

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**  
по дисциплине  
**«Правовые основы охраны здоровья»**

**Направление подготовки: 34.03.01 «Сестринское дело»**

Кафедра: Социально-гуманитарных наук, экономики и права

Курс \_\_\_\_\_ 1 Семестр \_\_\_\_\_ 1,2

Экзамен \_\_\_\_\_ 2 (семестр) 36 (час) Зачет \_\_\_\_\_ нет (семестр)

Лекции \_\_\_\_\_ 24 (час)

Практические (лабораторные) занятия \_\_\_\_\_ 48 (час)

Семинары \_\_\_\_\_ нет (час)

Всего часов аудиторной работы \_\_\_\_\_ 72 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) \_\_\_\_\_ 36 (час)

Общая трудоемкость дисциплины \_\_\_\_\_ 144 / 4 (час/зач. Ед.)

2018

**Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» утвержденного приказом № 971 от 22 сентября 2017 г.**

Составители рабочей программы: Борисова Ю.А. к.и.н., доцент кафедры социально-гуманитарных наук, экономики и права ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, Засорина Т.Д., к.и.н., доцент кафедры социально-гуманитарных наук, экономики и права ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова,

**Рецензент:**

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры социально-гуманитарных наук, экономики и права «\_\_\_» июня 2018 г., протокол №\_\_\_

Заведующий кафедрой, проф.  В.Д.Селезнев

**СОГЛАСОВАНО:**

с отделом образовательных стандартов и программ «26» февраля 2018 г.

Заведующий отделом  / Михайлова О.А. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

ОДОБРЕНО методическим советом \_\_\_\_\_ факультета.

«23» марта 2018 г., протокол № 3

Председатель  /Радченко В.Г./ (Ф.И.О.)  
(подпись)

## **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель изучения** дисциплины «Правовые основы охраны здоровья» - сформировать оптимальный объем специализированных правовых знаний, позволяющий аргументированно принимать юридически значимые решения при осуществлении профессиональной деятельности.

### **Задачи:**

1. сформировать у обучающегося универсальные и общепрофессиональные компетенции, которые необходимы для становления его как развитой личности с активной гражданской позицией, развитым правосознанием, высоким уровнем правовой культуры;
2. воспитать уважительное отношение к законам и иным нормативно-правовым актам;
3. сформировать систему теоретических знаний о принципах, институтах, категориях и современном уровне развития юридической науки;
4. выработать навыки применения законодательства при осуществлении профессиональной деятельности.

## **2. Место дисциплины в структуре программы бакалавриата:**

Дисциплина «Правовые основы охраны здоровья» изучается в 1 и 2 семестре и относится к части, формируемой участниками образовательных отношений (вариативной части Блока 1).

**Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами, изучаемыми в рамках школьного курса:**

### **«Обществознание»**

#### **Знания:**

- биосоциальной сущности человека, места и роли человека в системе общественных отношений;
- тенденции развития общества в целом как сложной динамичной системы,
- необходимости регулирования общественных отношений, сущности социальных норм, механизмов правового регулирования.

#### **Умения:**

- осуществлять поиск социальной информации, представленной в различных знаковых системах;
- извлекать из неадаптированных оригинальных текстов (правовых, научно-популярных, и др. ) знания по заданным темам;
- систематизировать, анализировать и обобщать неупорядоченную социальную информацию; различать в ней факты и мнения, аргументы и выводы.

#### **Навыки:**

- использования приобретенных знаний и умений в практической деятельности и повседневной жизни для успешного выполнения типичных социальных ролей; сознательного взаимодействия с различными социальными институтами;
- решения практических жизненных проблем, возникающих в социальной деятельности;
- оценки происходящих событий и поведения людей с точки зрения морали и права; реализации и защиты прав человека и гражданина, осознанного выполнения гражданских обязанностей;
- осуществления конструктивного взаимодействия людей с разными убеждениями, культурными ценностями и социальным положением.

## «История»

### **Знания:**

-основных этапов и ключевых событий истории России и мира с древности до наших дней; выдающихся деятелей отечественной и всеобщей истории;  
-важнейших достижений культуры и системы ценностей, сформировавшихся в ходе исторического развития.

### **Умения:**

-пользоваться различными видами исторических источников.

### **Навыки:**

-навыками обработки информации и написания письменных работ, ведения дискуссии на заданную тему.

## «Иностранный язык»

### **Знания:**

-приемов работы с социально значимой информацией, её осмысления; развития способностей обучающихся делать необходимые выводы и давать обоснованные оценки социальным событиям и процессам;

- определяющих признаков коммуникативной деятельности в сравнении с другими видами деятельности.

### **Умения:**

-использовать современные средства связи и коммуникации для поиска и обработки необходимой социальной информации;

- взаимодействовать в ходе выполнения групповой работы, вести диалог, участвовать в дискуссии, аргументировать собственную точку зрения.

### **Навыки:**

- получения из разнообразных источников и критически осмысления правовой информации, систематизации и анализа полученных данных;

- применения полученных знаний и умений для определения собственной позиции в общественной жизни, для решения типичных задач в области социальных отношений, для осуществления гражданской и общественной деятельности, развития межличностных отношений, включая отношения между людьми различных национальностей и вероисповеданий, а также в семейно-бытовой сфере.

### **Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.**

Общественное здоровье и организация здравоохранения, философия, делопроизводство, основы социологии.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

п/№	Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7

1	УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.	Нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и подзаконных актов, регулирующих медицинскую деятельность.	Использовать нормативно-правовые акты, необходимые при осуществлении профессиональной деятельности.	Навыками работы с нормативными актами и методической литературой по правовым отношениям в области охраны здоровья.	Контрольная работа, письменное тестирование, ситуационные задачи.
3	УК-3	Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	Нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и подзаконных актов, регулирующих медицинскую деятельность.	Самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих в процессе профессиональной деятельности.	Навыками поиска новых решений задач в сферах общественной и профессиональной деятельности.	Реферат, устный доклад, ситуационные задачи.
4	УК-5	Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	Основные нормативно-правовые акты, регулирующие отношения в сфере охраны здоровья граждан.	Использовать нормативно-правовые акты, необходимые при осуществлении профессиональной деятельности.	Способностью осуществлять свою деятельность в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; способами разрешения конфликтов.	Контрольная работа, письменное тестирование, ситуационные задачи.
5.	ПК-1	Готов реализовывать образовательные программы по учебному предмету в соответствии с требованиями образовательных стандартов	Основные нормативно-правовые акты, регулирующие отношения в сфере охраны здоровья граждан.	Использовать нормативно-правовые акты, необходимые при осуществлении профессиональной деятельности.	Навыками применения юридических механизмов реализации защиты прав, законных интересов при осуществлении профессиональной деятельности	Контрольная работа, письменное тестирование, ситуационные задачи.

6.	ПК-6	Готов к взаимодействию с участниками образовательного процесса	Нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и подзаконных актов, регулирующих медицинскую деятельность.	Использовать нормативно-правовые акты, необходимые при осуществлении профессиональной деятельности.	Навыками профессионального общения	Контрольная работа, письменное тестирование, ситуационные задачи.
----	------	--	--	---	------------------------------------	---

#### Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	УК-1, ПК-1	Нормативно-правовое обеспечение отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан
2.	УК-1, ПК-1	Правовые основы организации охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Системы здравоохранения в РФ.
3.	УК-3, УК-5, ПК-6	Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья
4.	УК-1, УК-3, ПК-6	Правовой статус медицинских работников
5.	УК-1, ПК-1	Правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации
6.	УК-1, ПК-1	Правовой режим медицинской услуги
7.	УК-1, УК-5, ПК-6	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности
8.	УК-1, ПК-6	Юридическая ответственность медицинских учреждений и работников.

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>48</b>	<b>24</b>
В том числе:				
Лекции		24	16	8
Практические занятия (ПЗ)		48	32	16
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>12</b>
В том числе:				
Подготовка к занятиям		28	16	12
Реферат (написание и защита)		8	8	

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Вид промежуточной аттестации – экзамен	1	36		36
<b>Общая трудоемкость</b> часы зач. Ед.	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>72/2</b>	<b>72/2</b>

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СР С	Всего часов
1.	Нормативно-правовое обеспечение отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан	2	4			2	8
2.	Правовые основы организации охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Системы здравоохранения в РФ.	2	4			4	8
3.	Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья	4	8			4	16
4.	Правовой статус медицинских работников	2	4			2	8
5.	Правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации	4	8			2	8
6.	Правовой режим медицинской услуги	2	4			2	8
7.	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	4	8			6	18
8.	Юридическая ответственность медицинских учреждений и работников.	4	8			6	18
	<b>Итого</b>	<b>24</b>	<b>48</b>			<b>36</b>	<b>108</b>

### 5.2 Тематический план лекционного курса (семестр - 1,2)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
--------	------------------------------	------	-------------------

1	<p><b>Нормативно-правовое обеспечение отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Краткая история развития законодательства об охране здоровья граждан в России.</li> <li>2. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан: общая характеристика и тенденции развития.</li> <li>3. Положения Конституции Российской Федерации, регулирующие охрану здоровья и организацию медицинской помощи.</li> <li>4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: предмет регулирования, основные понятия.</li> </ol>	2	Презентация
2	<p><b>Правовые основы организации охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Системы здравоохранения в РФ.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные принципы охраны здоровья.</li> <li>2. Полномочия органов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере регулирования отношений по охране здоровья граждан.</li> <li>3. Организационно-правовые аспекты функционирования систем здравоохранения в Российской Федерации.</li> <li>4. Виды медицинской помощи.</li> <li>5. Контроль в сфере охраны здоровья.</li> </ol>	2	Презентация
3	<p><b>Права граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Правовой статус граждан при оказании им медицинской помощи.</li> <li>2. Пациент и его права в российском законодательстве.</li> <li>3. Обязанности пациента.</li> <li>4. Способы защиты прав пациента.</li> <li>5. Права семьи.</li> <li>6. Права беременных женщин и матерей.</li> <li>7. Права несовершеннолетних.</li> <li>8. Права на охрану здоровья военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту.</li> <li>9. Права лиц, задержанных, заключённых под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы либо административный арест, на получение медицинской помощи.</li> </ol>	4	Презентация



4	<p><b>Правовой статус медицинских работников</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинский работник: понятие и правовой статус.</li> <li>2. Право на занятие медицинской деятельностью.</li> <li>3. Права, обязанности и ответственность медицинских работников.</li> <li>4. Социально-правовая защита медицинских работников.</li> <li>5. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.</li> <li>6. Особенности регулирования труда медицинских работников.</li> </ol>	2	Презентация
5	<p><b>Правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нормативно-правовая база организации и финансирования медицинского страхования.</li> <li>2. Организационно-правовая основа обязательного медицинского страхования.</li> <li>3. Организационно-правовая основа добровольного медицинского страхования.</li> <li>4. Права и обязанности субъектов медицинского страхования.</li> <li>5. Регулирование отношений сторон в системе медицинского страхования.</li> <li>6. Ответственность сторон в системе медицинского страхования.</li> </ol>	4	Презентация
6	<p><b>Правовой режим медицинской услуги</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие и сущность медицинской услуги.</li> <li>2. Правовой режим медицинской услуги.</li> <li>3. Заключение, изменение и расторжение договора оказания медицинских услуг.</li> </ol>	2	
7	<p><b>Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Правовые основы медицинской экспертизы.</li> <li>2. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.</li> <li>3. Правовое регулирование деятельности по планированию семьи и репродукции человека.</li> <li>4. Медицинский эксперимент.</li> <li>5. Правовые основы трансплантации.</li> <li>6. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.</li> <li>7. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным.</li> </ol>	4	Презентация
8	<p><b>Юридическая ответственность медицинских организаций и медицинских работников</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие и виды юридической ответственности.</li> <li>2. Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.</li> <li>3. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение.</li> <li>4. Гражданско-правовая ответственность.</li> <li>5. Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников.</li> <li>6. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников.</li> <li>7. Уголовная ответственность медицинских работников.</li> </ol>	4	Презентация
	<b>Итого</b>	<b>24</b>	

### 5.3. Тематический план семинаров – не предусмотрено.

### 5.4. Лабораторный практикум – не предусмотрено.

### 5.5. Тематический план практических занятий (семестр - 1,2)

№ п/п	Раздел Дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы УИРС на занятии	Трудо- емкость (час.)
1.	<b>Нормативно-правовое обеспечение отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан.</b>	1. Краткая история развития законодательства об охране здоровья граждан в России. 2. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан: общая характеристика и тенденции развития. 3. Положения Конституции Российской Федерации, регулирующие охрану здоровья и организацию медицинской помощи. 4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: предмет регулирования, основные понятия.	Анализ нормативно-правовых актов, подготовка докладов, обсуждение ситуационных задач.	4
2.	<b>Правовые основы организации охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Системы здравоохранения в РФ.</b>	1. Основные принципы охраны здоровья. 2. Полномочия органов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере регулирования отношений по охране здоровья граждан. 3. Организационно-правовые аспекты функционирования систем здравоохранения в Российской Федерации. 4. Виды медицинской помощи. 5. Контроль в сфере охраны здоровья.	Анализ нормативно-правовых актов, подготовка докладов, обсуждение ситуационных задач.	4
3.	<b>Права граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья</b>	1. Правовой статус граждан при оказании им медицинской помощи. 2. Пациент и его права в российском законодательстве. 3. Обязанности пациента. 4. Способы защиты прав пациента. 5. Права семьи. 6. Права беременных женщин и матерей.	Анализ нормативно-правовых актов, исследование судебной практики, подготовка докладов, обсуждение ситуационных	8

		<p>7. Права несовершеннолетних.</p> <p>8. Права на охрану здоровья военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту.</p> <p>9. Права лиц, задержанных, заключённых под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы либо административный арест, на получение медицинской помощи.</p>	задач.	
4.	<b>Правовой статус медицинских работников</b>	<p>1. Медицинский работник: понятие и правовой статус.</p> <p>2. Право на занятие медицинской деятельностью.</p> <p>3. Права, обязанности и ответственность медицинских работников.</p> <p>4. Социально-правовая защита медицинских работников.</p> <p>5. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.</p> <p>6. Особенности регулирования труда медицинских работников.</p>	Анализ нормативно-правовых актов, исследование судебной практики, подготовка докладов, обсуждение ситуационных задач.	4
5.	<b>Правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации</b>	<p>1. Нормативно-правовая база организации и финансирования медицинского страхования.</p> <p>2. Организационно-правовая основа обязательного медицинского страхования.</p> <p>3. Организационно-правовая основа добровольного медицинского страхования.</p> <p>4. Права и обязанности субъектов медицинского страхования.</p> <p>5. Регулирование отношений сторон в системе медицинского страхования.</p> <p>6. Ответственность сторон в системе медицинского страхования.</p>	Анализ нормативно-правовых актов, исследование судебной практики, подготовка докладов, обсуждение ситуационных задач.	8
6.	<b>Правовой режим медицинской услуги</b>	<p>1. Понятие и сущность медицинской услуги.</p> <p>2. Правовой режим медицинской услуги.</p> <p>3. Заключение, изменение и расторжение договора оказания медицинских услуг.</p>	Анализ нормативно-правовых актов, изучение судебной практики, подготовка докладов, обсуждение ситуационных задач.	4
7.	<b>Правовое регулирование отдельных видов</b>	<p>1. Правовые основы медицинской экспертизы.</p> <p>2. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.</p> <p>3. Правовое регулирование деятельности по планированию семьи и репродукции человека.</p>	Анализ нормативно-правовых актов, изучение судебной практики,	8

	<b>медицинской деятельности</b>	4. Медицинский эксперимент. 5. Правовые основы трансплантации. 6. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов. 7. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным.	подготовка докладов, обсуждение ситуационных задач.	
8.	<b>Юридическая ответственность медицинских организаций и медицинских работников</b>	1. Понятие и виды юридической ответственности. 2. Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников. 3. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение. 4. Гражданско-правовая ответственность. 5. Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников 6. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников. 7. Уголовная ответственность медицинских работников.	Анализ нормативно-правовых актов, изучение судебной практики, подготовка докладов, обсуждение ситуационных задач.	8
Итого:				48

#### 6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний.

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	Текущий	Нормативно-правовое обеспечение отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан	С, СЗ, П	13	20
2.	1	Текущий	Правовые основы организации охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Системы здравоохранения в РФ.	С, СЗ, П	10	15
3.	1	Текущий	Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья	С, СЗ, П, Т	15	30
4.	1	Текущий	Правовой статус медицинских работников	С, СЗ, П	11	15
5.	1	Текущий	Правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации	С, СЗ, П	14	20
6.	1	Текущий	Правовой режим медицинской услуги	С, СЗ, П	10	15

				<b>Т</b>		
7.	2	Текущий	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	С, СЗ, П	14	30
8.	2	Промежуточный	Юридическая ответственность медицинских учреждений и работников.	С, СЗ, П Т Э	15	25

Формы контроля: тестирование Т; письменная работа П; контрольная работа К; зачет З; выступление на семинаре С; ситуационные задачи – СЗ,; реферат Р, экзамен Э.

### **6.1. Примеры оценочных средств:**

#### *Примерная тематика контрольных вопросов:*

УК-1,3,5,  
ОПК-1,3,10  
ПК – 1,6

1. Краткая история развития законодательства об охране здоровья в России и зарубежных странах.
2. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан: общая характеристика.
3. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: предмет регулирования, основные понятия.
4. Основные принципы охраны здоровья.
5. Система здравоохранения: понятие и правовые основы.
6. Государственное управление в области здравоохранения: понятие и основы организации.
7. Государственный контроль в области охраны здоровья граждан.
8. Правовое положение учреждений здравоохранения.
9. Виды медицинской помощи.
10. Порядки оказания и стандарты медицинской помощи.
11. Право на охрану здоровья. Право на медицинскую помощь.
12. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Информация о состоянии здоровья и о факторах, влияющих на здоровье.
13. Выбор врача и медицинской организации.
14. Врачебная тайна и ответственность за ее нарушение.
15. Права на охрану здоровья отдельных категорий граждан.
16. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья.
17. Правовой статус медицинских работников.
18. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности.
19. Лечащий врач. Клятва врача. Квалификационная характеристика главной медицинской сестры.
20. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности.
21. Особенности подготовки медицинских работников.
22. Права и обязанности медицинских организаций.

23. . Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
24. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
25. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.
26. Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения.
27. Оплата медицинских услуг.
28. Развитие страхования в сфере здравоохранения.
29. Правовое регулирование и основные принципы осуществления обязательного медицинского страхования.
30. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.
31. Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей.
32. Права и обязанности страховых медицинских организаций и медицинских организаций.
33. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья.
34. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
35. Права семьи в сфере охраны здоровья. Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья.
36. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
37. Применение вспомогательных репродуктивных технологий.
38. Искусственное прерывание беременности. Медицинская стерилизация.
39. Медицинские услуги: понятие и виды.
40. Принудительные меры медицинского характера: понятие и значение.
41. Принципы и особенности оказания психиатрической помощи.
42. Диспансеризация лиц, страдающих психическими расстройствами.
43. Психиатрическое освидетельствование и судебно-психиатрическая экспертиза.
44. Права пациента в психиатрическом стационаре.
45. Эвтаназия: проблемы этики и права.
46. Трансплантация и донорство: правовые аспекты.
47. Правовой статус ВИЧ-инфицированных граждан.
48. Виды медицинских экспертиз.
49. Медицинское освидетельствование.
50. . Правовая оценка врачебной ошибки.
51. Обжалование решений и действий (бездействий) врачей и органов здравоохранения, нарушающих права граждан.
52. Виды правонарушений и преступлений, связанные с профессиональной деятельностью медицинских работников.
53. Юридическая ответственность в здравоохранении.
54. Гражданско-правовая, административная и дисциплинарная ответственность медицинских учреждений и медицинских работников.
55. Уголовная ответственность за преступления, совершенные в сфере охраны здоровья граждан.

***Примерная тематика тестовых заданий:***

**Тестовые задания**

УК-1,3,5,

ОПК-1,3,10

ПК-1,6

**1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» был принят в**

а) 1992 г.

- b) 2012 г.
- c) 2011 г.
- d) 2014 г.

## **2. Охрана здоровья граждан –**

- a) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
- b) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
- c) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
- d) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

## **3. Пациент –**

- a) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
- b) физическое лицо, которое обратилось за оказанием медицинской помощи при наличии у него заболевания
- c) физическое лицо, находящееся на лечении в стационаре
- d) физическое лицо, которое заключило с медицинской организацией договор на оказание платных медицинских услуг

## **4. Лечащий врач –**

- a) 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
- b) физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и непосредственно оказывает пациенту медицинскую помощь
- c) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
- d) физическое лицо, которое имеет медицинское образование

## **5. Лечение –**

- a) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни
- b) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
- c) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение

возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

d) комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий

**6. Среди принципов охраны здоровья отсутствует принцип**

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- c) приоритет охраны здоровья детей
- d) приоритет охраны здоровья женщин

**7. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациент имеет право на:**

- a) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- b) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- c) допуск к нему священнослужителя
- d) все вышеперечисленное

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

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

**9. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:**

- a) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами
- b) в отношении лиц, страдающих алкоголизмом
- c) в отношении лиц, совершивших административные правонарушения
- d) верны все варианты

**10. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:**

- a) лечащим врачом или специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении
- b) главным врачом медицинского учреждения
- c) специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении
- d) лечащим врачом

**11. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию:**

- a) не чаще чем один раз в пять лет (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина)
- b) не чаще чем один раз в полгода (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина)
- c) по своему усмотрению в любое время
- d) не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина)



**12. В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает:**

- a) заведующий отделением
- b) родственники пациента
- c) консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач
- d) руководитель медицинской организации

**13. Сведения, составляющие врачебную тайну, не могут быть предоставлены третьим лицам:**

- a) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- b) по запросу родственников пациента, обеспокоенных состоянием его здоровья
- c) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- d) по запросу органов дознания, следствия, прокуратуры и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

**14. Врачебная тайна –**

- a) сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении
- b) только сведения о состоянии здоровья гражданина
- c) только сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи
- d) сведения о лечащем враче

### *Примеры ситуационных задач:*

УК-1,3,5,  
ОПК-1,3,10  
ПК-1,6

#### **Ситуационная задача № 1**

##### **Условие задачи:**

Гражданин М. Заруднев занимался на дому лечением лиц, страдающих раком, гипертонической болезнью, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, бронхиальной астмой.

При проверке авторитетной комиссией «лечебной» деятельности гражданина М. Заруднева никакого объективного улучшения состояния здоровья у больных не отмечено. Напротив, у лиц, страдающих язвенной болезнью, наблюдалось обострение язвенного процесса, кровотечение, ухудшение общего состояния.

Комиссия также отметила, что свою жену, больную раком желудка, гражданин М. Заруднев не пытался лечить своим методом, а положил в хирургическую клинику.

Квалифицируйте действия гражданина М. Заруднева.

Какие нормы права необходимо применить?

Какое решение должна принять комиссия?

#### **Ситуационная задача № 2**

##### **Условие задачи:**

Пациентка С. Обратилась за медицинской помощью в учреждение здравоохранения N. Для удаления больного молочного зуба. Однако после обезболивания хирург-стоматолог вместо больного зуба удалил по неосторожности соседний здоровый зуб. Через две недели пациентке был поставлен временный пластинчатый протез, который пообещали позже заменить на протез из металлокерамики. Впоследствии от установки металлокерамического

протеза в учреждении отказались из-за неправильного прикуса пациентки, предложив установить металлический протез. Данный вариант пациентку не устроил. Она считала необходимым устранить возникший дефект путем вживления имплантата на место удаленного зуба.

Имеет ли место правонарушение?

Если да, то какой вид ответственности наступает?

### **Ситуационная задача № 3**

#### **Условие задачи:**

Студент медицинского института К., работающий по срочному трудовому договору в фармацевтической компании, не смог договориться с администрацией фирмы о предоставлении ему досрочного отпуска. Тогда он обратился к своему сокурснику Н., работающему фельдшером на станции скорой помощи с просьбой помочь ему оформить больничный лист на это время. Товарищи заполнили бланк листка нетрудоспособности, фельдшеру удалось поставить на нем печать станции скорой помощи.

#### **Вопросы к задаче:**

1. Имел ли право фельдшер скорой помощи выдать листок нетрудоспособности?
2. Сотрудники каких медицинских учреждений имеют право выдавать листки нетрудоспособности?
3. В каких случаях выдается больничный лист?

### **Ситуационная задача № 4**

#### **Условие задачи:**

В районном военкомате при первоначальной постановке на воинский учет будущие призывники проходили медицинское освидетельствование у следующих специалистов: хирурга, терапевта, невропатолога, окулиста, отоларинголога, стоматолога и уролога. Врачи специалисты по результатам медицинского освидетельствования граждан давали заключения о годности к военной службе.

#### **Вопросы к задаче:**

1. Имел ли право данный состав специалистов, осуществляющий медицинское освидетельствование граждан выдавать заключения о годности к военной службе?
2. Какие специалисты должны участвовать в медицинском освидетельствовании граждан в данном случае?
3. Кто утверждает персональный состав врачей – специалистов, привлекаемых для проведения медицинского освидетельствования граждан при первоначальной постановке на воинский учет?

### **Ситуационная задача №5**

#### **Условие задачи:**

В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию. Через 2 дня, когда его состояние резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, плохо переносит больной. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации, она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения. Во всем этом ей было грубо отказано.

#### **Вопросы к задаче:**

1. Какие права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации были нарушены?
2. К какому должностному лицу имеет право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения данных прав?

### **Ситуационная задача №6**

### **Условие задачи:**

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

### **Вопросы к задаче:**

1. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента?
2. Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны?
3. К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

### **Ситуационная задача № 7**

#### **Условие задачи:**

Гражданин М., был доставлен в травматологическое отделение после ножевого ранения в живот. Больному была проведена срочная операция. Операция прошла удачно, однако через несколько часов больной умер. При вскрытии выяснилось, что не были выявлены переломы ребер, т.к. не пальпировалась грудная клетка и не производилась рентгенография. Поэтому лечение не оказывалось в полном объеме. Все это усугубило тяжелое состояние больного и, по мнению родственников, способствовало наступлению смерти. На иждивении больного находились трое детей школьного возраста, жена и родители пенсионного возраста.

#### **Вопросы к задаче:**

1. Есть ли основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента?
2. Кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?
3. Каков порядок определения размера возмещения имущественного вреда?
4. Могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?

### **Ситуационная задача № 8**

#### **Условие задачи:**

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

#### **Вопросы к задаче:**

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

### **Ситуационная задача № 9**

#### **Условие:**

В.,- старшая медицинская сестра отделения пульмонологии, 63 лет в течение 2-х месяцев подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр по направлению доверенного врача учреждения здравоохранения и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города.

За отказ в выполнении требований доверенного врача лечебного учреждения приказами по учреждению ст. м/с В. Первоначально было объявлено замечание, выговор, строгий выговор, лишение премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания В была уволена по основаниям п. 5 ст. 81 «Расторжение трудового договора по инициативе работодателя»

**Вопросы:**

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий
2. Раскройте основные положения правил техники безопасности и охраны труда в учреждениях здравоохранения
3. Каков порядок обжалования действий администрации работником, требующим своего восстановления на работе и компенсации материального и морального вреда?

**Ситуационная задача № 10**

**Условие:** Врачу-окулисту было отказано в приеме на работу в детскую поликлинику на основании наличия у него хронического вирусного гепатита «В», что выяснилось по результатам предварительного медицинского осмотра. Расценив данные действия администрации как дискриминацию, врач подал заявление в суд.

**Вопросы:**

1. Законны ли действия администрации поликлиники?
2. Какими нормативно-правовыми документами определены требования прохождения медицинских осмотров?

**7. Внеаудиторная самостоятельная работа (36 часов)**

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка доклада	28	Опрос, дискуссия Выступление, представление письменного доклада
Подготовка к тестам (три) и контрольной работе		
Реферат, эссе (написание и защита)	8	Представление реферата

**7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем – не предусмотрено.**

**7.2. Примерная тематика курсовых работ – не предусмотрено.**

**7.3. Примерная тематика рефератов:**

1. Аналитический обзор законодательства об охране здоровья населения: проблемы и перспективы.
2. Медицинское право, биоэтика и деонтология – важнейшие нормативные системы сферы здравоохранения.
3. Защита прав пациента
4. Организационно-правовые основы управления здравоохранением в Российской Федерации.
5. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения; правовые аспекты и ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических правил.

6. Предпринимательская деятельность в сфере здравоохранения.
7. Правовой порядок возмещения ущерба, причиненного ненадлежащим врачеванием, и компенсации морального вреда.
8. Право на занятие медицинской деятельностью в Российской Федерации.
9. Независимая медицинская экспертиза и комиссия судебно-медицинская экспертиза по «врачебным делам» (организационно-процессуальные основы, общие цели, различия).
10. Правовые основы обязательного и добровольного медицинского страхования граждан.
11. Страхование профессиональной (гражданской) ответственности медицинских работников.
12. Трудовой договор (контракт) и особенности трудовых отношений медицинских работников.
13. Правовое обеспечение психиатрической помощи в Российской Федерации.
14. Право пациента на информацию о состоянии здоровья и сохранение врачебной тайны.
15. Право пациента на информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства.
16. Правовое значение медицинской документации и служебный подлог.
17. Правовые и этические проблемы эвтаназии.
18. Правовые аспекты трансплантологии и реаниматологии.
19. Ответственность за неоказание и ненадлежащее оказание медицинской помощи больному.
20. Ответственность за незаконное производство аборта.
21. Должностные лица и должностные преступления в сфере здравоохранения.
22. Ответственность за взяточничество и получение незаконного вознаграждения.
23. Правовой порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения.
25. Медицинский и клинический эксперимент и безопасность пациента: этические и правовые аспекты.
27. Антикоррупционное законодательство Российской Федерации.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

### **а) основная литература:**

1. Правоведение: учебное пособие / А.В. Гагаринов, Т.Д. Засорина, Т.М. Зеленская, А.В. Сушко. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 172 с.

### **Б) дополнительная литература:**

1. Рабочая тетрадь по правоведению: Учебно-методическое пособие / А.В. Гагаринов, Т.Д. Засорина, Т.М. Зеленская, А.В. Сушко. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. – 112 с.

2. Методические указания и темы семинарских занятий по дисциплине «Правоведение»: Учебно-методическое пособие / Т.Д. Засорина — СПб, Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. – 40 с.

В) программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины:

6. КонсультантПлюс,
7. Гарант
8. Министерство здравоохранения Российской Федерации. <http://www.rosminzdrav.ru>
9. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. <http://www.rospotrebnadzor.ru>

10. Медицинское право – Russian URL: <http://medkarta.com>
11. Медицинское право – Russian URL: <http://www.med-pravo.ru>
12. Центр медицинского права – Russian URL: <http://medlaw.omsk.ru/> Медицинское право. Защита прав граждан в области здравоохранения. Комплексное юридическое сопровождение медицинской деятельности. Вопросы судебно-медицинской экспертизы. ООО «Центр медицинского права» г. Омск [ rus
13. Медицинское право – Russian URL: <http://www.medlaw.ru/> Теория и практика ме-дицинского права. Обзор состояния медицинского права, медико-юридическая аналитика, процессуалистика, договоротворчество, презентации, ссылки и др. [ rus

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

367 кв. м., учебная площадь – 230 кв. м.

**Кабинеты:** 7 аудиторий на 165 посадочных мест:

Ауд. №1 – 21 кв. м.

Ауд. №2 – 26 кв. м.

Ауд. №5 – 30 кв. м.

Ауд. №6 – 30 кв. м.

Ауд. №21 – 44, 7 кв. м.

Ауд. №24 – 33, 4 кв. м.

Ауд. № 2/5 – 45 кв. м.

**Лаборатории:** нет

**Мебель:** столы и стулья

**Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** нет

**Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): нет

**Аппаратура, приборы:** нет

**Технические средства обучения** (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): ПК, персональный компьютер с выходом в Интернет, ноутбук, проектор, DVD проигрыватель, телевизор.

## **10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Правовые основы охраны здоровья»**

Дисциплина «Правовые основы охраны здоровья» изучается студентами первого курса в первом и во втором семестре. При изучении курса «Правовые основы охраны здоровья» используются следующие формы обучения: лекции, семинары, самостоятельная работа студентов. Существенным условием успешного изучения дисциплины является системный подход в организации учебного процесса. Лекционный курс читается одновременно с проведением семинарских занятий. При проведении семинарских занятий, помимо разбора темы и контрольного опроса, необходимо использовать самостоятельную работу студентов при выполнении тестовых заданий. Навыки решения практических проблем целесообразно формировать у студентов в процессе разбора ситуационных задач с использованием текста нормативно-правовых актов, проведения деловых игр, просмотра и обсуждения телевизионных и иных видеосюжетов на медико-правовую тематику, анализа реальной судебной практики по медицинским делам.

### **Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины**

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит

подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

### **Подготовка к лекциям**

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас 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 студенту 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 студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. 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.

## **Подготовка к практическим занятиям**

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

## **Рекомендации по работе с литературой**

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.



Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

#### **Текущий контроль и промежуточная аттестация.**

Текущий контроль знаний осуществляется на каждом практическом занятии в следующих формах: тестирование; домашняя письменная работа П; реферат, выступление на семинаре С; ситуационные задачи – СЗ.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена Э.

#### **Критерии оценивания**

**Доклад на семинаре** (время 8-10 минут, использование тезисов доклада 1– 2 страницы).

Доклад – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление на семинаре по представлению полученных результатов научного исследования; аналитического обзора литературы по заданной теме и т.д.

Критерии оценивания.

**Содержательные:** соответствие содержания доклада заявленной теме; степень раскрытия темы; структурирование подходов к изучению рассматриваемой проблемы; аргументированность собственной позиции; корректность формулируемых выводов.

**Формальные:** соблюдение временного регламента выступления; соответствие стиля изложения требованиям научного жанра; использование наглядных материалов (мультимедийная презентация, раздаточные материалы, видео-материалы); перечень используемых литературных источников (содержит не менее 3 источников – научные и учебно-методические издания)

#### **Домашняя письменная работа:**

##### **а) письменный доклад**

Письменный доклад – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, пути решения.

Критерии оценивания.

**Содержательные:** соответствие содержания работы заявленной теме; степень раскрытия темы; структурирование подходов к изучению рассматриваемой проблемы (рубрикация содержит 2,3 пункта); аргументированность собственной позиции;

корректность формулируемых выводов.

**Формальные:** объем работы составляет от 6 до 9 страниц, включая титульный лист; форматирование текста (14 шрифт, 1.5 интервал, правое поле -10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм); список используемых литературных источников (содержит не менее 4 источников, не менее 2-х за последние 5 лет), все цитаты из источников должны сопровождаться сносками: [в квадратных скобках № источника и стр.]

**б) эссе** (изложение собственной точки зрения по данной проблеме, аргументы за и против, 4 – 6 стр. машинописного текста, включая титульный лист; форматирование текста (14 шрифт, 1.5 интервал, правое поле -10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм).

### **Реферат**

Требования к реферату.

Объем работы – 18-20 страниц. Реферат должен быть выполнен любым печатным способом на одной стороне бумаги формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта должен быть черным, высота букв, цифр и других знаков не менее 1.8 (шрифт Times New Roman, 14 пт.). – Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: верхнее и нижнее — 20 мм, левое — 30 мм, правое — 10 мм. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и составлять 1,25 см. – Выравнивание текста по ширине. Все страницы обязательно должны быть пронумерованы. Нумерация листов должна быть сквозной.

Список литературы должен включать не менее 5 источников за последние 5 лет. Оформление литературы: Каждый источник должен содержать следующие обязательные реквизиты: - фамилия и инициалы автора; - наименование; - издательство; - место издания; - год издания. Все источники, включенные в библиографию, должны быть последовательно пронумерованы и расположены в следующем порядке: - законодательные акты; - постановления Правительства; - нормативные документы; - статистические материалы; - научные и литературные источники – в алфавитном порядке по первой букве фамилии автора