

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
«Кизлярское медицинское училище»

УТВЕРЖДАЮ



КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ
МАТЕРИАЛОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ОП.10. ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Для специальности 34.02.01. Сестринское дело
Базовый уровень

Кизляр

2021

Комплект контрольно-измерительных материалов учебной дисциплины ОП.10
Правовое обеспечение профессиональной деятельности разработан на основе
Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по
специальности среднего профессионального образования (далее СПО): 34.02.01
Сестринское дело

Организация-разработчик: ГБПОУ РД «Кизлярское медицинское училище»

Разработчик: Шахбанов Р.М., к.ю.н., преподаватель

Рассмотрено и рекомендовано к утверждению
на заседании предметной (цикловой) комиссии
общепрофессиональных дисциплин
протокол № от « 20 » ноября 2021 г.
Председатель Жугад Кодабашян Н.А.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств
2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке
3. Оценка освоения учебной дисциплины.....
- 3.1. Формы и методы оценивания.....
- 3.2. Типовые задания для оценки освоения учебной дисциплины
4. Контрольно-оценочные материалы для итоговой аттестации по учебной дисциплине.....
5. Приложения. Задания для оценки освоения дисциплины.....

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

В результате освоения учебной дисциплины Правовое обеспечение профессиональной деятельности обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС по специальности СПО 34.02.01 «Сестринское дело Базовый уровень следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональную компетенцию, и общими компетенциями:

- У 1 использовать необходимые нормативно-правовые документы;
- У 2 защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством;
- У 3 анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения;

- З 1 основные положения Конституции Российской Федерации;
- З 2 права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации;
- З 3 понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности;
- З 4 законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности;
- З 5 организационно-правовые формы юридических лиц;
- З 6 правовое положение субъектов предпринимательской деятельности;
- З 7 права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;
- З 8 порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения;
- З 9 правила оплаты труда;
- З 10 роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения;
- З 11 право социальной защиты граждан;
- З 12 понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;
- З 13 виды административных правонарушений и административной ответственности;
- З 14 нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров.

ОК 1 принимать сущность и социальную значимость своей будущей профессией, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2 организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3 принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4 осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5 использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6 работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7 брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8 самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9 ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10 бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11 быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12 организовать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13 вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижение жизненных и профессиональных целей.

ОК 14 исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

Формой аттестации по учебной дисциплине является зачет

2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

2.1. В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний:

Результаты обучения: умения, знания и общие компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
У 1 использовать необходимые нормативно-правовые документы;	Обоснованность выбора нормативно-правовых документов, их актуальность и значимость.	Анализ документов, домашняя работа, тесты, индивидуальная работа, подготовка сообщений, презентаций, проектов, контрольные работы (зачеты)
У 2 защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством;	Обоснованность выбора и оптимальность состава источников, необходимых для решения поставленной задачи.	Выполнение творческих работ, домашняя работа, контрольные работы (зачеты), индивидуальные задания (составление планов работы)
У 3 анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения;	Правильность выбора форм и методов анализа (оценки) ситуации. Результативность анализа: наличие, качество, полнота, профессиональность, правомерность.	Практические занятия, домашняя работа, контрольные работы (зачеты), индивидуальные задания (ведение словарей, справочников, подготовка сообщений, презентаций, проектов).
З 1 основные положения Конституции Российской Федерации;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота.	Тесты, устный опрос, практические занятия, индивидуальные задания.

3 2 права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации;	Способность взаимодействия с обучающимися, преподавателями и работниками в ходе освоения образовательной программы учебной дисциплины.	Контрольные работы (зачеты), домашние задания.
3 3 понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота	Словарные диктанты, устный опрос, индивидуальные задания.
3 4 законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота	Анализ документов, устный опрос, подготовка сообщений, тестирование.
3 5 организационно-правовые формы юридических лиц;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота	Практические занятия, индивидуальные задания.
3 6 правовое положение субъектов предпринимательской деятельности;	Способность взаимодействия с обучающимися, преподавателями и работниками в ходе освоения образовательной программы учебной дисциплины.	Устный опрос, практические занятия, индивидуальные задания.
3 7 права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;	Способность взаимодействия с обучающимися, преподавателями и работниками в ходе освоения образовательной программы учебной дисциплины.	Практические занятия, индивидуальные задания.
3 8 порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения;	Правильность выбора документов при решении производственной задачи.	устный опрос.
3 9 правила оплаты труда;	Правильность выбора документов при	Устный опрос, практические занятия,

	решении производственной задачи.	индивидуальные задания.
3 10 роль государственного регулирующего в обеспечении занятости населения;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота.	Устный опрос, практические занятия, индивидуальные задания.
3 11 право социальной защиты граждан;	Правильность выбора документов при решении производственной задачи.	Устный опрос, практические занятия, индивидуальные задания.
3 12 понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;	Способность взаимодействия с обучающимися, преподавателями и работниками в ходе освоения образовательной программы учебной дисциплины.	Устный опрос, практические занятия, индивидуальные задания.
3 13 виды административных правонарушений и административной ответственности;	Правильность выбора документов при решении производственной задачи.	Словарные диктанты, устный опрос, индивидуальные задания.
314 нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров.	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота.	устный опрос, письменные проверочные работы.
ОК 1 принимать сущность и социальную значимость своей будущей профессией, проявлять к ней устойчивый интерес.	Анализ ситуации на рынке труда. Быстрая адаптация к внутриорганизационным условиям работы. Активность, инициативность в процессе освоения профессиональной деятельности.	Оценка практических действий на учебной практике
ОК 2 организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Соответствие организации рабочего места выполняемой деятельности. Соответствие выбранного способа решения профессиональной задачи поставленным	Наблюдение в процессе учебной деятельности за участием во внеучебной деятельности.

	целям и производственным возможностям.	
ОК 3 принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Самоанализ коррекции результатов собственной деятельности. Ответственность за свой труд.	
ОК 4 осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	Оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей. Оперативность поиска информации. Соответствие найденной информации поставленной задаче. Эффективное использование информации	Наблюдение за выполнением практических работ, за участием во внеучебной деятельности.
ОК 5 использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Целесообразность использования специализированных компьютерных программ в профессиональной деятельности. Работа с различными прикладными программами.	Наблюдение за выполнением практических работ, за участием во внеучебной деятельности.
ОК 6 работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Эффективное решение профессиональных задач группой студентов. Бесконфликтные отношения на теоретических и практических занятиях, на практике. Соблюдение норм профессиональной этики в процессе обучения.	Оценка практических действий на учебной практике
ОК 7 брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Осознание полноты ответственности за работу подчиненных, за результат выполнения заданий	Оценка практических действий на учебной практике
ОК 8 самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	Эффективность планирования обучающимися повышения личностного уровня и своевременность повышения своей квалификации	Оценка практических действий на учебной практике
ОК 9 ориентироваться в условиях	Рациональность	Наблюдение за

частой смены технологий в профессиональной деятельности.	использования инновационных технологий в профессиональной деятельности	выполнением практических работ, за участием во внеучебной деятельности.
ОК 10 бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Толерантность во взаимодействии со всеми потребителями медицинских услуг, с коллегами(вне зависимости от социальных, культурных и религиозных различий).	Оценка практических действий на учебной практике
ОК 11 быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Готовность соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережное отношения к природе	Оценка практических действий на учебной практике
ОК 12 организовать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Рациональность организации рабочего места с соблюдением необходимых требований и правил безопасности	Оценка практических действий на учебной практике
ОК 13 вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижение жизненных и профессиональных целей.	Систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний	Оценка практических действий на учебной практике
ОК 14 исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).	Уровень физической подготовки. Стремление к здоровому образу жизни. Активная гражданская позиция будущего военнослужащего. Занятия в спортивных секциях.	Наблюдение за выполнением практических работ, за участием во внеучебной деятельности.

3. Оценка освоения учебной дисциплины:

3.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине *Правовое обеспечение профессиональной деятельности*, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

(технология оценки З и У по дисциплине прописывается в соответствии со спецификой дисциплины. Если экзамен проводится поэтапно или предусмотрена рейтинговая система оценки, то это подробно описывается)

Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам)

Элемент учебной дисциплины	Текущий контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З
Раздел 1. История законодательства			Зачет	З 1, 32, 33, ОК 4, ОК 9, ОК 10
Тема 1.1 Краткая история законодательства, регулирующего деятельность медицинских работников		З 1, 32, 33, ОК 4, ОК 9, ОК 10		
Раздел 2. Основы законодательства об охране здоровья граждан			Зачет	У1, У2, У3 З 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 1, ОК 2, ОК 6, ОК 8, ОК 9, ОК 12, ОК 13
Тема 2.1 Охрана здоровья граждан в Российской Федерации	Устный опрос Практическая работа №6 Тестирование Самостоятельная работа	У1, У2, У3 З 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 1, ОК 2, ОК 8, ОК 9, ОК 12		
Тема 2.2 Организация медицинского страхования граждан.		У1, У2, У3 З 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 2 ОК 13, ОК 9, ОК 13		
Раздел 3.Права и обязанности лечебных учреждений и граждан при оказании медицинской помощи			Зачет	У1, У2, У3 З 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314

				ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 6, ОК 7, ОК 11
Тема 3.1 Права и обязанности лечебных учреждений и граждан при оказании медицинской помощи	Устный опрос Практическая работа №9 Тестирование Самостоятельная работа	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 6, ОК 7, ОК 11		
Раздел 4. Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности			Зачет	3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 7, ОК 9, ОК 11
Тема 4.1 Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности		3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 7, ОК 9, ОК 11		
Раздел 5. Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения			Зачет	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 2, ОК 4, ОК 6, ОК 9, ОК 11, ОК 12
Тема 5.1 Основные законы и правовые акты по организации социальной защиты.	Устный опрос Практическая работа №12 Тестирование Самостоятельная работа	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 2, ОК 4, ОК 6, ОК 9, ОК 11, ОК 12		
Раздел 6. Подготовка средних медицинских работников			Зачет	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314

				ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 12, ОК 13
Тема 6.1 Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников.	Устный опрос Практическая работа №14 Тестирование	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 12, ОК 13		
Раздел 7. Законодательные основы предпринимательской деятельности в здравоохранении			Зачет	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 12
Тема 7.1 Предпринимательство в здравоохранении и его законодательное обеспечение.	Устный опрос Практическая работа №16 Тестирование	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 12		
Раздел 8. Ответственность медицинских работников учреждений и пациентов			Зачет	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311, 312, 313,314 ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ОК 14
Тема 8.1 Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов	Устный опрос Практическая работа №18	У1, У2, У3 3 1, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 310,311,		

	Тестирование Самостоятельная работа	312, 313,314 ОК 1, ОК 2, ОК 3,ОК 4, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ОК 14		
--	---	---	--	--

3.2. Устный опрос. Типовые задания для оценки освоения учебной дисциплины

3.2.1. Вопросы для контроля усвоения материала **Раздела 8. Ответственность медицинских работников учреждений и пациентов.**

Тема 8.1 Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов

1. С чем связаны нарушения в процессе оказания лечебной помощи?
2. Какие виды ответственности медицинских работников существуют?
3. Отличительные понятия «медицинской этики» и «медицинской деонтологии».
4. Моральный вред. Что это?

3.2.2. Время на выполнение: 30 мин.

3.2.3. Перечень объектов контроля и оценки

Наименование объектов контроля и оценки	Основные показатели оценки результата	Оценка
3 1 основные положения Конституции Российской Федерации;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота.	5
3 2 права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации;	Способность взаимодействия с обучающимися, преподавателями и работниками в ходе освоения образовательной программы учебной дисциплины.	5
3 3 понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота	5
3 4 законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота	5
3 5 организационно-правовые формы юридических лиц;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота	5

3 6 правовое положение субъектов предпринимательской деятельности;	Способность взаимодействия с обучающимися, преподавателями и работниками в ходе освоения образовательной программы учебной дисциплины.	5
3 7 права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;	Способность взаимодействия с обучающимися, преподавателями и работниками в ходе освоения образовательной программы учебной дисциплины.	5
3 8 порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения;	Правильность выбора документов при решении производственной задачи.	5
3 9 правила оплаты труда;	Правильность выбора документов при решении производственной задачи.	5
3 10 роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения;	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота.	5
3 11 право социальной защиты граждан;	Правильность выбора документов при решении производственной задачи.	5
3 12 понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;	Способность взаимодействия с обучающимися, преподавателями и работниками в ходе освоения	5

	образовательной программы учебной дисциплины.	
3 13 виды административных правонарушений и административной ответственности;	Правильность выбора документов при решении производственной задачи.	5
314 нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров.	Использование информационных материалов: профессиональная направленность, доступность, полнота.	5

При оценке ответа студента надо руководствоваться следующими критериями, учитывать:

- 1) полноту и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

Отметка "5" ставится, если студент:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное языковых понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Отметка "4" ставится, если студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Отметка "3" ставится, если ученик обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Отметка "2" ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка "2" отмечает такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Отметка ("5", "4", "3") может ставиться не только за единовременный ответ (когда на проверку подготовки студенту отводится определенное время), но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных учеником на протяжении урока (выводится поурочный балл), при условии, если в процессе урока не только заслушивались ответы учащегося, но и осуществлялась проверка его умения применять знания на практике.

3.3. Практическая работа №6

3.3.1. Раздел 2. Основы законодательства об охране здоровья граждан.

Тема 2.2 Организация медицинского страхования граждан.

Основное содержание темы

Источники правового регулирования отношений по страхованию

Общие положения о страховании закреплены в Гражданском кодексе РФ (глава 48 "Страхование") и Законе РФ "Об организации страхового дела в РФ" от 27 ноября 1992г.

Однако в ст. 970 ГК РФ предусмотрено, что правила страхования, установленные главой 48, применяются к специальным видам страхования (например, медицинскому, морскому страхованию, страхованию банковских вкладов, страхованию пенсий и т.д.) постольку, постольку законами об этих видах страхования не установлено иное.

Поэтому, на втором уровне иерархии страхового законодательства находятся Федеральный закон от 16 июля 1999 г. N 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования" и специализированные законы об отдельных видах страхования, в частности: Закон РФ от 28 июня 1991г. "О медицинском страховании граждан в РФ", Федеральный закон от 15 декабря 2001 г. N 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" и т.д.

На третьем уровне находятся подзаконные нормативно-правовые акты, регулирующие медицинское страхование:

- Указы Президента РФ (например, Указ Президента РФ от 6 февраля 1998 г. "О мерах по стабилизации финансирования системы обязательного медицинского страхования",

- Постановления Правительства РФ (Постановление Правительства РФ от 29 июля 1998 г "Об утверждении устава Федерального фонда обязательного медицинского страхования", Постановление Правительства РФ от 28 июля 2005 г. N 461 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2006 год" (с изм. и доп. от 30 декабря 2005 г.).

-нормативные акты федеральных министерств и ведомств (например, Департамента страхового надзора Минфина России), регулирующие внутреннюю деятельность страховщиков и надзор над ними.

Понятие и виды страхования

Страхование представляет собой отношения по защите имущественных интересов физических и юридических лиц при наступлении определенных событий (страховых случаев) за счет денежных фондов, формируемых из уплачиваемых ими страховых взносов (страховых премий).

Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное договором страхования или законом, с наступлением которого возникает обязанность страховщика произвести страховую выплату страхователю или третьим лицам (застрахованному лицу, выгодоприобретателю).

Виды страхования.

1. По объекту страхования: личное и имущественное страхование.

Личное страхование (Ст. 934 ГК) - страхование, при котором риск связан с личностью застрахованного, т.е. его жизнью, здоровьем, трудоспособностью.

Личное страхование включает в себя также: страхование от несчастных случаев и болезней (страхование здоровья), медицинское страхование. При наступлении страхового случая при личном страховании страховая выплата производится в виде страхового обеспечения.

Имущественное (Ст. 929 ГК) – страхование, в котором объектом страховых отношений выступает имущественный интерес, связанный с владением, пользованием и распоряжением имуществом. К имущественному интересу относится: 1) риск утраты (гибели), недостачи или повреждения определенного имущества; 2) риск гражданской ответственности – это риск ответственности по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда жизни, здоровью или имуществу других лиц (страхование профессиональной ответственности врача); 3) предпринимательский риск – это риск убытков от предпринимательской деятельности из-за нарушения своих обязательств контрагентами предпринимателя или изменения условий этой деятельности по не зависящим от предпринимателя обстоятельствам, в том числе риск неполучения ожидаемых доходов. При наступлении страхового случая при имущественном страховании страховая выплата производится в виде страхового возмещения.

Интересы, страхование которых не допускается: противоправные интересы, убытки от участия в играх, лотереях и пари, расходы, к которым лицо может быть принуждено в целях освобождения заложников.

2. По форме проведения: обязательное и добровольное.

Обязательное страхование - осуществляется в силу закона, что означает следующее: закон на определенных лиц возлагает обязанность заключать в качестве страхователей договор страхования (например, обязательное медицинское страхование, страхование гражданской ответственности владельцев транспортных средств и т.д.).

Добровольное – страхование, при котором права и обязанности сторон возникают только в результате свободного волеизъявления страхователя и страховщика.

3. По срокам страхования:

а) Краткосрочное страхование (до года)

б) Среднесрочное страхование (от года до пяти лет)

в) Долгосрочное страхование (называют еще накопительным страхованием). К нему относят страхование жизни и пенсий. Длительность такого страхования, как правило, от 6 до 15 лет.

Медицинское страхование

Цель медицинского страхования - гарантировать гражданам при возникновении страхового случая получение медицинской помощи за счет накопленных средств и финансировать профилактические мероприятия.

Медицинское страхование осуществляется в двух **видах**: обязательном и добровольном.

Обязательное медицинское страхование (далее - ОМС) является составной частью государственного социального страхования. ОМС обеспечивает всем гражданам РФ равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи.

Равные возможности в получении бесплатной медицинской и лекарственной помощи населению реализуются в пределах базовой Федеральной и Территориальных программ.

Федеральная (базовая) программа ОМС утверждена постановлением Правительства РФ от 28 июля 2005 г. N 461 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2006 год" (с изм. и доп. от 30 декабря 2005 г.) и является частью Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, в которой перечислены виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно.

На основе федеральной программы высшие органы управления субъектов РФ утверждают **территориальные программы** ОМС, которые учитывают потребности местного населения, но не могут ухудшать условия оказания медицинской помощи по сравнению с базовой программой.

Медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами, которые утверждаются также на федеральном и территориальном уровнях в зависимости от бюджета фондов и определяют конкретные количественные показатели койко-дней, лекарственного обеспечения и т.д. на каждый вид заболевания.

Добровольное медицинское страхование (далее – ДМС) обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных программами обязательного медицинского страхования.

Страхователем при ДМС выступают отдельные граждане, обладающие гражданской дееспособностью или предприятия, представляющие интересы граждан.

Правовой статус субъектов ОМС

Субъектами ОМС являются те физические и юридические лица, которые принимают участие в отношениях по ОМС:

1. пациент,
2. страхователь,
3. страховая медицинская организация,
4. фонды медицинского страхования,
5. медицинское учреждение.

Пациентом являются

- **граждане РФ**
- **лица, не имеющие гражданства**, имеют такие же права и обязанности в системе медицинского страхования, как и граждане Российской Федерации
- **иностранные граждане, постоянно проживающие** в Российской Федерации (имеют такие же права и обязанности в области ОМС, как и граждане РФ, *если международными договорами не предусмотрено иное*)

Медицинское страхование **иностранных граждан, временно находящихся** в Российской Федерации, осуществляется в порядке, установленном Постановлением Правительства РФ от 11 декабря 1998 г. N 1488 (которым утверждено Положение о медицинском страховании иностранных граждан, временно находящихся в Российской Федерации).

Медицинское страхование **граждан Российской Федерации, находящихся за рубежом**, осуществляется на основе двусторонних соглашений Российской Федерации со странами пребывания граждан.

Граждане РФ в системе ОМС страхования имеют **право** на:

- выбор медицинской страховой организации; выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования;
- получение медицинской помощи на всей территории РФ, в том числе за пределами постоянного места жительства;
- получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора; предъявление иска страхователю, страховой медицинской организации, медицинскому учреждению, в том числе на материальное возмещение причиненного по их вине ущерба, независимо от того, предусмотрено это или нет в договоре медицинского страхования.

Страхователи

1.Для неработающего населения - государство на уровне субъектов РФ и местная администрация. При недостатке в местном бюджете средств для уплаты взносов на ОМС за неработающих граждан выделяются дотации в порядке, установленным Правительством РФ.

2.Для работающего населения - предприятия, учреждения, организации и индивидуальные предприниматели.

3. лица, занимающиеся индивидуальной трудовой деятельностью и лица свободных (творческих) профессий.

В случае реорганизации или ликвидации страхователя в период действия договора ОМС права и обязанности по договору переходят к его правопреемнику.

Страховые медицинские организации - это юридические лица, обладающие необходимым для осуществления медицинского страхования уставным фондом и организующие свою деятельность в соответствии с Положением о страховых медицинских организациях, осуществляющих обязательное медицинское страхование

(утв. постановлением Совета Министров – Правительства РФ от 11 октября 1993г. №1018).

Страховые медицинские организации осуществляют свою деятельность на основании лицензии, выдаваемой в установленном порядке Министерством финансов Российской Федерации. Правила лицензирования деятельности страховых медицинских организаций, осуществляющих обязательное медицинское страхование, утверждены постановлением Правительства РФ от 29 марта 1994 г. N 251.

Страховая медицинская организация вправе одновременно проводить обязательное и добровольное медицинское страхование, но не вправе осуществлять иные виды страховой деятельности. На право заниматься каждым видом медицинского страхования выдается отдельная лицензия.

Основной задачей страховой медицинской организации, является проведение обязательного медицинского страхования путем оплаты медицинской помощи и осуществления контроля за ее объемом и качеством.

Страховые медицинские организации не входят в систему здравоохранения.

Страховая медицинская организация имеет право:

-свободно выбирать медицинские учреждения для оказания медицинской помощи и услуг по договорам медицинского страхования;

-участвовать в аккредитации медицинских учреждений;

-устанавливать размер страховых взносов по добровольному медицинскому страхованию;

-принимать участие в определении тарифов на медицинские услуги;

-предъявлять в судебном порядке иск медицинскому учреждению или медицинскому работнику на материальное возмещение физического и морального ущерба, причиненного застрахованному по их вине.

Страховая медицинская организация обязана:

-осуществлять деятельность по обязательному медицинскому страхованию на некоммерческой основе. Страховая медицинская организация не имеет права отказать страхователю в заключении договора ОМС, который соответствует действующим условиям страхования.

-заключать договоры с медицинскими учреждениями на оказание медицинской помощи застрахованным по обязательному медицинскому страхованию;

-заключать договоры на оказание медицинских, оздоровительных и социальных услуг гражданам по добровольному медицинскому страхованию с любыми медицинскими и иными учреждениями;

-с момента заключения договора медицинского страхования выдавать страхователю или застрахованному страховые медицинские полисы;

-осуществлять возвратность части страховых взносов страхователю или застрахованному, если это предусмотрено договором медицинского страхования;

-контролировать объем, сроки и качество медицинской помощи в соответствии с условиями договора;

-защищать интересы застрахованных.

Фонды ОМС

- это самостоятельные государственные некоммерческие финансово-кредитные учреждения.

Основными задачами деятельности фондов являются финансовое обеспечение установленных законодательством РФ прав граждан на медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования. Таким образом, фонды аккумулируют средства для ОМС и контролируют их расходование.

Сегодня в России созданы Федеральный фонд ОМС и 88 территориальных фондов ОМС и 1100 их филиалов. Указания Федерального фонда обязательны для территориальных.

Медицинские учреждения

Это аккредитованные и имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛПУ, научно-исследовательские и медицинские институты, другие учреждения, оказывающие медицинскую помощь.

Договоры в системе ОМС

Все отношения субъектов ОМС оформляются следующими договорами:

1. Между территориальным фондом ОМС или его филиалом и страховщиком **о финансировании ОМС**,

2. Между страховщиком (страховой медицинской организацией) и медицинским учреждением заключается договор **на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) по медицинскому страхованию**. В соответствии с этим договором медицинское учреждение обязуется предоставлять застрахованному контингенту медицинскую помощь определенного объема и качества в конкретные сроки в рамках программ медицинского страхования.

Договор должен содержать: наименования сторон, численность застрахованных; виды медицинских услуг; стоимость работ и порядок расчетов; порядок контроля качества медицинской помощи и использование страховых средств; ответственность сторон.

1. Между страхователем (плательщиком взносов) и страховщиком (страховой медицинской организацией) – **договор ОМС** (об организации и финансировании медицинской помощи определенного объема и качества по программе ОМС). Минимальный срок действия договора не может быть меньше года.

Существенными условиями договора ОМС являются:

наименования сторон,
срок действия,
численность застрахованных,
размер и порядок внесения страховых взносов,
перечень медицинских услуг в соответствии с договором ОМС,
права и обязанности сторон.

Договор считается заключенным с момента уплаты первого страхового взноса.

Каждый гражданин, в отношении которого заключен договор ОМС, получает **страховой медицинский полис**, который действителен на территории всей РФ.

Основные источники информации

Нормативно-правовые акты:

1. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г.
2. Гражданский кодекс РФ, часть 2 от 26 января 1996 г. N 14-ФЗ (глава 48 "Страхование")
3. Закон РФ "Об организации страхового дела в РФ " от 27 ноября 1992г.
4. Федеральный закон от 16 июля 1999 г. N 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования"
5. Закон РФ от 28 июня 1991г. "О медицинском страховании граждан в РФ"
6. Постановление Правительства РФ от 28 июля 2005 г. N 461 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2006 год" (с изм. и доп. от 30 декабря 2005 г.)

Дополнительная литература:

1. Акопов В.И. Медицинское право. Москва - Ростов-на-Дону, 2017г. С.26-33.

Внеаудиторная самостоятельная работа

1. Изучение и анализ нормативно-правовых актов.
2. Решение ситуационных задач с использованием нормативно-правовых актов.
3. Чтение и конспектирование дополнительной литературы, необходимой для подготовки к практическому занятию.
4. Составление в письменной форме юридических и иных документов по теме практического занятия.

Текущий контроль

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Условие задачи

Страховая медицинская организация А заключила договор ОМС с организацией В - работодателем застрахованных 1 января 2006 года. Договор содержит следующие условия: наименования сторон, срок действия, размер и порядок внесения страховых взносов, права и обязанности сторон. Первый взнос по договору был получен только 7 февраля 2006 года. Страховая медицинская организация А отказалась оплачивать медицинскую помощь, которую получали работники организации В период с 1 января по 6 февраля.

Вопросы к задаче

1. Правомерен ли отказ Страховой медицинской организации А в оплате медицинской помощи?
2. С какого момента начинает действовать договор ОМС?
3. Все ли существенные условия содержит договор ОМС между Страховой медицинской организацией А и организацией В?
4. Являются ли стороной по договору застрахованные работники организации В?

Ситуационная задача № 2

Условие задачи

Гражданка А. получила полис обязательного медицинского страхования в г. Москве. Во время проживания у родственников в Московской области заболела ОРЗ и решила обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в г.Москве, а не в Московской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства.

Вопросы к задаче

1. Правомерны ли действия терапевта? Если нет, то какие положения, и какого закона он нарушил?
2. К кому в поликлинике необходимо обратиться гражданке А. с жалобой на действия терапевта?
3. Кто должен представлять интересы гражданки А. в описанном случае?

Тестовые задания

В соответствии с Законом о медицинском страховании граждане РФ имеют право предъявить иск

- А) страхователю;
- Б) страховой медицинской организации;
- В) территориальному фонду обязательного медицинского страхования;

Г) лечебному учреждению.

В соответствии с Законом о медицинском страховании страховая медицинская организация имеет право

А) участвовать в аккредитации медицинских учреждений;

Б) устанавливать размер страховых взносов по обязательному медицинскому страхованию;

В) принимать участие в определении тарифов на медицинские услуги;

Г) предъявлять в судебном порядке иск медицинскому учреждению или (и) медицинскому работнику на материальное возмещение физического или (и) морального ущерба, причиненного застрахованному по их вине.

В случае нарушения медицинским учреждением условий договора страховая медицинская организация

А) вправе частично или полностью не возмещать затраты по оказанию медицинских услуг;

Б) обязана произвести оплату услуг медицинских учреждений в порядке и сроки, предусмотренные договором между медицинским учреждением и страховой медицинской организацией.

Виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно перечислены в

А) Постановлении Правительства РФ от 28 июля 2005 г. N 461 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2006 год";

Б) В главе 48 "Страхование" Гражданского кодекса РФ;

В) Законе РФ от 28 июня 1991г. "О медицинском страховании граждан в РФ".

При медицинском страховании страховым случаем является

А) факт заболевания застрахованного;

Б) обращение застрахованного в медицинское учреждение за медицинской помощью;

В) обращение застрахованного в суд с иском о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью.

3.3.2. Время на выполнение: 90 мин.

3.3.3. Перечень объектов контроля и оценки

Наименование объектов контроля и оценки	Основные показатели оценки результата	Оценка
У 1 использовать необходимые	Обоснованность выбора	5

нормативно-правовые документы;	нормативно-правовых документов, их актуальность и значимость.	
У 2 защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством;	Обоснованность выбора и оптимальность состава источников, необходимых для решения поставленной задачи.	5
У 3 анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения;	Правильность выбора форм и методов анализа (оценки) ситуации. Результативность анализа: наличие, качество, полнота, профессиональность, правомерность.	5

Критерии оценки решения задач

5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу

4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

3 (удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

Критерии оценки тестовых заданий

91%-100% отлично

81%-90% хорошо

71%-80% удовлетворительно
0%-70% неудовлетворительно

Банк заданий

Задание № 1 (тестовые задания)

Цели задания: продемонстрировать теоретические знания по учебной дисциплине
Правовое обеспечение профессиональной деятельности.

Формулировка задания: прочитайте вопрос и выберите один верный ответ.

1. В обязательном медицинском страховании не принимают участие лечебно-профилактические учреждения:
А) государственной системы здравоохранения
Б) муниципальной системы здравоохранения
В) частной системы здравоохранения

2. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности:
А) до 5 недель
Б) до 12 недель
В) до 20 недель

3. Единый врачебный Устав был принят в:
А) 1707
Б) 1857
В) 1584
Г) 1917

4. Пациент имеет право на выбор врача:
А) по рекомендации главного врача ЛПУ
Б) с учетом согласия врача
В) независимо от желания врача

5. Пациент, находясь в стационаре имеет право на предоставление отдельного помещения для отправления религиозных обрядов:
А) нет
Б) да
В) да, если это не нарушает внутренний распорядок ЛПУ

6. При отказе законных представителей от медицинского вмешательства в отношении несовершеннолетних больничное учреждение имеет право:
А) принять самостоятельно решение о медицинском вмешательстве в пользу несовершеннолетнего
Б) обжаловать отказ законных представителей в суде
В) не оказывать помощь несовершеннолетнему

7. Искусственное прерывание беременности независимо от срока беременности проводится:
А) по социальным показаниям
Б) по медицинским показаниям

В) по желанию женщины

8. Возраст, с которого пациент, больной наркоманией имеет право самостоятельно решать вопрос о медицинском вмешательстве:

А) 18 лет

Б) 15 лет

В) 16 лет

9. Субъектом медицинского права не является:

А) лечащий врач

Б) пациент

В) должностное лицо учреждения здравоохранения

Г) работник автотранспортного предприятия, совершивший наезд на пешехода и причинивший ему вред здоровью

10. Пациент имеет право на:

А) консультацию врачей специалистов

Б) консилиум врачей

В) комиссию врачей

11. Основная цель гражданской ответственности заключается:

А) в лишении медицинского работника свободы

Б) в объявлении выговора медицинскому работнику

В) в возмещении имущественного ущерба, причиненного неисполнением или ненадлежащим исполнением медицинским работником своих профессиональных обязанностей

12. Моральный вред возмещается:

А) вне зависимости от возмещения ущерба, причиненного жизни или здоровья потерпевшему т.к. это самостоятельный способ защиты гражданских прав

Б) с обязательным учетом выплаченных потерпевшему пенсий, пособий по инвалидности и других подобных выплат

В) в зависимости от суммы возмещения ущерба, назначенного судом

13. К видам медицинской экспертизы не относится:

А) патолого-анатомическое вскрытие

Б) экспертиза временной нетрудоспособности

В) медико-социальная экспертиза

14. Гарантированная продолжительность оплачиваемого отпуска по беременности и родам определяется:

А) законодательством Российской Федерации

Б) законодательством субъектов Российской Федерации

В) нормативными актами органов местного самоуправления

15. Военно – врачебная экспертиза не проводится в целях:

А) определения годности к военной службе

Б) установления причинной связи увечий у военнослужащих с прохождением военной службы

В) установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу

16. Пересадка органов или тканей может быть применена:

- А) только в том случае, когда другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни либо восстановления здоровья больного (реципиента)
- Б) по обоюдному решению донора и реципиента
- В) по обоюдному решению донора, реципиента и медицинского работника

17. Изъятие органов не допускается если:

- А) донор прошел всесторонне обследование и имеет заключение
- Б) донор сознательно в устной форме выразил согласие на изъятие органов или тканей
- В) донор предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья

18. Решение о необходимости диспансерного наблюдения за больным туберкулезом принимает:

- А) главный врач
- Б) комиссия врачей
- В) лечащий врач

19. Медицинские работники, непосредственно участвующие в оказании противотуберкулезной помощи имеют право на дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью:

- А) 3 рабочих дня
- Б) 15 рабочих дней
- В) 12 рабочих дней

20. Принуждение донора на изъятие у него органов (тканей) влечет:

- А) уголовную ответственность
- Б) административную ответственность
- В) гражданско – правовую ответственность

21. В каких системах здравоохранения граждане РФ имеют право на бесплатную медицинскую помощь:

- А) государственная, муниципальная, частная
- Б) частная, государственная
- В) муниципальная, государственная

22. Право на искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона имеет женщина в возрасте с:

- А) 20 лет
- Б) 17 лет
- В) 18 лет

23. Пациент имеет право на выбор врача:

- А) по рекомендации главного врача ЛПУ
- Б) с учетом согласия врача
- В) независимо от желания врача

24. Информация о состоянии здоровья гражданина без его согласия может быть передана:

- А) близким родственникам, по их запросу
- Б) врачам специалистам данного ЛПУ
- В) по запросу органов дознания или следствия

25. Для определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ проводится:
- А) экспертиза профессиональной пригодности
 - Б) медико – социальная экспертиза
 - В) экспертиза временной нетрудоспособности
26. Донором половых клеток могут быть граждане в возрасте:
- А) от 25 до 35 лет
 - Б) от 20 до 40 лет
 - В) от 18 до 35 лет
27. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего передается родителям, если он не достиг возраста:
- А) 15 лет
 - Б) 14 лет
 - В) 18 лет
28. Центральный правовой акт в сфере здравоохранения:
- А) ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ»
 - Б) Конституция РФ
 - В) Национальный Проект «Здоровье»
29. Пациент имеет право на получение медицинских документов, отражающих состояние его здоровья:
- А) с разрешения главного врача
 - Б) при наличии постановления суда
 - В) на основании письменного заявления
30. Гражданско – правовая ответственность возникает:
- А) при совершении дисциплинарного проступка
 - Б) при установлении факта вреда, причиненного здоровью
 - В) при совершении правонарушения
 - Г) при совершении деяния, имеющего все признаки состава преступления
31. Аптекарский приказ был создан в:
- А) 1707
 - Б) 1857
 - В) 1584
 - Г) 1917
32. К дисциплинарным взысканиям не относятся:
- А) замечание
 - Б) выговор
 - В) увольнение по инициативе администрации
33. Административная ответственность наступает за:
- А) причинение материального и морального вреда гражданину
 - Б) совершение правонарушения
 - В) совершение дисциплинарного проступка
 - Г) совершение преступления
34. Поводом экспертизы временной нетрудоспособности не является:

- А) заболевание
- Б) беременность
- В) санаторно-курортное лечение

35. Копии медицинских документов могут быть предоставлены пациенту:

- А) по устному заявлению
- Б) только в случае возбуждения уголовного дела
- В) по письменному запросу суда
- Г) по письменному заявлению

36. Медицинское заключение о необходимости трансплантации дается:

- А) лечащим врачом реципиента
- Б) консилиумом врачей
- В) главным врачом

37. Противотуберкулезная помощь – совокупность социальных, медицинских, санитарно – гигиенических и противоэпидемических мероприятий направленных на:

- А) лечение больных туберкулезом
- Б) обследование и лечение больных туберкулезом
- В) выявление, обследование и лечение больных туберкулезом

38. Если у больного заразная форма туберкулеза и он уклоняется от лечения, то решение о принудительной госпитализации принимается:

- А) главным врачом медицинской противотуберкулезной организации
- Б) лечащим врачом
- В) судом, по месту нахождения медицинской противотуберкулезной организации

39. Какой принцип относится к основным принципам донорства крови и ее компонентов:

- А) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- Б) обеспечение социальной поддержки и соблюдение прав доноров
- В) материальная поддержка донорства крови
- Г) доступность и качество медицинской помощи

40. Вспомогательные репродуктивные технологии включают в себя:

- А) экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, инъекцию сперматозоида в цитоплазму ооцита, донорство спермы, донорство ооцитов, суррогатное материнство, преимплантационную диагностику наследственных болезней, искусственную инсеминацию спермой мужа (донора)
- Б) медикаментозное лечение бесплодия
- В) хирургическое и медикаментозное лечение бесплодия

41. Правом на занятие частной медицинской практикой обладают лица, имеющие:

- А) диплом о медицинском образовании
- Б) сертификат специалиста
- В) лицензию на определенный вид деятельности
- Г) все перечисленное

42. При проведении искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона женщина имеет право на информацию о:

- А) личности донора
- Б) внешних данных и национальности донора
- В) лицах, которым проведено искусственное оплодотворение и имплантация эмбриона

43. Возраст, с которого пациент имеет право самостоятельно решать вопрос о медицинском вмешательстве:

- А) 18 лет
- Б) 14 лет
- В) 15 лет

44. Решение о медицинском вмешательстве в отношении лиц, не достигших 15 лет при отсутствии их законных представителей, принимает:

- А) консилиум врачей
- Б) лечащий (дежурный) врач
- В) сам несовершеннолетний

45. В интересах лечения ребенка по усмотрению родителей находится вместе с ним в больничном учреждении может:

- А) только мать
- Б) мать или отец
- В) любой близкий родственник

46. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности:

- А) до 5 недель
- Б) до 12 недель
- В) до 22 недель

47. Медицинское право это:

- А) институт уголовного законодательства
- Б) отрасль российского законодательства
- В) совокупность нормативных актов

48. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

- А) лечащим врачом
- Б) заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения
- В) любым медицинским работником данного лечебного учреждения

49. Сведения, составляющие врачебную тайну, могут быть предоставлены третьим лицам:

- А) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- Б) по запросу родственников пациента, обеспокоенных состоянием его здоровья
- В) по запросу медицинского работника данного ЛПУ

50. Под моральным вредом в гражданском праве понимают:

- А) нравственные переживания
- Б) убытки, возникшие вследствие повреждения имущества
- В) убытки, возникшие вследствие потери трудоспособности

51. Работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника:

- А) совершившего прогул
- Б) не прошедшего в установленном порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда
- В) не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр (обследование).

52. Административным наказанием является:

- А) предупреждение
- Б) приостановление деятельности
- В) лишение свободы

53. Лист нетрудоспособности, в связи с заболеванием выдается лечащим врачом сроком не более:

- А) 10 календарных дней
- Б) 15 календарных дней
- В) 7 календарных дней

54. Экспертиза связи заболевания с профессией проводится:

- А) специализированной медицинской организацией
- Б) консилиумом врачей
- В) главным врачом
- Г) специально созданной комиссией на предприятии с привлечением врачей – специалистов

55. Запрет на совершение коммерческих сделок распространяется на:

- А) органы и ткани человека, а также на препараты и пересадочные материалы, для приготовления которых использованы тканевые компоненты
- Б) органы и ткани человека
- В) препараты и пересадочные материалы, для приготовления которых использованы тканевые компоненты

56. Донор, изъявивший согласие на пересадку своих органов и тканей, вправе:

- А) получать денежную компенсацию в связи с утраченным органом или тканью
- Б) получать бесплатное питание
- В) получать меры социальной поддержки от государства

57. Диспансерное наблюдение за больным туберкулезом устанавливается:

- А) независимо от согласия больного
- Б) только с согласия больного
- В) независимо от согласия только несовершеннолетнего больного

58. Медицинские работники, непосредственно участвующие в оказании противотуберкулезной помощи имеют право на сокращенную рабочую неделю продолжительностью:

- А) 30 часов
- Б) 36 часов
- В) 28 часов

59. Донор обязан:

- А) сдавать кровь не реже 1 раза в год
- Б) пройти медицинское обследование
- В) сдавать кровь только при наличии полиса ОМС

60. Требования, предъявляемые к суррогатным матерям, включают в себя:

- А) возраст от 20 до 35 лет; наличие собственного здорового ребенка; наличие генетической связи с одним из будущих родителей ребенка;

- Б) возраст от 20 до 35 лет; наличие 1 и более собственного здорового ребенка и прохождение медицинского обследования
В) наличие 2 и более здорового ребенка, прохождение медицинского обследования

Задание №2 (решение ситуационной задачи).

Цели задания: продемонстрировать умения применять теоретические знания при решении ситуационных задач.

Формулировка задания: прочитайте задание и дайте развернутый ответ. Вы можете воспользоваться нормативно-правовыми документами.

1. 16-летняя Семенова сделала аборт в женской консультации. Соседка, работавшая в женской консультации медицинской сестрой, встретила через неделю мать Семеновой и сообщила об этом. Мать была очень удивлена, т.к. о случившемся ничего не знала. Квалифицируйте действия медицинской сестры.
2. В стоматологической клинике перед удалением зуба мальчику 5 лет была сделана анестезия. У мальчика развилась аллергическая реакция. Врач не заинтересовался у родителей мальчика, имеется ли у ребенка аллергия на лекарства, объяснив это тем, что раз родители обратились по поводу удаления зуба, то они понимали, что это медицинское вмешательство будет произведено с обезболиванием. Квалифицируйте действия врача.
3. Гражданка Н. заключила договор с частной косметологической клиникой на получение 10 процедур по омоложению кожи лица. После 5 процедур гражданка Н., неудовлетворенная полученным косметическим эффектом, решила расторгнуть договор. Дайте разъяснения гражданке Н. о процедуре расторжения договора на оказание платных медицинских услуг.
4. Ребенок, 1 год, умер при проведении операции. Родители требуют копии медицинских документов для обращения в суд. В больнице отказали в выдаче, объяснив это тем, что копии медицинских документов выдаются только по письменному запросу суда. Разъясните родителям их права в данной ситуации.
5. Ершова в устной форме отказалась от диагностического исследования прямой кишки. Через некоторое время она, не выходя из больницы, умерла от рака прямой кишки. Родственники Ершовой написали жалобу. Квалифицируйте действия медперсонала.
6. Медицинская сестра во время дежурства ошибочно ввела пациентке внутривенно раствор хлористого калия вместо раствора хлористого кальция, что повлекло причинение тяжкого вреда здоровью. Квалифицируйте действия медицинской сестры.
7. У умершего Д. была изъята почка для трансплантации больному К. Жена умершего Д. предъявила судебный иск по данному факту на том основании, что согласия ее, как жены и как законной наследницы органов умершего, получено не было. Квалифицируйте действия медперсонала.
8. Одинокая Яковлева Н., 38 лет, страдающая стойким бесплодием, обратилась с просьбой произвести ей искусственное оплодотворение. Ей было отказано. Квалифицируйте действия медперсонала.
9. Гражданка П. обратилась к врачу-психиатру в связи с тем, что ее муж в последнее время ведет себя странно, но не агрессивно. Муж жаловался, что слышит какие-то голоса, часто просыпается по ночам. Гражданка П. попросила госпитализировать мужа в психиатрический стационар, т.к. не хотела оставлять его без присмотра. Врач удовлетворил просьбу. Квалифицируйте действия врача.
10. Сосед попросил врача Малкина выдать ему больничный сроком на неделю для того, чтобы съездить навестить родственников. Свою просьбу он подкрепил

- денежным вознаграждением. После этого случая он еще два раза обращался к врачу с подобной просьбой, вручая ему заранее оговоренную денежную сумму. Квалифицируйте действия врача.
11. Гражданка Н. обратилась в суд с жалобой на то, что в больнице ей было отказано в лечении на основании того, что она, будучи жительницей Чеченской Республики, не имеет регистрации в городе N. В результате неоказания медицинской помощи причинен вред ее здоровью средней тяжести. Квалифицируйте действия медперсонала.
 12. Из сострадания к мукам безнадежного больного Н. и по его просьбе родственники упростили медицинскую сестру сделать ему инъекцию лекарства в смертельной дозе. Медицинская сестра исполнила просьбу родственников. Больной умер. Квалифицируйте действия медицинской сестры.
 13. Больному К. необходимо переливание крови, но по религиозным соображениям он категорически отказывается от него. Квалифицируйте действия медицинских работников и больного.
 14. Медицинская сестра, работающая в городской больнице и живущая в многоквартирном доме, в свободное от основной работы время по просьбе соседей делает им инъекции лекарственных веществ; при этом соседи в благодарность за помощь дают ей денежное вознаграждение. Квалифицируйте действия медицинского персонала.
 15. Петрова, мать 8-летнего Игоря Петрова, госпитализированного в детскую больницу с диагнозом «острый бронхит», потребовала оставить ее в больнице для ухода за сыном. Врач отказал Петровой, т.к. состояние мальчика удовлетворительное, и он не считает необходимым присутствие матери. Кроме того, в данной ситуации он не имеет права выдать ей листок нетрудоспособности. Квалифицируйте действия врача.
 16. В поликлинике отказали в рентгенологическом обследовании ребенка с подозрением на левостороннюю пневмонию, так как родители не смогли приобрести рентгеновскую пленку. Квалифицируйте действия медицинских работников.
 17. Гражданка И., рабочая мебельного цеха, связывает ухудшение своего здоровья с вредными условиями на производстве. Она обратилась в отдел охраны труда завода за консультацией, однако на вопрос о факторах, отрицательно влияющих на здоровье, ей ответить отказались, ссылаясь на запрет администрации. Квалифицируйте действия сотрудников отдела охраны труда и администрации.
 18. Пациентке В. 22 года. Она имеет двоих сыновей-близнецов. Во время удаления кисты на левом яичнике она обратилась с просьбой произвести ей медицинскую стерилизацию. Врач отказал. Квалифицируйте действия врача.
 19. Мать главного бухгалтера сети автозаправочных станций города Т. давно страдала нарушением психики, что в последнее время приобрело характер состояния, опасного для здоровья ее самой (она, например, любила посидеть на открытом окне 5 этажа, свесив ноги на улицу), так и для окружающих (часто угрожала убийством из-за какой-либо обиды). Дайте разъяснения дочери больной.
 20. В больницу был доставлен мужчина с ножевым ранением. Дежурный врач-хирург провел первичное обследование больного и оставил тяжелобольного без врачебного наблюдения, покинув больницу на 3 часа по личным делам. В результате действий врача внутригрудное кровотечение привело больного к смерти. Квалифицируйте действия дежурного врача-хирурга.
 21. Врачи одного из госпиталей изъяли с разрешения главного врача у 19 летнего военнослужащего, находившегося без сознания часть кожного покрова правой руки для пересадки тяжело раненому генералу. Квалифицируйте действия врачей.

22. В лечебное учреждение обратилась одинокая женщина 40 лет с просьбой произвести ей искусственное оплодотворение. Предварительно она получила сведения о доноре: грузин, красивый, голубоглазый брюнет. Но даже эти сведения её не удовлетворили и за вознаграждение она узнала у одного из врачей имя и фамилию донора. Квалифицируйте действия врача и пациентки.
23. Молодой человек в связи с определением его годности к военной службе прошёл медицинскую комиссию. Несмотря на его жалобы по поводу аритмии в работе сердца и недавно перенесённую пневмонию медицинская комиссия признала его годным к военной службе с незначительными ограничениями. Он потребовал проведения независимой экспертизы, однако в райвоенкомате ему в этом отказали. Квалифицируйте действия медицинских работников.
24. Пациент Д., находившийся в общей палате сельской больницы обратился с просьбой к лечащему врачу о выделении ему отдельной палаты для возможности совершения намаза (он исповедовал ислам). Лечащий врач отказал пациенту. Квалифицируйте действия лечащего врача.

Эталоны ответов.

Задание № 1. (тестовые задания)

№ вопроса	Вариант ответа	№ вопроса	Вариант ответа
1	В	31	В
2	Б	32	А
3	Б	33	Б
4	Б	34	В
5	В	35	Г
6	Б	36	Б
7	Б	37	В
8	В	38	В
9	Г	39	Б
10	А	40	А
11	В	41	Г
12	В	42	Б
13	А	43	В
14	А	44	А
15	В	45	В
16	А	46	В
17	Б	47	В
18	Б	48	А
19	В	49	А
20	А	50	А
21	В	51	В
22	В	52	А
23	Б	53	Б
24	В	54	А
25	А	55	А
26	В	56	В
27	А	57	А
28	А	58	А
29	В	59	Б
30	Б	60	Б

Задание №2 (решение ситуационной задачи).

1. Ответ:

В данном случае нарушено право пациентки на защиту сведений, составляющих врачебную тайну. В соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 13 «Соблюдение врачебной тайны» п.1 сведения о факте обращения за мед. помощью, состоянии здоровья и диагнозе составляют врачебную тайну. Врачебная тайна может разглашаться только с письменного разрешения пациента или его законных представителей (для несовершеннолетних в возрасте до 15 лет) (ст. 13 п. 3).

2. Ответ:

В данной ситуации врач нарушил право пациента (его законного представителя) на получение информации, связанной с проводимыми медицинскими вмешательствами. В соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства» п1 необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3. Ответ:

Гражданка Н. имеет право на расторжение договора на оказание платных медицинских услуг в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006 г. Москва "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" Раздел IV п. 22. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4. Ответ:

Родители имеют право написать жалобу на ЛПУ, в связи с отказом выдать им копии медицинских документов, т.к. в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 22 «Информация о состоянии здоровья» п. 5 пациент или его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получить копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья или выписки из них.

5. Ответ:

Со стороны медперсонала имеются нарушения, т.к. отказ от медицинских вмешательств должен быть оформлен письменно (ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства» п. 7). В данном случае медперсонал может быть привлечен к административной ответственности.

6. Ответ:

В данном случае имеет место причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей. Медицинская сестра несет уголовную ответственность, предусмотренную УК РФ.

7. Ответ:

Требование жены правомерно, т.к. в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об

основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 47 «Донорство органов и тканей человека и их трансплантация» п. 7. В случае отсутствия волеизъявления совершеннолетнего дееспособного умершего право заявить о своем несогласии на изъятие органов и тканей из тела умершего для трансплантации (пересадки) имеют супруг (супруга), а при его (ее) отсутствии - один из близких родственников (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушка, бабушка).

8. Ответ:

Отказ не имеет законной силы, т.к. в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 55 «Применение вспомогательных репродуктивных технологий» п.3 одинокая женщина также имеет право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии ее информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

9. Ответ:

Действия врача-психиатра не правомерны, так как в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» без своего согласия пациент может быть госпитализирован в установленном законом порядке, т. е. по решению суда или до решения суда врачом-психиатром, случаях, если больной представляет опасность для себя и окружающих. Муж гражданки П. не представлял опасности для себя и окружающих, следовательно для госпитализации требовалось его информированное добровольное согласие. Врач в данном случае несет уголовную ответственность за незаконное помещение лица в психиатрический стационар.

10. Ответ:

В данном случае имеет место служебный подлог при выдаче листка нетрудоспособности здоровому человеку из корыстных побуждений. Врач подлежит уголовной ответственности. Сам гражданин Малкин подлежит уголовной ответственности за дачу взятки.

11. Ответ:

Действия медперсонала неправомерны. Чеченская Республика является субъектом РФ, соответственно гражданка Н. является гражданкой РФ и имеет право на получение медицинской помощи на всей территории РФ, в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 19 «Право на медицинскую помощь» п.2 каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования. В данном случае медперсонал можно привлечь к уголовной ответственности за неоказание медпомощи, что повлекло причинение вреда здоровью средней тяжести. Гражданка Н. имеет право на возмещение материального и морального вреда.

12. Ответ:

Действия врача незаконны, т.к. в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 45 «Запрет эвтаназии» медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента.

Врач подлежит уголовной ответственности за злоупотребление должностными полномочиями, т.е. использование должностным лицом своих служебных полномочий вопреки интересам службы.

13. Ответ:

Больной имеет право на отказ от медицинских вмешательств, в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 19 «Право на медицинскую помощь» п.5 (8) отказ от медицинских вмешательств. Данный отказ должен

быть оформлен письменно (ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства» п 7). Медперсонал обязан проинформировать пациента о последствиях отказа.

14. Ответ:

Деятельность медицинской сестры в данном случае является незаконной. Медицинская сестра подлежит административной ответственности за занятие частной медицинской практикой без лицензии на данный вид деятельности.

15. Ответ:

Действия врача неправомерны, т.к. в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 51 п. 3 одному из родителей предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. В соответствии со ст. 59 п. 1 врач обязан выдать лист нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.

16. Ответ:

Медицинские работники не имели право отказывать в рентгенологическом обследовании ребенка, т.к. это нарушает право пациента на получение медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 19 п. 2). Рентгенологическое обследование входит в Перечень услуг оказываемых в рамках обязательного медицинского страхования.

17. Ответ:

Администрация предприятия и сотрудники отдела охраны труда нарушают ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». В соответствии со ст. 23 Информация о факторах, влияющих на здоровье, граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о потенциальной опасности для здоровья человека при выполнении должностных обязанностей. Администрация мебельного цеха может быть привлечена к административной ответственности.

18. Ответ:

Отказ врача неправомерен, т.к. в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 57 п.1 медицинская стерилизация может быть проведена только по письменному заявлению гражданина в возрасте старше тридцати пяти лет или гражданина, имеющего не менее двух детей. В данном случае пациентка В. имеет двух сыновей.

19. Ответ:

Дочери больной следует обратиться к врачу – психиатру с заявлением, содержащим сведения о наличии оснований для психиатрического освидетельствования без согласия матери. Врач – психиатр на основании данного заявления принимает решение о проведении психиатрического освидетельствования. По результатам освидетельствования может быть принято решение о госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, если больной представляет опасность для себя или окружающих (Закон РФ от 2 июля 1992 года №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» ст. 25; 29).

20. Ответ:

Действия дежурного врача – хирурга подлежат уголовной ответственности за халатность, т.е. неисполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе, что повлекло смерть пациента.

21. Ответ:

Действия врачей неправомерны, т.к. в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 47 п.4 изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) допускается у живого донора при наличии его информированного добровольного согласия. Врачи подлежат уголовной ответственности за злоупотребление должностными полномочиями, т.е. использование должностным лицом своих служебных полномочий вопреки интересам службы, совершенное из личной заинтересованности и повлекшее существенное нарушение прав и законных интересов военнослужащего.

22. Ответ:

Действия врача неправомерны. В соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 55 п.7 при использовании донорских половых клеток и эмбрионов граждане имеют право на получение информации о результатах медицинского, медико-генетического обследования донора, о его расе и национальности, а также о внешних данных. Остальные сведения составляют врачебную тайну. В соответствии со ст. 13 п.2 не допускается разглашение сведений составляющих врачебную тайну. Вследствие чего врач подлежит уголовной ответственности за злоупотребление должностными полномочиями, т.е. использование должностным лицом своих служебных полномочий вопреки интересам службы, совершенное из личной заинтересованности и повлекшее нарушение прав и законных интересов донора.

23. Ответ:

Действие медицинских работников неправомерны. В соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 61 п.6 при несогласии гражданина с заключением военно-врачебной экспертизы по его заявлению проводится независимая военно-врачебная экспертиза.

24. Ответ:

Действия лечащего врача неправомерны, т.к. в соответствии с ФЗ № 323 – ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст. 19 п.5 (11) пациент имеет право на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Критерии оценки

Критерии оценки: оценивается как процесс выполнения задания, так и его результат:

1. Оценка процесса выполнения задания:

- оптимальное использование информации по изученной учебной дисциплине;
- рациональное распределение времени на выполнение задания.

2. Оценка подготовленного задания.

Критерии выставления оценок по результатам выполнения тестовых заданий:

5 «отлично»	100% – 90% - правильных ответов
4 «хорошо»	89% - 80% - правильных ответов
3 «удовлетворительно»	79% - 70% - правильных ответов
2 «неудовлетворительно»	менее 70% правильных ответов

При решении ситуационной задачи можно использовать следующие критерии оценки:

5 «отлично»	- дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4	- дается комплексная оценка предложенной ситуации;

«хорошо»	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3 «удовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов.
2 «неудовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> - неправильная оценка предложенной ситуации; - отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий.