Тестовые задания _{ТК}	1-24

	<p>медицинской организации, в том числе нормы трудового права</p> <p>умеет применять правовые основы, регламентирующие порядок организации деятельности структурного подразделения медицинской организации, в том числе нормы трудового права</p> <p>имеет навык применения правовых основ, регламентирующих порядок организации деятельности структурного подразделения медицинской организации, в том числе нормы трудового права</p>	Реферат _{ТК}	38-42
		Эссе _{ТК}	13-17
		Ситуационные задачи _{ТК}	12-17
ИД-2 _{ПК-2.2}	<p>знает правовое значение, порядок разработки и принятия локальных нормативных актов в медицинской организации на основе требований законодательства РФ</p> <p>умеет разрабатывать локальные нормативные акты медицинской организации в соответствии с действующим законодательством РФ</p> <p>имеет навык подготовки, оформления и утверждения локальных нормативных актов, необходимых для организации работы медицинской организации, в соответствии с действующим законодательством РФ</p>	Контрольные вопросы _{ПА}	27-31
		Тестовые задания _{ТК}	25-34
		Реферат _{ТК}	43-48

2. Оценочные средства и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Входной контроль

Вопросы:

1. Понятие права, его признаки и функции
2. Источники права
3. Понятие коррупции
4. Система права. Характеристика отраслей права в Российской Федерации
5. Норма права: понятие, структура. Нормы права в системе социальных норм
6. Понятие и виды юридической ответственности
7. Судебная система РФ.
8. Физические лица. Содержание дееспособности физического лица
9. Юридические лица. Понятие, виды
10. Федеративное устройство Российской Федерации
11. Конституционные права граждан РФ
12. Общая характеристика трудовых правоотношений

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа

2.2. Тестовые задания

ИД-1_{ОПК-1.1}, ИД-1_{ПК-2.1}

Название вопроса: Вопрос № 1

Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья:

- 1) только с согласия руководителя медицинской организации
- 2) **по письменному требованию пациента**
- 3) при согласовании возможности ознакомления с документацией врачебной комиссией
- 4) с согласия лечащего врача

Название вопроса: Вопрос № 2

Полная материальная ответственность медицинского работника наступает при:

- 1) неумышленном причинении ущерба работодателю
- 2) причинении ущерба в связи с исполнением трудовых обязанностей
- 3) **разглашении сведений, составляющих охраняемую законом тайну**
- 4) при причинении ущерба на сумму свыше 1 млн. рублей

Название вопроса: Вопрос № 3

Выберите неверное утверждение:

- 1) отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются
- 2) **допускается отказ в оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии у человека при себе паспорта**
- 3) медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно

Название вопроса: Вопрос № 4

Законодательство в сфере здравоохранения, состоящее из Федерального закона № 323-ФЗ 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подзаконных актов регулирует:

- 1) деятельность государственных и муниципальных медицинских организаций
- 2) деятельность частных медицинских организаций
- 3) **деятельность всех организаций, оказывающих медицинскую помощь, независимо от организационно-правовой формы**

Название вопроса: Вопрос № 5

Структура и штатная численность медицинской организации устанавливается ее руководителем с учетом:

- 1) **потребности в кадрах врачебного, среднего и младшего персонала исходя из необходимости обеспечения качества и объемов оказываемых услуг в соответствии с порядком оказания различных видов медицинской помощи**
- 2) судебной практики
- 3) мнения трудового коллектива
- 4) требований, содержащихся в разъяснительных письмах Минздрава России

Название вопроса: Вопрос № 6

Отказ от медицинского вмешательства:

- 1) допускается в устной форме
- 2) требует обязательного нотариального удостоверения
- 3) **оформляется в простой письменной форме с изложением возможных последствий такого отказа**
- 4) не требует оформления

Название вопроса: Вопрос № 7

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дают лица, достигшие возраста:

- 1) **15 лет (больные наркоманией – 16 лет)**
- 2) 14 лет (больные наркоманией – 15 лет)
- 3) 18 лет
- 4) 16 лет

Название вопроса: Вопрос № 8

Медицинские заключения и справки должны быть выданы в срок, не превышающий ___ рабочих дней после окончания соответствующих медицинских мероприятий:

- 1) **3**
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 15

Название вопроса: Вопрос № 9

Ознакомлении пациента с медицинской документацией после подачи им соответствующего запроса в медицинскую организацию осуществляется:

- 1) исключительно в кабинете руководителя медицинской организации в присутствии главного врача
- 2) **в помещении медицинской организации в присутствии работника, ответственного за выдачу медицинской документации для ознакомления**
- 3) в помещении медицинской организации без присутствия работников медицинской организации, поскольку медицинская документация содержит сведения, составляющие врачебную тайну

Название вопроса: Вопрос № 10

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство подписывается:

- 1) только пациентом
- 2) **пациентом (или его законным представителем) и медицинским работником, разъяснившим суть, последствия медицинского вмешательства**
- 3) пациентом и руководителем медицинской организации
- 4) пациентом и его законным представителем

Название вопроса: Вопрос № 11

Выберите верное утверждение об информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство:

- 1) ИДС берется только на оказание видов медицинской помощи, которые определены постановлением Правительства РФ, а не на любой вид медицинского вмешательства
- 2) ИДС может быть получено после окончания оказания медицинской услуги
- 3) **ИДС должно быть информированным: обмен информацией должен быть двусторонним, информация, предоставляемая пациенту или его законному представителю, должна носить исчерпывающий характер**
- 4) ИДС должно быть составлено в трех экземплярах

Название вопроса: Вопрос № 12

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства:

- 1) требует обязательного нотариального удостоверения
- 2) устно сообщается пациентом, одним из родителей или иным законным представителем главному врачу медицинского учреждения
- 3) **оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента**
- 4) возможно как в письменной, так и в устной форме

Название вопроса: Вопрос № 13

Листки нетрудоспособности сроком до пятнадцати календарных дней включительно имеет право выдавать:

- 1) только руководитель медицинской организации
- 2) **лечащий врач**
- 3) только заведующий отделением
- 4) только консилиум врачей

Название вопроса: Вопрос № 14

В листок нетрудоспособности вносятся сведения о диагнозе заболевания:

- 1) по письменному заявлению гражданина
- 2) по устному заявлению гражданина
- 3) независимо от заявления гражданина
- 4) по инициативе лечащего врача

Название вопроса: Вопрос № 15

В медицинскую документацию пациента вносятся следующие сведения об ознакомлении с медицинской документацией:

- 1) **дата поступления письменного запроса, дата ознакомления, ФИО ознакомившегося лица, а также ФИО и должность работника, зафиксировавшего факт ознакомления, с проставлением подписи указанного работника**
- 2) дата ознакомления, ФИО ознакомившегося лица
- 3) дата поступления письменного запроса, дата ознакомления, ФИО ознакомившегося лица
- 4) ФИО ознакомившегося лица, а также ФИО и должность работника, зафиксировавшего факт ознакомления

Название вопроса: Вопрос № 16

В круг близких родственников, которым может разглашаться информация, составляющая врачебную тайну, при неблагоприятном прогнозе развития заболевания входят:

- 1) исключительно дети и родители
- 2) **дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки**
- 3) только дети, родители, бабушки, дедушки
- 4) только супруги

Название вопроса: Вопрос № 17

Обсуждение состояния здоровья пациента и способов его лечения на совещаниях, консилиумах врачей:

- 1) является разглашением сведений, составляющих врачебную тайну

2) не является разглашением врачебной тайны

3) является разглашением сведений, составляющих врачебную тайну, при присутствии на совещаниях, консилиумах более 7 медицинских работников

Название вопроса: Вопрос № 18

Второй уровень в системе российского законодательства, регламентирующего отношения в сфере здравоохранения, составляют:

1) подзаконные акты

2) Конституция РФ

3) федеральные законы

4) региональное законодательство

Название вопроса: Вопрос № 19

Пациент –

1) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

2) физическое лицо, которое обратилось за оказанием медицинской помощи при наличии у него заболевания

3) физическое лицо, находящееся на лечении в стационаре

4) физическое лицо, которое заключило с медицинской организацией договор на оказание платных медицинских услуг

Название вопроса: Вопрос № 20

Лечащий врач –

1) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность

2) физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и непосредственно оказывает пациенту медицинскую помощь

3) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

4) физическое лицо, которое имеет медицинское образование

Название вопроса: Вопрос № 21

Может ли совершеннолетний дееспособный гражданин может выразить свое волеизъявление о согласии или о несогласии на изъятие органов и тканей из своего тела после смерти для трансплантации (пересадки) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации?

1) нет, волеизъявление не будет иметь юридической силы

2) может в устной форме в присутствии свидетелей или в письменной форме, заверенной руководителем медицинской организации либо нотариально

3) может только в письменной форме, заверенной руководителем медицинской организации

4) может только в письменной форме, заверенной руководителем медицинской организации либо нотариально

Название вопроса: Вопрос № 22

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются

- 1) с взиманием платы после письменного предупреждения заказчика
- 2) с взиманием платы
- 3) **без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**
- 4) возможно как с взиманием платы, так и без взимания платы по усмотрению исполнителя

Название вопроса: Вопрос № 23

Медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям, является:

- 1) продавцом
- 2) **исполнителем**
- 3) заказчиком
- 4) подрядчиком

Название вопроса: Вопрос № 24

Лица, имеющие медицинское или фармацевтическое образование, не работавшие по своей специальности более _____, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствии с полученной специальностью после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) и прохождения аккредитации специалиста:

- 1) трех лет
- 2) двух лет
- 3) семи лет
- 4) **пяти лет**

ИД-2 ПК-2.2

Название вопроса: Вопрос № 25

Локальным нормативным актом высшей юридической силы в медицинской организации является:

- 1) трудовой договор руководителя медицинской организации
- 2) клинические рекомендации
- 3) **Устав**
- 4) Правила внутреннего трудового распорядка

Название вопроса: Вопрос № 26

К признакам Локального нормативного акта медицинской организации НЕ относится:

- 1) действие только в пределах принявшего его учреждения
- 2) документальное оформление (соответствует установленной форме, имеет реквизиты, подписывается уполномоченным должностным лицом медицинской организации)
- 3) **не требует обязательного документального оформления, может существовать в устной форме**
- 4) определенный процедурный порядок принятия

Название вопроса: Вопрос № 27

Локальный нормативный акт медицинской организации:

- 1) может противоречить требованиям нормативных правовых актов РФ в части, согласованной Минздравом России
- 2) должен соответствовать нормативным правовым актам РФ**
- 3) должен быть составлен по форме, представленной в соответствующем письме Минздрава России
- 4) имеет правовую силу после согласования содержания ЛНА не менее чем 80% работников данной организации

Название вопроса: Вопрос № 28

В соответствии с требованиями ТК РФ к перечню обязательных локальных нормативных актов медицинской организации НЕ относится:

- 1) устав
- 2) положение об организации научно-методической работы**
- 3) штатное расписание
- 4) правила внутреннего трудового распорядка

Название вопроса: Вопрос № 29

Локальным нормативным актом, регламентирующим в соответствии с требованиями законодательства РФ в том числе порядок приема и увольнения работников, основные права, обязанности и ответственность сторон трудового договора, режим работы у конкретного работодателя и т.д., является:

- 1) положение об оплате труда
- 2) штатное расписание
- 3) положение о структурном подразделении
- 4) правила внутреннего трудового распорядка**

Название вопроса: Вопрос № 30

Правила внутреннего трудового распорядка как локальный нормативный акт утверждаются работодателем с учетом мнения:

- 1) представительного органа работников**
- 2) главного бухгалтера
- 3) высшего должностного лица субъекта
- 4) Государственной думы РФ

Название вопроса: Вопрос № 31

Локальные нормативные акты, ухудшающие положение работников по сравнению с трудовым законодательством:

- 1) не применяются**
- 2) применяются при согласии более 70 % работников медицинской организации
- 3) применяются при согласовании вопроса об их применении учредителем медицинской организации

Название вопроса: Вопрос № 32

Локальный нормативный акт медицинской организации или отдельные его положения прекращают свое действие в связи с (выберите неправильное утверждение):

- 1) истечением срока действия
- 2) отменой (признанием утратившим силу) данного локального нормативного акта
- 3) просьбой трудового коллектива**
- 4) вступлением в силу закона или иного нормативного правового акта, содержащего нормы трудового права, коллективного договора, соглашения (в случае, когда указанные акты устанавливают более высокий уровень гарантий работникам по сравнению с установленным локальным нормативным актом)

Название вопроса: Вопрос № 33

Локальные нормативные акты, устанавливающие систему оплаты труда, принимаются работодателем с учетом мнения:

- 1) трудового коллектива
- 2) налогового органа
- 3) представительного органа работодателя**
- 4) Министерства финансов Российской Федерации

Название вопроса: Вопрос № 34

О введении новых норм труда работники должны быть извещены:

- 1) не позднее чем за три рабочих дня
- 2) не позднее чем за два месяца**
- 3) не позднее чем за полгода
- 4) не позднее чем за две недели

ИД-2_{ОПК-1.2}

Название вопроса: Вопрос № 35

Уголовную ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией предусматривает статья УК РФ:

- 1) 118
- 2) 122**
- 3) 124
- 4) 105

Название вопроса: Вопрос № 36

Термин «врачебная ошибка»:

- 1) получил закрепление в Уголовном кодексе РФ
- 2) получил закрепление в Федеральном законе № 323 «Об основах охраны здоровья граждан»
- 3) не получил закрепления в законодательстве**

Название вопроса: Вопрос № 37

К уголовной ответственности могут быть привлечены:

- 1) только физические лица**
- 2) только юридические лица
- 3) физические и юридические лица
- 4) исключительно должностные лица

Название вопроса: Вопрос № 38

Общей и главной формой гражданско-правовой ответственности является:

- 1) возмещение убытков**
- 2) административный штраф
- 3) выговор
- 4) увольнение

Название вопроса: Вопрос № 39

Причинно-следственная связь между действиями медицинского работника и вредом, причиненным пациенту, устанавливается:

- 1) главным врачом медицинской организации
- 2) по результатам судебно-медицинской экспертизы**
- 3) судьей по своему внутреннему убеждению
- 4) судьей на основе мнения прокурора

Название вопроса: Вопрос № 40

К мерам дисциплинарной ответственности, которые могут быть применены к работнику, относятся:

- 1) предупреждение, выговор, увольнение
- 2) замечание, выговор, увольнение**
- 3) предупреждение, строгое предупреждение, увольнение
- 4) штраф, выговор и увольнение

Название вопроса: Вопрос № 41

Работодатель для возмещения причиненного действиями работника прямого действительного ущерба вправе предъявить:

- 1) регрессный иск**
- 2) заявление в порядке особого производства
- 3) заявление в полицию
- 4) заявление в прокуратуру

Название вопроса: Вопрос № 42

Субъектами административных правонарушений, посягающих на здоровье граждан, на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения могут быть:

- 1) медицинские организации
- 2) медицинские работники, должностные лица и медицинские организации**
- 3) только должностные лица
- 4) только юридические лица

Название вопроса: Вопрос № 43

Преступления медицинских работников, связанные с причинением вреда здоровью при оказании медицинской помощи, как правило, имеют форму вины:

- 1) неосторожную**
- 2) умышленную
- 3) смешанную
- 4) неустановленную

Название вопроса: Вопрос № 44

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

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

Название вопроса: Вопрос № 45

Что понимается под обоснованностью оказания медицинской помощи:

- 1) оказание медицинской помощи в соответствии с последними медицинскими исследованиями
- 2) оказание медицинской помощи с помощью методов и тактики лечения, базирующихся на анамнезе пациента, полученных диагностических данных, данных объективного осмотра пациента и иных объективных характеристик пациента**
- 3) оказание медицинской помощи с применением методов, являющихся приоритетными для лечащего врача
- 4) оказание медицинской помощи в объеме, согласованном с главным врачом медицинской организации

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	13-14	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	11-12	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-10	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Темы реферата

ИД-1_{ОПК-1.1}

1. Общая характеристика прав пациента.
2. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья (права семьи, права беременных женщин и матерей, права несовершеннолетних).
3. Правовое регулирование медицинского страхования.
4. Лицензирование в области здравоохранения.
5. Понятие и правовое значение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
6. Исторические этапы развития законодательства в сфере охраны здоровья.
7. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в области здравоохранения.
8. Конституционное право граждан на медицинскую помощь: содержание и проблемы реализации.
9. Характеристика основных признаков понятия качества медицинской помощи.
10. Обеспечение государством права граждан на охрану здоровья. Программа государственных гарантий.
11. Обязательное медицинское страхование.
12. Добровольное медицинское страхование.
13. Особенности медицинского образования. Система непрерывного медицинского образования.
14. Экспертиза качества медицинской помощи.
15. Правовой статус ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.
16. Особенности правового регулирования трансплантации органов и тканей человека.
17. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
18. Правовое регулирование проведения биомедицинских исследований.
19. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.
20. Правовые аспекты эвтаназии, вскрытия и погребения трупа человека. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий.
21. Особенности правового регулирования репродуктивной деятельности.
22. Классификация видов медицинской экспертизы, основания, порядок и условия их выполнения.
23. Лекарственное обеспечение граждан в РФ.
24. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
25. Правовые аспекты сохранения врачебной тайны после смерти пациента

ИД-2_{ОПК-1.2}

26. Особенности действия закона во времени.
27. Порядок применения мер гражданско-правовой ответственности при причинении вреда здоровью в результате оказания некачественной медицинской помощи.

28. Юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство.
29. Возмещение убытков как форма гражданско-правовой ответственности
30. Компенсация морального вреда как самостоятельный способ защиты гражданских прав.
31. Плановые и внеплановые проверки Росздравнадзором медицинских организаций.
32. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза.
33. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: порядок осуществления.
34. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: порядок осуществления.
35. Дефекты оформления медицинской документации: примеры из правоприменительной практики и юридические последствия.
36. Особенности правовой оценки действий врача при оказании им медицинской помощи по жизненным показаниям, при оказании экстренной помощи больному.
37. Особенности правовой квалификации действий врача, совершенных во исполнение приказа или распоряжения

ИД-1ПК-2.1

38. Порядок привлечения работников к дисциплинарной ответственности в соответствии с положениями Трудового кодекса РФ.
39. Порядок организации работы структурного подразделения медицинской организации.
40. Трудовой статус медицинских работников.
41. Правовой статус медицинских организаций: права и обязанности.
42. Страхование профессиональное ответственности медицинских работников

ИД-2ПК-2.2

43. Локальные нормативные акты медицинской организации: правовое значение и порядок разработки.
44. Правовые последствия несоответствия локальных нормативных актов медицинской организации требованиям законодательства РФ.
45. Устав как основополагающий документ в деятельности медицинской организации.
46. Виды локальных нормативных актов в медицинской организации.
47. Правовые основы выдачи медицинскими организациями медицинских справок и заключений
48. Порядок предоставления доступа к медицинской документации пациента.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	13-14	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в

		частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	11-12	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-10	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.4. Темы эссе

ИД-1_{ОПК-1.1}

1. Правовое регулирование медицинской деятельности: юридические основы и проблемные аспекты.
2. Реализация основных принципов охраны здоровья граждан в профессиональной деятельности медицинских организаций.
3. Критерии медицинской услуги надлежащего качества
4. Система непрерывного медицинского образования: суть, плюсы и минусы

ИД-2_{ОПК-1.2}

5. Судебная практика по гражданским делам, связанным с оказанием медицинских услуг.
6. Правоприменительная практика по ятрогенным преступлениям.
7. Правоприменительная практика по защите чести, достоинства и деловой репутации медицинских организаций.
8. Досудебный порядок урегулирования споров, связанных с некачественными медицинскими услугами.
9. Причинно-следственная связь как один из элементов состава гражданского правонарушения при причинении вреда здоровью в ходе оказания медицинской помощи.
10. Действие закона о защите прав потребителей в сфере оказания медицинской помощи в рамках оказания платных медицинских услуг.
11. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: правовые основы и порядок организации.
12. Служебный подлог в профессиональной медицинской деятельности.

ИД-1_{ПК-2.1}

13. Структурное подразделение медицинской организации: правовые основы деятельности.
14. Штатные нормативы медицинской организации: требования законодательства РФ, правовые проблемы обеспечения необходимого количества медицинских работников в подразделениях и пути их решения.
15. Правовые основы трудовой деятельности работников медицинских организаций.
16. Распределение должностных обязанностей в рамках структурного подразделения медицинской организации.
17. Привлечение к дисциплинарной ответственности работников медицинской организации: порядок и примеры из правоприменительной практики.

Критерии оценки, шкала оценивания эссе

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема полностью раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованиями, с корректным использованием обществоведческих терминов и понятий в контексте ответа; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт
«хорошо»	13-14	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема раскрыта на теоретическом уровне, с использованием обществоведческих терминов и понятий в контексте ответа, теоретические связи и обоснования не присутствуют или явно не прослеживаются; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на личный социальный опыт
«удовлетворительно»	11-12	Собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы представлена слабо: проблема раскрыта при формальном использовании обществоведческих терминов; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт без теоретического обоснования
«неудовлетворительно»	0-10	Не представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема раскрыта на бытовом уровне; аргументация своего мнения слабо связана с фактами общественной жизни

2.5. Ситуационные задачи:

ИД-1_{ОПК-1.1}, ИД-2_{ОПК-1.2}

1. Через 10 дней после хирургической операции, выполненной в медицинской организации Б., наступила смерть пациента при явлениях нарастающей интоксикации и сердечно-сосудистой недостаточности. По результатам патолого-анатомического вскрытия в брюшной полости пациента была обнаружена марлевая салфетка, оставленная во время операции.

Какой вид(ы) юридической ответственности наступит в данном случае? Кто должен возместить причиненный вред (в том числе расходы на погребение и моральный вред) близким родственникам?

2. Главным врачом медицинской организации был вынесен приказ о применении дисциплинарного взыскания в виде выговора в отношении операционной медицинской сестры К. за невыполнение ею своих должностных обязанностей по подсчету инструментов, выданных хирургу, после проведения операции. В процессе проведения операции в брюшной полости пациента был забыт зажим. Зажим был обнаружен через сутки после проведения операции при проведении обзорной рентгенографии брюшной полости в связи с подозрением на кишечную непроходимость. Пациенту произвели релапаротомию, в ходе которой был удален инструмент. Послеоперационный период прошёл без осложнений.

Операционная медицинская сестра К., не согласившись с дисциплинарным взысканием, подала исковое заявление о признании приказа незаконным и отмене дисциплинарного взыскания. Основным аргументом медицинской сестры было то, что

в ее обязанности входит только подсчет выданных и возвращенных расходных материалов (салфеток, тампонов и т.п.), а за инструментами должен следить врач.

Какое решение примет суд?

3. Пациент А., находившийся на лечении в психоневрологическом диспансере, изъявил желание сохранить в тайне данные о своём здоровье. Спустя некоторое время судом в связи с проведением расследования уголовного дела, по которому ранее проходил данный пациент, сделан запрос о состоянии его здоровья. Соответствующая информация была передана суду медицинской организацией. Пациент написал жалобу о разглашении врачебной тайны.

Имела ли право медицинская организация разглашать данную информацию?

4. Истец обратилась в суд с исковым заявлением к медицинской организации А. и просила взыскать с ответчика затраты на реабилитационные услуги (30 тыс. руб.), компенсацию морального вреда (300 тыс. руб.), штраф в размере 50% от присужденной суммы по закону о защите прав потребителей, расходы по оплате юридических услуг (8 тыс. руб.).

Истец указала, что 3 января 2017 г. она обратилась в организацию ответчика с целью проведения химического пилинга лица. По словам истца, реакция ее кожи на компоненты пилинга не была проверена. В результате она получила сильные ожоги, а впоследствии - обширные пигментные пятна. До мая 2017 г. размер расходов по оплате процедур на восстановление кожи у других врачей составил 20 тыс. руб. Данную сумму медицинская организация ей возместила. Вместе с тем, в дальнейшем истец была вынуждена потратить еще 30 тыс. руб. в целях устранения дефектов, допущенных медицинской организацией А., однако указанную сумму ответчик возместить отказался.

Исковые требования ответчик не признал со ссылкой на то, что истцом не представлено доказательств наличия причинно-следственной связи между действиями медицинских работников и наступившими последствиями. Кроме того, истцом не обоснована необходимость проведения каких-либо медицинских манипуляций на 30 тыс. руб. Технология проведения пилинга не была нарушена. Медицинской организацией А. было указано, что 20 тыс. руб. были переданы истцу исключительно в целях мирно «выпроводить скандальную пациентку», чтобы та необоснованно не распугивала посетителей. Ответчик не отрицает, что истцу не была проведена проба на индивидуальную непереносимость препарата, так как она утверждала, что аллергия на компоненты препарата отсутствует.

15 февраля 2017 г. истцом было получено заключение у другого специалиста, который по результатам оценки состояния истца указал следующее: «присутствуют остаточные проявления химического ожога; однако точную причину ожога и пигментации установить невозможно».

Что решит суд? Обоснуйте свою точку зрения.

5. Приказом главного врача медицинской организации С. врачу - ортопеду-травматологу М. в качестве меры дисциплинарного взыскания был объявлен выговор за невыполнение распоряжения заведующего отделением о подготовке пациента к оперативному вмешательству.

Истец М. просил отменить приказ, поскольку, по мнению истца, отсутствовали правовые основания для применения взыскания. В обоснование своей позиции истец указал, что как лечащий врач он несет ответственность за процесс лечения, но был не согласен с решением заведующего отделением о проведении операции. Вместе с тем, истец выполнил необходимые подготовительные процедуры, а также в соответствии с требованиями законодательства РФ разъяснил пациенту возможные последствия оперативного вмешательства. В дальнейшем пациентом был написан письменный отказ от операции, именно по этой причине операция не была проведена.

Заведующий отделением отстранил М. от лечения пациента и обратился к главному врачу со служебной запиской об объявлении ему выговора. Представитель ответчика (заведующий отделением) в суде указал, что врач М. в нарушение своей должностной инструкции, с которой врач был письменно ознакомлен, не выполнил распоряжение заведующего отделением, вынудив пациента отказаться от медицинской услуги из-за возможных негативных последствий. Также представитель медицинской организации С. выразил позицию, что приказ о наложении на М. дисциплинарного взыскания направлен на повышение исполнительской дисциплины.

Обоснованно ли применение дисциплинарного взыскания в отношении врача-ортопеда-травматолога?

6. Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство.

Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку? Дайте правовое обоснование своего ответа.

7. В адрес медицинского центра обратилась женщина, которая пояснила, что является супругой гр. А. Сам пациент подойти не смог за ответами анализов по объективным причинам (ежедневно работает). Супруга добавила, что в курсе всех заболеваний мужа и знает цель сдачи данных анализов. Просит выдать результаты обследования.

Какие условия должны быть соблюдены для получения доступа к данным, составляющим врачебную тайну? Имеет ли право получить данные сведения супруга пациента (близкий родственник)?

8. Пациентка Л. обратилась в стоматологическую клинику, где ей проводилось лечение зубов и протезирование дефектов зубных рядов, для получения копии медицинской карты.

Могут ли пациентке отказать в выдаче копии медицинской карты?

9. Пациентка Н., направленная для лечения в кардиологический диспансер, при выборе лечащего врача попросила заведующего отделением предоставить данные о квалификации интересующего ее специалиста. В просьбе пациентки заведующий отделением отказал, объяснив свой отказ тем, что личные данные сотрудников не подлежат разглашению.

Какое право пациентки было нарушено?

10. В средней школе № 50 во время проведения плановой вакцинации против гриппа школьнику была сделана прививка. Через 4 часа после возвращения домой из школы состояние его здоровья ухудшилось: поднялась температура тела до 38°C, появилась слабость, сонливость, уртикарная сыпь по всему телу. Мать была напугана этими проявлениями, т.к. знала, что в детстве у сына была аллергическая реакция на компоненты вакцины, поэтому согласия на вакцинацию не давала.

Можно ли было проводить вакцинацию детей без добровольного информированного согласия их законных представителей? Имел ли право 14-летний ребенок дать информированное добровольное согласие?

11. В детскую стоматологическую поликлинику обратился ребенок В., 14 лет, в сопровождении бабушки для санации полости рта. В медицинской организации настояли на присутствии одного из родителей для оформления информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи. Бабушка обратилась с жалобой к главному врачу.

Каковы должны быть действия главного врача? Дайте правовое обоснование ответа.

ИД-1_{ПК-2.1}

12. В структурном подразделении медицинской организации А. возникла необходимость проведения процедуры сокращения штата. В связи с чем главный врач в устной форме уведомила об этом сокращаемых за неделю до предполагаемой даты увольнения. Через неделю трудовые договоры с данными работниками были расторгнуты, при этом каких-либо выходных пособий сокращенные работники не получили.

Была ли нарушена предусмотренная законодательством процедура сокращения штата? Дайте обоснование своего ответа с опорой на нормы права.

13. Петрова работала уборщицей в медицинской организации. Она обратилась к главному врачу с просьбой перевести ее на другую более легкую работу по состоянию здоровья (в связи с беременностью). Главный врач отказал Петровой в ее просьбе, мотивируя это тем, что в организации на данный момент нет для нее подходящей работы.

Правомерны ли действия главного врача? Каков порядок перевода на другую работу по состоянию здоровья?

14. Гражданка М. была фактически допущена до исполнения работы медицинской сестры руководителем медицинской организации, отработала месяц, но заработную плату не получила. Обратившись в бухгалтерию, она узнала, что работает без приказа, значит ей зарплата не полагается. Она обратилась в суд, представила доказательства того, что работала.

Какое решение вынесет суд? Какие документы могут быть представлены гражданином в качестве доказательства фактического допуска к работе?

15. Лечащий врач обратился к главному врачу больницы с заявлением об отказе продолжать лечение пациента Кравченко, 36 лет, страдающего хроническим холециститом, мотивировав это систематическим нарушением назначенного им режима: несоблюдение диеты, злоупотребление спиртными напитками и т.д. Главный врач отказался выполнить просьбу лечащего врача, считая, что «пациент всегда прав».

Правомерно ли поступил главный врач?

16. Жительница города Омска, находилась на лечении в кардиологическом отделении городской больницы. Во время посещения ее сожителем, юристом по образованию, она пожаловалась ему на то, что лечащий врач не информирует ее о диагнозе и прогнозе. Мужчина обратился к лечащему врачу с претензией, что нарушается право пациента на информацию, после чего ему предоставили не только полную информацию о состоянии здоровья пациентки, но и медицинскую карту для ознакомления.

Правомерно ли поступил лечащий врач?

17. Больной М., 67 лет, обратился с заявлением к главному врачу поликлиники по месту жительства с требованием заменить лечащего врача. Он объяснял свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям, но, ни один вразумительный пример привести не смог. Главный врач категорически отказал больному в смене участкового врача, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Оцените правомерность действий главного врача поликлиники.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы

		верные, четкие
«хорошо»	13-14	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	11-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-10	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, решения ситуационных задач, защиты реферата и написания эссе.

4. Оценочные средства и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету

ИД-1_{ОПК-1.1}

1. Права и обязанности пациента.
2. Особенности медицинского образования, правовой статус медицинского работника.
3. Система законодательства в сфере охраны здоровья граждан.
4. Основные принципы охраны здоровья граждан.
5. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство: правовое значение, содержания и последствия его отсутствия.
6. Отказ от медицинского вмешательства: способы оформления.
7. Основания оказания медицинской помощи без согласия пациента.
8. Дефекты оформления медицинской документации: примеры из правоприменительной практики и правовые последствия.
9. Договор об оказании платных медицинских услуг: порядок оформления и требования к его содержанию.
10. Порядок предоставления доступа к медицинской документации пациента.

ИД-2_{ОПК-1.2}

11. Понятие уголовной ответственности, элементы состава уголовного преступления.
12. Основные признаки обоснованного риска как обстоятельства, исключающего уголовную ответственность.
13. Основные признаки крайней необходимости как обстоятельства,

исключающего уголовную ответственность.

14. Основные признаки исполнения незаконного приказа или распоряжения как обстоятельства, исключаящего уголовную ответственность.

15. Понятие термина «юридическая ответственность», признаки юридической ответственности;

16. Понятие о дисциплинарной ответственности, меры дисциплинарных взысканий.

17. Понятие административной ответственности, субъекты административных правонарушений.

18. Виды административных наказаний, предусмотренных КоАП РФ.

19. Составы административных правонарушений в сфере медицинской деятельности.

20. Понятие гражданско-правовой ответственности, медицинский деликт.

21. Возмещение убытков как форма гражданско-правовой ответственности. Компенсация морального вреда при оказании медицинской помощи с дефектом.

ИД-1_{ПК-2.1}

22. Понятие термина «должностное лицо», примеры должностных обязанностей медицинских работников, обуславливающих статус должностного лица.

23. Права и обязанности медицинского работника в соответствии с Трудовым кодексом РФ.

24. Особенности трудового статуса медицинских работников в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

25. Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности.

26. Понятие о материальной ответственности работника перед работодателем, пределы материальной ответственности работника. Случаи полной материальной ответственности медицинского работника.

ИД-2_{ПК-2.2}

27. Основные отличия нормативных правовых актов от локальных нормативных актов.

28. Понятие, порядок разработки и принятия локальных нормативных актов.

29. Перечень обязательных локальных нормативных актов в медицинской организации.

30. Юридические последствия отсутствия в организации требуемых локальных нормативных актов.

31. Юридические последствия противоречия локальных нормативных актов требованиям законодательства.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	18-24	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок

«удовлетворительно»	11-17	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-10	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (*зачет*)

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам.