

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ПМФИ –
филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ
Минздрава России

д.м.н. _____ М.В. Черников

Протокол Ученого совета № 1
от 31 августа 2020 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ: 38.03.02 «МЕНЕДЖМЕНТ»
(уровень бакалавриата)

Пятигорск, 2020

РАЗРАБОТЧИКИ:

Доцент кафедры экономики и организации здравоохранения и фармации, канд. экон. наук, доцент Багдасарян Д.Г.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Доцент кафедры экономики, менеджмента и государственного управления федерального государственного бюджетного автономного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Кавказский Федеральный университет», Институт сервиса, туризма и дизайна (филиал) в г. Пятигорске, доцент, кандидат экономических наук, Жуковская Наталья Петровна

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- владением навыками поиска, анализа и использования нормативных и правовых документов в своей профессиональной деятельности (ОПК-1)
- владением навыками подготовки организационных и распорядительных документов, необходимых для создания новых предпринимательских структур (ПК-20)

1. ВОПРОСЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Раздел 1. Понятие правового регулирования

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента	Проверяемые компетенции
	Регулирование здравоохранения в современной правовой системе: цели, задачи, функции права.	ОПК-1, ПК-20
1	Здоровье как социально значимый феномен. Системе здравоохранения как область оказания социальной помощи.	ОПК-1, ПК-20
2	Понятие медицинского права и цель правового регулирования здравоохранения. Задачи медицинского права.	ОПК-1, ПК-20
3	Предмет медицинского права. Основные функции медицинского права: регулятивная и охранительная.	ОПК-1, ПК-20
4	Принципы медицинского права: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; обеспечение государственных гарантий в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; ответственность органов государственной власти, предприятий и должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.	ОПК-1, ПК-20
5	Определение здоровья Всемирной медицинской ассоциации (ВОЗ).	ОПК-1, ПК-20
6	Основополагающие документы ООН: Всеобщая декларация прав человека (ст. 3, 25), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (ст. 12).	ОПК-1, ПК-20
7	Классификация международно-правовых стандартов охраны здоровья: универсальный уровень (например, принятые ООН Декларация о правах инвалидов, Декларация о правах умственно отсталых лиц); региональный уровень (например, Европейская	ОПК-1, ПК-20

	Социальная Хартия); специализированный уровень (например, Женевская декларация Всемирной медицинской ассоциации, Декларация «О независимости и профессиональной свободе врача» и прочие.	
	Правовое регулирование здравоохранения в контексте российского законодательства.	ОПК-1, ПК-20
1	Анализ и использования нормативных и правовых документов здравоохранения. Конституция РФ принятая 12 декабря 1993 г. (ст. п. 2 ст. 21, ст. 39, ст. 41). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.	ОПК-1, ПК-20
2	Понятия «здоровье», «охрана здоровья граждан», «медицинская помощь» (ст. 2). Основные принципы охраны здоровья (ст. 4).	ОПК-1, ПК-20
3	Доступность и качество медицинской помощи (ст. 10), недопустимость отказа в оказании медицинской помощи (ст. 11).	ОПК-1, ПК-20
4	Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь (ст. 33), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (ст. 34), скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (ст. 35), паллиативная медицинская помощь (ст. 36). Народная медицина (ст. 50).	ОПК-1, ПК-20
5	Понятие лечащего врача (ст. 70). Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций.	ОПК-1, ПК-20
6	Понятие пациента в контексте российского законодательства. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.	ОПК-1, ПК-20
7	Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ (глава 4).	ОПК-1, ПК-20

Раздел 2. Врачебная деятельность как объект правового регулирования

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента	Проверяемые компетенции
	Правовые основы врачебной тайны. Подготовка организационных и распорядительных документов	ОПК-1, ПК-20
1	Подготовка организационных и распорядительных документов.	ОПК- 1, ПК-20
2	Понятие врачебной тайны. Конституция РФ принятая 12 декабря 1993 г. (ст. 23, 24). Во исполнение этих статей был издан Указ Президента РФ «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» от 6 марта 1997 г. № 188 (в ред. Указа Президента РФ от 23 сентября 2005 N 1111).	ОПК- 1, ПК-20
3	Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст. 2, 9). Впервые законодательно-закрепленный термин Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. № 3185-1 (в ред. от 27.02.2009 N 4-П), (ст. 9). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ст. 13).	ОПК- 1, ПК-20
4	Перечень случаев допускающих предоставление сведений	ОПК- 1, ПК-20

	составляющих врачебную тайну бес согласия гражданина или его законного представителя. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (действующая редакция от 14 ноября 2013 г.), основные статьи по теме 150, 151, 1064, 1099-1101. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (действующая редакция от 3 февраля 2014 г.), ст. 137 «Нарушение неприкосновенности частной жизни», ст. 286 «Превышение	
	Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность медицинских работников.	ОПК-1, ПК-20
1	Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.	ОПК-1, ПК-20
2	Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение.	ОПК-1, ПК-20
3	Понятие и виды юридической ответственности.	ОПК-1, ПК-20
4	Гражданско-правовая ответственность.	ОПК-1, ПК-20
5	Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников.	ОПК-1, ПК-20
6	Уголовно-правовая ответственность	ОПК-1, ПК-20
	Правовое регулирование медицинской экспертизы.	ОПК-1, ПК-20
1	Термин «экспертиза» (от лат. – испытывать, определять). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (глава 7).	ОПК- 1, ПК-20
2	Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59). Медико-социальная экспертиза (ст. 60).	ОПК- 1, ПК-20
3	Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61). Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов.	ОПК- 1, ПК-20
4	Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73).	ОПК- 1, ПК-20
5	Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73).	ОПК- 1, ПК-20
6	Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73).	ОПК-1, ПК-20
7	Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63).	ОПК-1, ПК-20
8	Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).	ОПК-1, ПК-20

Раздел 3. Страхование профессиональной ответственности

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента	Проверяемые компетенции
	Медицинское страхование в России: становление, организация и законодательное обеспечение.	ОПК- 1, ПК-20
1	История развития медицинского страхования начинается с ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ» от 28 июня 1991 г. № 1499-1.	ОПК- 1, ПК-20
2	Действующий ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ и его основные положения.	ОПК-1, ПК-20

3	Основная цель обязательного медицинского страхования (далее ОМС).	ОПК- 1, ПК-20
4	Основные базовые понятия действующего закона и принципы ОМС.	ОПК- 1, ПК-20
5	Субъекты и участники ОМС: застрахованные лица, страхователи, страховщик.	ОПК-1, ПК-20
6	Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования.	ОПК-1, ПК-20
7	Медицинские организации в сфере обязательного медицинского страхования. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ и его основные положения.	ОПК-1, ПК-20

ПРИМЕРЫ ТИПОВЫХ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ ИЛИ ИНЫХ МАТЕРИАЛОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Примеры заданий текущего контроля успеваемости по разделу 1. Понятие правового регулирования

Текущий контроль успеваемости по теме Регулирование здравоохранения в современной правовой системе: цели, задачи, функции права.

Перечень вопросов к занятию:

1. Здоровье как социально значимый феномен. Системе здравоохранения как область оказания социальной помощи.

2. Понятие медицинского права и цель правового регулирования здравоохранения. Задачи медицинского права.

3. Предмет медицинского права. Основные функции медицинского права: регулятивная и охранительная.

4. Принципы медицинского права: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; обеспечение государственных гарантий в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; ответственность органов государственной власти, предприятий и должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

5. Определение здоровья Всемирной медицинской ассоциации (ВОЗ).

6. основополагающие документы ООН: Всеобщая декларация прав человека (ст. 3, 25), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (ст. 12).

7. Классификация международно-правовых стандартов охраны здоровья: универсальный уровень (например, принятые ООН Декларация о правах инвалидов, Декларация о правах умственно отсталых лиц);

региональный уровень (например, Европейская Социальная Хартия); специализированный уровень (например, Женевская декларация Всемирной медицинской ассоциации, Декларация «О независимости и профессиональной свободе врача» и прочие.

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Здоровье как социально значимый феномен. Системе здравоохранения как область оказания социальной помощи.
2. Понятие медицинского права и цель правового регулирования здравоохранения. Задачи медицинского права.
3. Предмет медицинского права. Основные функции медицинского права: регулятивная и охранительная.
4. Принципы медицинского права: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; обеспечение государственных гарантий в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; ответственность органов государственной власти, предприятий и должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья

Вопросы для устного опроса студентов:

1. Здоровье как социально значимый феномен.
2. Система здравоохранения как область оказания социальной помощи.
3. Понятие медицинского права и цель правового регулирования здравоохранения.
4. Задачи медицинского права.
5. Предмет медицинского права.
6. Основные функции медицинского права: регулятивная и охранительная.

Задания для практического (семинарского) занятия:

Задание 1.

1. К частной системе здравоохранения не относятся:

1. Муниципальные лечебно-профилактические учреждения.
2. Лечебно-профилактические и аптечные организации, имущество которых находится в частной собственности.
3. Лица, занимающиеся частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью.

2. Пациент не имеет право на:

1. уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.
2. выбор врача.
3. обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4. проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов.

5. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.

6. эвтаназию, т.е. удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни. сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью.

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

1. в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю.

2. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений.

3. по запросу адвоката в связи с проведением расследования или судебным разбирательством.

4. при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина

5. причинен в результате противоправных действий.

4. Критерии и порядок определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий устанавливаются:

1. Конституцией РФ.

2. федеральным конституционным законом

3. федеральным законом.

4. федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, согласованным с Министерством юстиции Российской Федерации.

5. Заключение о причине смерти лица и диагнозе заболевания может выдаваться:

1. членам семьи, а при их отсутствии - близким родственникам или законному представителю умершего, а также правоохранительным органам по их требованию.

2. органам управления здравоохранения, органам следствия и суду в связи с проведением расследования или судебным разбирательством.

3. адвокату, нотариусу в связи с исполнением ими профессиональных обязанностей.

6. Перечень медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности утверждается:

1. Правительством Российской Федерации

2. Минздравсоцразвития РФ.

3. Трудовым кодексом РФ.

4. Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

7. Принудительные меры медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, применяются:

1. по постановлению следователя.
2. по определению суда.
3. по решению суда.

8. Граждане Российской Федерации в случае выявления у них ВИЧ-инфекции не могут:

1. быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей.
2. пациентами неспециализированных лечебно-профилактических учреждений.
3. государственными и муниципальными служащими.

Задание 2.

1. К правовым источникам, регулирующим здравоохранение, относятся также указы:

2. основополагающие нормы, определяющие правовой статус учреждения, содержатся в: _____

3. Что относится к правовому регулированию прав пациентов на международном уровне: _____

4. Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов»: _____

5. Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр.: _____

6. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ: _____

Тема 2. Правовое регулирование здравоохранения в контексте российского законодательства.

Перечень вопросов к занятию:

1. Анализ и использования нормативных и правовых документов здравоохранения. Конституция РФ принята 12 декабря 1993 г. (ст. п. 2 ст. 21, ст. 39, ст. 41). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

2. Понятия «здоровье», «охрана здоровья граждан», «медицинская помощь» (ст. 2). Основные принципы охраны здоровья (ст. 4).

3. Доступность и качество медицинской помощи (ст. 10), недопустимость отказа в оказании медицинской помощи (ст. 11).

4. Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь (ст. 33), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (ст. 34), скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (ст. 35), паллиативная медицинская помощь (ст. 36). Народная медицина (ст. 50).

5. Понятие лечащего врача (ст. 70). Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций.

6. Понятие пациента в контексте российского законодательства. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.

7. Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ (глава 4).

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Народная медицина (ст. 50). Понятие лечащего врача (ст. 70).

2. Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников.

3. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций.

4. Понятие пациента в контексте российского законодательства.

5. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.

6. Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ (глава 4).

Вопросы для устного опроса студентов:

1. Как соотносится право на информацию и право на неразглашение конфиденциальной информации....

2. Врачебную тайну составляют сведения....

3. В соответствии с Законом об охране здоровья, сведения, составляющие медицинскую тайну, не подлежащие к разглашению:

4. В соответствии со ст.61 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», допускается разглашение информации, имеющей статус медицинская тайна, без согласия на то пациента (либо его законного представителя) в следующих случаях...

5. Охрана врачебной тайны – обязанность всего медперсонала, имеющего к ней прямое отношение...

6. Врачебную тайну составляют....

7. Обработка специальных категорий персональных данных допускается только в случаях, определенных законом, в их числе названы следующие:

8. Письменное согласие субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных должно включать в себя...

Задания для практического (семинарского) занятия:

1. Обязательное медицинское страхование как вид медицинского страхования является:

- а) коммерческим;
- б) некоммерческим;
- в) имущественным;
- г) индивидуальным.

2. По охвату населения добровольное медицинское страхование носит:

- а) всеобщий или массовый характер;
- б) абсолютный и полный характер;
- в) индивидуальный или групповой характер;
- г) частный и неполный характер.

3. Условия договора ОМС определяются:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) соглашением сторон;
- г) государством.

4. Программа ДМС определяется:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) соглашением сторон договора ДМС;
- г) государством.

5. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС осуществляется:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) застрахованным;
- г) Федеральным фондом ОМС.

6. Тарифы на ДМС определяются:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) соглашением сторон договора;

7. Юридические лица или дееспособные физические лица, заключившие со страховыми медицинскими организациями договоры медицинского страхования являются:

- а) страхователями;
- б) страховщиками;
- в) застрахованными;
- г) выгодоприобретателями.

8. Сторонами договора медицинского страхования являются:

- а) страховая медицинская организация и страхователь;
- б) страховая медицинская организация и медицинское учреждение;
- в) медицинское учреждение и застрахованный;
- г) страхователь и медицинское учреждение.

9. Лицо, в пользу которого заключен договор медицинского страхования является:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) застрахованным;
- г) перестрахованным.

10. Прообразом современной системы ОМС является:

- а) европейская модель социального страхования;
- б) скандинавская модель здравоохранения;
- в) «Бисмарковская» система страховой медицины;
- г) американская модель медицинского страхования.

11. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено:

- а) в статье 7 Конституции РФ;
- б) в статье 39 Конституции РФ;
- в) в статье 41 Конституции РФ;
- г) в статье 65 Конституции РФ.

12. Какой орган осуществляет лицензирование медицинской деятельности:

- а) Министерство здравоохранения и социального развития;
- б) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- в) органы управления здравоохранением субъектов РФ;
- г) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и уполномоченные органы исполнительной власти субъектов РФ.

**Примеры заданий текущего контроля успеваемости по разделу 2
Врачебная деятельность как объект правового регулирования**

Тема 3. Правовые основы врачебной тайны. Подготовка организационных и распорядительных документов

Перечень вопросов к занятию:

1. Подготовка организационных и распорядительных документов.
2. Понятие врачебной тайны. Конституция РФ принята 12 декабря 1993 г. (ст. 23, 24). Во исполнение этих статей был издан Указ Президента РФ «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» от 6 марта 1997 г. № 188 (в ред. Указа Президента РФ от 23 сентября 2005 N 1111).
3. Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст. 2, 9). Впервые законодательно-закрепленный термин Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. № 3185-1 (в ред. от 27.02.2009 N 4-П), (ст. 9). ФЗ «Об основах

охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ст. 13).

4. Перечень случаев допускающих предоставление сведений составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (действующая редакция от 14 ноября 2013 г.), основные статьи по теме 150, 151, 1064, 1099-1101. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (действующая редакция от 3 февраля 2014 г.), ст. 137 «Нарушение неприкосновенности частной жизни», ст. 286 «Превышение

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Организационно-правовые формы присущие организациям здравоохранения
2. Подготовки организационных и распорядительных документов, необходимых для создания новых предпринимательских структур
3. Пути повышения эффективности государственного влияния на развитие предпринимательства.
4. Нормы права государственного регулирования предпринимательства

Вопросы для устного опроса студентов:

1. Понятие врачебной тайны.
2. Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст. 2, 9).
3. Перечень случаев допускающих предоставление сведений составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя.
4. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (действующая редакция от 14 ноября 2013 г.), основные статьи по теме 150, 151, 1064, 1099-1101.
5. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (действующая редакция от 3 февраля 2014 г.), ст. 137 «Нарушение неприкосновенности частной жизни»

Задания для практического (семинарского) занятия:

1. Как соотносится право на информацию и право на неразглашение конфиденциальной информации: _____
2. Врачебную тайну составляют сведения: _____
3. В соответствии с Законом об охране здоровья, сведения, составляющие медицинскую тайну, не подлежащие к разглашению: _____
4. В соответствии со ст.61 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», допускается разглашение информации, имеющей статус медицинская тайна, без согласия на то пациента (либо его законного представителя) в следующих случаях: _____

5. Охрана врачебной тайны – обязанность всего медперсонала, имеющего к ней прямое отношение:_____

6. Врачебную тайну составляют:_____

7. Обработка специальных категорий персональных данных допускается только в случаях, определенных законом, в их числе названы следующие:_____

8. Письменное согласие субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных должно включать в себя:_____

Тема 4. Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность медицинских работников.

Перечень вопросов к занятию:

1. Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.

2. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение.

3. Понятие и виды юридической ответственности.

4. Гражданско-правовая ответственность.

5. Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников.

6. Уголовно-правовая ответственность.

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.

2. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение.

3. Понятие и виды юридической ответственности.

4. Гражданско-правовая ответственность.

5. Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников.

6. Уголовно-правовая ответственность.

Вопросы для устного опроса студентов:

1. Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.

2. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение.

3. Понятие и виды юридической ответственности.

4. Гражданско-правовая ответственность.

5. Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников.

6. Уголовно-правовая ответственность.

Задания для практического (семинарского) занятия:

1. Правонарушение в зависимости от своей тяжести подразделяется на: _____

2. Виды и формы ответственности за правонарушения в медицине:

Вид юридической ответственности	За что наступает данный вид юридической ответственности	Отдельные виды правонарушений в медицине, за которые наступает данный вид юридической ответственности	Виды (формы) наказаний в рамках данного вида юридической ответственности
---------------------------------	---	---	--

1. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение: _____

2. Дисциплинарная ответственность _____ медицинских работников: _____

1. Материальная ответственность _____ медицинских работников: _____

Тема 5. Правовое регулирование медицинской экспертизы.

Перечень вопросов к занятию:

1. Термин «экспертиза» (от лат. – испытывать, определять). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (глава 7). Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды.

2. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59). Медико-социальная экспертиза (ст. 60).

3. Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61). Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов.

4. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73).

5. Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73).

6. Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73).

7. Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63).

8. Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов.

2. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31

мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производствесудебнойэкспертизы (ст. 28, ФЗ-73).

3. Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73).

4. Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73).

5. Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63).

6. Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

Вопросы для устного опроса студентов:

1. Термин «экспертиза» (от лат. – испытывать, определять).

2. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (глава 7).

3. Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды.

4. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59).

5. Медико-социальная экспертиза (ст. 60).

6. Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61).

7. Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов.

8. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62).

9. ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ.

10. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73).

11. Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73).

12. Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73).

13. Первичная и дополнительная экспертиза.

14. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63).

15. Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

Задания для практического (семинарского) занятия:

1. Задачи судебно-медицинской экспертизы состоят из: _____

2. Согласно приказу министра здравоохранения от экспертов судмедэкспертизы требуется: _____

3. Проводить судебно-медицинскую экспертизу может: _____

4. Бюро судебно-медицинской экспертизы располагает: _____

5. На основании результатов тематической экспертной оценки решаются следующие задачи: _____

Примеры заданий текущего контроля успеваемости по разделу 3 Страхование профессиональной ответственности

Тема 6. Медицинское страхование в России: становление, организация и законодательное обеспечение.

Перечень вопросов к занятию:

1. История развития медицинского страхования начинается с ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ» от 28 июня 1991 г. № 1499-1.
2. Действующий ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ и его основные положения.
3. Основная цель обязательного медицинского страхования (далее ОМС).
4. Основные базовые понятия действующего закона и принципы ОМС.
5. Субъекты и участники ОМС: застрахованные лица, страхователи, страховщик.
6. Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования.
7. Медицинские организации в сфере обязательного медицинского страхования. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября.

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. История развития медицинского страхования начинается с ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ» от 28 июня 1991 г. № 1499-1.
2. Действующий ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ и его основные положения.
3. Основная цель обязательного медицинского страхования (далее ОМС).
4. Основные базовые понятия действующего закона и принципы ОМС.
5. Субъекты и участники ОМС: застрахованные лица, страхователи, страховщик.
6. Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования.
7. Медицинские организации в сфере обязательного медицинского страхования. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября.

Вопросы для устного опроса студентов:

1. История развития медицинского страхования ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ» от 28 июня 1991 г. № 1499-1.
2. Действующий ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ и его основные положения.
3. Основная цель обязательного медицинского страхования (далее ОМС).
4. Основные базовые понятия действующего закона и принципы ОМС.

5. Субъекты и участники ОМС: застрахованные лица, страхователи, страховщик.

6. Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования.

7. Медицинские организации в сфере обязательного медицинского страхования. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября

Задания для практического (семинарского) занятия:

1. Обязательное медицинское страхование как вид медицинского страхования является:

- а) коммерческим;
- б) некоммерческим;
- в) имущественным;
- г) индивидуальным.

2. По охвату населения добровольное медицинское страхование носит:

- а) всеобщий или массовый характер;
- б) абсолютный и полный характер;
- в) индивидуальный или групповой характер;
- г) частный и неполный характер.

3. Условия договора ОМС определяются:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) соглашением сторон;
- г) государством.

4. Программа ДМС определяется:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) соглашением сторон договора ДМС;
- г) государством.

5. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС осуществляется:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) застрахованным;
- г) Федеральным фондом ОМС.

6. Тарифы на ДМС определяются:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) соглашением сторон договора;

7. Юридические лица или дееспособные физические лица, заключившие со страховыми медицинскими организациями договоры медицинского страхования являются:

- а) страхователями;
- б) страховщиками;

- в) застрахованными;
- г) выгодоприобретателями.

8. Сторонами договора медицинского страхования являются:

- а) страховая медицинская организация и страхователь;
- б) страховая медицинская организация и медицинское учреждение;
- в) медицинское учреждение и застрахованный;
- г) страхователь и медицинское учреждение.

9. Лицо, в пользу которого заключен договор медицинского страхования является:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) застрахованным;
- г) перестрахованным.

10. Прообразом современной системы ОМС является:

- а) европейская модель социального страхования;
- б) скандинавская модель здравоохранения;
- в) «Бисмарковская» система страховой медицины;
- г) американская модель медицинского страхования.

11. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено:

- а) в статье 7 Конституции РФ;
- б) в статье 39 Конституции РФ;
- в) в статье 41 Конституции РФ;
- г) в статье 65 Конституции РФ.

12. Какой орган осуществляет лицензирование медицинской деятельности:

- а) Министерство здравоохранения и социального развития;
- б) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- в) органы управления здравоохранением субъектов РФ;
- г) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и уполномоченные органы исполнительной власти субъектов РФ.

2. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Вопросы к зачету

№ темы	Тема и вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Медицинское право как отрасль современного законодательства.	ОПК-1, ПК-20
2.	Функции и принципы медицинского права.	ОПК-1, ПК-20
3.	Нормативно-правовое регулирование медицинской деятельности на международном уровне.	ОПК-1, ПК-20
4.	Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.	ОПК-1, ПК-20

5.	Правовое регулирование деятельности врача, его права и обязанности.	ОПК-1, ПК-20
6.	Правовой статус пациента, его права и обязанности.	ОПК-1, ПК-20
7.	Основания и условия возникновения ответственности медицинских работников.	ОПК-1, ПК-20
8.	Дисциплинарная и гражданско-правовая ответственность медицинских работников.	ОПК-1, ПК-20
9.	Основные виды преступлений в здравоохранении и уголовная ответственность медицинских работников.	ОПК-1, ПК-20
10.	Понятие врачебной тайны в современном российском законодательстве.	ОПК-1, ПК-20
11.	Условия правомерности разглашения врачебной тайны без согласия пациента по законодательству РФ.	ОПК-1, ПК-20
12.	Правовой механизм защиты сведений составляющих врачебную тайну.	ОПК-1, ПК-20
13.	Понятие, виды и правовое регулирование социальной помощи инвалидам по законодательству РФ. Регулирование социальных прав инвалидов в сфере международного права	ОПК-1, ПК-20
14.	Порядок и условия признания лица инвалидом.	ОПК-1, ПК-20
15.	Понятие медицинской экспертизы: цели, задачи	ОПК-1, ПК-20
16.	Регулирование медицинской экспертизы федеральным законодательством.	ОПК-1, ПК-20
17.	Виды медицинской экспертизы	ОПК-1, ПК-20
18.	Социально-экономическая сущность медицинского страхования и его роль в системе здравоохранения	ОПК-1, ПК-20
19.	Правовые основы страховой деятельности в РФ.	ОПК-1, ПК-20
20.	Соотношение обязательного и добровольного медицинского страхования в системе здравоохранения РФ.	ОПК-1, ПК-20
21.	Эвтаназия как социально-правовое явление	ОПК-1, ПК-20
22.	Правовые аспекты проблемы эвтаназии в международном праве	ОПК-1, ПК-20
23.	Правовое регулирование эвтаназии в России и ее уголовно-правовая оценка.	ОПК-1, ПК-20
24.	Государственное регулирование здравоохранения и медицинской деятельности как функция государства	ОПК-1, ПК-20
25.	Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников.	ОПК-1, ПК-20
26.	Конституционные права и правовое регулирование здравоохранения в РФ	ОПК-1, ПК-20
27.	Системе здравоохранения как область оказания социальной помощи	ОПК-1, ПК-20
28.	Здоровье как социально значимый феномен..	ОПК-1, ПК-20
29.	Понятие врачебной деятельности и ее признаки	ОПК-1, ПК-20
30.	Административно-правовой статус медицинского учреждения	ОПК-1, ПК-20
31.	Виды ответственности за неисполнение или не надлежащее исполнение медицинских деятельности	ОПК-1, ПК-20

32.	Основные направления реформирования статуса учреждений здравоохранения в современных условиях	ОПК-1, ПК-20
33.	Дисциплинарная и гражданско-правовая ответственность медицинских работников	ОПК-1, ПК-20
34.	Предпринимательская профессиональная деятельность врача и медицинская услуга	ОПК-1, ПК-20
35.	Страхование профессиональной ответственности как вид социально-правовой защиты медицинских работников.	ОПК-1, ПК-20
36.	Основные права и обязанности, право некоммерческих медицинских учреждений на осуществление предпринимательской деятельности.	ОПК-1, ПК-20
37.	Цели и задачи и порядок прохождения аттестации мед.работников.	ОПК-1, ПК-20
38.	Задачи и порядок выдачи лицензий на определенные виды деятельности медицинских работников	ОПК-1, ПК-20
39.	Задачи и порядок выдачи лицензий на определенные виды деятельности учреждениям	ОПК-1, ПК-20
40.	Организационно правовые формы предпринимательства в здравоохранении.	ОПК-1, ПК-20
41.	Государственная форма собственности в здравоохранении.	ОПК-1, ПК-20

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенции по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний	B	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

<p>об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	C	90-86	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	D	85-81	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи.</p>	E	80-76	СРЕДНИЙ	4(хорошо)

<p>Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	F	75-71	НИЗКИЙ	3(удовлетворительно)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	G	70-66	НИЗКИЙ	3(удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими</p>	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3(удовлетворительно)

<p>объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>				
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы</p>	I	60-0	НЕ СФОРМИ-РОВАНА	2

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих основные этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.