

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра медицинского права

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

образовательной программы



/д.м.н. доц. Левицкая Е.С./

«11» марта 2025г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«Медицинское право»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры**

Специальность

31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

Направленность (профиль) программы **Физическая и реабилитационная медицина**

Блок 1

Вариативная часть (Б1.О.07)

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения очная

**Ростов-на-Дону
2025г.**

Рабочая программа дисциплины «Медицинское право» разработана преподавателями кафедры в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 02.02.2022 № 96 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина» (Зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2022 № 67696), и профессионального стандарта, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»

Рабочая программа дисциплины составлена:

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1	Шишов Михаил Алексеевич	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой медицинского права
2	Тропина Ольга Николаевна	к.ю.н.	доцент кафедры медицинского права

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры медицинского права

Протокол от 28.02.2025 № 6
Зав. кафедрой _____ Шишов М.А.

Директор библиотеки: «Согласовано»

« 7 » 03 2025 г. _____ И.А.Кравченко

1. Цель изучения дисциплины

Цели: формирование у обучающихся комплекса компетенций современного врача физической и реабилитационной медицины, касающихся нормативно-правовых, организационно-методических и процессуально-технологических аспектов делового администрирования в системе медицинского обслуживания населения, обеспечивающих способность и готовность самостоятельно принимать организационные и клинические решения в реальной профессиональной среде с последующим формированием профессионального поведения с учетом современных подходов и методов управленческой практики, направленных на обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности, оптимальное использование ресурсов медицинской организации, рост удовлетворенности населения оказанной медицинской помощью.

Задачи:

- ознакомить обучающихся с ключевыми вопросами нормативно-правового обеспечения и регулирования деятельности медицинских организаций;
- дать обучающимся оптимальный объем информации по правовому регулированию деятельностью медицинской организации, позволяющий аргументированно принимать обоснованные и правомерные решения при организации и осуществлении профессиональной медицинской деятельности на уровне медицинской организации, ее структурных подразделений;
- юридически обоснованные модели действий в различных ситуациях, связанных с профессиональной деятельностью.

Сформировать у обучающихся:

- знания системы правового регулирования охраны здоровья;
- представление о правовом статусе медицинской организации;
- знания особенностей юридически-значимой медицинской документации и локального нормотворчества в медицинской организации, как необходимого условия ее эффективной деятельности;
- навыки применения в практической деятельности нормативно-правовых актов;
- навык анализа и интерпретации содержания нормативно-правовых актов, регулирующих систему охраны здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины «Медицинское право» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотношенные с индикаторами достижения компетенции	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	правовое регулирование организации медицинской помощи
	Уметь	анализировать и толковать нормативно-правовые акты, регулирующие сферу охраны здоровья
	Владеть	навыками поиска нормативно-правовых актов
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать	основы трудового права, правовые нормы, регулирующие труд медицинских работников
	Уметь	квалифицировать правонарушения в сфере здравоохранения
	Владеть	навыками заключения трудового договора, защиты своих трудовых прав
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	порядок проведения медицинских экспертиз
	Уметь	оформлять медицинскую документацию
	Владеть	навыками применения принципов охраны здоровья

4. Объем дисциплины по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам					
		1	2	3	4	5	6
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	18	-	18	-	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-	-	-
Семинарское занятие (СЗ)	12	-	12	-	-	-	-
Практическое занятие (ПЗ)	-	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	-	18	-	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-	3	-	-	-	-
Общий объём	в часах	-	36	-	-	-	-
	в зачетных единицах	-	1	-	-	-	-

5. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ раздела	Наименование раздела	Количество часов					Конт роль	Код компетенции
		Всего	Контактная работа			СР		
			Л	С	ПЗ			
1.	Правовое регулирование оказания медицинской помощи	13	3	4	-	6	тест	УК-1
2.	Правовое регулирование медицинской организации	13	3	4	-	6	тест	УК-1, УК-5, ОПК-2
3.	Правовой статус медицинского работника	10	-	4	-	6	тест	УК-2, ОПК-2
	Форма промежуточной аттестации		зачет					
	Итого:	36	6	12	-	18		

СР - самостоятельная работа обучающихся

Л - лекции

С – семинары

ПЗ – практические занятия

Таблица 4

№ раздела	№ Л	Темы лекций	Кол-во часов	Код компетенции
1.	1	Юридическая ответственность медицинской организации и медицинского работника	3	УК-5, ОПК-2
2.	2	Юридически-значимая медицинская документация	6	УК-1, УК-5, ОПК-2

Таблица 5

№ раздела	№ СЗ	Темы практических занятий	Кол-во часов	Код компетенции
1	1.	Система нормативных актов в сфере регулирования оказания медицинской помощи	1	УК-1
	2.	Правовое регулирование оказания медицинских услуг	1	
	3.	Правовое регулирование системы ОМС. Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг	1	
	4.	Правоприменение в сфере оказания медицинской помощи	1	
2	5.	Правовой статус медицинской организации	1	ОПК-2
	6.	Лицензирование медицинской деятельности	1	
	7.	Правовое регулирование труда в медицинской организации	1	
	8.	Локальные акты в медицинской организации. Медицинская документация	1	
3	9.	Правовой статус медицинского работника	1	УК-5

№ раздела	№ СЗ	Темы практических занятий	Кол-во часов	Код компетенции
	10.	Должностные обязанности медицинского работника	2	
	11.	Правовые риски медицинского работника	1	

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном

усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

Самостоятельная работа обучающихся

Таблица 6

№ раздела	Вид самостоятельной работы обучающихся	Формы текущего контроля	Код компе- тенции
1	Изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере здравоохранения в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»; учебной, научной и методической литературы, с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики	опрос тест	УК-1, УК-5
	Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам структуры и системы законодательства об охране здоровья граждан. Работа с научной и учебной литературой по вопросам государственной политики в области охраны здоровья населения. Изучение научной и учебной литературы об особенностях структуры и уровнях системы здравоохранения РФ на современном этапе. Освоение методики использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации	опрос тест	
	Работа с нормативно-правовыми документами об особенностях организации медицинской помощи по видам и условиям ее оказания в здравоохранении Российской Федерации, по этапам оказания и уровню специализации. Отработка навыка работы с электронной информационной базой законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание медицинской помощи. Изучение научной и учебной литературы, нормативно-правовых документов об особенностях государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению. Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам организации и проведения лицензирования медицинской деятельности, предоставления качественных медицинских услуг населению	опрос тест	
2	Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам анализа информацию об особенностях административно-хозяйственной деятельности медицинской организации	опрос тест	УК-1, УК-5
	Закрепление навыка работы с учетно-отчетной документацией. Ознакомление с методологией оценки деятельности мед. организации по годовым отчетам поликлиники и стационара. Отработка умения использовать научную и учебную	опрос тест	

литературу, инструктивно-методические документы для комплексной оценки здоровья населения по основным профилям заболеваний		
Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам методологии внедрения требований клинических рекомендаций, порядков, стандартов медицинской помощи в деятельность медицинской организации	опрос тест	
Требования законодательства Российской Федерации в области использования кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсов: работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами с целью формирования понимания роли материально-технического и финансового ресурса в деятельности организации здравоохранения; ознакомление со способами определения потребности в ресурсах для решения поставленных задач, оценки имеющихся ресурсов и источников их формирования	опрос тест	
Знакомство с требованиями к ведению медицинской и иной служебной регламентированной документации. Нормы и правила медицинского электронного документооборота. Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства. Правила документирования организационно-управленческой деятельности. Организация документооборота, в том числе электронного	опрос тест	
Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам управления персоналом организации, инструментах управления человеческими ресурсами в медицинской организации. Отработка навыка использовать законодательные и нормативно-правовые документы, регламентирующие кадровые вопросы, вопросы профессиональных взаимоотношений в медицинских организациях	опрос тест	
Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам организации экспертизы временной нетрудоспособности, направления граждан на освидетельствование в учреждения МСЭ, экспертно-реабилитационной диагностики инвалидов и лиц, пострадавших на производстве	опрос тест	
Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам осуществления экспертизы качества медицинской помощи в рамках государственного и ведомственного контроля качества и безопасности мед. деятельности; работы органов управления здравоохранением, руководителей и врачей медицинских организаций, СМО и ТФ ОМС по организации ЭКМП; типичных нарушений обязательных требований, выявляемых органами Росздравнадзора при проведении проверок медицинских организаций;	опрос тест	

	профилактика нарушений обязательных требований		
3	Ознакомление с подходами внедрения в практическую работу медицинской организации прогрессивных технологий мотивации персонала с целью повышения качества лечебно-диагностического процесса Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам внедрения в практическую работу медицинской организации прогрессивных технологий формирования благоприятного социально-психологического климата в коллективе и решения конфликтных ситуаций	опрос тест	ОПК-2
	Ознакомление с методическими подходами к анализу деятельности медицинской организации в целом и ее отдельных структурных подразделений, с расчетом, анализом и оценкой показателей, характеризующих деятельность организации, разработкой рекомендаций по совершенствованию их деятельности Работа с научной, учебной литературой, нормативно-правовыми документами по вопросам анализа информации об оценке эффективности и качества медицинской помощи прикрепленному населению. Освоение алгоритма использования статистической информации для оценки конкретной ситуации. Освоение навыка использования информационного ресурса для принятия управленческого решения	опрос тест	
	Нормативная база внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	опрос тест	

Задания для самостоятельной работы

Вопросы

1. Медицинское право, как отрасль современного законодательства.
2. Нормативно-правовое регулирование медицинской деятельности на международном уровне.
3. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.
4. Правовое регулирование деятельности врача, его права и обязанности.
5. Правовой статус пациента, его права и обязанности.
6. Основания и условия возникновения ответственности медицинских работников.
7. Дисциплинарная и гражданско-правовая ответственность медицинских работников.
8. Основные виды преступлений в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников.
9. Понятие врачебной тайны в современном российском законодательстве.
10. Условия правомерности разглашения врачебной тайны без согласия пациента.
11. Правовой механизм защиты сведений составляющих врачебную тайну.
12. Понятие, виды и правовое регулирование социальной помощи инвалидам по законодательству РФ. Регулирование социальных прав инвалидов в сфере международного права.

13. Порядок и условия признания лица инвалидом.
14. Понятие медицинской экспертизы: цели, задачи.
15. Регулирование медицинской экспертизы федеральным законодательством.
16. Виды медицинской экспертизы.
17. Социально-экономическая сущность медицинского страхования и его роль в системе здравоохранения.
18. Правовые основы страховой деятельности в РФ.
19. Соотношение обязательного и добровольного медицинского страхования в системе здравоохранения РФ.
20. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
21. Правовая трактовка вспомогательных репродуктивных технологий и право женщины на искусственное прерывание беременности.
22. Эвтаназия как социально-правовое явление.
23. Правовое регулирование эвтаназии в России и ее уголовно-правовая оценка.
24. Понятие и правовые аспекты донорства крови и ее компонентов в РФ.
25. Основные требования к донору, его права и обязанности.
26. Правовое регулирование донорства органов и тканей человека и их трансплантации (пересадка). Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека.
27. Правовое регулирование медицинской экспертизы
28. Медицинские услуги или медицинская помощь - актуальный вопрос для государственных учреждений здравоохранения
29. Основные правовые риски при оказании платных медицинских услуг государственным медицинским учреждением
30. О необходимости стандартизации организации учета и контроля качества медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг
31. Понятие и структура права на охрану здоровья и медицинскую помощь
32. Правовое регулирование в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
33. благополучия населения
34. Правовое регулирование психиатрической помощи
35. Правовое регулирование в области охраны репродуктивного здоровья
36. Правовое регулирование трансплантологической помощи
37. Правовое регулирование в области предупреждения распространения заболеваний ВИЧ/СПИД
38. Правовое регулирование лекарственного обеспечения
39. Экспертиза временной нетрудоспособности;
40. Понятие и виды медицинской помощи
41. Права граждан в сфере охраны здоровья
42. Права отдельных групп населения

Темы для рефератов

- 1 Права граждан в сфере охраны здоровья, как права потребителей медицинских услуг
- 2 Медицинская тайна в российском гражданском праве
- 3 Международные и национальные стандарты при урегулировании споров в сфере предоставления медицинских услуг

- 4 Медицинская организация как субъект гражданского права: Особенности лицензирования и аккредитации медицинской деятельности
- 5 Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный здоровью или жизни пациента: вопросы теории и практики
- 6 Врачебная ошибка: проблемы квалификации
- 7 Правовое регулирование организации и деятельности медицинских учреждений в России
- 8 Конституционное право на медицинскую помощь
- 9 Гражданско-правовое регулирование договора добровольного медицинского страхования
- 10 Гражданско-правовое регулирование оказания медицинских услуг в Российской Федерации
- 11 Конституционное право граждан на медицинскую помощь: содержание и проблемы реализации
- 12 Правовое регулирование медицинского страхования
- 13 Гражданско-правовые проблемы страхования имущественных интересов участников отношений оказания медицинской помощи
- 14 Гражданско-правовая ответственность за нарушения в сфере оказания медицинских услуг
- 15 Страхование гражданской ответственности исполнителя медицинской услуги:
- 16 Правовые проблемы применения искусственных методов репродукции человека
- 17 Регулирование вопросов биоэтики в православном каноническом и светском праве современной России
- 18 Страхование профессиональной ответственности медицинских работников
19. Страхование профессиональной ответственности лиц, осуществляющих медицинскую деятельность
- 20 Понятие медицинского права, его соотношение с другими отраслями права.
- 21 Организационно-правовые формы субъектов оказания медицинской помощи.
- 22 Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в области здравоохранения.
- 23 Правовые особенности формы согласия и отказа от медицинского вмешательства. Юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство.
- 24 Правовые основы оказания платных медицинских услуг.
- 25 Оказание медицинской помощи без согласия граждан.
26. Особенности правового регулирования репродуктивной деятельности.
27. Классификация видов медицинской помощи.
- 28 Характеристика основных признаков понятия качества медицинской помощи.
- 29 Дефекты качества медицинской помощи.
30. Особенности правового регулирования трансплантации органов и тканей человека.
31. Медико-правовые аспекты эвтаназии, смерти, вскрытия и погребения трупа человека.
32. Организация и порядок патологоанатомического и судебно-медицинского исследования трупа.
33. Классификация видов медицинской экспертизы, основания, порядок и условия их выполнения.

34. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний
35. Порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности.
36. Оказание медицинской помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией.
37. Оказание медицинской помощи больным наркоманией.
38. Порядок и условия лицензирования медицинских учреждений.
39. Правовой статус лечащего врача.
40. Договор оказания медицинских услуг
41. Моральный вред, основания и порядок его компенсации при ненадлежащем лечении.
42. Ответственность медицинских работников за административные правонарушения.
43. Понятие и классификация ятрогенных правонарушений
44. Правовые основания, порядок и условия проведения медицинского эксперимента.
45. Понятие обоснованного профессионального риска в деятельности врача. Правовые критерии превышения пределов обоснованного риска.

7. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература.

1. Медицинское право : учебник / А. В. Самойлова, С. В. Шлык, М. А. Шишов [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 616 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.
2. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / М. Ю. Старчиков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.
3. Татарников, М. А. Делопроизводство в медицинских организациях / М. А. Татарников - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.

8.2. Дополнительная литература.

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.
2. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.
3. Понкина, А. А. Дефекты оказания медицинской помощи / А. А. Понкина, И. В. Понкин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.

4. Понкина, А. А. Права врачей / А. А. Понкина, И. В. Понкин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.
5. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.
6. Самойлова, А. В. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / А. В. Самойлова, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.
7. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях : учебное пособие / А. И. Махновский, В. А. Мануковский, И. М. Барсукова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.

8.3. Интернет-ресурсы

Таблица 8

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
СИС «MedBaseGeotar» [ЭМБ «Консультант врача» + «Золотая серия» + «Право. Юрич. поддержка врача» + «Клиническая лабораторная диагностика» + «Взаимодействие лекарственных средств»] : Справочно-информационная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://mbasegeotar.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.пф/ + возможности для инклюзивного образования	Виртуальный читальный зал при библиотеке
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ открытый
Российская академия наук Электронные версии журналов РАН. – URL: https://journals.rcsi.science/ по IP-адресам РостГМУ (<i>Нацпроект</i>).	Доступ не ограничен. Бессрочная подписка
БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (<i>Нацпроект</i>)	Доступ не ограничен. Бессрочная подписка
Wiley Journal Backfiles : БД [Полнотекстовая коллекция электронных журналов John Wiley & Sons Ins] : архив / Wiley. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>).	Доступ не ограничен. Бессрочная подписка

Wiley Journals Database : БД [Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile] : архив / Wiley. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ не ограничен. Бессрочная подписка
Ресурсы открытого доступа	
Российское образование : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ .	Доступ открытый
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс) + возможности для инклюзивного образования	Доступ открытый
ЦНМБ имени Сеченова. - URL: https://rucml.ru (поисковая система Яндекс) + возможности для инклюзивного образования	Доступ ограничен
КиберЛенинка : научная электронная библиотека. - URL: https://cyberleninka.ru/ (поисковая система Яндекс)	Доступ открытый
РГБ. Фонд диссертаций. - URL: https://www.rsl.ru/ru/about/funds/disser + возможности для инклюзивного образования. Регистрация бесплатная.	Доступ ограничен
Президентская библиотека : офиц. сайт. - URL: https://www.prlib.ru/collections + возможности для инклюзивного образования	Доступ открытый
Научное наследие России : электронная библиотека / МСЦ РАН. - URL: http://www.e-heritage.ru/	Доступ открытый
МЕДВЕСТНИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Доступ открытый
Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [профессиональный ресурс для врачей и мед. сообщества, на базе журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/ (поисковая система Яндекс)	Доступ открытый
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : сайт. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ (поисковая система Яндекс). Регистрация бесплатная.	Доступ открытый
Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Доступ открытый
Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Доступ открытый
Книги. Журналы	
Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: http://journals.eco-vector.com/	Доступ открытый
Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru . Версия для слабовидящих.	Доступ открытый
Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс). Версия для слабовидящих.	Доступ открытый
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс). Версия для слабовидящих.	Доступ открытый
Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Доступ открытый

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Доступ открытый
Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Контент открытого доступа
Словари и энциклопедии на Академике. - URL: http://dic.academic.ru/	Доступ открытый
Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Доступ открытый
Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	

9. Кадровое обеспечение реализации дисциплины

Реализация программы дисциплины обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Образовательный процесс по дисциплине осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине разделен на три раздела:

1. Правовое регулирование оказания медицинской помощи.
2. Правовое регулирование медицинской организации.
3. Правовой статус медицинского работника.

Изучение дисциплины согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Особенности изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для обеспечения учебного процесса используются учебные аудитории, закрепленные за кафедрой медицинского права.

Помещения для реализации программы дисциплины (модуля) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины (модуля).

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины (модуля) перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Программное обеспечение:

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015);
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015);
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (Договор № 358-А/2017.460243 от 01.11.2017).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Ростелеком» - договор № РГМУ7628 от 22.12.2017; «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ7611 от 22.12.2017; «МТС» - договор РГМУ7612 от 22.12.2017.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Оценочные материалы
по дисциплине

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

Специальность 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

универсальных (УК):

Код и наименование универсальной компетенции	Индикатор(ы) достижения универсальной компетенции
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД 1 УК-1 знает правовое регулирование организации медицинской помощи ИД 2 УК-1 умеет анализировать и толковать нормативно-правовые акты, регулирующие сферу охраны здоровья ИД 3 УК-1 владеет навыками поиска нормативно-правовых актов
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД1 УК-5 знать основы трудового права, правовое нормы, регулирующие труд медицинских ИД 2 УК-5 уметь работников квалифицировать правонарушения в сфере здравоохранения ИД 3 УК-5 владеть навыками заключения трудового договора, защиты своих трудовых прав

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД1 ОПК-2 порядок проведения медицинских экспертиз ИД2 ОПК-2 оформлять медицинскую документацию ИД-3 ОПК-2 навыками применения принципов охраны здоровья

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК 2	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
УК 1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов
УК 5	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи	75 с эталонами ответов

ОПК 2
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА

1. На медико-социальную экспертизу направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:

- А) очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала;
- Б) благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности, продолжающейся свыше 10 месяцев (в отдельных случаях: состояния после травм и реконструктивных операций, при лечении туберкулеза - свыше 12 месяцев);
- В) все перечисленное верно.

Эталон ответа В

2. Что включает в себя медицинская экспертиза

- А) направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность,
- Б) установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина
- В) все перечисленное

Эталон ответа В.

3. На какой максимальный срок может продлить ВК листок нетрудоспособности

- А) до 2 месяцев
- Б) до 6 месяцев
- В) до 10 месяцев, а в некоторых случаях до 12 месяцев

Эталон ответа В.

4. Стойкая утрата трудоспособности это

- А) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность
- Б) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер
- В) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер

Эталон ответа В.

5. Председатель врачебной комиссии представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе врачебной комиссии

- А) по итогам работы за текущий год
- Б) по итогам работы за квартал
- В) по итогам работы за квартал и текущий год

Эталон ответа В.

6. Кто является страховщиком по обязательному социальному страхованию

- А) Минздравсоцразвития России
- Б) Фонд социального страхования
- В) Фонд медицинского страхования

Эталон ответа Б.

7. Врачебная комиссия проводит заседания на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации, но как правило

- А) не реже 1 раза в неделю;

Б) не реже 2 раз в неделю;

В) не реже 3 раз в неделю.

Эталон ответа А.

8. Задачи экспертизы трудоспособности

А) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан

Б) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза

В) все вышеперечисленное

Эталон ответа В.

9. В каких случаях листок нетрудоспособности по уходу не выдается:

А) за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении

Б) за хроническими больными в период ремиссии

В) в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет

Г) во всех перечисленных случаях

Эталон ответа Г.

10. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдается

А) с 1-го дня нетрудоспособности

Б) с 10-го дня нетрудоспособности

В) со дня окончания отпуска

Эталон ответа В.

11. Имеют ли граждане РФ право на проведение независимой медицинской экспертизы

А) только в случаях, установленных в законодательстве

Б) нет

В) да

Эталон ответа В.

12. В блоке «По уходу» листка нетрудоспособности предусмотрены 2 строки в случае ухода за двумя членами семьи, в каждой строке указывается последовательно

А) возраст, родственная связь;

Б) возраст, фамилия, имя, отчество;

В) возраст, родственная связь, фамилия, имя, отчество

Эталон ответа В.

13. До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач

А) до 15 дней

Б) до 10 дней

В) до 30 дней

Эталон ответа А.

14. Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии

А) не реже чем через 30 дней

Б) не реже чем через 15 дней или до повторного направления на МСЭ

В) не реже чем через 30 дней или до повторного направления на МСЭ

Эталон ответа А.

15. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны

А) административную, уголовную, гражданско-правовую

Б) уголовную, гражданско-правовую, административную

В) административную, дисциплинарную, гражданско-правовую, уголовную

Эталон ответа В.

16. Листок нетрудоспособности не выдается

- А) гражданам, в том числе с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях
- Б) учащимся образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и учреждений послевузовского профессионального образования
- В) всем перечисленным

Эталон ответа В.

17. Укажите сроки направления на медико-социальную экспертизу болеющих, (кроме туберкулеза)

- А) не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- Б) не позднее 10 месяцев при благоприятном трудовом прогнозе
- В) вне зависимости от срока работающие инвалиды в случае ухудшения клинического и трудового прогноза
- Г) все вышеперечисленное верно

Эталон ответа Г.

18. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения

- А) только государственные (муниципальные)
- Б) ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности
- В) любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности

Эталон ответа В.

19. При каком условии в учреждении здравоохранения создается ВК

- А) при наличии поликлиники (поликлинического отделения)
- Б) при наличии 20 и более врачебных должностей
- В) по приказу руководителя учреждения, если имеется лицензия на проведение экспертизы трудоспособности

Эталон ответа В.

20. При оформлении листков нетрудоспособности в некоторых медицинских организациях могут быть использованы специальные печати или штампы без указания профиля организации

- А) психиатрических, наркологических организациях
- Б) психиатрических, наркологических организациях, центрах по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- В) психиатрических, наркологических организациях, центрах по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями и др.

Эталон ответа В.

21. При временной нетрудоспособности лиц, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, работающих на условиях неполного рабочего времени или на дому, листок нетрудоспособности

- А) выдается на общих основаниях
- Б) не выдается
- В) выдается только в случаях, предусмотренных законодательством

Эталон ответа А.

22. Какой документ предъявляется пациентом в медучреждении для получения листка нетрудоспособности

- А) справка с места работы
- Б) документ о семейном положении
- В) документ, удостоверяющий личность пациента

Эталон ответа В.

23. Сколько ошибок допускается в листке нетрудоспособности

- А) 1
- Б) 2
- В) ни одной

Эталон ответа В.

24. Основные принципы экспертизы нетрудоспособности

- А) общедоступность
- Б) коллегиальность
- В) профилактический подход
- Г) все перечисленное

Эталон ответа Г.

25. Временная утрата трудоспособности это

- А) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность
- Б) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер
- В) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер

Эталон ответа Б.

ОПК 2

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА

ЗАДАНИЯ НА ДОПОЛНЕНИЕ

1. Перечислите виды медицинских экспертиз: _____

Эталон ответа:

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности
- 2) медико-социальная экспертиза
- 3) военно-врачебная экспертиза
- 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы
- 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией
- 6) экспертиза качества медицинской помощи

2. Документ о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения содержит _____

Эталон ответа: отметку о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности

3. Листок нетрудоспособности не выдается _____

Эталон ответа:

- 1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности
- 2) проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- 3) находящимся под стражей или административным арестом
- 4) проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии

4. Временная утрата трудоспособности это _____

Эталон ответа: состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер

3. Ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности возлагается: _____
Эталон ответа: на главного врача
4. Правом на направление граждан на медико-социальную экспертизу имеет: _____
Эталон ответа: лечащий врач с утверждением направления ВК ЛПУ
5. Статистический показатель наиболее точно характеризующий заболеваемость с временной утратой трудоспособности: _____
Эталон ответа: число случаев ЗВУТ на 100 работающих
6. При заболеваниях (травмах), когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности включая: _____
Эталон ответа: нерабочие праздничные и выходные дни
7. Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается _____
Эталон ответа: со следующего календарного дня по их желанию
8. Записи в листке нетрудоспособности выполняются на русском языке следующими способами:
Эталон ответа:
печатными заглавными буквами
2) чернилами черного цвета
3) либо с применением печатающих устройств

ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. На какой день пребывания больного в стационаре ему должен быть выдан листок нетрудоспособности и кем подписан?
Эталон ответа: при выписке больного из стационара, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением
2. При необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком может выдаваться попеременно разным членам семьи?
Эталон ответа: да, может
3. При каком условии в учреждении здравоохранения создается ВК
Эталон ответа:
по приказу руководителя учреждения, если имеется лицензия на проведение экспертизы трудоспособности
4. Временная утрата трудоспособности это
Эталон ответа:
состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер
5. На медико-социальную экспертизу направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при
Эталон ответа:
1) очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от

сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала
2) благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности, продолжающейся свыше 10 месяцев (в отдельных случаях: состояния после травм и реконструктивных операций, при лечении туберкулеза - свыше 12 месяцев)
3) необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков временной нетрудоспособности

6. При отказе гражданина от направления на МСЭ или несвоевременной его явке на МСЭ по неуважительной причине листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ или дня регистрации документов в учреждении МСЭ, сведения об этом
Эталон ответа:

указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного

7. При установлении инвалидности со степенью ограничения способности к трудовой деятельности срок временной нетрудоспособности завершается датой
Эталон ответа:

непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ

8. Листок нетрудоспособности выдают следующие медицинские работники
Эталон ответа:

1) лечащие врачи медицинских организаций
2) фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций в отдельных случаях - по решению органа управления здравоохранением субъекта РФ
3) лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения - по согласованию с Минздравом России

9. Кто в ЛПУ имеет право направлять граждан на медико-социальную экспертизу
Эталон ответа:

лечащий врач с утверждением направления ВК ЛПУ

10. Цели создания врачебной комиссии в медицинской организации
Эталон ответа:

1) совершенствования организации оказания медицинской помощи
2) принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации
3) определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников
4) осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов
5) обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей

человека, медицинской реабилитации

11. Экспертиза трудоспособности – это вид медицинской деятельности, целью которой является

Эталон ответа:

- 1) оценка состояния здоровья пациента
- 2) определение сроков и степени нетрудоспособности
- 3) установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)
- 4) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения

12. Какой документ предъявляется пациентом в медучреждении для получения листка нетрудоспособности

Эталон ответа:

документ, удостоверяющий личность пациента

13. Сколько ошибок допускается в листке нетрудоспособности

Эталон ответа:

ни одной

14. Задачи экспертизы трудоспособности

Эталон ответа:

- 1) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам
- 2) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан
- 3) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза

15. Какие медицинские работники не выдают листки нетрудоспособности

Эталон ответа:

- 1) организаций скорой медицинской помощи;
- 2) организаций переливания крови;
- 3) приемных отделений больничных учреждений;
- 4) бальнеологических лечебниц и грязелечебниц;
- 5) медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы);
- 6) учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

16. При заболеваниях (травмах), когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности

Эталон ответа:

включая нерабочие праздничные и выходные дни

17. На кого возлагается ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности

Эталон ответа:

на главного врача

18. На какой день пребывания больного в стационаре ему должен быть выдан листок нетрудоспособности и кем подписан

Эталон ответа:

при выписке больного из стационара, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением

19. Что включает в себя медицинская экспертиза

Эталон ответа:

1) направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина

20. Врачебная комиссия проводит заседания на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации, но как правило

Эталон ответа:

а) не реже 1 раза в неделю;

21. Какой ручкой нельзя пользоваться при заполнении листа нетрудоспособности

Эталон ответа:

шариковой

22. Кто является страхователем по обязательному социальному страхованию

Эталон ответа:

1) организации - юридические лица

2) индивидуальные предприниматели, в том числе главы крестьянских (фермерских) хозяйств

3) физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями

23. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения

Эталон ответа:

любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности

24. Укажите сроки направления на медико-социальную экспертизу болеющих, (кроме туберкулеза)
Эталон ответа:
- 1) не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
 - 2) не позднее 10 месяцев при благоприятном трудовом прогнозе
 - 3) вне зависимости от срока работающие инвалиды в случае ухудшения клинического и трудового прогноза
25. Листок нетрудоспособности не выдается
Эталон ответа:
- 1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности
 - 2) проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
 - 3) находящимся под стражей или административным арестом
 - 4) проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии
26. В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев
Эталон ответа:
при травмах, туберкулезе и после реконструктивных операций
27. На какой максимальный срок может продлить ВК листок нетрудоспособности
Эталон ответа:
до 10 месяцев, а в некоторых случаях до 12 месяцев
28. Стойкая утрата трудоспособности это
Эталон ответа:
состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер
29. Могут ли указываться в листке нетрудоспособности сведения о диагнозе заболевания
Эталон ответа:
только по письменному заявлению гражданина
30. Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником
Эталон ответа:
только через ВК

31. При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности выдается за весь период стационарного лечения. При продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен
Эталон ответа:
до 10 календарных дней
32. При временной нетрудоспособности лиц, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, работающих на условиях неполного рабочего времени или на дому, листок нетрудоспособности
Эталон ответа:
выдается на общих основаниях
33. Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии
Эталон ответа:
не реже чем через 15 дней или до повторного направления на МСЭ
34. Основаниями для снижения размера пособия по временной нетрудоспособности являются
Эталон ответа:
1) нарушение застрахованным лицом без уважительных причин в период временной нетрудоспособности режима, предписанного лечащим врачом
2) неявка застрахованного лица без уважительных причин в назначенный срок на врачебный осмотр или на проведение медико-социальной экспертизы
3) заболевание или травма, наступившие вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения или действий, связанных с таким опьянением
35. Может ли при необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдаваться попеременно разным членам семьи
да
36. В блоке «По уходу» листка нетрудоспособности предусмотрены 2 строки в случае ухода за двумя членами семьи, в каждой строке указывается последовательно
Эталон ответа:
возраст, родственная связь, фамилия, имя, отчество
37. Листок нетрудоспособности не выдается
Эталон ответа:
1) гражданам, в том числе с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях
2) учащимся образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и учреждений послевузовского профессионального образования
37. Виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Эталон ответа:

- 1) пособие по временной нетрудоспособности
- 2) пособие по беременности и родам
- 3) единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности
- 4) единовременное пособие при рождении ребенка
- 5) ежемесячное пособие по уходу за ребенком
- 6) социальное пособие на погребение

38. Председатель врачебной комиссии представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе врачебной комиссии

Эталон ответа:

по итогам работы за квартал и текущий год

39. Кто выдает листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения лечебно-профилактические учреждения

40. В каких случаях листок нетрудоспособности по уходу не выдается

Эталон ответа:

- 1) за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении
- 2) за хроническими больными в период ремиссии
- 3) в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы
- 4) в период отпуска по беременности и родам
- 5) в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет

41. Основные принципы экспертизы нетрудоспособности

Эталон ответа:

- 1) общедоступность
- 2) коллегиальность
- 3) профилактический подход

42. Кому непосредственно подчиняется заместитель главного врача многопрофильной больницы по ЭВН

Эталон ответа:

главному врачу

43. В каком случае в городской больнице (поликлинике) устанавливается должность заместителя главного врача по ЭВН

Эталон ответа:

при наличии поликлиники (поликлинического отделения)

На основании, какого документа осуществляется проведение медико-социальной экспертизы:

Эталон ответа:

письменного направления выданного по установленной форме медицинской организацией, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения.

Решение о признании лица инвалидом либо об отказе в установлении инвалидности принимается:

Эталон ответа:

ж) полным составом специалистов простым большинством голосов;

46. Инвалид – это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное

Эталон ответа:

заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;

К органам экспертизы трудоспособности относятся

Эталон ответа:

1) бюро медико-социальной экспертизы;

3) медицинские организации, независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности;

органы социальной защиты населения различных территориальных уровней; +

Листок нетрудоспособности имеет значение

Эталон ответа:

медицинское, финансовое, юридическое, статистическое

Нетрудоспособность – это состояние, обусловленное

Эталон ответа:

болезнью, травмой, ее последствиями или другими причинами, когда выполнение профессиональной деятельности невозможно;

По возможности выполнять работу выделяют следующие виды временной утраты трудоспособности

Эталон ответа:

полную; частичную.

51. По длительности выделяют следующие виды потери трудоспособности

Эталон ответа:

временную;

стойкую.

52. По степени выделяют следующие виды потери трудоспособности

Эталон ответа:

ограничение; утрату.

53. Можно ли передавать информацию о пациенте от медицинской организации в бюро МСЭ его согласия?

Эталон ответа: Обмен информацией медицинскими организациями, в том числе

размещенной в медицинских информационных системах, допускается без согласия гражданина на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну.

54. На какой срок выдается листок временной нетрудоспособности?

Эталон ответа: Врач выдает и продлевает листок нетрудоспособности на срок до 10 календарных дней включительно.

55. Можно ли исправлять ошибки, допущенные врачом в больничном листке?

Эталон ответа: нет, нужно выдать дубликат.

УК 5 ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА

1. Факт обращения пациента за медицинской помощью подтверждается:

- А) свидетельскими показаниями;
- Б) заявлением пациента;
- В) медицинской документацией.

Эталон ответа: В.

2. Медицинская документация подтверждает:

- А) факт оказания медицинской помощи;
- Б) факт оплаты за медицинские услуги;
- В) факт наличия у пациента договора с медицинской страховой организацией.

Эталон ответа: А

3. Медицинская документация позволяет доказать наличие или отсутствие причинно-следственной связи между:

- А) обращением пациента к медицинской организации и оказанием медицинской помощи;
- Б) оказанной медицинской помощью и ее неблагоприятными последствиями;
- В) неблагоприятными последствиями медицинской помощи и соблюдением пациентом рекомендаций лечащего врача.

Эталон ответа: В

4. В медицинской документации необходимо отразить:

- А) этапы диагностического поиска;
- Б) этапы расчетов за медицинские услуги;
- В) проведение профилактических бесед.

Эталон ответа: А

5. В медицинской документации необходимо отразить:

- А) обстоятельства и факты, которые имели место в отношениях пациента и лечащего врача при оказании медицинской помощи;
- Б) все обстоятельства и факты, которые имели место в отношениях пациента и медицинской организации при оказании медицинской помощи;
- В) обстоятельства и факты, которые имели место в отношениях пациента и медицинской организации.

Эталон ответа: Б

6. При изучении информации из медицинской документации не удастся:

- А) проследить соблюдение пациентом рекомендаций лечащего врача;
- Б) дать аргументированную оценку выбора способов проведения диагностических и лечебных мероприятий;

В) сделать вывод о соблюдении или несоблюдении преемственности при оказании медицинской помощи.

Эталон ответа: А

7. При внесении записей в медицинскую карту необходимо:

А) учитывать требования, предъявляемых к ним как к источникам доказательств;

Б) произвольно фиксировать осуществлению медицинской помощи;

В) учитывать требования пунктуации.

Эталон ответа: А

8. Рекомендуемые сроки хранения электронных медицинских документов должны быть:

А) всегда постоянного хранения;

Б) не менее сроков хранения соответствующих медицинских документов на бумажном носителе, если иное не установлено нормативными правовыми актами;

В) не менее 5 лет.

Эталон ответа: Б

9. В случае внесения изменений, в том числе исправлений в информацию, содержащуюся в электронном медицинском документе, информационная система в сфере здравоохранения обеспечивает хранение:

А) всех версий электронного медицинского документа, включая электронные подписи, на протяжении всего срока хранения, установленного для данного вида электронного медицинского документа.

Б) последней версии электронного медицинского документа на протяжении всего срока хранения, установленного для данного вида электронного медицинского документа.

В) отдельного файла, содержащего информацию об изменениях электронного медицинского документа, включая электронные подписи, на протяжении всего срока хранения, установленного для данного вида электронного медицинского документа.

Эталон ответа: А

10. Амбулаторная карта пациента (форма № 043/у или № 025/у-87) хранится:

А) 1 год

Б) 3 года

В) 25 лет

Эталон ответа: В.

11. Лист учета работы врача (форма № 037/у) хранится:

А) 1 год

Б) 3 года

В) 5 лет

Эталон ответа: А.

12. Документация санитарных работ хранится:

А) 1 год

Б) 3 года

В) 5 лет

Эталон ответа: В.

13. Разглашение врачебной тайны возможно при выдаче заключения о причине смерти и диагнозе заболевания следующим лицам:

- А) супругу, близкому родственнику, а при их отсутствии - иным родственникам либо законному представителю умершего;
- В) представителям органов местного самоуправления, правоохранительных органов;
- В) представителю организации, занимающейся организацией ритуальных услуг в связи с погребением.

Эталон ответа: А.

14. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- А) для научных исследований;
- Б) для учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- В) для статистических сведений.

Эталон ответа: Б

15. При неблагоприятном прогнозе развития заболевания допускается разглашение врачебной тайны:

- А) супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация;
- Б) супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам
- В) только супругу (супруге), детям, родителям.

Эталон ответа: А

16. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) предназначена для обеспечения

- А) государственных и муниципальных нужд представляет собой информационную систему, которая позволяет осуществлять информационную поддержку контрольных процедур в сфере закупок лекарственных препаратов;
- Б) процесса обезличивания сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, поступающих из информационных систем;
- В) доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Эталон ответа: В

17. По классификации медицинская документация подразделяется на:

- А) отчетную и учетную;
- Б) произвольную и обязательную;
- В) финансовую и юридическую.

Эталон ответа: А

18. Система документов установленной формы в медицинской организации включает в себя:

- А) бланки;
- Б) документы о финансовой деятельности;
- В) медицинскую документацию;

Эталон ответа: В

19. Укажите обязанности медицинской организации:

- А) вести документацию в двух экземплярах;
 - Б) вести медицинскую документацию в установленном порядке;
 - В) выдавать медицинскую документацию пациенту при каждом посещении;
- Эталон ответа: Б

20. Первичная медицинская документация ведется:

- А) только в поликлиниках;
- Б) только в стационарах;
- В) во всех медицинских организациях.

Эталон ответа: В

21. Основной документ о введении медицинской документации в установленном порядке:

- А) Федеральный закон от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Б) Федеральный закон от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- В) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Эталон ответа: В

22. Сведения об уточненных (заключительных) диагнозах вносятся в:

- А) журнал регистрации листков нетрудоспособности;
- Б) листок нетрудоспособности;
- В) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Эталон ответа: В

23. Принадлежит ли пациенту право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья?

- А) да, такое право у пациента существует;
- Б) такое право принадлежит только таким пациентам, которые находятся на стационарном лечении;
- В) да, только с разрешения суда.

Эталон ответа: А

24. До какого возраста необходимо сообщать сведения, составляющие врачебную тайну без согласия пациента, его родителям или представителю ?

- А) до 14 лет;
- Б) до 15 лет;
- В) в зависимости от уровня развития ребенка.

Эталон ответа: Б

25. Отказ от медицинского вмешательства должен быть:

- А) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом и медицинским работником;
- Б) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом;
- В) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом и медицинским работником в присутствии администрации ЛПУ.

Эталон ответа: Б

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА

ЗАДАНИЯ НА ДОПОЛНЕНИЕ:

1. Основная функция медицинской документации это – _____
Эталон ответа: аккумуляция всей медицинской информации о конкретном пациенте, о состоянии пациента, проведенных лечебно-диагностических мероприятиях, основаниями их проведения
2. Медицинская документация в процессе проверки качества оказания медицинской помощи позволяет _____
Эталон ответа: проанализировать процесс оказания медицинской помощи пациенту и соблюдение всех необходимых требований
3. Наличие связи между пациентом и конкретной медицинской организацией по поводу оказания медицинской помощи возможно подтвердить только _____
Эталон ответа: в соответствии с медицинской документацией.
4. Медицинская карта больного — это _____
Эталон ответа: документ, должным образом идентифицирующий пациента и содержащий сведения, характеризующие особенности состояния и изменения в состоянии его здоровья, установленные врачом и подтвержденные данными лабораторного, инструментального и аппаратного исследования, а также этапы и особенности проводимого лечения.
5. Нормы нормативно-правового акта содержат требования введения медицинской документации в установленном порядке: _____
Эталон ответа: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
6. Основными учетными документами поликлиники являются: _____
Эталон ответа:
Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
7. Основными учетными документами стационара являются: _____
Эталон ответа:
Медицинская карта стационарного больного, статистическая карта выбывшего из стационара
8. Первичная медицинская документация является: _____
Эталон ответа:
Первичным документом при формировании реестров для оплаты медицинской помощи;ю юридическим документом при разборе конфликтных ситуаций (вплоть до судебного разбирательства).
9. Согласие на медицинское вмешательство является: _____
Эталон ответа:
необходимым предварительным условием медицинского вмешательства.
10. Вся медицинская документация классифицируют на:
Эталон ответа:
учетную и отчетную.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Ситуационная задача 1

Пациент обратился в стоматологическую клинику с жалобами на подвижность зубов и воспаление десен. При первом посещении врач-стоматолог обнаружил необходимость удаления зубных отложений в больших количествах, направил пациента на дополнительную диагностику у ортодонта и на КТ. Также врач назначил пациенту противовоспалительную терапию. Пациент согласился на удаление зубных отложений от остальных рекомендаций отказался. Доктор не задокументировал тот факт, что пациент отказался от его рекомендаций. Через два месяца после его встречи с лечащим врачом у пациента началась

вторичная адентия. Пациент подал иск, утверждая, что он следовал рекомендация по противовоспалительной терапии, которая не дала результата. По этой причине пациент полагает, что врач не смог установить правильный диагноз и правильно лечить пациента, а также обеспечить консультацию у других специалистов, что привело к потере зубов. Будет ли врач признан виновным в некачественном оказании медицинской помощи.

Эталон ответа. Да, врач будет признан виновным т.к. обязанностью врача является информирование пациента не только о рекомендуемом лечении, но и о последствиях несоблюдения его рекомендаций. В данном случае врач нарушил свой профессиональный долг, так как не сообщил пациенту о потенциально серьезных последствиях. Отсутствие документации, свидетельствующей о том, что доктор обсуждал с пациентом высокий риск заболеваний, или о том, что пациент отказался консультироваться и лечиться, сделало невозможной защиту врача в данном случае.

Ситуационная задача 2

Медбрат, который проработал в стоматологической поликлинике около шести месяцев, попросил одного из врачей посмотреть его десну, которая воспалилась. Он сказал, что прикусил десну, следствием чего были неприятные ощущения. Врач осмотрел десну, заподозрила онкологическую причину воспаления и объяснила работнику, что, поскольку у нее не было опыта в диагностике онкологических заболеваний полости рта, она не была уверена в своем диагнозе. Врач выписала медбратау лечение местными антисептиками и посоветовала срочно обратиться к стоматологу-онкологу. Примерно через полгода медбратау диагностировали рак полости рта. Он обратился в суд с претензией о несвоевременной диагностике. При даче показаний медбрат утверждал, что ему не было предписано обратиться к другому врачу. Поскольку в медицинской карте не было документирования предоставленного лечения или предоставленных рекомендаций и не было самой медицинской карты, ситуация вращалась вокруг воспоминаний врача и истца.

Затруднит ли это рассмотрение дела судом? Какую ошибку допустила врач?

Эталон ответа: Да, это затруднит рассмотрение дела, так как не будет доказательств слов истца и ответчика – медицинской документации. Врач обязана заполнить медицинскую карту на любого пациента, даже если пациент является сотрудником клиники.

Ситуационная задача 3.

В период с марта по октябрь 2022 года пациентка Борзова проходила лечение в стоматологической клинике ООО «Акварин» (далее - клиника «Акварин»).

16 марта 2022 года врачом-стоматологом Уржумцевой при первом приеме Борзовой была оформлена медицинская стоматологическая карта пациента.

В тот же день между гражданкой Крышкиной (дочерью Борзовой) как заказчиком медицинских (стоматологических) услуг и клиникой «Акварин» в лице ее генерального директора Сычева был заключен письменный договор оказания медицинских (стоматологических) услуг (далее - Договор) в интересах Борзовой, а также составлены Планы лечения с указанием предварительной стоимости медицинских услуг в сумме 3 млн руб.

В тексте Договора не были согласованы окончательная цена (указано лишь, что она может измениться) и срок оплаты медицинских услуг, а Планы лечения не имели необходимых реквизитов: они не были подписаны сторонами и не скреплены оттиском печати клиники «Акварин».

В договоре также было указано, что спор, возникший между сторонами по поводу оказания медицинских услуг, может быть разрешен путем переговоров, процедуры медиации или арбитража (третейского разбирательства) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Впоследствии Борзова неоднократно приходила на прием к врачам клиники, в ходе которых ей качественно и в полном объеме были оказаны сложные высокотехнологичные медицинские услуги (удаление, лечение, протезирование, восстановление зубов, пересадка

некоторых тканей) с применением цифровых технологий и авторских методик на общую сумму свыше 3 млн руб.

Частичная оплата лечения в сумме 1,5 млн руб. была произведена Крышкиной.

На последнем приеме Борзовой в клинике пациентке был оказан комплекс медицинских стоматологических услуг, свидетельствующий об их окончательной сдаче.

Однако по прошествии месяца ни Крышкиной, ни Борзовой не была выплачена задолженность по договору перед клиникой «Акварин» в сумме более 1,5 млн руб.

1) Какие нарушения законодательства допущены при заключении договора оказания медицинских (стоматологических) услуг между гражданкой Крышкиной (дочерью Борзовой) как заказчиком медицинских (стоматологических) услуг и клиникой «Акварин»? 2) Сможет ли клиника получить деньги за оказанные услуги?

Эталон ответа: 1) Не были указаны существенные условия договора на оказание услуг, договор не был подписан. 2) Клиника не сможет получить деньги за оказанные услуги.

Ситуационная задача 4.

В стоматологическую клинику обратился пациент с жалобами на острую боль. Был поставлен диагноз - флегмона одонтогенной этиологии, предложили госпитализацию, разъяснили характер терапии и медицинского вмешательства. Пациент выразил сомнение, что диагноз поставили правильно и решил обратиться в «государственную» поликлинику.

Пациент был направлен в отделение челюстно-лицевой хирургии ЦГБ. Ему были даны разъяснения по поводу тяжести заболевания. Спустя несколько дней пациент умер.

Причина смерти – сепсис. Жена пациента подавала иск к стоматологической клинике о неоказании медицинской помощи. При исследовании информации в медицинской карте больного суд не обнаружил сведений о том, какие рекомендации были даны пациенту, к какому специалисту тот был направлен.

Будет ли привлечен врач-стоматолог к уголовной ответственности?

Эталон ответа: Если у стоматологической клиники нет письменного отказа от медицинского вмешательства, она не докажет, что бездействовала по воле пациента. Врача, который должен был оказать помощь, могут привлечь к уголовной ответственности по статье 124 Уголовного кодекса РФ.

Ситуационная задача 5.

Главный врач городской и поликлиники приказом установил обязанность лечащих врачей в работе пользоваться брендовой полиграфической продукцией от компании, занимающейся производством лекарственных препаратов, предназначенных для лечения заболеваний пародонта. Дайте правовую оценку такому управленческому решению.

Эталон ответа: В соответствии с законодательством РФ медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе принимать от компаний, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, подарки и денежные средства, заключать с указанными компаниями соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий, выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, и т.п.

ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ:

1. Кто вносит записи в медицинскую карту?

Эталон ответа: Паспортную часть заполняет регистратор, администратор или медицинская сестра, все остальные записи вносит только врач.

2. Как вносят записи в медицинскую карту?

Эталон ответа: Разборчиво, используя только общепринятые сокращения, без исправлений, рукописно или в печатном виде, заверив росписью и личной печатью врача.

3. Для чего нужна медицинская карта?

Эталон ответа: Для обоснованной защиты интересов клиники, прежде всего, в суде.

4. Может ли клиника выдать медицинскую карту пациенту?

Эталон ответа: Формально да, фактически — нет.

5. Какие могут быть проблемы за использование неправильных вариантов карты?

Эталон ответа: Неправильный вариант карты может быть не признан судом в качестве письменного доказательства, а возникшее в этом случае отсутствие требуемой законом документации может стать причиной для судебных претензий.

6. Имеет ли право пациент забирать рентгеновские снимки?

Эталон ответа: Да, как минимум копии снимков на бумажных или иных носителях.

7. Как врач модернизируют медицинскую карту?

Эталон ответа: Используют Вкладыш в медицинскую карту – информационный лист.

8. Может ли клиника полностью перейти на электронные медицинские документы?

Эталон ответа: Медицинская организация самостоятельно принимает решение о полном или частичном ("смешанный документооборот") переходе на ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов без дублирования на бумажных носителях, а также о сроках такого перехода, исходя из своей технической готовности.

9. Что включает в себя ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов?

Эталон ответа: Ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов включает формирование, подписание и хранение электронных медицинских документов, их регистрацию в ЕГИСЗ.

10. Как при ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов поступать с документами, содержащими собственноручную подпись пациента?

Эталон ответа: Документы, содержащие собственноручную подпись пациента, включая согласия и заявления, в случае ведения в медицинской организации медицинской документации в форме электронных документов, рекомендуется хранить на бумажном носителе с одновременным переводом документа в электронную форму.

11. Что составляет предмет врачебной тайны?

Эталон ответа:

сведения о состоянии пациента в период его болезни;
информация о факте обращения за медицинской помощью;
информация о состоянии здоровья пациента;
информация о диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

12 Для чего необходимо соблюдение врачебной тайны?

Эталон ответа:

защиты внутреннего мира человека, его автономии;
защиты социальных и экономических интересов личности;
создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент";
поддержания престижа медицинской профессии.

13. Допускается ли ведение электронной медицинской документации медицинскими работниками, не зарегистрированными в Федеральном регистре медицинских работников ЕГИСЗ?

Эталон ответа: нет, не допускается

14. Можно ли исправлять ошибки, допущенные врачом в больничном листке?

Эталон ответа: нет, нужно выдать дубликат.

15. Могут ли медицинские услуги оказываться без подписания информированного добровольного согласия?

Эталон ответа:

Да, в случаях предусмотренных ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

16. Нужно ли подписывать информированное добровольное согласие при оказании медицинской помощи лицу, совершившему преступление?

Эталон ответа: нет, не нужно.

17. Каким образом отбирается информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство при оказании медицинской помощи лицам с серьезными психическими заболеваниями?

Эталон ответа: ИДС не нужно.

18. Нужно ли отбирать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство при оказании экстренной медицинской помощи?

Эталон ответа: нет, не нужно.

19. Как оформить отказ пациента от медицинской помощи?

Эталон ответа: оформить отказ от медицинского вмешательства, занести информацию в медицинскую карту больного и завизировать запись подписью пациента.

20. Какой документ является результатом оказания медицинской услуги консультативного характера?

Эталон ответа: письменное консультативное заключение исполнителя, содержащее поставленный диагноз (анализ состояния потребителя услуги), рекомендованные схемы лечения и образа жизни.

21. На какие группы можно разделить все медицинские услуги?

Эталон ответа: Все услуги можно разделить на три большие группы:

- 1) медицинская услуга консультативного характера;
- 2) медицинская услуга в виде неинвазивного медицинского вмешательства;
- 3) медицинская услуга в виде инвазивного медицинского вмешательства.

22. Какие сведения составляю врачебную тайну?

Эталон ответа: Врачебную тайну составляют:

- сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи;
- сведения о состоянии его здоровья и диагнозе;
- иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

23. Каких лиц можно привлечь к ответственности за разглашение врачебной тайны?

Эталон ответа: Лиц, которым указанные сведения стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

24. Нужно ли хранить врачебную тайну после смерти пациента?

Эталон ответа: запрещается разглашение врачебной тайны в том числе после смерти человека, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

25. Что понимается под противоправностью при оказании медицинских услуг?

Эталон ответа: Под противоправностью при оказании медицинских услуг возможно понимать осуществление их медицинскими работниками с нарушением порядков, стандартов, клинических рекомендаций, иных условий, установленных законом (договором), или обычно предъявляемых требований к качеству, а также несовершенство ими, вопреки вышеуказанным официальным нормам, предписаниям (правилам) и требованиям, должных действий или выполнение их ненадлежащим образом, что повлекло нарушение субъективных прав пациента.

26. Как медицинская документация на бумажном носителе переводится в электронный вид?

Эталон ответа: При переводе медицинского документа, оформленного ранее на бумажном носителе или предоставленного гражданином на бумажном носителе, в электронную форму медицинский работник или уполномоченный сотрудник медицинской организации должен отсканировать медицинский документ и зарегистрировать его с помощью информационной системы, используемой в медицинской организации для ведения медицинской документации в форме электронных медицинских документов, с указанием реквизитов медицинского документа

27. Что такое договор оказания медицинских услуг?

Эталон ответа: Под договором оказания медицинских услуг возможно понимать соглашение

сторон, по которому одна из них - исполнитель (медицинская организация) обязуется оказать другой стороне - заказчику (пациенту) медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, а тот, в свою очередь, выполнить все зависящие от него действия, необходимые для достижения цели договора, и при наличии такого условия произвести оплату оказанных медицинских услуг.

28. Кто определяет цену на медицинскую услугу?

Эталон ответа: Медицинские организации иных организационно-правовых форм (в том числе автономные учреждения) определяют цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно.

29. Каким документом устанавливаются цены на медицинские услуги?

Эталон ответа: приказом главного врача клиники утверждается прейскурант.

30. Кто может быть заказчиком по договору на оказание медицинских услуг?

Эталон ответа: Заказчик - физическое лицо может быть как сам пациент, так и родственник (супруг) пациента, так и не состоявшее с ним в родственных связях (например, в случае осуществления благотворительной деятельности и т.п.) лицо.

Заказчиками также могут быть юридические лица любых форм собственности.

Как указывают некоторые авторы, одним из основных заказчиков медицинской услуги являются публично-правовые образования.

31. Может ли договор на оказание медицинских услуг совершен в устной форме?

Эталон ответа: Поскольку все медицинские организации (кроме индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность) являются юридическими лицами, соответственно, договоры об оказании ими медицинских услуг гражданам должны совершаться в простой письменной форме.

32. Несет ли клиника обязанность хранить медицинскую документацию?

Эталон ответа: Организации обязаны обеспечивать сохранность архивных документов, в том числе документов по личному составу, в течение сроков их хранения,

33. Можно ли передавать информацию о пациенте от одной медицинской организации другой без его согласия?

Эталон ответа: Обмен информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, допускается без согласия гражданина на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну.

34. Какую материальную ответственность возможно возложить клинике на врача-?

Эталон ответа: По общему правилу работники несут материальную ответственность в пределах своего среднего месячного заработка. Однако в случаях, установленных законом, возможно привлечение работника к полной материальной ответственности, т.е. взыскать причиненный ущерб в полном размере.

35. Какие особенности организации времени отдыха медицинских работников вы можете назвать?

Эталон ответа: Для работников учреждений здравоохранения с продолжительностью рабочего дня 6,5 часов или менее, а также для всех медицинских работников в стационарных лечебных учреждениях, работающих по сменам, предоставление перерыва для отдыха в течение рабочего дня не обязательно.

36. Какие особенности рабочего времени для врача вы знаете?

Эталон ответа: У врача сокращенная продолжительность рабочего времени – 36 часа в неделю.

37. Как организуется рабочее время врачей?

Эталон ответа: по графикам сменности

38. На какие две группы делятся все медицинские организации в зависимости от продолжительности работы?

Эталон ответа: Медицинские организации в зависимости от продолжительности работы в сутки делятся: на работающие только в течение определенной части суток (поликлиники,

амбулатории и др.) и организации с непрерывным режимом работы (больницы, клиники, госпитали, станции скорой и неотложной медицинской помощи и т.д.).

39. Целями проведения медико-социальной экспертизы являются?

Эталон ответа: медико-социальная экспертиза проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

40. Должен ли фиксироваться факт выдачи медицинских документов?

Эталон ответа: да, должен. Факт выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них фиксируется записью в журнале.

41. Как оформляется выписка из медицинских документов?

Эталон ответа: Выписка из медицинских документов на бумажном носителе оформляется в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписывается врачом (фельдшером, акушеркой), заверяется печатью медицинской организации (при наличии), в оттиске которой должно идентифицироваться полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в ее учредительных документах (уставе)

42. Каков максимальный срок ответа на запрос о предоставлении медицинских документов?

Эталон ответа: Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать 30 дней

43. Сколько экземпляров копий медицинских документов обязана предоставить клиника?

Эталон ответа: Предоставление пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра.

44. Может ли частная медицинская организация оказывать платные медицинские услуги клиенту, если он не представляет персональные данные?

Эталон ответа: В соответствии с действующим законодательством отказ пациента от представления медицинской организации персональных данных, необходимых для заключения договора об оказании платных медицинских услуг, препятствует оказанию медицинской помощи такому лицу.

45. Какими средствами индивидуальной защиты должна обеспечить клиника врача-?

Эталон ответа: Медицинская маска, медицинские перчатки.

46. Можно ли находясь у оборудования осуществлять вспомогательные операции?

Эталон ответа: Вспомогательные операции (консультации, заполнение медицинской документации и другие) выполняются в свободной позе в отдельной рабочей зоне (на расстоянии от установки).

47. Возможно ли ведение документации по охране труда в электронном виде?

Эталон ответа: Допускается возможность ведения документооборота в области охраны труда в электронном виде с использованием электронной подписи или любого другого способа, позволяющего идентифицировать личность работника, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

48. Какой максимальный срок ожидания пациента знакомства с медицинской документацией?

Эталон ответа: Максимальный срок ожидания пациентом, его законным представителем либо лицом, предоставления возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

49. Может ли пациент во время приема попросить врача- показать ему записи в медицинской карте для ознакомления?

Эталон ответа: При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема.

50. На какой срок выдается листок временной нетрудоспособности врачом-?

Эталон ответа: Врач-с выдает и продлевает листок нетрудоспособности на срок до 10 календарных дней включительно.

51. Листок нетрудоспособности выдают следующие медицинские работники

Эталон ответа:

- 1) лечащие врачи медицинских организаций
- 2) фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций в отдельных случаях - по решению органа управления здравоохранением субъекта РФ
- 3) лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения - по согласованию с Минздравом России

52. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях могут быть зафиксированы:

Эталон ответа: в трудовом договоре и (или) в должностной инструкции.

53. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях разрабатываются с учетом:

Эталон ответа: профессиональных стандартов

54. Организация работы кабинетов, оборудование и оснащение кабинетов, отделений и поликлиник основано на:

Эталон ответа: стандартах оказания медицинской помощи, порядках оказания медицинской помощи

55. Ответственное лицо за обеспечение требований охраны труда в клинике:

Эталон ответа: главный врач

УК-1

ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА

1. Определение прав и обязанностей медицинских работников — это компетенция

1. законодательства РФ об охране здоровья граждан;
2. органов власти субъектов РФ;
3. муниципальных органов исполнительной власти;
4. профсоюзных органов

Эталон ответа: 1

2. Медицинский работник может отказать в оказании экстренной медицинской помощи

1. при обращении к нему в нерабочее время;
2. при обращении к нему пациента, заболевание которого не соответствует специальности медицинского работника;
3. необоснованно отказать в помощи права не имеет;
4. если не имеет специализации по скорой и неотложной помощи

Эталон ответа: 3

3. Незаконное занятие частной медицинской деятельностью может повлечь за собой

1. административное наказание;
2. уголовное наказание;
3. дисциплинарное взыскание;
4. и административное, и уголовное наказание

Эталон ответа: 2

4. За заражение ВИЧ-инфекцией может последовать

1. дисциплинарное взыскание;
2. административное наказание;
3. уголовное наказание;
4. все вышеперечисленное

Эталон ответа: 4

5. Право на получение профессиональной переподготовки медицинского работника в Российской Федерации декларируется

1. Законом РФ «Об образовании в РФ»;
2. Конституцией РФ;
3. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
4. Гражданским кодексом РФ

Эталон ответа: 3

6. Бесплатное получение дополнительного профессионального образования медицинским работником:

1. возможно, если оплачивает работодатель;
2. невозможно, если имеется начальное профессиональное образование (обучение в техническом училище);
3. невозможно при наличии высшего образования;
4. возможно после прохождения бесплатного обучения в среднем специальном учебном заведении немедицинского профиля

Эталон ответа: 1

7. Последипломное медицинское образование — это образовательные программы...

1. повышения квалификации и профессиональной переподготовки;
2. усовершенствования;
3. стажировка на рабочем месте;
4. все вышеперечисленное

Эталон ответа: 1

8. Повышение квалификации медицинских работников обычно проводится

1. по желанию специалиста;
2. не реже чем 1 раз в 3 года;
3. не реже чем 1 раз в 5 лет;
4. при возникновении производственной необходимости

Эталон ответа: 2

9. При командировке сотрудника для прохождения курсов повышения квалификации

1. за ним сохраняется заработная плата в размере должностного оклада;
2. за ним сохраняется средняя заработная плата;
3. за ним сохраняется средняя заработная плата, ему производится оплата стоимости проезда и проживания;
4. ему производится оплата только стоимости проезда и проживания

Эталон ответа: 3

10. Свидетельство об аккредитации специалиста выдается...

1. на основании факта своевременного прохождения курсов повышения квалификации;
2. на основании успешной сдачи специальной процедуры;
3. только сотрудникам государственных и муниципальных учреждений;
4. в качестве дополнения к диплому выпускникам медицинских учебных заведений

Эталон ответа: 2

11. Свидетельство об аккредитации специалиста выдается на срок...

1. 3 года;
 2. 5 лет;
 3. 10 лет;
 4. на время действия имеющейся квалификационной категории
- Эталон ответа: 2

12. Аттестация среднего медицинского работника .проводится...

1. для установления ему соответствующей квалификационной категории;
 2. для установления его соответствия занимаемой должности;
 3. для решения вопроса о возможности его приема на работу;
 4. для решения вопроса о выдаче свидетельства об аккредитации специалиста
- Эталон ответа: 1

13. Вторая квалификационная категория среднему медицинскому работнику...

1. присваивается при стаже работы не менее 1 года;
 2. присваивается при стаже работы не менее 3 лет;
 3. присваивается при стаже работы не менее 5 лет;
 4. от стажа работы не зависит
- Эталон ответа: 2

14. Первая квалификационная категория среднему медицинскому работнику...

1. присваивается при стаже работы не менее 1 года;
 2. присваивается при стаже работы не менее 3 лет;
 3. присваивается при стаже работы не менее 5 лет;
 4. от стажа работы не зависит
- Эталон ответа: 3

15. При подаче документов для прохождения аттестации средним медицинским работником представляется...

1. сертификат;
 2. отчет о работе за последний год;
 3. отчет о работе за последние 3 года;
 4. ходатайство руководителя лечебно-профилактического учреждения о присвоении квалификационной категории
- Эталон ответа: 3

16. Для получения квалификационной категории медицинскому работнику необходим стаж работы в данном лечебно-профилактическом учреждении...

1. не менее 1 года;
 2. не менее 2 лет;
 3. не менее 3 лет;
 4. не менее 5 лет
- Эталон ответа: 1

17. Гражданские правоотношения регулируются

1. уголовным кодексом
 2. гражданским кодексом
 3. трудовым кодексом
- Эталон ответа: 2

18. Гражданско-правовая ответственность наступает в случае

1. совершения преступления
2. нарушения договорных обязательств
3. совершения правонарушения

Эталон ответа: 2

19. Компенсация морального вреда осуществляется, когда

1. причиняется вред здоровью
2. нарушаются гражданские права
3. причиняется вред деловой репутации, чести, достоинству
4. все вышеперечисленное

Эталон ответа: 4

20. Вред, причиненный здоровью

1. возмещению не подлежит
2. возмещается только 50 % от объема и характера нанесенного вреда
3. возмещается в соответствии с объемом и характером вреда

Эталон ответа: 3

21. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей наказывается

1. лишением свободы на срок до 5 лет
2. лишением права занимать определенные должности до трех лет
3. все ответы верны

Эталон ответа: 3

22. Производство аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля наказывается

1. штрафом
2. исправительными работами на срок 1-2 года
3. обязательными работами на срок от 100 до 240 часов
4. все ответы верны

Эталон ответа: 4

23. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или специальным правилом, наказывается

1. штрафом в размере от 50 до 100 минимальных размеров оплаты труда
2. штрафом в размере заработной платы
3. лишения свободы на срок от трех лет
4. все ответы верны

Эталон ответа: 4

24. Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств наказывается

1. лишением свободы на срок до 2х лет с лишением права занимать определенные должности
2. штрафом в размере заработной платы
3. все ответы верны

Эталон ответа: 1

25. Медицинский работник несет уголовную ответственность

1. за оскорбление пациента
2. за нарушение прав пациентов
3. за причинение тяжкого вреда здоровью пациента

Эталон ответа: 1

Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий.

1. Назовите основные элементы структуры правовой нормы?

Эталон ответа: гипотеза, диспозиция, санкция

2. Дайте понятие правоотношения.

Эталон ответа: устойчивая юридическая связь между участниками общественного отношения.

3. Какие правоотношения регулируются нормами гражданского права?

Эталон ответа: имущественные и связанные с ними личные неимущественные правоотношения.

4. Дайте понятие гражданской правоспособности?

Эталон ответа: способность гражданина иметь гражданские права и нести ответственность.

5. Дайте понятие неустойки.

Эталон ответа: Денежная сумма, уплачиваемая в случае неисполнения обязательства.

6. В каком случае безвестно отсутствующий гражданин может быть объявлен умершим?

Эталон ответа: Если он безвестно отсутствует в течение 5 лет.

7. В какой форме должен быть заключен брачный договор?

Эталон ответа: в письменной форме с последующим нотариальным удостоверением.

8. Закончите предложение:

В Российской Федерации признаются браки, заключенные в _____.

Эталон ответа: органах ЗАГС.

9. Какие лица являются законными представителями несовершеннолетнего?

Эталон ответа: родители, усыновители, опекуны, попечители.

10. В какой срок работник обязан уведомить работодателя об увольнении по собственному желанию?

Эталон ответа: за 2 недели до увольнения.

11. Кому из работников по их просьбе работодатель обязан установить неполное рабочее время?

Эталон ответа: беременным женщинам.

12. В какой срок в соответствии с действующим трудовым законодательством производится выплата всех причитающихся работнику сумм в случае его увольнения?

Эталон ответа: в день увольнения.

13. В какой срок может быть привлечен к ответственности работник за совершение дисциплинарного проступка с момента обнаружения такового?

Эталон ответа: В течение месяца.

14. Закончите предложение:

Основным документом о трудовой деятельности и трудовом стаже является _____.

Эталон ответа: трудовая книжка.

15. Как называют противоправное, виновное действие (бездействие) физического или юридического лица, за которое предусмотрена ответственность Кодексом РФ об

административных правонарушениях или законами субъектов Российской Федерации об административных правонарушениях?

Эталон ответа: административное правонарушение.

16. Дайте определение правовой нормы.

Эталон ответа: Норма права - общеобязательное правило поведения, которое обеспечивается государственным принуждением.

17. Закончите предложение:

Нормы права, не допускающие отступления от предписания называют _____ .

Эталон ответа: императивными.

18. Дайте определение понятия правоотношение.

Эталон ответа: Правоотношение – это устойчивая юридическая связь между участниками общественного отношения.

19. Закончите предложение:

Форма выражения и закрепления правил поведения – это _____ .

Эталон ответа: норма права.

20. Какие лица являются законными представителями несовершеннолетнего?

Эталон ответа: родители, усыновители, опекуны, попечители.

21. В чем заключается общественная опасность правонарушения?

Эталон ответа: в причинении вреда интересам личности, общества и государства.

22. Какую отрасль российского права можно охарактеризовать как систему правовых норм, определяющих права и свободы граждан, а также государственное устройство Российской Федерации?

Эталон ответа: Конституционное право.

23. Закончите предложение:

Источником власти в Российской Федерации является _____ .

Эталон ответа: народ.

24. К какому виду прав относится право граждан на бесплатную медицинскую помощь?

Эталон ответа: социальные права.

25. Дайте определение гражданского правоотношения.

Эталон ответа: гражданское правоотношение – это правоотношение, урегулированное нормами гражданского права.

26. Что такое правоспособность?

Эталон ответа: это способность гражданина иметь права.

27. С какого момента возникает правоспособность?

Эталон ответа: с рождения.

28. Что такое эмансипация несовершеннолетнего?

Ответ объявление несовершеннолетнего полностью дееспособным.

29. Дайте определение сделки.

Эталон ответа: Сделка – это действие, направленное на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей.

30. Какой, по общему правилу, срок действия доверенности?

Эталон ответа: 3 года.

31. Что такое исковая давность?

Эталон ответа: срок для защиты нарушенного права.

32. С какого момента начинает течь срок исковой давности в гражданском праве?

Эталон ответа: с момента, когда лицо узнало о нарушении своего права.

33. В каком порядке принимается коллективный трудовой договор?
Эталон ответа: на общем собрании работников.
34. Какую из отраслей российского права можно определить как систему правовых норм, определяющих порядок создания семьи?
Эталон ответа: семейное право.
35. В какой срок производится расторжение брака и выдача свидетельства о расторжении брака в органах ЗАГС?
Эталон ответа: в течение месяца со дня подачи заявления о расторжении брака.
36. Закончите предложение:
Законным режимом имущества супругов признаётся _____.
Эталон ответа: режим совместной собственности.
37. По достижении какого возраста гражданин может быть признан безработным?
Эталон ответа: 18 лет.
38. С какого возраста по общему правилу с гражданином может быть заключен трудовой договор?
Эталон ответа: с 16 лет.
39. Назовите продолжительность испытательного срока при приеме на работу (по общему правилу)?
Эталон ответа: 3 месяца.
40. В каком порядке устанавливается продолжительность испытательного срока?
Эталон ответа: по соглашению работника и работодателя.
41. При увольнении по собственному желанию в какой срок работнику необходимо уведомить об этом работодателя?
Эталон ответа: за 2 недели.
42. Какая по общему правилу продолжительность ежегодного оплачиваемого отпуска?
Эталон ответа: 28 календарных дней.
43. Как оплачивается работа в выходные и праздничные дни (по общему правилу)?
Эталон ответа: в двойном размере.
44. Закончите предложение:
Нормальная продолжительность рабочего времени не может превышать _____.
Эталон ответа: 40 часов в неделю.
45. Какой орган рассматривает споры о восстановлении на работе?
Эталон ответа: суд.
46. Какой отраслью права урегулированы правоотношения в сфере государственного управления?
Эталон ответа: административное право.
47. Назовите минимальный возраст уголовной ответственности?
Эталон ответа: 14 лет.
48. Назовите обязательные элементы состава преступления?
Эталон ответа: объект, объективная сторона, субъект, субъективная сторона.
49. Каким нормативно-правовым актом установлены основные права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья?
Эталон ответа: Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан».
50. Дайте определение:
Лечащий врач – это ...

Эталон ответа: врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

51. Закончите предложение:

Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг – это _____.

Эталон ответа: медицинская помощь.

52. Дайте определение:

Пациент – это ...

Эталон ответа: физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

53. Какой вид медицинской помощи оказывается гражданам безотлагательно и бесплатно?

Эталон ответа: медицинская помощь в экстренной форме.

54. В каком случае допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина?

Эталон ответа: при угрозе распространения инфекционного заболевания.

55. Какие сведения составляют врачебную тайну?

Эталон ответа: сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

56. Какой документ является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

Эталон ответа: информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

57. С какой периодичностью гражданин может выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи?

Эталон ответа: не чаще одного раза в год.

58. Какому виду юридической ответственности подлежит медицинский работник за неоказание помощи больному?

Эталон ответа: уголовная ответственность.

59. Как называется официальный документ, фиксирующий факт совершения административного правонарушения?

Эталон ответа: протокол об административном правонарушении.

60. Какие формы вины предусмотрены действующим уголовным законодательством?

Эталон ответа: умысел и неосторожность.

61. Каким термином обозначают участие в совершении преступления двух и более лиц?

Эталон ответа: соучастие.

62. В клинику эстетической медицины обратилась Страшилкина Л.А. за услугами по проведению сеансов антицеллюлитного массажа. С пациенткой был заключен договор о проведении 10 массажей, а также составлен график проведения массажей. Однако, после 2 сеансов массажа представитель клиники сообщил Страшилкиной Л.А. о невозможности дальнейшего оказания услуги по причине увольнения единственного массажиста. При этом, услуги по договору Страшилкиной Л.А. были оплачены полностью в день заключения договора. Возврат денежных средств клиника производить отказалась. Нормы какого права были нарушены в данном случае? В какой государственный орган Страшилкиной Л.А. надлежит обратиться за восстановлением нарушенных прав.

Эталон ответа: нарушены нормы гражданского права. Страшилкиной Л.А. необходимо обратиться в суд.

63. Гражданин Нескучный А.А., возвращаясь с работы решил немного расслабиться и зашел в бар, где употреблял спиртные напитки. После этого он продолжил свой путь через городской парк. Находясь в состоянии алкогольного опьянения Нескучный А.А. начал нецензурно выражаться в адрес прохожих в парке. Охраной городского парка были вызваны сотрудники полиции. К какому виду ответственности можно привлечь Нескучного А.А.?

Эталон ответа: к административной ответственности.

64. Гражданка Злобина Г.В. обратилась к главному врачу городской поликлиники Решалкину П.Х. с заявлением о смене наблюдающего ее врача-терапевта Сидунова Р.В. на любого другого терапевта поликлиники по причине произошедшего между ними конфликта. Решалкин П.Х. отказал Злобиной Г.В., мотивируя отказ нехваткой медицинских специалистов в учреждении. Правомерен ли отказ главного врача? Каким нормативно-правовым актом устанавливается право пациента на смену лечащего врача.

Эталон ответа: отказ главного врача неправомерен. Право пациента на смену лечащего врача установлено федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

65. Каким нормативно-правовым актом установлены обязанности граждан в сфере охраны здоровья?

Эталон ответа: Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

66. С какого момента возникает правоспособность и дееспособность юридического лица?
Эталон ответа: с момента государственной регистрации юридического лица.

67. Дайте понятие трудового договора.

Эталон ответа: Добровольное соглашение между работником и работодателем по поводу существенных условий труда.

68. Какая отрасль права регулирует личные неимущественные и имущественные отношения между супругами?

Эталон ответа: семейное право.

69. Какие правоотношения являются предметом брачного договора?

Эталон ответа: личные имущественные отношения между супругами.

70. Дайте понятие метода правового регулирования.

Эталон ответа: Совокупность приемов, способов и средств воздействия норм права на регулируемые ими отношения.

71. Закончите предложение:

Самостоятельная, осуществляемая на свой риск деятельность, направленная на систематическое получение прибыли от пользования имуществом, продажи товаров, выполнения работ или оказания услуг лицами, зарегистрированными в этом качестве в установленном законом порядке — это _____.

Эталон ответа: предпринимательская деятельность.

72. Дайте понятие дееспособности.

Эталон ответа: Это способность субъекта своими действиями приобретать и осуществлять права, создавать для себя обязанности и осуществлять их, в том числе нести самостоятельную юридическую ответственность.

73. По истечении какого периода времени после поступления на новую работу у работника возникает право на отпуск?

Эталон ответа: 6 месяцев.

74. Назовите стороны трудового договора?

Эталон ответа: работник и работодатель.

75. В каком возрасте несовершеннолетний вправе объявить себя полностью дееспособным?

Эталон ответа: 16 лет.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования и заданий на дополнения:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует