

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

«Правовые аспекты медицинской деятельности»

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Кафедра: Детской стоматологии

Курс ___ 5 Семестр ___ 10

Экзамен ___ нет (семестр) Зачет ___ 10 (семестр)

Лекции ___ 12 (час)

Практические (лабораторные) занятия ___ 24 (час)

Семинары ___ нет (час)

Всего часов аудиторной работы ___ 36 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) ___ 36 (час)

Общая трудоемкость дисциплины ___ 72/2 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденного в 2016 году.

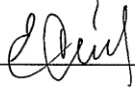
Составители рабочей программы:

Сатыго Е.А., зав. каф. детской стоматологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., доцент,
Маценко Е.И., доцент кафедры детской стоматологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова к.м.н., доцент,
Кудрявцева О.А., доцент кафедры детской стоматологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова к.м.н., доцент,

Рецензент:

Иванова Галина Григорьевна д.м.н., профессор, заведующий кафедрой стоматологии общей практики ЧОУ «СПб ИНСТОМ»

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры детской стоматологии «8» июня 2017 г. Протокол № 6


Заведующий кафедрой, доцент.  / Е.А. Сатыго

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «З» ОП 2017 г.

Заведующий отделом  /Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом стоматологического факультета « 16 » июня 2017 г. Протокол № 5

Председатель, доцент  / Н. Е. Абрамова /

1. Цели и задачи дисциплины:

Цели:

- формирование у обучающихся оптимального объема правовых знаний, позволяющего аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности;
- воспитание у обучающихся правосознания и правовой культуры.

Задачи:

- обучение правовым основам медицинской деятельности, а также ориентированию в действующем законодательстве Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- обучение юридическим механизмам защиты прав и законных интересов медицинских работников, медицинских организаций, а также пациентов;
- формирование навыков принятия правомерных решений в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной медицинской деятельности;
- формирование навыков, позволяющих давать самостоятельную юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания медицинской помощи и определять возможных правовых последствия таких деяний, а также пути их профилактики;

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Правовые аспекты медицинской деятельности» изучается в 10 семестре и относится к Блоку 1 вариативной части профессиональных дисциплин Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС ВО) по специальности «Стоматология».

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими предшествующими дисциплинами:

«Философия, биоэтика»

Знания: Методы и приемы философского анализа проблем, место и роль философии в культуре и медицине; изложение самостоятельной точки зрения, анализ и логическое мышление, публичная речь, морально-этическая аргументация,

Умения: применять философскую методологию познания для развития клинического мышления, осуществления научной деятельности в сфере медицины; выражать и отстаивать свое мнение, знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: Приемы ведения дискуссии и полемики; навыки публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; принципы врачебной деонтологии и медицинской этики;

«История медицины»

Знания: знать выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

Умения: оценить взаимосвязь общественно-экономического развития общества с достижениями науки для оценки уровня развития медицины изучаемого периода

Навыки: работы с научной литературой, поиска различных изданий, написания рефератов, курсовых работ и их оформления);

«Иностранный язык – иностранный язык для специальных целей»

Знания: Особенности современной письменной и устной речи на изучаемом языке. особенности системы здравоохранения в странах изучаемого языка. Этические нормы врача

и пациента, а также коллег в иноязычной медицинской среде. Социокультурные традиции стран изучаемого языка.

Умения: Определение и учет коммуникативных целей, задач и мотивов поведения собеседника, прогнозирование ответных реакций

Навыки: Участие в беседе на изученную профессиональную тему. Заполнение учетно-отчетной медицинской документации. Работа с различными специализированными словарями, справочно-энциклопедической литературой. Работа по извлечению и преобразованию информации из зарубежных источников (в том числе периодических изданий и сети Интернет).

«Латинский язык»

Знание: Основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке.

Умения: Использование не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов, ориентироваться в названиях таксономических групп микроорганизмов, знать основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке

Навыки: Чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

«Психология, педагогика»

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами

Навыки: установление психологического контакта с ребенком, его родителями; сбор жалоб, анамнеза.

«Пропедевтика стоматологических заболеваний»

Знания: основные термины в области стоматологии; анатомию, гистологию и физиологию органов челюстно-лицевой области; закономерности развития патологических процессов в полости рта; методы лечения твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и тканей периодонта, оснащение стоматологического кабинета, стоматологический инструментарий, виды стоматологических установок, сроки прорезывания зубов; определение, классификации кариеса, локализацию кариозных поражений; стоматологические пломбировочные материалы; общие принципы и этапы препарирования кариозных полостей; ошибки и осложнения при оперативном лечении кариеса; общие принципы создания доступа к корневым каналам, эндодонтические инструменты, общие принципы эндодонтического лечения, методы пломбирования корневых каналов; ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении.

Умения: заполнять амбулаторную карту стоматологического пациента, чтение рентгенограмм

Навыки: владеть основными методами обследования на фантоме, замешивать пломбировочные материалы, препарировать и пломбировать кариозные полости I - V класса на фантомах, создавать эндодонтический доступ в различных группах фантомных зубов, проводить инструментальную обработку корневых каналов на фантомных зубах, медикаментозную обработку корневых каналов на фантоме, проводить пломбирование корневых каналов различными методами на фантомных зубах

«Общественное здоровье и организация здравоохранения»

Знания: структуру современной системы здравоохранения, основы страховой медицины в России; особенности работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг и в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования; требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

Умения: анализ и оценка качества медицинской, стоматологической помощи, состояния здоровья населения, влияния на него образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

Навыки: вести медицинскую документацию в медицинских организациях;

«Профилактика и коммунальная стоматология»

Знания:

Основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране; факторы риска и причины основных стоматологических заболеваний; роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний; порядок и методы обследования пациентов на профилактическом приеме; методы и средства профилактики основных стоматологических заболеваний.

Умения:

Анализировать и выявлять факторы риска и причины основных стоматологических заболеваний; оценить роль гигиены в развитии стоматологического заболевания; осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта; планировать программы профилактики стоматологических заболеваний.

Навыки: проведение профилактических осмотров, регистрации состояния твердых тканей зубов, пародонта, гигиены полости рта; обучения детей и взрослых правилам гигиенического ухода за полостью рта; выявление факторов риска основных стоматологических заболеваний; применение методов и средств первичной профилактики основных стоматологических заболеваний.

«Этика, право и менеджмент в стоматологии»

Знания: иметь представления о моделях, принципах, правилах медицинской этики, формирование у студентов понимания качественной стоматологической услуги во взаимодействии с принципами стандартов и протоколов ведения больных; знать правовые основы медицинской деятельности, ориентированию в действующем законодательстве о здравоохранении в Российской Федерации и адекватному его применению в конкретных практических ситуациях;

Умения: практическим умениям в области медицинской этики; уметь пользоваться правовым основам медицинской деятельности, ориентированию в действующем законодательстве о здравоохранении в Российской Федерации и адекватному его применению в конкретных практических ситуациях;

Навыки: применять юридические механизмы защиты прав и законных интересов медицинских работников, медицинских организаций, а также пациентов; давать самостоятельную юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания медицинской помощи и определять возможных правовые последствия таких деяний, а также пути их профилактики.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций¹:

№ п/п	Номер/индекс компете	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ²

¹ Компетенции должны соответствовать видам профессиональной деятельности и Учебным циклам ООП ФГОС соответствующей специальности

² Виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике

	нции					
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	систему законодательства РФ в сфере здравоохранения; правовые нормы, регламентирующие профессиональную медицинскую деятельность	ориентироваться в положениях законодательства РФ, регулирующих: порядок осуществления медицинской деятельности; правовой статус субъектов, участвующих в процессе оказания медицинской помощи	навыками применения полученных правовых знаний в процессе осуществления профессиональной медицинской деятельности; методами анализа правовых проблем в сфере медицинской деятельности	тестирование, реферат (задание), собеседование по ситуационным задачам, коллоквиум (вопросы)
2.	ОПК-6	способностью и готовностью к ведению медицинской документации	Порядок оформления медицинской документации стоматологического больного. Знать схему обследования стоматологического больного.	вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;	заполнением документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях	Тестовые задания, ситуационные задачи, индивидуальные задания
3.	ПК-14	способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы трудового законодательства; основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля, психологию личности и малых групп	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения	навыками использования методов управления, изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления	тестирование, реферат (задание), собеседование по ситуационным задачам, коллоквиум (вопросы)

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП). Все компетенции делятся на общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника.

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	ОПК-3, ПК-14	Введение в курс медицинского права
2	ОПК-3, ПК-14, ОПК-6	Правовой статус участников правоотношений в сфере охраны здоровья
3	ОПК-3, ПК-14, ОПК-6	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций
4	ОПК-3, ПК-14	Правовое регулирование качества оказания медицинской помощи
5	ОПК-3, ПК-14	Правовые механизмы защиты чести, достоинства и деловой репутации медицинского работника и медицинской организации
6	ОПК-3, ПК-14	«Вопросы качества оказания медицинской помощи»

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)		10
Аудиторные занятия (всего)	2	72		72
В том числе:				
Лекции		12		12
Практические занятия (ПЗ)		24		24
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа (всего)	1	36		36
В том числе:				
Подготовка к занятиям		28		28
Реферат (написание и защита)		8		8
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)				зачет
Общая трудоемкость	часы зач. ед.	2	72	72/2

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Введение в курс медицинского права	2	4			6	12
2.	Правовой статус участников правоотношений в сфере охраны здоровья	2	4			6	12
3.	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	2	4			6	12
4.	Правовые механизмы защиты чести, достоинства и деловой репутации медицинского работника и медицинской организации	2	4			6	12
5.	Правовое регулирование качества оказания медицинской помощи	2	4			6	12
6.	«Вопросы качества оказания медицинской помощи»	2	4			6	12
	Итого	12	24			36	72

5.2. Тематический план лекционного курса (семестр - 10)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	«Медицинское право, медицинские правоотношения. Правовое регулирование здравоохранения в Российской Федерации»: медицинское право как отрасль права, наука и учебная дисциплина; признаки медицинских правоотношений и их субъекты; система российского законодательства, регламентирующего отношения в сфере здравоохранения; основные понятия, используемые в ходе изучения дисциплины, основные принципы охраны здоровья.	2	Мультимедийная презентация
2	«Пациент: основные права и обязанности»: понятие и виды прав пациентов; право на защиту сведений, составляющих медицинскую тайну, право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, право на отказ от медицинского вмешательства и иные права пациента; основные обязанности пациента и их назначение.	2	Мультимедийная презентация
3	«Правовой статус медицинского работника, его права и обязанности при осуществлении медицинской деятельности. Права и обязанности медицинских организаций»: понятие термина «медицинский работник», «медицинская организация»; ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности; основные права и обязанности медицинского работника; порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности; права и обязанности медицинских организаций; правовое положение лечащего врача; правовой статус и организационно-правовые формы медицинских организаций; основные права и обязанности медицинских организаций в соответствии с законодательством.	2	Мультимедийная презентация

4	<p>«Общие положения о юридической ответственности медицинских организаций и медицинских работников. Дисциплинарная и административная ответственность»: понятие юридической ответственности, виды юридической ответственности за правонарушения в сфере медицинской деятельности; административная ответственность; субъекты административных правонарушений; понятие должностного лица; административные наказания, применяемые в отношении медицинских организаций и медицинских работников; дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников, примеры из судебной практики. «Основания и порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций»: понятие гражданско-правовой ответственности, порядок возмещения вреда (ущерба) в результате неоказания и (или) ненадлежащего оказания медицинской помощи, особенности компенсации морального вреда, дополнительные меры ответственности в условиях применения законодательства о защите прав потребителей к оказанию медицинских услуг,</p>	2	Мультимедийная презентация
5	<p>«Уголовная ответственность медицинских работников за совершение преступлений в сфере профессиональной деятельности»: понятие уголовной ответственности и преступления; обстоятельства, исключающие уголовную ответственность медицинских работников; виды преступлений, совершаемых медицинскими работниками (преступления, связанные с функциями медицинского работника как должностного лица; преступления, непосредственно связанные с дефектом оказания врачебной помощи); дефект оказания медицинской помощи и врачебная ошибка; составы преступлений, непосредственно связанных с дефектом оказания врачебной помощи; судебно-медицинская экспертиза.</p> <p>«Правоприменительная практика по делам о привлечении к юридической ответственности медицинских работников и медицинских организаций»: разбор примеров уголовных и гражданских дел.</p>	2	Мультимедийная презентация
6	<p>«Вопросы качества оказания медицинской помощи»: 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; экспертиза качества медицинской помощи; ассоциации (союзы) медицинских специалистов как участники оценки качества медицинской помощи.</p>	2	Мультимедийная презентация

5.3. Тематический план практических занятий (семестр - 10)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1	<p>«Правовое регулирование здравоохранения в Российской Федерации»: общие и специальные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения; порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи; содержание основных принципов охраны здоровья в РФ и их практическая реализация.</p>	4	Реферат

2	<p>«Пациент: основные права и обязанности»: выбор врача и медицинской организации пациентом; содержание информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и порядок оформления; содержание отказа пациента от медицинского вмешательства; право на защиту сведений, составляющих врачебную тайну – юридическая ответственность за ее разглашение; реализация права на информацию о состоянии своего здоровья; право пациентов на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами; соблюдение режима лечения как обязанность пациента.</p>	4	Реферат, оформление ИДС
3	<p>«Правовой статус медицинского работника. Медицинский работник как специальный субъект трудового права»: ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности, сокращенная продолжительность рабочего времени медицинских работников, особенности труда медицинских работников за пределами установленной продолжительности рабочего времени: сверхурочная работа и работа по совместительству; дополнительные отпуска медицинских работников; пенсионное обеспечение медицинских работников; отказ врача от ведения пациента; допуск медицинских работников к осуществлению профессиональной деятельности.</p>	4	Реферат
4	<p>«Права и обязанности медицинских организаций»: право на участие в оказании гражданам РФ медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; оказание гражданам медицинской помощи в экстренной форме и принцип недопустимости отказа в оказании медицинской помощи; информирование граждан в доступной форме об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках; обеспечение медицинской организацией профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством РФ; «Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников»: замечание, выговор и увольнение как санкции, применяемые к медицинским работникам при совершении ими дисциплинарного проступка, правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации, должностные инструкции; условия наступления полной и ограниченной материальной ответственности медицинских работников. «Административная ответственность при осуществлении профессиональной медицинской деятельности»: составы административных правонарушений в сфере медицинской деятельности; органы государственной власти, обладающие надзорными полномочиями и полномочиями по рассмотрению дел об административных правонарушениях в области защиты права граждан на охрану здоровья; порядок привлечения медицинских работников и медицинских организаций к административной ответственности.</p>	4	Реферат

5	<p>«Гражданско-правовая ответственность медицинских работников и медицинских организаций»: правовые последствия распространения законодательства о защите прав потребителей на отношения в сфере здравоохранения; договор об оказании медицинских услуг; договорная и внедоговорная (деликтная) ответственность; основания освобождения от гражданско-правовой ответственности за вред, причиненный здоровью пациента; основные признаки морального вреда, порядок присуждения компенсации морального вреда: досудебный и судебный. «Уголовная ответственность медицинских работников за совершение преступлений в сфере профессиональной деятельности»: обзор составов преступлений, непосредственно связанных с дефектами медицинской помощи; применение ст. 238 УК РФ в отношении медицинских работников; обзор составов преступлений, связанных с функциями медицинских работников как должностных лиц.</p>	4	Реферат
6	<p>«Вопросы качества оказания медицинской помощи»: критерии медицинской помощи надлежащего качества; порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи; экспертиза качества медицинской помощи; дефект оказания медицинской помощи; причинно-следственная связь между дефектом оказания медицинской помощи и наступившими неблагоприятными последствиями. «Контроль качества и безопасности медицинской деятельности: практический аспект»: государственный, ведомственный и внутренний контроль; анализ основных нормативных документов, регламентирующих порядок осуществления государственного, ведомственного и внутреннего контроля; органы государственной власти, уполномоченные на осуществление государственного и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности; порядок осуществления внутреннего контроля в медицинских организациях.</p>	4	Реферат

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний³

№ 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.	10	Текущий контроль	раздел 1, 2, 3, 4	Тестирование, КВ	10	15
2.	10	Текущий контроль	раздел 3, 4, 5	реферат	10	15
3.	10	Текущий контроль	раздел 2, 3, 4	собеседование по ситуационным задачам	10	15
4.	10	Текущий контроль	раздел 1, 2, 3	коллоквиум	10	15
5.	10	Текущий контроль	раздел 2, 3, 4	собеседование по ситуационным задачам	10	15
6.	10	Промежуточная аттестация	раздел 1, 2, 3, 4, 5	Тестирование и	10	15

		зачет		контрольная работа		
--	--	-------	--	--------------------	--	--

6.1. Примеры оценочных средств:

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ

1. Медицинское право как отрасль права, наука и учебная дисциплина.
2. Система российского законодательства, регламентирующего отношения в сфере здравоохранения;
3. Признаки медицинских правоотношений и их субъекты.
4. Понятие охраны здоровья граждан, основные принципы охраны здоровья.
5. Понятие «медицинская услуга», критерии определения надлежащей медицинской услуги.
6. Общая характеристика прав пациента.
7. Врачебная тайна: понятие и основания для разглашения.
8. Понятие и правовое значение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
9. Порядок оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
10. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства.
11. Юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство.
12. Правовая защита прав несовершеннолетних пациентов при отказе от медицинского вмешательства.
13. Основания и порядок медицинского вмешательства без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя.
14. Право пациента на выбор медицинской организации и врача при оказании медицинской помощи.
15. Право пациента на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ:

Задание: необходимо выбрать один правильный ответ

1. Информированное добровольное согласие пациента требуется на:

- а. Виды медицинских обследований или медицинских манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность
- б. Получение платных медицинских услуг
- в. Медицинские вмешательства, связанные с повышенным риском для жизни и здоровья пациента

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

- а. 15 лет (больные наркоманией – 16 лет)
- б. 14 лет (больные наркоманией – 15 лет)
- в. 18 лет
- г. 16 лет

3. При отказе одного из родителей или иного законного представителя пациента от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право:

- а. Обратиться в суд для защиты интересов такого лица
- б. Принять решение о медицинском вмешательстве консилиумом врачей с последующим уведомлением руководителя медицинского учреждения
- в. Информировать об этом органы опеки и попечительства
- г. Обратиться в прокуратуру для защиты интересов такого лица

4. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

- а. Лечащим врачом
- б. Заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения
- в. Специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении

5. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания:

- а. Информация должна сообщаться исключительно родственникам больного
- б. Информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация
- в. Данная информация не сообщается

6. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину (пациенту):

- а. Против его воли
- б. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания
- в. Если гражданин (пациент) отбывает наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключения под стражу, либо находится под административным арестом
- г. Во время беременности, при условии, что данная информация может спровоцировать неблагоприятное развитие беременности

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

- а. Только с согласия руководителя медицинской организации
- б. По письменному требованию пациента
- в. С согласия лечащего врача

8. Нормативно-правовая система в сфере охраны здоровья граждан состоит из:

а) Конституции РФ, федеральных законов, подзаконных нормативные акты (указы Президента, постановления Правительства РФ, приказы Министерства здравоохранения РФ и др.);

б) Конституции РФ, Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», стандартов и порядков оказания медицинской помощи;

в) Федеральных законов, порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций.

9. Установление стандартов медицинской помощи относится к полномочиям:

- а) федеральных органов государственной власти;
- б) органов государственной власти субъектов Российской Федерации;
- в) и тех и других.

10. Под доступностью получения информации о состоянии здоровья понимается:

а) изложение лечащим врачом в устной форме информации о причинах заболевания, его течения и прогнозе;

б) ознакомление пациента с историей болезни.

в) получение пациентом информации о состоянии своего здоровья, как в устной форме, так и путем подписания информированного добровольного согласия, получения медицинской документации в форме выписок, копий из медицинской документации и иными не запрещенными законом способами.

11. Под медицинской услугой понимается:

а) медицинская манипуляция, имеющая законченное значение и оказанная пациенту по медицинским показаниям;

б) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

в) медицинская процедура, оказанная по состоянию здоровья пациента, на основании договора об оказании платных медицинских услуг за счет средств пациента.

12. Критериями оказания медицинской помощи надлежащего качества является:

а) своевременность, высокотехнологичность, последовательность;

б) своевременность, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения, степень достижения запланированного результата;

в) Правильность клинического диагноза, последовательность медицинских процедур, надлежащий последующий уход.

13. Отказ от медицинского вмешательства возможен в случае:

а) письменного заявления пациента;

б) решения родных и близких пациента;

в) устного заявления пациента;

г) письменного согласия пациента после разъяснения ему врачом последствий отказа с оформлением записи в медицинской документации.

14. Оказание медицинской помощи без согласия граждан или их законных представителей:

а) допускается в отношении несовершеннолетних;

б) допускается в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, а также лиц, совершивших общественно опасное деяние;

в) не допускается.

15. Эвтаназия в Российской Федерации:

а) разрешена;

б) запрещена;

в) разрешена только по письменному решению пациента.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ПРАВУ

1. Врач-стоматолог отказал пациенту И, 38 лет в операции удаления зуба с диагнозом острый гнойный периодонтит по причине сопутствующей патологии (инсулин-зависимая форма сахарного диабета), не назначил симптоматического лечения и отправил за справкой к эндокринологу о возможности подобной манипуляции в амбулаторных условиях. Пациент не

смог посетить эндокринолога из-за плохого самочувствия и через 3 дня скончался от осложнения - медиастенита.

Кто будет нести ответственность за смертельный исход и почему?

2. Медсестра работала одновременно с тремя врачами-стоматологами в кабинете терапевтической стоматологии. В коридоре скопилась очередь. Пациент Ш, 63 лет обратился к медсестре с просьбой принять его вне очереди, так как у него появились ощущения стенокардии покоя. Медсестра отказала пациенту Ш, получив поддержку очередников. В конце смены обнаружилось, что пациент Ш умер от инфаркта миокарда, не дождавшись очереди к стоматологу.

Кто в этом случае должен нести ответственность за смерть больного?

3. В стационар поступил больной с подозрением на туберкулез. В результате обследования диагноз подтвердился. Врачи объяснили больному, что необходимо провести полное обследование близких родственников больного. Однако пациент настаивал на неразглашении диагноза его родным и объяснял это тем, что никто не будет приходить к нему в больницу, а он не переносит больничную еду и ему необходимо внимание и уход. Больной пригрозил, что в противном случае он подаст иск о компенсации причиненного ему морального вреда в результате разглашения врачебной тайны.

Каким образом поступить в данном случае лечащему врачу?

Опишите основания для разглашения врачебной тайны без согласия пациента.

4. Больная М., 68 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику.

Правомерно ли поступил главный врач?

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

Ответственен ли медицинский персонал за смерть мальчика?

6. 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».

Возможен ли отказ лечащего врача от лечения пациента в соответствии с законодательством РФ и при каких условиях?

7. В воскресенье вечером в больницу города доставлен мальчик 3 лет. Диагноз при поступлении: пищевое отравление. Дежуривший врач-стоматолог попытался по телефону вызвать педиатра. Та приехать не смогла (принимала гостей), но расспросила о симптомах и решила, что у ребенка грипп, пригласила медсестру и сделала назначение: этазол, амидопирин, очистительную клизму. Однако ночью мальчик умер. При патологоанатомическом исследовании выявлена мелкоочаговая двусторонняя пневмония,

отек легких и мозга. Судебно-медицинская экспертиза установила, что лечение было неправильным, неадекватным установленному диагнозу.

Должен ли нести уголовную ответственность врач? Какой и за что?

8. Врач-стоматолог в течение шести лет не работал по специальности, затем попытался устроиться в стоматологическое отделение районной больницы, но получил отказ в приеме на работу.

Правомерен ли отказ в приеме на работу, и какие аргументы могли составить его основу?

9. Парня сбила машина, прохожие обратились за помощью в онкологическую больницу, которая находилась поблизости от места происшествия. Дежурный врач больницы был в процедурной и, узнав от медицинской сестры, в чем дело, поручил ей вызвать наряд скорой помощи. Сам же продолжал работать, не поинтересовавшись состоянием пострадавшего.

Могут ли его привлечь к уголовной ответственности дежурного врача онкологической больницы?

10. К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов.

Имеется ли в этом случае правонарушение?

11. Медицинская сестра операционного блока Петрова А.К. направлялась по коридору операционного блока, ее коллега Степанова А.А. остановила Петрову и высказала в неприличной форме нецензурные выражения, которые заключались в низкой оценке умственных способностей Петровой. Свидетелями данного факта являлся медицинский персонал больницы, а также пациенты учреждения.

Какие нормы законодательства РФ нарушила Степанова А.А. своими действиями?

12. Иванов А.А. обратился в суд с иском о защите деловой репутации, а также о взыскании компенсации морального вреда. Главный врач сообщил Иванову А.А. в присутствии коллектива, что на него пациентом была подана жалоба, в которой пациент ссылается на непрофессионализм врача при заборе крови из вены, а именно: Иванов А.А. прокол вену, в результате чего образовалась огромная гематома и желвак, что потребовало дополнительного физиотерапевтического лечения.

По мнению Иванова А.А., данными действиями главный врач нанес ущерб его деловой репутации как специалиста в области сестринского дела, к нему неоднозначно стали относиться коллеги, и он не смог продолжать трудовую деятельность в данном учреждении.

Как Вы считаете, являются ли действия главного врача достаточным основанием для защиты Ивановым А.А. деловой репутации в судебном порядке? Почему?

13. Петров В.К. направил жалобу на государственное бюджетное учреждение здравоохранения в Комитет по здравоохранению, в жалобе содержалась следующая формулировка – *«сам видел, как родственница одного из пациентов отделения передавала деньги одному из врачей этого отделения».*

Будет ли являться обоснованным требование учреждения здравоохранения о признании сведений, сообщенных Петровым В.К. в Комитет по здравоохранению, порочащими деловую репутацию данного учреждения?

14. В журнале была опубликована статья, в которой, по мнению учреждения здравоохранения, содержались порочащие его деловую репутацию сведения. В ходе рассмотрения дела в суде по иску учреждения здравоохранения к автору статьи была проведена судебная лингвистическая экспертиза. В соответствии с заключением экспертизы оспариваемые учреждением здравоохранения суждения, изложенные в журнальной статье, носят оценочный характер и являются субъективным мнением автора.

Какое решение по делу должен принять суд?

15. Больная, страдающая депрессивно-маниакальным психозом, стала проявлять признаки агрессии и неадекватного поведения. В связи с очередным приступом соседи больной женщины обратились за скорой медицинской помощью с просьбой ее госпитализировать. Сама пациентка и ее родственники были против госпитализации. Тем не менее, женщина была помещена в психиатрическую лечебницу.

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе). Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	28	Собеседование, опрос, тесты, решение ситуационных задач
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников	8	Собеседование реферат, тестовый контроль

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем – не предусмотрено

7.2. Примерная тематика курсовых работ – не предусмотрено.

7.3. Примерная тематика рефератов:

1. Исторические этапы развития законодательства в сфере охраны здоровья.
2. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в области здравоохранения.
3. Конституционное право граждан на медицинскую помощь: содержание и проблемы реализации.
4. Характеристика основных признаков понятия качества медицинской помощи.
5. Обеспечение государством права граждан на охрану здоровья. Программа государственных гарантий.
6. Общая характеристика прав пациента.
7. Этико-правовые требования к информации граждан о состоянии их здоровья.
8. Правовой статус медицинских организаций: права и обязанности.
9. Правовой статус врача общей практики (семейного врача).
10. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья (права семьи, права беременных женщин и матерей, права несовершеннолетних).

11. Правовое регулирование медицинского страхования.
12. Обязательное медицинское страхование.
13. Добровольное медицинское страхование.
14. Страхование профессиональной ответственности медицинских работников
15. Лицензирование в области здравоохранения.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (Приложение В):

а) основная литература:

1. Акопов, В. И. Медицинское право: учебник и практикум для вузов / В. И. Акопов. — М.: Издательство Юрайт, 2017. — 287 с.
2. Воробьева Л.В. Медицинское право: учебное пособие / Л.В. Воробьева. – Тамбов: Изд-во ГОУ ВПО ТГТУ, 2010. – 80 с.
3. Гражданский кодекс Российской Федерации. Подробный постатейный комментарий с путеводителем по законодательству и судебной практике. Часть I / А.Ю. Беспалов, Ю.Ф. Беспалов, М.С. Варюшин и др.; отв. ред. Ю.Ф. Беспалов. М.: Проспект, 2017. 800 с.
4. Дерягин Г.Б. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012. – 239 с. – ЭБС IPRbooks.
5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях. Главы 1 - 10. Постатейный научно-практический комментарий / Р.Ч. Бондарчук, А.Б. Вержбицкий, В.А. Виноградов и др.; под общ. ред. Б.В. Россинского. М.: Библиотечка "Российской газеты", 2014. Вып. VII - VIII. 800 с.
6. Колоколов Г.Р., Махонько Н.И. Медицинское право: учебное пособие. М.: Дашков и К, 2009. 452 с.
7. Комментарий к Трудовому кодексу Российской Федерации (краткий, постатейный) / И.Я. Белицкая, А.Ф. Нуртдинова, Ю.П. Орловский и др.; отв. ред. Ю.П. Орловский. 3-е изд. М.: КОНТРАКТ, 2017. 608 с.
8. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (постатейный) / К.А. Барышева, Ю.В. Грачева, Г.А. Есаков и др.; под ред. Г.А. Есакова. 7-е изд., перераб. и доп. М.: Проспект, 2017. 736 с.
9. Мохов А. А. Медицинское право (правовое регулирование медицинской деятельности). Курс лекций: Учебное пособие. – Волгоград: Изд-во ВолГУ, 2003. – 186 с
10. Сергеев Ю.Д. Медицинское право: теория и практика. М.: Национальный институт медицинского права, 2015. Том 1. № 1. 499 с.

б) Список нормативных правовых документов:

1. Конституция Российской Федерации (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ) // Собрание законодательства РФ. 2014. N 31, ст. 4398.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1994. N 32. С. 3301.
3. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 N 14-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1996. N 5. С. 410.
4. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ // Парламентская газета. N 2-5. 2002. Собрание законодательства РФ. 2002. N 1 (ч. 1). Ст. 1.
5. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 2002. N 1 (ч. 1). С. 3.
6. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 1996. N 25. Ст. 2954.

7. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. N 48. С. 6724.
8. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2010. N 49. С. 6422.
9. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» // Собрание законодательства РФ. 1999. N 14. С. 1650.
10. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» // Собрание законодательства РФ. 1995. N 14. С. 1212.
11. Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» // Собрание законодательства РФ. 1996. N 3. С. 140.
12. Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (ред. от 04.06.2018) // Собрание законодательства РФ. 2010. N 16. С. 1815.
13. Федеральный закон от 20.07.2012 N 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» // Собрание законодательства РФ. 2012. N 30. С. 4176.
14. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 24.02.2005 N 3 «О судебной практике по делам о защите чести и достоинства граждан, а также деловой репутации граждан и юридических лиц» // Бюллетень Верховного Суда РФ. N 4. 2005.
15. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 N 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина» // Российская газета. N 24. 2010.
16. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности» // Собрание законодательства РФ. 2012. N 47. С. 6501.
17. Постановление Правительства РФ от 06.06.2013 N 482 «О продолжительности ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, предоставляемого отдельным категориям работников» // Собрание законодательства РФ. 2013. N 24. С. 3005.
18. Приказ ФФОМС от 01.12.2010 N 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» // Российская газета. N 20. 2011.
19. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» // Российская газета. N 145. 2013.
20. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 N 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи» // Российская газета. N 109. 2012.
21. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» // Российская газета. N 136. 2013.
22. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий» // Российская газета. N 177. 2012.
23. Приказ Минздрава России от 16.05.2017 N 226н «Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской

помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании».

в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>

29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных -
<https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. -
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849>
32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до
2011 <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824>
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно.
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890>
34. Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по
1995 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637>
35. Royal Society of Chemistry —Глубина архива : с 1841 года по 2007 год.
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source>
36. Sage Publications
1800 по 1998 г <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634>
37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic —
цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год.
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906>
38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты:

1	кабинет	19 м ²
2	кабинет	20 м ²
3	кабинет	62 м ²

Учебные классы:

1	класс	19 м ²
2	фантомный класс	22 м ²
3	класс	30 м ²
4	лекционный зал	62 м ²
5	класс	20 м ²
6	класс	19 м ²

Лаборатории: нет

Мебель:

1	класс	5 столов по 3 места, 15 стульев
2	фантомный класс	6 столов по 2 места, 12 стульев

3	класс	6 столов по 3 места, 18 стульев
4	лекционный зал	90 кресел
5	класс	20 столов по 2 места, 40 стульев
6	класс	8 столов по 2 места, 16 стульев

Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедиа, медицинская аптечка.

класс	1 доска, 1 проектор, 1 ноутбук, 1 экран
фантомный класс	1 доска, 1 ноутбук, 1 экран
клинический кабинет	1 ноутбук
аудитория	1 доска, 1 проектор, 1 экран
класс	1 доска, 1 экран, 1 проектор, 1 телевизор
класс	1 доска, 1 телевизор
класс	1 доска, 1 проектор

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Правовые аспекты медицинской деятельности»

По освоению дисциплины «Правовые аспекты медицинской деятельности» предусмотрено изучение материала на 6 лекционных занятиях и 6 практических занятиях в 10 семестре, на последнем занятии производится итоговое собеседование и зачет. Рекомендовано изучение литературы (основной и дополнительной), использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

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 семинарам\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.