

Приложение 2 к РПД Правовые основы медицинской деятельности
31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения – очная
Год набора – 2021

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Государства и права
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Правовые основы медицинской деятельности
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2021

2. Перечень компетенций

УК-11 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;

ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1	Система законодательства, регулирующего деятельность по оказанию медицинской помощи.	УК-11 ОПК-1 ПК-6	Систему источников медицинского права и особенности правового регулирования медицинской деятельности; правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; обязанности медицинских организаций и их работников; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; способы профилактики коррупции.	Соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности; ориентироваться в современных источниках медицинского права.	Навыками взаимодействия с пациентами, их родственниками и законными представителями в пределах четких правовых границ; способами защиты законных прав и обязанностей в сфере своих профессиональных действий и интересов.	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы (решение деонтологических заданий, тестирование), промежуточная аттестация: зачет
2	Права граждан Российской Федерации в области здравоохранения.					
3	Система правоотношений врача и пациента.					
4	Административная, гражданско-правовая и уголовная ответственность в сфере профессиональной деятельности врачей.					
5	Юридические аспекты документооборота в медицинской организации					
6	Законодательство в сфере противодействия коррупции					

					самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	
--	--	--	--	--	--	--

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов
«отлично» – 91-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценки выступления студентов на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
5	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
4	<p>студент в целом усвоил тему, в основном излагает ее</p> <ul style="list-style-type: none">- имеет ряд несущественных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- при наводящих вопросах может сделать выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
3	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил проблему;- представил лишь отдельные факты, не связанные между собой;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- затрудняется представить научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом.

4.2. Критерии оценки рубежного контроля (тесты из 10 вопросов): каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балл. **Максимум – 5 баллов**

4.3. Критерии оценки на зачете: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями;- полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы
до 30	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;

	<ul style="list-style-type: none"> - владеет системой основных понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены наполовину
До 20	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.
0	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом; - задания для самостоятельной работы не выполнены.

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости Ситуационные задачи.

1. Медицинский работник Петров Иван Иванович во время прогулки увидел лежащего мужчину с множественными ранениями носящих явно выраженный криминальный характер. Быстро остановив, первую попавшую машину он потребовал у водителя доставить потерпевшего в ближайшую больницу для оказания срочной медицинской помощи.

Имел ли право медицинский работник требовать этого от водителя?

Ответ: да имел право это требовать, и обязан был это сделать.

2. В рамках уголовного дела была допрошена гражданка Иванова Ольга Петровна. На вопрос следователя о причине убийства ею своей родственницы Ольга Петровна ответила, что ее родственница болела раком на последней стадии заболевания. Более того, родственница сама попросила о своем «умерщвлении», так как испытывала постоянные невыносимые боли, а средства обезболивания уже не помогали. Факт просьбы подтверждала предсмертная записка пострадавшей. Ольга Петровна понимала, что совершила, но свой поступок объясняла проявлением жалости и просила о снисхождении к себе. Права ли она?

Ответ: нет, не права и не имела права этого делать, т.к. по Российскому законодательству на территории РФ запрещена эвтаназия и побуждение к ней. Ст.45 ФЗ №323 « Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (для медработников). По УК РФ ст. 105 « Умышленное причинение смерти человеку» Будет учитываться мотив сострадания по ст.61УК РФ.

3. Медицинский работник Сидорова Анна Ивановна, находясь в отпуске, с семьей ехала на собственной машине на дачу. При выезде из города она остановилась, так как дорога была перекрыта из-за произошедшей аварии. Выйдя из машины, она заметила, что на обочине у дороги лежит в бессознательном состоянии пострадавший в аварии гражданин с

кровотечением. Услышав, что инспектор полиции вызвал скорую помощь. Сидорова Анна Ивановна, решив, что не сможет в данной ситуации оказать квалифицированную помощь, продолжила путь за город. Прав ли был в данном случае медработник и есть ли основания для привлечения его к юридической ответственности? Какие причины могут считаться уважительными в случае неоказания медицинской помощи лицам, обязанным ее оказывать в соответствии с законом?

Ответ: Медработник должен был попытаться остановить кровотечение, попытаться доставить пациента самостоятельно в ближайшее медицинское учреждение, не оставлять пациента до приезда скорой помощи. Он подлежит юридической ответственности. Уважительными причинами могут быть: болезнь самого медработника, оказание помощи другому, невозможность вступить в физический контакт с больным, угроза жизни и здоровью самого медработника.

4. В связи 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 и проблемах и перспективах клиники, в том числе информация о здоровье подростка 14 лет, 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. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента? Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны? К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

Ответ: Да, права пациента были нарушены, так как сведения о его заболевании являются врачебной тайной. Возникает юридическая ответственность медицинских работников. Также ответственность будут нести корреспонденты (за распространение сведений о заболевании несовершеннолетнего), и администрация больницы так как видеосъемка в медицинских кабинетах запрещена по действующему законодательству.

5. У больного В., 56-ти лет был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категоричной форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, и его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда. Оцените правомерность действий врача в данном случае.

Ответ: В данном случае врач обязан был сообщить больному в первую очередь о его диагнозе. Но сообщить он должен был в корректной форме и без негативных прогнозов его заболевания. Т.е. уголовное законодательство медиком нарушено не было. Был причинен моральный вред. Отвечать за некорректное поведение он будет за нарушение Гражданского законодательства. Были нарушены морально-этические нормы поведения медработника.

6. Может ли пациент написать отказ от госпитализации если ему поставлен диагноз туберкулез в открытой форме или КОВИД-19?

Ответ: Нет, не может. Данные заболевания опасны для окружающих, он может инфицировать большое количество людей. Пациент является объектом повышенной опасности.

7. Пациентке стоматологического кабинета во время проведения врачебных

манипуляций было испорчено платье. Кто несет ответственность? Какое наказание и кто может понести?

Ответ: Гражданский иск пациентка подаст на клинику. Главный врач по решению суда должен будет возместить материальный ущерб. А медицинские работники были плохо обучены проведению медицинских манипуляций безопасно.

5.2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

Тестовые задания

1. ПАЦИЕНТ – ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО:

- а) которому оказывается медицинская помощь;
- б) которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
- в) которое имеет намерение обратиться за медицинской помощью;
- г) которое находится на территории медицинской организации
- д) которое изучает сведения о медицинской организации в сети интернет

Правильный ответ: б)

2. К ОТНОШЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПОЛОЖЕНИЯ ЗАКОНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 7 ФЕВРАЛЯ 1992 ГОДА № 2300-1 «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ»:

- а) не применяются;
- б) применяются;
- в) применяются только в стационаре
- г) применяются только в поликлинике
- д) применяются только в реанимации

Правильный ответ: б)

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля:

3. ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ:

- а) соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;
- б) получать разрешение лечащего врача на консультации врачей-специалистов;
- в) соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях;
- г) выполнять любые рекомендации всех медицинских работников;
- д) получить листок нетрудоспособности

Правильный ответ: а)

4. ПОСЕЩЕНИЕ РОДСТВЕННИКАМИ ПАЦИЕНТА В РЕАНИМАЦИИ:

- а) разрешено всегда
- б) разрешается, если это не вредит состоянию пациента
- в) разрешено, если даст согласие лечащий врач
- г) запрещено по санитарным нормам
- д) запрещено всегда

Правильный ответ: б)

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля:

5. ПРАВА ПАЦИЕНТА ОПИСАНЫ В

- а) 323-ФЗ
- б) приказах МЗ
- в) приказах главного врача
- г) Конституции РФ
- д) уголовном кодексе

Правильный ответ: а)

6. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ СТРАДАЕТ ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ, МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

- а) вправе отказать в приеме
- б) извещает РПН
- в) отказывает в медицинской помощи до приема специалиста
- г) учитывает факт и указывает в медицинских документах
- д) никак не учитывает этот факт

Правильный ответ: г)

Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Понятие, предмет и метод медицинского права.
2. Источники медицинского права: состав законодательства об охране здоровья граждан.
3. Порядок допуска к медицинской и фармацевтической деятельности.
4. Права и обязанности граждан при оказании медицинской помощи.
5. Права отдельных групп населения при оказании медицинской помощи.
6. Право пациента на информацию.
7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
8. Отказ от медицинского вмешательства.
9. Основания и порядок медицинского вмешательства без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя.
10. Право пациента на выбор врача и медицинской организации.
11. Врачебная тайна: понятие и основания для разглашения.
12. Права медицинских работников и меры их стимулирования.
13. Обязанности медицинских работников.
14. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.
15. Права и обязанности медицинских организаций.
16. Конфликт интересов при осуществлении медицинской деятельности: понятие и порядок урегулирования.
17. Виды юридической ответственности за нарушение законодательства в здравоохранении.
18. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.
19. Порядок возмещения вреда (ущерба) в результате неоказания и (или) ненадлежащего оказания медицинской помощи.
20. Особенности компенсации морального вреда.
21. Особенности трудовых отношений медицинских работников.
22. Квалификационные требования в трудовых отношениях к среднему медицинскому персоналу.
23. Локально-нормативные акты к среднему медицинскому персоналу
24. Порядок и особенности заключения трудового договора со средними медицинскими работниками.
25. Продолжительность рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой должности и (или) специальности.
26. Дополнительные отпуска медицинских работников.
27. Особенности пенсионного обеспечения медицинских работников.
28. Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности медицинских работников.
29. Порядок снятия дисциплинарных взысканий.
30. Эффективный контракт для средних медицинских работников.
31. Льготы в трудовом законодательстве для средних медицинских работников.
32. Профессиональные преступления медицинских работников: понятие и виды.
33. Состав преступления за неоказание помощи больному.
34. Особенности привлечения медицинских работников за заражение ВИЧ-инфекцией.

35. Уголовная ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологического законодательства.
36. Состав преступления за незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности.
37. Должностные преступления в сфере здравоохранения: понятие и виды
38. Служебный подлог.
39. Халатность.
40. Получение взятки.
41. Понятие и виды административных правонарушений в сфере здравоохранения.
42. Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в области здравоохранения.
43. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
44. Система нормативных актов, в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
45. Контрольно-надзорные органы системы здравоохранения РФ.
46. Правовое положение Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
47. Правовое положение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.
48. Правомочия должностных лиц, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
49. Правовое положение Федеральной службы метрологии и стандартизации.
39. Правовое положение Министерства здравоохранения Российской Федерации.
50. Функции Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.
51. Функции положение Федеральной службы метрологии и стандартизации.
52. Функции положение Министерства здравоохранения Российской Федерации.
53. Система федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
54. Лицензионный контроль.
55. Медицинские изделия. Нормативно-правовое регулирование.