



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

| | |
|--------------------------------------|---|
| Фонд оценочных средств по дисциплине | «Правовое обеспечение профессиональной деятельности» |
| Образовательная программа | Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело |
| Квалификация | Врач по общей гигиене, по эпидемиологии |
| Форма обучения | очная |

Разработчик (и) кафедры гуманитарных дисциплин

| ИОФ | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|----------------|--|-------------------------------------|------------------------|
| П.В. Акульшин | доктор исторических наук, профессор | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | заведующий кафедрой |
| Е.А. Гончарова | - | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | ст. преподаватель |

Рецензент (ы):

| ИОФ | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|---------------|---|-------------------------------------|---|
| С.Н. Котляров | кандидат медицинских наук, доцент | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | зав. кафедрой сестринского дела |
| С.М. Воробьев | Доктор юридических наук | Академия ФСИН России | Профессор кафедры теории государства и права, международного и европейского права |

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
Примеры заданий в тестовой форме:**

1. Здоровоохранение – это:

- 1) наука о социологии здоровья и о социальных проблемах медицины;
- 2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья;**
- 3) наука о закономерностях здоровья населения;
- 4) нет правильного ответа.

2. Основные права и свободы человека в Российском законодательстве содержатся в:

- 1) главе 2 Конституции РФ;**
- 2) главе 5 Конституции РФ;
- 3) не указаны в Конституции РФ;
- 4) нет правильного ответа.

3. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь относят к:

- 1) политическим правам;
- 2) экологическим правам;
- 3) социальным правам;**
- 4) культурным правам.

4. Основной ФЗ РФ, регулирующий вопросы здравоохранения:

- 1) ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. ;
- 2) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г.;**
- 3) ФЗ «О медицинской деятельности»;
- 4) нет правильного ответа.

5. В РФ право на экстренную медицинскую помощь имеет:

- 1) каждый гражданин;**
- 2) только гражданин, имеющий полюс обязательного медицинского страхования;
- 3) только гражданин, заключивший договор добровольного медицинского страхования;
- 4) нет правильного ответа.

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Перечислите лиц, имеющих право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации.
2. Перечислите основные права и обязанности медицинских работников.
3. Какие ограничения налагаются на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности?
4. Какие права имеют профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками?

5. Какие существуют права и обязанности медицинских организаций?

Критерии оценки при собеседовании:

Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Гражданин России И., житель г. Владивостока, застрахованный (ОМС) по месту регистрации (в г. Владивостоке), находясь в командировке в г. Москве, обратился в городскую больницу за медицинской помощью по причине обострившейся язвенной болезни. Дежурный врач отказал ему в обслуживании, так как И. не имел постоянной регистрации в г. Москве. Законно ли это?

Ответ: Действия дежурного врача лечебного учреждения незаконны (противоправны). При получении медицинской помощи по договору ОМС иногородним гражданам обеспечиваются права в объеме, установленном его базовой программой. Вина дежурного врача заключается в умышленном неоказании медицинской помощи. В случае нанесения вреда здоровью вследствие неоказания медицинской помощи наступает гражданско-правовая ответственность. Если же в связи с неоказанием медицинской помощи будет причинен тяжкий вред здоровью или наступит смерть пациента – наряду с гражданско-правовой ответственностью наступит и уголовная ответственность по статье 124 Уголовного кодекса Российской Федерации (УК РФ).

Задача 2. Гражданка России К. обратилась за консультацией по вопросу планирования беременности в медицинскую организацию государственной системы здравоохранения. Ей потребовалось проведение медико-генетической консультации и обследований в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства. К. было заявлено, что в связи с приказом главного врача лечебного учреждения все анализы и исследования могут быть сделаны только за плату. Правомерны ли действия должностных лиц лечебной организации?

Ответ: Действия должностных лиц лечебной организации неправомерны. В соответствии со ст. 51 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на консультации без взимания платы по вопросам планирования семьи, наличия социально значимых заболеваний и состояний, представляющих опасность для окружающих, по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений, а также на медико-

генетические и другие консультации и обследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры тем рефератов и докладов:

1. Правовые аспекты донорства крови и ее компонентов.
2. Правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека.
3. Различные системы здравоохранения на примере Великобритании, Германии и Японии.

Критерии оценки реферата:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Примеры контрольных заданий:

Задание 1. Определите соответствие основных принципов охраны здоровья и их содержание:

| Принципы | Содержание |
|---|--|
| 1. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий | А. Осуществление мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством РФ |

| | |
|--|---|
| 2. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья | В. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний |
| 3. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья | С. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, медицинские организации осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья |
| 4. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи | Д. Установление и реализация правовых, экономических, организационных, медико-социальных и других мер, гарантирующих социальное обеспечение, установления временной нетрудоспособности, инвалидности |
| 5. Приоритет охраны здоровья детей | Е. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается |
| 6. Доступность и качество медицинской помощи | Ф. Осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально-значимых заболеваний и борьбе с ними |
| | Г. Наличие необходимого количества медицинских работников и соответствующий уровень их квалификации |
| | Н. Разглашение сведений о пациенте другим гражданам с целью медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использование в учебном процессе допускается только с письменного согласия пациента |
| | И. Обеспечение ухода при оказании медицинской помощи |
| | Ж. Развитие социальной инфраструктуры, ориентированной на организованный отдых и оздоровление детей и восстановление их здоровья |
| | К. Осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально-значимых заболеваний и борьбе с ними |

Задание 2. Заполните таблицы

| Вид наказания за нарушение врачебной тайны | Суть наказания | Срок наказания |
|--|----------------|----------------|
| | | |

Критерии оценки решения заданий:

Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответ студента теоретически обоснован.

Оценка «хорошо» выставляется, если ответ на задание сформулирован недостаточно четко и недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации во 7 семестре-зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 3 вопросов. Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Фонды оценочных средств

**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

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

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Для оценивания результатов обучения в виде **знать** используются следующие вопросы:

1. Медицинское право как отрасль права, наука и научная дисциплина.
2. Система действующего российского законодательства о здравоохранении.
3. Общая характеристика Федерального закона “Об основах охраны здоровья граждан в РФ” от 21.11.2011г.
4. Основные положения Конституции РФ, посвященные охране здоровья граждан.
5. Действующие Федеральные законы, регулирующие медицинскую деятельность в России.

6. Основные принципы организации деятельности системы здравоохранения в РФ.
7. Соблюдение врачебной тайны, как один из принципов охраны здоровья.
8. Общая характеристика системы здравоохранения в РФ.
9. Правовые основания возникновения обязательства по оказанию медицинской помощи гражданам.
10. Отличительные особенности ОМС и ДМС.
11. Понятие первой медицинской помощи.
12. Условия предоставления медицинской помощи.
13. Формы оказания медицинской помощи.
14. Первичная медико-санитарная помощь, ее виды.
15. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.
16. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь.
17. Понятие паллиативной медицинской помощи.
18. Законодательное регулирование народной медицины.
19. Права семьи в сфере охраны здоровья.
20. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
21. Применение вспомогательных репродуктивных технологий.
22. Искусственное прерывание беременности, медицинская стерилизация.
23. Определение момента смерти человека и прекращение реанимационных мероприятий.
24. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства.
25. Право на выбор врача и медицинскую организацию.
26. Основания для медицинского вмешательства без согласия гражданина.
27. Право граждан на информацию о состоянии здоровья.
28. Общая характеристика прав и обязанностей пациента.
29. Право на занятие медицинской (фармацевтической) деятельностью. Понятие аккредитации специалиста.
30. Права медицинских работников.
31. Обязанности и ограничения медицинских работников.
32. Право лечащего врача на отказ от лечения пациента.
33. Права и обязанности медицинских работников.
34. Общие условия и порядок трансплантации органов и тканей человека.
35. Условия для изъятия органов и тканей у живого донора.
36. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.
37. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.
38. Правовое регулирование обращения лекарственных средств.
39. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики.
40. Права граждан при возникновении поствакцинального осложнения.
41. Понятие и виды медицинской экспертизы.
42. Условия проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
43. Условия проведения медико-социальной экспертизы.
44. Процедура проведения военно-врачебной экспертиза.
45. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией.
46. Понятие и виды медицинского освидетельствования.

47. Условия возмещения вреда, причиненного здоровью граждан при оказании медицинских услуг.
48. Основные административные проступки, совершаемые в здравоохранении.
49. Уголовно наказуемые правонарушения, совершаемые в медицинской практике.
50. Виды и понятие государственной гражданской службы. Правовой статус гражданского служащего.
51. Основные права и обязанности гражданского служащего.
52. Ограничения и запреты гражданского служащего.
53. Виды должностей гражданского служащего, их классификация, квалификационные требования к уровню образования и стажу работы.
54. Конкурс при поступлении гражданина на гражданскую службу. Этапы и порядок проведения.
55. Заключение служебного контракта. Служебное время и время отдыха.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие ситуационные задачи:

- Гражданин М. был доставлен в стационар в связи с непроникающим ножевым ранением, полученным в драке с женой. Пациент просил врача не извещать правоохранительные органы об этом случае. Однако врач по собственной инициативе известил о ранении, об обстоятельствах его получения в полицию. Нарушил ли врач закон «собственной инициативой»?

- Девушка проходила в поликлинике плановое обследование. Вскоре ей позвонили домой, но, поскольку девушки в этот момент не было дома, дальнейший разговор происходил с матерью. На вопрос, кто звонит и по какому поводу нужна дочь, ей заявили, что это звонят из поликлиники и хотели лишь сообщить, что у гражданки такой-то злокачественная опухоль. Что пережили после этого мать и ее дочь, нетрудно себе представить. Нарушил ли медицинский работник в данном случае принцип конфиденциальности?

- Ассистент кафедры хирургии медицинского университета, кандидат медицинских наук, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на черноморское побережье. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и он продолжил путь. Имеется ли какое-либо нарушение в поведении врача и какое?

- К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов. Имеется ли в этом случае правонарушение?

• Супруги Романовы состояли в браке с 1979 года по июль 1999 года. В апреле 2001 года Романова обратилась в суд с иском о взыскании с бывшего супруга средств на свое содержание, поскольку она стала нетрудоспособной (инвалид 2-й группы), а пенсии по инвалидности ей не хватает. В заявлении истица указала, что у ответчика высокооплачиваемая работа, и он в состоянии предоставить ей содержание. Инвалидность Романовой была установлена в июне 1999 года. При наличии каких обстоятельств суд может освободить ответчика от уплаты алиментов на содержание бывшей жены?

• Объявление о приеме на работу: «Требуется секретарь женского пола приятной наружности в возрасте не старше 25 лет, не имеющая вредных привычек, владеющая навыками работы на компьютере и двумя иностранными языками (желательно английским и французским). Обязательно наличие российского гражданства, высшего образования и прописки (регистрации) в данной местности. Необходимо представить рекомендацию от работодателя с последнего места работы и справку о доходах» Соответствуют ли требования, изложенные в объявлении, законодательству РФ?

• К моменту окончания смены токарь Потопов не успел подготовить рабочее место для сдачи его своему сменщику Норину. Поскольку время работы Потопова закончилось, он, ссылаясь на неотложные дела, поспешил уйти. Вследствие того, что рабочее место не было подготовлено, Норин отказался приступить к работе. На основании докладной записки бригадира смены приказом руководителя организации работникам был объявлен выговор. Правомерно ли привлечение к дисциплинарной ответственности Потопова и Норина?

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

• У больного К. (возраст 56 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, а его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда. Оцените правомерность действий врача в данном случае.

• Находясь в местах лишения свободы за совершенное преступление, мужчина попал в тюремную больницу с подозрением на вирусный гепатит А. В результате обследования диагноз подтвердился. Вместе с тем больной категорически отказался от лечения и не принимал никакие лекарства. Врач объяснил возможные последствия отказа от медицинского вмешательства, однако пациент не изменил своего решения. Установлены ли законодательством основания для оказания принудительной медицинской помощи?

• Медицинская сестра городской больницы постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив в устной форме, что в следующий раз она будет уволена, руководитель медицинского учреждения попросил заведующего отделением лично доложить о последующих опозданиях. Через неделю медицинская сестра вновь опоздала, после чего на следующий рабочий день ее попросили

ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили к работе. Есть ли в данном случае правовые основания для увольнения?

- Трудовой коллектив хирургического отделения частной клиники вышел с требованием к администрации учреждения о рассмотрении проекта коллективного договора и его дальнейшего утверждения. В свою очередь, администрация клиники, сославшись на форму собственности учреждения и малочисленность инициативной группы, отказалась от заключения коллективного договора, предложив сотрудникам отделения пересмотреть условия их трудовых договоров в индивидуальном порядке. Какова роль органов исполнительной власти по разрешению возникающих в этом случае вопросов?

- Больная, страдающая маниакально-депрессивным психозом, стала проявлять признаки агрессии и неадекватного поведения. В связи с очередным приступом соседи обратились за скорой медицинской помощью с просьбой госпитализировать женщину. Врач скорой помощи решил, что есть все основания для принудительной госпитализации в психиатрический стационар. В стационаре больная была осмотрена дежурным врачом-психиатром и принудительно оставлена для прохождения лечения. К каким видам юридической ответственности могут быть привлечены медицинские работники за незаконное помещение в психиатрический стационар?

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

- Женщина, мать 2 малолетних детей, обратилась в женскую консультацию по месту жительства с просьбой о прерывании беременности. При осмотре выяснилось, что срок беременности составляет 16 недель. Женщина настаивала на производстве аборта и объяснила, что она является матерью-одиночкой и живет в малогабаритной квартире с больной матерью и 2 несовершеннолетними братьями. Врач, пожалев пациентку, выписал направление на аборт. Каков порядок прерывания беременности по социальным показаниям?

- Пожилой мужчина, дожидаясь своей очереди на прием к врачу, заметил, что медицинская сестра периодически заводит пациентов в кабинет без очереди. Мужчина возмутился и поднялся в кабинет к главному врачу поликлиники, где подробно описал сложившуюся ситуацию. Главный врач объяснил, что, поскольку поликлиника имеет право оказывать платные медицинские услуги, прием платных пациентов осуществляется вне очереди. В подтверждение своих слов главный врач показал соответствующие документы, подтверждающие правомерность оказания платных медицинских услуг в данном учреждении. Опишите порядок оказания платных медицинских услуг в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

- Гражданка А. получила полис ОМС в Москве. Во время проживания у родственников в Московской области она заболела ОРЗ и решила обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в Москве, а не в Московской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства. К кому в поликлинике необходимо обратиться гражданке А. с жалобой на действия терапевта?

- Студент медицинского института К., работающий по срочному трудовому договору в фармацевтической компании, не смог договориться с администрацией фирмы о предоставлении ему досрочного отпуска. Тогда он обратился к своему сокурснику Н., работавшему фельдшером на станции скорой помощи, с просьбой помочь ему оформить

больничный лист на это время. Товарищи заполнили бланк листка нетрудоспособности, фельдшеру удалось поставить на нем печать станции скорой помощи. Сотрудники каких медицинских учреждений имеют право выдавать листки нетрудоспособности?

- Проживающая по соседству, гражданка И. обратилась к врачу-окулисту с просьбой помочь задыхающемуся ребенку, на что тот ответил, что нужно вызвать скорую, ибо он не педиатр и брать на себя ответственность не имеет права. Пока женщина нашла телефон и приехала скорая, ребенок умер от асфиксии вследствие закрытия гортани попавшим в нее кедровым орехом. Несет ли уголовную ответственность врач-окулист?

- В лечебно-профилактическое учреждение, имевшее лицензию на соответствующую деятельность, обратилась женщина, 39 лет, с просьбой произвести ей искусственное оплодотворение. Предварительно от врача она получила сведения о доноре: блондин с голубыми глазами, красив, украинец по национальности. Но даже эти сведения ее не удовлетворили, и женщина за вознаграждение узнала от врача имя донора, чтобы навести о нем справки. Имеются ли в представленной информации сведения, не подлежащие огласке?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Для оценивания результатов обучения в виде **владения** используются следующие ситуационные задачи:

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

- Поздно вечером в городскую клиническую больницу поступил мужчина, 35 лет, с тяжелой черепно-мозговой травмой, полученной в результате ДТП. После безуспешного проведения реанимационных мероприятий врач-реаниматолог вызвал бригаду трансплантологов, с которыми им была констатирована смерть головного мозга. После этого врачи-трансплантологи, не дождавшись судебно-медицинского эксперта, изъяли сердце, почки и печень. На следующий день, узнав о случившемся, жена и родители потерпевшего обратились к главному врачу больницы с жалобой на то, что больницей не было получено их согласие на изъятие органов у их родственника. В каком составе должна проводиться констатация смерти потенциального донора? Какие положения Закона «О трансплантации органов и (или) тканей человека» были нарушены?

- Дежурная медицинская сестра терапевтического отделения М., осуществляя уборку отделения, находясь в подсобном помещении, предназначенном для хранения моющих средств, не удержала ведро с теплой водой и опрокинула его на порошки и другие моющие средства, стоящие на полу. В результате того, что бумажная упаковка промокла, большое количество санитарных средств оказалось непригодно для дальнейшего использования. Старшая медицинская сестра отделения Ф. составила необходимые документы и передала их на рассмотрение администрации лечебного учреждения. К каким видам ответственности будет привлечена медсестра М.?

- Медицинская сестра процедурного кабинета поликлиники Петренко должна была ввести больной Мурашовой в вену бром. Взяв из шкафа (с того места, где он обычно стоял) бутылочку с бесцветной жидкостью и не посмотрев на этикетку, она сделала больной внутривенное вливание, после которого у Мурашовой начались судороги. Оказалось, что по неосмотрительности Петренко ввела больной ядовитое вещество - дикаин. Несмотря на срочно принятые меры, спасти Мурашову не удалось. Через час она

скончалась. Охарактеризуйте объективную сторону совершенного Петренко преступления.

• Тимин обратился в суд с иском о восстановлении на работе, считая свое увольнение по пп. «б» п. 6 ст. 81 ТК РФ незаконным. В судебном заседании Тимин с помощью своих друзей, работающих в этой же организации, и лечащего врача доказывал, что он был на работе в трезвом виде, а его необычное состояние (покраснение глаз, дрожащие руки, нетвердая походка) было обусловлено заболеванием — сахарным диабетом. Работодатель, напротив, доказывал факт нахождения Тимина в нетрезвом виде в рабочее время посредством акта, не содержащего в себе конкретных признаков опьянения Тимина и показаний иных лиц. Свидетели, подписавшие акт, ранее привлекавшийся к дисциплинарной ответственности, не смогли пояснить суду, в чем же конкретно выразилось состояние опьянения Тимина. Правомерно ли увольнение с работы Тимина? Как должен быть разрешен этот спор?

• В детскую городскую больницу поступил двенадцатилетний ребенок, доставленный после падения с балкона 3 этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители, мусульмане по вероисповеданию, не дали согласие врачам на переливание крови. Врачи после информации о последствиях их отказа не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери. Ответственен ли медицинский персонал за смерть мальчика?

• В 20 горбольницу г. Ростова обратился гр-н К., житель города Майкопа Краснодарского края, в связи с приступом почечнокаменной болезни. Дежурный врач, изучив его документы (паспорт, страховое свидетельство и справку больницы г. Майкопа), с учетом удовлетворительного состояния гр-на К. и отсутствия экстренных показаний, отказал в оказании медицинской помощи на том основании, что он не является жителем г. Ростова и страховое свидетельство выдано по его месту жительства. Однако ночью состояние больного резко ухудшилось, и вызванная скорая помощь после оказания первой помощи увезла его в БСМП-2, где он был прооперирован. Как можно квалифицировать с правовой точки зрения действия врача 20 больницы?

УК-10 способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие вопросы:

1. Виды и формы коррупции.
2. Правовая основа противодействия коррупции.
3. Вид ответственности за коррупцию.
4. Уголовно наказуемые правонарушения, совершаемые в медицинской практике.
5. Поощрения и награждение за гражданскую службу. Дисциплинарные взыскания.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие ситуационные задачи:

- К руководителю территориального управления министерства Валовой М.М. обратилась Панова И.В. с просьбой помочь получить служебную квартиру. В разговоре Панова пообещала пригласить Валову в один из лучших ресторанов города после получения вожделенной квартиры, отметить новоселье. Являются ли действия Пановой коррупционными?

- Начальник финансово-экономического департамента министерства разослал во все территориальные подразделения указание, согласно которому при приеме граждан на работу на должности в финансовые службы они обязаны представлять сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера на себя, а также на своих супругов и несовершеннолетних детей. Оцените правомерность данных указаний.

- Маслов А.Е. — старший преподаватель университета, взял деньги в сумме 50 тыс. руб. с гражданки Рзаевой М.Д. за оказание помощи ее сыну при поступлении в университет. Маслов пообещал, что сын Рзаевой в обязательном порядке поступит учиться в университет, в противном случае он обещал вернуть ей деньги. При этом Маслов не входил в состав приемной комиссии и реально не влиял на процесс поступления сына Рзаевой в институт. Оцените действия Маслова с точки зрения противоправности. Усматривается ли в его действиях признаки преступления?

- Врачу-травматологу родственники тяжелобольного пациента предложили за отдельную плату осуществлять за ним индивидуальный уход. Врач согласился и стал оказывать дополнительные медицинские услуги данному больному: чаще, чем другим пациентам, менял повязки, осматривал, назначал дополнительно витаминный комплекс уколов и т.д. Врач полагал, что, поскольку он оказывает медицинские услуги в условиях стационара и родственники больного сами предложили оплачивать дополнительный уход за больным, в его действиях нет ничего противозаконного. К какому виду ответственности может быть привлечен данный врач?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Для оценивания результатов обучения в виде **владения** используются следующие ситуационные задачи:

- К заведующему поликлиники Орлову А.А. обратился машинист метро Васин Н.В. с предложением выдать ему больничный лист. По результатам медицинского осмотра Орлов не обнаружил у Васина каких-либо заболеваний. Васин достал из портфеля бутылку виски за 1800 руб. и коробку конфет и попросил Орлова выдать больничный лист. Орлов отверг данное предложение. Каков порядок дальнейших действий Орлова?

- Иванов К.В. является прокурором г. Калуги, а его жена — Иванова Г.Н. работает делопроизводителем Калужского медицинского училища. Есть ли в данном случае конфликт интересов у прокурора при осуществлении надзорных мероприятий в отношении должностных лиц указанного училища?

- Врач Р. выставлял заведомо неправильные диагнозы больным для проведения дорогостоящего лечения. Все деньги присваивал себе. Дайте квалификацию действиям врача Р.

- Руководитель фонда обязательного медицинского страхования Р. полученные из вышестоящей организации денежные средства в размере 1 млн. руб. на закупку медикаментов для обеспечения медицинских учреждений использовал на приобретение дорогостоящего оборудования для комплектации стоматологического кабинета, который принадлежал его супруге. Свои действия он объяснил тем, что ранее им была подана заявка на финансирование оборудования стоматологического кабинета, однако деньги на его оснащение должны были выделить лишь в следующем квартале. Изменится ли уголовно-правовая оценка содеянного, если будет установлено, что в результате

отсутствия в медицинских учреждениях лекарственных препаратов, которые не были закуплены по вине П., наступила смерть 2 чел., а 3 пациента получили инвалидность?