

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
Декан стоматологического факультета
Р. В. Григорова
Протокол заседания Стоматологического
факультета
№ 9 « 25 » мая 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

| | |
|---------------------------|---|
| по учебной дисциплине | Правовые основы врачебной деятельности |
| образовательная программа | (наименование) 31.05.03 Стоматология |
| форма обучения | очная |

Йошкар-Ола, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| 1. Пояснительная записка | 3 |
| 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения | 6 |
| 3. Содержание учебной дисциплины..... | 7 |
| 4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 9 |
| 5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины | 9 |
| 6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины..... | 12 |
| Приложение к РПУД..... | 16 |

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – предоставление будущим врачам стоматологам оптимального объема правовых знаний, позволяющий аргументировано принимать правомерные решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности, формировать у них правосознание и уважение к закону.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Правовые основы врачебной деятельности» относится к мировоззренческому модулю обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

| Компетенция (код и наименование) | Индикаторы компетенций (код и наименование) | Результаты обучения |
|---|---|---|
| УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению | УК-11.1 Понимает сущность коррупционного поведения и его взаимосвязь с социальными, экономическими, политическими и иными условиями | Знать: о негативном воздействии коррупции на развитие экономики и социальной жизни общества, качество жизни населения, мораль и нравственность, национальную и личную безопасность Уметь: правильно интерпретировать юридическое содержание норм антикоррупционного законодательства и соотносить их с реальными событиями общественной жизни и профессиональной деятельности Владеть: способностью успешно и систематически применять навыки работы с нормативным материалом и методической литературой: законами (в том числе кодифицированными) и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья и комментариями к ним |
| | УК-11.2 Применяет правовые нормы о противодействии коррупционному поведению в рамках социального и | Знать: о законодательных ограничениях, накладываемых на медицинского работника Уметь: понимать права и обязанности |

| | | |
|---|--|---|
| | <p>профессионального взаимодействия</p> | <p>пациента, медицинского работника Владеть: способами применять нормы антикоррупционного законодательства при разрешении конфликтов при осуществлении профессиональной деятельности</p> |
| | <p>УК-11.3 Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении с учетом антикоррупционного законодательства</p> | <p>Знать: теорию конфликта и способы разрешения конфликтных ситуаций при деловом общении с учетом антикоррупционного законодательства Уметь: применять современные стратегии и способы, в том числе в межкультурной среде, для разрешения конфликтных ситуаций с учетом антикоррупционного законодательства Владеть: способами и стратегиями разрешения конфликтных ситуаций при деловом общении с учетом антикоррупционного законодательства</p> |
| <p>ПК-12 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> | <p>ПК-12.1 Руководит работой младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> | <p>Знать: о планировании достижения поставленной цели и выполнения профессиональных задач Уметь: оценивать и выбирать оптимальные методы выполнения поставленных задач Владеть: способностью оценивать выполнение профессиональных задач исходя из норм действующего законодательства</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>ПК-12.2 Контролирует выполнение врачебных назначений медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала</p> | <p>Знать: о данных, обязательных для указания в врачебном назначении</p> <p>Уметь: соблюдать сроки и последовательность медицинских вмешательств, осуществляемых средним и младшим медицинским персоналом</p> <p>Владеть: навыками осуществления контроля за исполнением врачебных назначений</p> |
| | <p>ПК-12.3 Ведет медицинскую документацию и контролирует качество ее ведения и предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке</p> | <p>Знать: основные положения теории права; морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, этических основ современного медицинского законодательства</p> <p>Уметь: оформлять документацию, применяемую в профессиональной деятельности, в соответствии с действующим законодательством</p> <p>Владеть: навыками практического применения служебных инструкций, утверждающих формы документации</p> |

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, доклад, реферат, решение задач, тест.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 2 з.е., 72 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 32 ч., самостоятельная работа обучающихся 40 ч., 2 семестр.

| № п/п | Раздел учебной дисциплины/темы | Всего | Виды учебной работы (в часах) | | | | |
|----------|---|-----------|----------------------------------|---|----------------------|--------------------------|------------------------|
| | | | Контактная | | | Промежуточная аттестация | Самостоятельная работа |
| | | | Лекции | Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа | Лабораторные занятия | | |
| 1 | Основы медицинского права РФ | 14 | 2 | 4 | | | 8 |
| 2 | Права граждан и отдельных категорий населения на охрану здоровья | 16 | 4 | 4 | | | 8 |
| 3 | Гражданско-правовые отношения в сфере медицинской деятельности. Основания и порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских организаций | 14 | 2 | 4 | | | 8 |
| 4 | Профессиональные и должностные преступления медицинских работников | 14 | 2 | 4 | | | 8 |
| 5 | Особенности регулирования труда медицинских работников. Основания и порядок привлечения к дисциплинарной ответственности | 14 | 4 | 2 | | | 8 |
| | зачет | - | - | - | | | - |
| | итого: | 72 | 14 | 18 | | | 40 |

3. Содержание учебной дисциплины

| № | Наименование раздела учебной дисциплины /темы | Содержание |
|---|--|--|
| 1 | Тема 1. Основы медицинского права РФ | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>1.Основные положения медицинского права Российской Федерации. 2.Права и обязанности пациента при оказании медицинской помощи.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p> <p>1.История развития и принципы международного медицинского права. 2.Понятие о медицинском праве РФ, история его развития. 3. Основные положения ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». 4. Права пациента при оказании медицинской помощи. 5. Обязанности пациента при оказании медицинской помощи. 6. Правовой статус медицинских работников. Решение задач</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Полномочия органов государственной власти по охране здоровья. 2. Организация охраны здоровья 3. Характеристика видов медицинской помощи. 4. Медицинское страхование, его виды. Подготовка реферата/ доклада</p> |
| 2 | Тема 2. Права граждан и отдельных категорий населения на охрану здоровья | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>1. Права отдельных категорий населения в области охраны здоровья. 2. Права лиц, страдающих психическими расстройствами.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p> <p>1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», краткая характеристика его основных понятий. 2. Доступность и качество медицинской помощи. 3. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи. 4. Соблюдение врачебной тайны. 5. Условия разглашение врачебной тайны. 6. Приоритет охраны здоровья детей. 7. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи. 8. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья. 9. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья. 10. Права пациента, их краткая характеристика 11. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Решение задач</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, порядок его оформления. Отказ пациента от медицинского вмешательства. 2. Право</p> |

| | | |
|---|--|---|
| | | <p>на выбор врача и медицинской организации. 3. Право на информацию о состоянии здоровья и на информацию о факторах, влияющих на здоровье. 4. Права отдельных категорий граждан на охрану здоровья, краткая характеристика.</p> <p>Подготовка реферата/ доклада</p> |
| 3 | <p>Тема 3. Гражданско-правовые отношения в сфере медицинской деятельности. Основания и порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских организаций</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>1. Медицинская организация и медицинский работник. 2. Понятие и виды гражданской правовой ответственности. 3. Условия наступления гражданской правовой ответственности. 4. Возмещение ущерба.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>1.Гражданские правоотношения. 2.Виды юридических лиц в здравоохранении, их организационно-правовые формы. 3.Медицинская организация, ее правовой статус. 4.Правовые аспекты охраны врачебной тайны. 5.Договор как отдельный вид обязательства. 6.Понятие и сущность медицинской услуги. 7. Закон РФ «О защите прав потребителей». 8.Частная медицинская практика.</p> <p>Решение задач</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Понятие о гражданско-правовой ответственности (договорная и внедоговорная). 2. Основания и порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских организаций. 3. Порядок возмещения реального ущерба и упущенной выгоды. 4.Компенсация морального вреда в случаях причинения вреда здоровью пациента.</p> <p>Подготовка реферата/ доклада</p> |
| 4 | <p>Тема 4. Профессиональные и должностные преступления медицинских работников</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>1. Преступление, его признаки, виды. 2 .Уголовная ответственность медицинских работников: некоторые составы преступлений. 3. Преступления против жизни и здоровья. 4. Должностные преступления в сфере здравоохранения.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>1.Общая характеристика уголовного права РФ. 2. Характеристика видов уголовных наказаний. 3. Краткая характеристика составов преступлений, совершаемых медицинскими работниками. 4.Преступления против жизни и здоровья. 5.Должностные преступления в сфере здравоохранения. 6.Уголовный процесс России: стадии, стороны, особенности.</p> <p>Решение задач</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Понятие врачебной ошибки. 2. Дефекты оказания</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | | медицинской помощи, их виды. 3. Юридическое значение медицинской документации. Подготовка реферата/ доклада |
| 5 | Тема 5. Особенности регулирования труда медицинских работников. Основания и порядок привлечения к дисциплинарной ответственности | Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие 1. Правовой статус медицинских работников. 2. Правовая защита труда медицинских работников. 3. Рабочее время медицинских работников. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие 1. Сверхурочная работа и совместительство в медицине. 2. Работа во вредных условиях труда. 3. Время отдыха медицинских работников. 4. Понятие о персональных данных. 5. Оплата труда медицинских работников. 6. Дисциплинарная ответственность. Решение задач |
| | | Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Материальная ответственность. 2. Дисциплинарные взыскания (ст. 192-195 ТК РФ). Подготовка реферата/ доклада |

Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

| Вид самостоятельной работы | Трудоемкость (час) |
|--|--------------------|
| Подготовка к зачету | 8 |
| Проработка конспекта лекций | 6 |
| Подготовка к практическим (семинарским) занятиям | 6 |
| Проработка учебного материала | 6 |
| Написание докладов и рефератов | 6 |
| Решение отдельных задач | 8 |

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Основы медицинского права : учебник / Т. Г. Бородинова, В. В. Волкова, Ю. А. Климам [и др.] ; под ред. Т. Г. Бородиновой, А. И. Шевченко. – Москва : Юнити, 2021. – 368 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=615759> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дерягин, Г. Б. Медицинское право : учебное пособие / Г. Б. Дерягин, Д. И. Кича, О. Е. Коновалов. – Москва : Юнити-Дана, 2017. – 239 с. : табл., схем. – (Dura lex, sed lex). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=684927> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Дополнительная литература

Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала : учебное пособие / В. И. Акопов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 351 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601643> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Сергеев, Ю. Д. Правовое обеспечение профессиональной деятельности / Ю. Д. Сергеев [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4437-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444375.html> (дата обращения: 26.04.2022). - Режим доступа : по подписке. - (ЭБС «Консультант студента»)

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

| Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа) |
|---|--|--|
| Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, каб. №214 | Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран. | СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г., Windows 10 Education, Windows 8, Windows 7 Professional (Microsoft Open License), Office Standart 2007, 2010 (Microsoft Open License), Office Professional Plus 2016 (Microsoft Open License), Kaspersky Endpoint Security (Лицензия №17Е0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.). |
| Кабинет для самостоятельной работы (№302) | Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации (ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00)) | СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО) |
| Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (№ 304) | Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья 38 шт., шкаф для хранения личных вещей 2 шт. | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Залы: Библиотека, читальный зал с выходом в сеть «Интернет», каб. №409</p> | <p>Специализированная учебная мебель: компьютерные столы 7 шт., компьютерные столы линейные 5 шт, ученические столы одноместные 4 шт, ученические столы двухместные 10 шт, ученические столы линейные 5 шт, шкаф для документов 1 шт, демонстрационные столы 3 шт, стулья 46, <u>технические средства обучения:</u> многофункциональный принтер 1шт, принтер-сканер 5 шт, принтер 1 шт, 16 рабочих мест ПЭВМ (16 компьютеров Asus P7H57D – VEVO Intel Core i3 540@3066 М Гц), с доступом к базам данных и сети Интернет.</p> | |
| <p><u>Актовый зал</u></p> | <p><u>Экран, проектор, кресла тройные 180 шт., камера, светотехника, усилитель QSC Audio, усилитель LTO Mac 2.2, эквалайзер SAMSON, кроссовер S-3-way, радиомикрофон SHURE, радиомикрофон AUDIO, колонки, кафедра, стойка микрофона, магнитофон PHILIPS, гитара акустическая, стулья ученические, стол ученический, шторы, занавес, огнетушитель</u></p> | |

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

| | |
|---------------------------|---|
| по дисциплине | <u>Правовые основы врачебной деятельности</u> |
| Образовательная программа | <u>(наименование) 31.05.03 Стоматология</u> |

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.
.....18
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.22
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....39

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

| № п/п | Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции) | Индикаторы достижения компетенций | Планируемые результаты обучения по дисциплине | Оценочные средства представление в ФОС |
|-------|---|---|---|---|
| 1 | УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению | УК-11.1 Понимает сущность коррупционного поведения и его взаимосвязь с социальными, экономическими, политическими и иными условиями | <p>Знать: о негативном воздействии коррупции на развитие экономики и социальной жизни общества, качество жизни населения, мораль и нравственность, национальную и личную безопасность</p> <p>Уметь: правильно интерпретировать юридическое содержание норм антикоррупционного законодательства и соотносить их с реальными событиями общественной жизни и профессиональной деятельности</p> <p>Владеть: способностью успешно и систематически применять навыки работы с нормативным материалом и методической литературой: законами (в том</p> | Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| | | | числе кодифицированными) и подзаконными нормативными актами, регулируемыми правоотношения в сфере охраны здоровья и комментариями к ним | |
| | | УК-11.2 Применяет правовые нормы о противодействии коррупционному поведению в рамках социального и профессионального взаимодействия | <p>Знать: о законодательных ограничениях, накладываемых на медицинского работника</p> <p>Уметь: понимать права и обязанности пациента, медицинского работника</p> <p>Владеть: способами применять нормы антикоррупционного законодательства при разрешении конфликтов при осуществлении профессиональной деятельности</p> | Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету |
| | | УК-11.3 Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении с учетом антикоррупционного законодательства | <p>Знать: теорию конфликта и способы разрешения конфликтных ситуаций при деловом общении с учетом антикоррупционного законодательства</p> <p>Уметь: применять современные стратегии и способы, в том числе в межкультурной среде, для разрешения конфликтных ситуаций с учетом</p> | Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету |

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| | | | антикоррупционного законодательства Владеть: способами и стратегиями разрешения конфликтных ситуаций при деловом общении с учетом антикоррупционного законодательства | |
| 2 | ПК-12 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | ПК-12.1 Руководит работой младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Знать: о планировании достижения поставленной цели и выполнения профессиональных задач Уметь: оценивать и выбирать оптимальные методы выполнения поставленных задач Владеть: способностью оценивать выполнение профессиональных задач исходя из норм действующего законодательства | Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету |
| | | ПК-12.2 Контролирует выполнение врачебных назначений медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала | Знать: о данных, обязательных для указания в врачебном назначении Уметь: соблюдать сроки и последовательность медицинских вмешательств, осуществляемых средним и младшим медицинским персоналом Владеть: навыками осуществления контроля за исполнением врачебных | Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | назначений | |
| | | ПК-12.3 Ведет медицинскую документацию и контролирует качество ее ведения и предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке | <p>Знать: основные положения теории права; морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, этических основ современного медицинского законодательства</p> <p>Уметь: оформлять документацию, применяемую в профессиональной деятельности, в соответствии с действующим законодательством</p> <p>Владеть: навыками практического применения служебных инструкций, утверждающих формы документации</p> | <p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету</p> |

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Правовые основы врачебной деятельности*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию во 2 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад;
- устный опрос;
- практические задания;
- тест.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины | Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций | Наименование оценочного средства |
|--------------|---|--|---|
| 1 | Тема 1. Основы медицинского права РФ | УК 11.1 – УК 11.3 | Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест |
| 2 | Тема 2. Права граждан и отдельных категорий населения на охрану здоровья | УК 11.1 – УК 11.3 | Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест |
| 3 | Тема 3. Гражданско-правовые отношения в сфере медицинской деятельности. Основания и порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских организаций | УК 11.1 – УК 11.3 | Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест |
| 4 | Тема 4. Профессиональные и должностные преступления медицинских работников | УК 11.1 – УК 11.3 ПК-12.3 | Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест |
| 5 | Тема 5. Особенности регулирования труда медицинских работников. Основания и порядок привлечения к дисциплинарной ответственности | ПК-12.1 – 12.3 | Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест |

Вопросы для устного опроса

1. Дайте определение медицинского права.
2. Законодательство здравоохранения в Советский период (1917-1991 гг.).
3. Современное здравоохранение в Российской Федерации.

4. Назовите основные принципы по охране здоровья граждан.
5. Какова компетенция государства, субъектов РФ и органов местного самоуправления в области охране здоровья граждан.
6. Перечислите источники финансирования охраны здоровья граждан.
7. Перечислите права граждан РФ на охрану здоровья.
8. Перечислите права и обязанности пациентов при оказании им медицинской помощи.
9. Перечислите права и обязанности лечебных учреждений при оказании медицинской помощи.
10. Перечислите права и обязанности медицинских работников в процессе оказания медицинской помощи.
11. Перечислите нормативные правовые акты правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности.
12. Каковы правовые основы трансплантации органов и тканей человека?
13. Каковы правовые основы репродуктивной деятельности человека?
14. Каковы правовые основы оказания психиатрической помощи?
15. В чём сущность системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников? Какова процедура сертификация специалистов?
16. Что такое договор на оказание платных медицинских услуг?
17. Каковы организационные формы предпринимательской деятельности в здравоохранении?
18. Перечислите квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью.
19. Каковы виды и содержание ответственности медицинских работников?
20. Каковы гражданские права и обязательства в медицине?
21. Раскрыть понятие медицинская услуга – потребительская услуга.
22. Каков порядок обеспечения восстановления нарушенных прав.
23. Каковы виды и учет рабочего времени и времени отдыха в учреждениях здравоохранения?
24. Каков порядок расчета заработной платы в бюджетной сфере?
25. Охарактеризуйте систему гарантий и компенсаций работникам здравоохранения.
26. Назовите виды дисциплинарной и моральной ответственность.
27. Назовите способы разрешения трудовых споров.

Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;
- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает

значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

Перечень тем рефератов, докладов

1. Врач как субъект правоотношений.
2. Врачебная тайна в правовом аспекте.
3. Врачебный долг и право.
4. Должностное лицо в медицинской практике.
5. Исковая давность в деятельности врача.
6. Особенности правового регулирования труда медицинских работников.
7. Клятва врача и право.
8. Презумпция невиновности в деятельности врача.
9. Права пациента.
10. Неоказание медицинской помощи: правовые последствия.
11. Оставление в опасности в медицинской практике – правовые последствия.
12. Причинение вреда здоровью в ходе диагностики и лечения – правовые последствия.
13. Медицинские преступления, совершенные по неосторожности. Виды неосторожности, причинно-следственная связь.
14. Уголовно-правовая оценка заражения инфекционными агентами при лечебных и диагностических манипуляциях.
15. Осложнения операций и манипуляций и причинение вреда здоровью в медицине.
16. Понятие «Врачебная ошибка».
17. Уголовно-правовая и гражданско-правовая оценка исходов лечения при расхождении диагнозов.
18. Право на возмещение вреда здоровью, причиненному при оказании медицинской помощи.
19. Понятие «крайняя необходимость» применительно к медицине.
20. Право на занятие медицинской деятельностью: сертификация, лицензирование.
21. Взятка в здравоохранении: уголовно-правовые аспекты.
22. Отказ от лечения пациента: документирование, последствия для врача и пациента. Оказание медицинской помощи без согласия пациента.
23. Согласие на лечение несовершеннолетних в разные возрастные периоды.
24. Медицинское страхование в России на современном этапе.
25. Гражданско-правовая ответственность за вред причиненный пациенту в ходе лечения
26. Моральный вред, причиненный пациенту, в ходе лечения или диагностики: гражданская ответственность причинителя, сроки условной давности.
27. Обжалование действий врача и лечебного учреждения в суде.
28. Регрессные иски лечебного учреждения к врач у- причинителю вреда здоровью.
29. Платные медицинские услуги: правовое регулирование, ответственность врача и лечебного учреждения.
30. Основание к Административной ответственности врача в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.
31. Правовые основы недобровольной госпитализации в психиатрический стационар.
32. Особенности правового регулирования оказания психиатрической помощи в России.
33. Уголовная и гражданская ответственность за оказание медицинских услуг без лицензии.

34. Смерть: медико-правовой аспект.
 35. Право иностранных граждан, лиц без гражданства и беженцев на охрану здоровья.
 36. Права беременных женщин и матерей в области охраны здоровья.
 37. Частная медицинская практика: особенности правового регулирования.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| 1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов | – актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений. |
| 2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов | – соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы. |
| 3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов. | – круг, полнота использования источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.). |
| 4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов. | – правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; |

| | |
|---|--|
| | – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов |
| 5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов. | – отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль. |

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Перечень практических заданий

Задача 1.

Больной М., 67 лет, обратился с заявлением к главному врачу поликлиники по месту жительства с требованием заменить лечащего врача. Он объяснял свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям, но, ни один вразумительный пример привести не смог. Главный врач категорически отказал больному в смене участкового врача, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному, и предложил обратиться в частную клинику, где за дополнительное вознаграждение медицинский персонал будет более внимателен. Вопросы: Имеет ли право пациент на выбор лечащего врача? Оцените правомерность действий главного врача поликлиники.

Задача 2.

27-летняя девушка не может самостоятельно передвигаться – только на коляске или с чьей-либо помощью. Девочка родилась физически здоровой, но с 10 лет начали проявляться симптомы атрофии мышц – усталость, слабость. Последние два года обучения в школе занималась дома. Надеялась на выздоровление, но информация о поставленном диагнозе и пожизненной инвалидности I группы стала сильной психологической травмой. Вопросы: Определите основную проблему. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае. Какие учреждения социального профиля могут помочь девушке? Какие меры помощи можно использовать в данном случае?

Задача 3.

Гражданка А. получила полис обязательного медицинского страхования в г. Москве. Во время проживания у родственников в Московской области заболела ОРЗ и решила обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в г. Москве, а не в Московской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства. Вопросы: Правомерны ли действия терапевта? Если нет, то какие положения, и какого закона он нарушил? К кому в поликлинике необходимо обратиться гражданке А. с жалобой на действия терапевта? Кто должен представлять интересы гражданки А. в описанном случае?

Задача 4.

Гражданка Р., проживающая в г. К., страдала рядом серьезных заболеваний. Проводимое местными врачами лечение пациентка посчитала неэффективным и решила пройти полное обследование в г. М. Пациентка, имея страховой медицинский полис, оформленный в г. К. обратилась в медицинскую организацию г. М., находящуюся в реестре системы ОМС, за бесплатной консультацией. Гражданке Р. было отказано в бесплатной консультации специалиста на том основании, что у нее имеется только страховой полис, а одного этого документа для получения консультации недостаточно. Вопросы: Какие документы необходимо иметь пациентам в случае обращения за медицинской помощью? Как определены права пациента на получение бесплатной медицинской помощи в другом городе? Кто имеет право выдавать полис?

Задача 5.

При проведении экспертной оценки врач-эксперт К. страховой медицинской организации был ознакомлен с медицинской документацией, в том числе с медицинской картой амбулаторного больного С. Больной С. 10.02.2012 г. обратился к главному врачу поликлиники с заявлением о том, что о его заболевании узнали родственники, хотя никому о нем не говорил. Больной С. просил провести служебное расследование, в ходе которого было установлено родство эксперта К. с пациентом С. Вопросы: Какими законодательно-нормативными документами определена конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну? Каков порядок допуска сотрудников СМО к сведениям, составляющим врачебную тайну? Какую ответственность за разглашение врачебной тайны несут лица, участвующие в экспертизе качества медицинской помощи?

Задача 6.

Гражданину, который в результате своего состояния был не способен выразить свою волю, при условии невозможности связаться с родственниками, без его согласия проведена диагностика и начато лечение. 1. Есть ли, в данном случае, нарушение «Основных принципов охраны здоровья в РФ» и каких. 2. Раскройте содержание положения пункта 1 части 9 статьи 20 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ. 3. Если бы гражданин

находился в сознании и отказался от проведения диагностики и лечения, какие действия следует предпринять. 4. В каком случае гражданину могут быть прекращены реанимационные мероприятия. 5. Когда реанимационные мероприятия не проводятся.

Задача 7.

Мальчик 9 лет упал на провода с одного из железнодорожных мостов и при проезде электропоезда получил ожоги четвёртой степени. Его друг вызвал скорую помощь (первую бригаду), врачи которой осмотрели место происшествия и мальчика, висящего на проводах, испугавшись за свою личную безопасность, побоялись снять его с проводов и уехали. Другая бригада скорой помощи, прибыв на место происшествия спустя 40 минут после отъезда первой, сняла мальчика с проводов, что позволило ему выжить и вернуться к нормальной жизни.

К каким видам юридической ответственности могут быть привлечены врачи первой бригады скорой помощи в данном случае?

Какие виды ответственности медицинских учреждений и медицинских работников вы знаете?

Задача 8.

В одной из больниц Великого Новгорода в отсутствие лечащего врача (дежурным был врач хирург) от обширного инфаркта умер больной. Его родственники обвинили лечащего врача в смерти больного и обратились и прокуратуру с требованием возбудить в отношении него уголовное дело.

Какие меры должны быть предприняты прокуратурой по заявлению родственников умершего больного?

Каков порядок взаимодействия прокуратуры и администрации лечебно-профилактических учреждений при возникновении подобного рода ситуаций?

Задача 9.

За нарушение санитарно-эпидемиологического законодательства, выразившегося в невыполнении предписаний СЭС о необходимости ежедневной уборки помещений и вывозе мусора на муниципальную поликлинику главным санитарным врачом города Междуреченска был наложен 22 августа 1998 года штраф в размере 25 МРОТ. Главврач этой поликлиники обжаловал постановление главного санитарного врача в городской суд, который, рассмотрев жалобу, изменил размер штрафа, увеличив его до 50 МРОТ.

Каким образом будет исполняться решение о наложении административного штрафа на муниципальную поликлинику? Все ли действия и принятые по делу решения являются законными?

Задача 10.

От вспышки кишечной инфекции в детском саду заболело 37 детей, съевших на обед яичный салат, из них 10 детей - 2 недели, а остальные - 1 месяц. При исследовании яиц, часть из которых использовалась при приготовлении салата, было обнаружено, что они не прошли ветеринарный контроль и содержат в себе микробы сальмонеллы.

Кто будет нести ответственность за случившееся - птицефабрика, комбинат детского питания или детский сад (их должностные лица)? Какое законодательство будет применяться в данном случае - административное или уголовное?

Задача 11.

Девятилетний мальчик с матерью пришёл в поликлинику на процедуру лучевой терапии. Через несколько минут после начала сеанса врач-терапевт вышел по личным делам, а мальчик, оставшись без присмотра врача, повернул ручку прибора и увеличил мощность излучения в 10 раз. У мальчика вследствие облучения развилась лучевая

болезнь, от которой он, через полгода, скончался. В связи с этим, матерью был предъявлен иск к поликлинике о возмещении морального вреда.

Подлежит ли иск удовлетворению?

Средство оценивания: практическое задание

Шкала оценивания:

Практическое задание оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения кейса.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретических материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретических материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

Тестовые задания

1. Донором может быть...
 - а) любой гражданин, достигший 18 лет;
 - б) любой дееспособный гражданин;
 - в) любой гражданин в возрасте от 18 до 60 лет;
 - г) любой дееспособный гражданин, достигший 18 лет.

2. Заключение о смерти при решении вопроса об изъятии органа у умершего для трансплантации решается...
 - а) консилиумом врачей;
 - б) любым дипломированным медицинским работником;
 - в) главным врачом;
 - г) трансплантологом.

3. Освобождение донора от работы в день сдачи крови...
 - а) обязательно, с сохранением среднего заработка;
 - б) обязательно, но без сохранения содержания;
 - в) необязательно, может быть предоставлен выходной в любой день, по желанию работника;
 - г) обязательно только для работников государственных учреждений

4. Без согласия больного или его законного представителя направление в психиатрический стационар...
 - а) невозможно;
 - б) возможно только по решению суда;
 - в) возможно при особых обстоятельствах, оговоренных законом, до решения суда, по заключению;
 - г) возможно при направлении его органами милиции и прокуратуры.

5. Дежурство в воскресенье оплачивается
 - а) в полном размере;
 - б) в двойном размере;

в) в двойном размере, если этот день является для сотрудника выходным
г) оплачивается в двойном размере, если этот день является выходным и совпадает с праздничным днем.

6. Надбавка за непрерывный медицинский стаж работы распространяется...

- а) на совместительство;
- б) только на основную работу;
- в) на совмещение;
- г) на все виды дополнительной работы.

7. Оплата труда медицинских работников в сельских населенных пунктах повышается (по сравнению с городом)...

- а) на 15%;
- б) на 25%;
- в) на 50%;
- г) не повышается.

8. Надбавка за «сложный и напряженный труд»...

- а) устанавливается при наличии вредных условий труда;
- б) устанавливается при нагрузке на сотрудника свыше 1,5 ставок;
- в) устанавливается руководителем для стимулирования эффективности и качества работы сотрудников;
- г) не может превышать 50% от должностного оклада.

9. Должностной оклад работника устанавливается в соответствии...

- а) с Единой тарифной сеткой;
- б) со стажем работы;
- в) со стажем работы по специальности;
- г) со стажем непрерывной работы в медицинских учреждениях.

10. Величина заработной платы медицинского работника зависит от...

- а) занимаемой должности;
- б) квалификационной категории;
- в) величины непрерывного медицинского стажа работы;
- г) все вышеперечисленное.

11. Предпринимательством в здравоохранении могут заниматься...

- а) только физические лица;
- б) только юридические лица;
- в) только физические и юридические лица;
- г) только лица со специальным медицинским образованием.

12. Для занятия частной медицинской деятельностью медицинский работник должен иметь...

- а) диплом;
- б) лицензию;
- в) сертификат специалиста;
- г) сертификат специалиста и лицензию.

13. Лицензирующий орган должен проводить плановые проверки...

- а) ежедневно;
- б) 1 раз в 3 года;

- в) по мере необходимости;
- г) после окончания срока действия лицензии.

14. Незаконное занятие частной медицинской деятельностью может повлечь за собой...

- а) административное наказание;
- б) уголовное наказание;
- в) дисциплинарное взыскание;
- г) и административное, и уголовное наказание.

15. За заражение ВИЧ – инфекцией может последовать...

- а) дисциплинарное взыскание;
- б) административное наказание;
- в) уголовное наказание;
- г) все вышеперечисленное.

16. Бесплатное получение среднего медицинского образования...

- а) возможно, если оно получается впервые;
- б) невозможно, если имеется начальное профессиональное образование (обучение в техническом училище);
- в) невозможно при наличии высшего образования;
- г) возможно после прохождения бесплатного обучения в среднем специальном учебном заведении немедицинского профиля.

17. Повышение квалификации медицинских работников обычно проводится...

- а) по желанию специалиста;
- б) не реже чем 1 раз в 3 года;
- в) не реже чем 1 раз в 5 лет;
- г) при возникновении производственной необходимости.

13. При командировке сотрудника для прохождения курсов повышения квалификации и специализации...

- а) за ним сохраняется заработная плата в размере должностного оклада;
- б) за ним сохраняется средняя заработная плата;
- в) за ним сохраняется средняя заработная плата, ему производится оплата стоимости проезда проживания.
- г) ему производится оплата только стоимости проезда и проживания.

14. Сертификат специалиста выдается...

- а) на основании факта своевременного прохождения курсов повышения квалификации;
- б) на основании успешной сдачи специально экзамена;
- в) только сотрудникам государственных и муниципальных учреждений;
- г) в качестве дополнения к диплому выпускникам медицинских учебных заведений.

15. Сертификат специалиста выдается на срок...

- а) 3 года;
- б) 5 лет;
- в) 10 лет;
- г) на время действия имеющейся квалификационной категории.

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

- а) не менее 1 года;
- б) не менее 2 лет;
- в) не менее 3 лет;
- г) не менее 5 лет.

17. Доступность медико – социальной помощи – это...

- а) право всех граждан согласно Конституции РФ;
- б) один из основных признаков охраны здоровья граждан;
- в) рекомендация ВОЗ;
- г) одно из требований профсоюза медицинских работников.

18. Определение прав и обязанностей медицинских работников – это компетенция...

- а) законодательства РФ об охране здоровья граждан;
- б) органов власти субъектов РФ;
- в) муниципальных органов исполнительной власти;
- г) профсоюзных органов.

19. Лицо, имеющее диплом об образовании, полученный в другом государстве, к медицинской практике в РФ...

- а) допускается;
- б) допускается с разрешения регистрационного органа управления здравоохранения;
- в) не допускается;
- г) допускается после сдачи специального экзамена.

20. Согласие взрослого пациента на лечебное и диагностическое вмешательство:

- а) обязательно получать в любом случае;
- б) необязательно;
- в) необязательно, если пациент страдает психическими заболеваниями;
- г) необязательно, если имеется угроза его жизни.

Средство оценивания: тест

| | Тестовые задания |
|---------------------|---|
| Отлично | 90-100 % правильно выполненных заданий |
| Хорошо | 70-90 % правильно выполненных заданий |
| Удовлетворительно | 50-70 % правильно выполненных заданий |
| Неудовлетворительно | менее 50% правильно выполненных заданий |

Промежуточная аттестация по дисциплине **Правовые основы врачебной деятельности**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме **зачета** во 2 семестре.

При проведении **зачета** по дисциплине *Правовые основы врачебной деятельности* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура зачета по дисциплине *Правовые основы врачебной деятельности*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на зачета должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах философии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на зачете

| Уровень освоения компетенции | Формулировка требований к степени сформированности компетенций | Шкала оценивания |
|-------------------------------------|---|-------------------------|
| Компетенции сформированы | Имеет представление о негативном воздействии коррупции на развитие экономики и социальной жизни общества, качество жизни населения, мораль и нравственность, национальную и личную безопасность Имеет представление о законодательных ограничениях, накладываемых на медицинского работника Демонстрирует знание теории конфликта и способов разрешения конфликтных ситуаций при деловом общении с учетом антикоррупционного законодательства Имеет представление о планировании достижения поставленной цели и выполнения профессиональных задач Имеет представление о данных, обязательных для указания во врачебном назначении Имеет представление об основных положениях теории права; морально-этических нормах, правилах и принципах | зачтено |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства</p> <p>Правильно интерпретирует юридическое содержание норм антикоррупционного законодательства и соотносит их с реальными событиями общественной жизни и профессиональной деятельности</p> <p>Понимает права и обязанности пациента, медицинского работника</p> <p>Применяет современные стратегии и способы, в том числе в межкультурной среде, для разрешения конфликтных ситуаций с учетом антикоррупционного законодательства</p> <p>Оценивает и выбирает оптимальные методы выполнения поставленных задач</p> <p>Демонстрирует способность соблюдать сроки и последовательность медицинских вмешательств, осуществляемых средним и младшим медицинским персоналом</p> <p>Оформляет документацию, применяемую в профессиональной деятельности, в соответствии с действующим законодательством</p> <p>Обладает способностью успешно и систематически применять навыки работы с нормативным материалом и методической литературой: законами (в том числе кодифицированными) и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья и комментариями к ним</p> <p>Владеет способами применять нормы антикоррупционного законодательства при разрешении конфликтов при осуществлении профессиональной деятельности</p> <p>Владеет способами и стратегиями разрешения конфликтных ситуаций при деловом общении с учетом антикоррупционного законодательства</p> <p>Обладает способностью оценивать выполнение профессиональных задач исходя из норм действующего законодательства</p> <p>Владеет навыками осуществления контроля за исполнением врачебных назначений</p> <p>Обладает навыками практического применения служебных инструкций, утверждающих формы документации</p> | |
|--|--|--|

| | | |
|-----------------------------|---|------------|
| Компетенции не сформированы | Не соответствует критериям оценки зачтено | Не зачтено |
|-----------------------------|---|------------|

Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Перечень вопросов к зачету

1. Медицинское право - как комплексная отрасль права: понятие, источники, принципы
2. Международное медицинское право: понятие, источники, основные принципы
3. Организационно-правовые основы управления здравоохранением
4. Права пациента («Об основах охраны здоровья граждан в РФ»), их краткая характеристика. Ответственность за их нарушение
5. Права и законные интересы отдельных групп граждан в области охраны здоровья
6. Эвтаназия: понятие, виды; запрет в РФ, правовые последствия
7. Право пациента на сохранение врачебной тайны
8. Право на информированное добровольное согласие при осуществлении медицинского вмешательства
9. Право на отказ от медицинского вмешательства
10. Правовые вопросы трансплантации. Особенности трансплантации от живого и мёртвого донора
11. Правовые вопросы донорства крови и ее компонентов
12. Порядок и виды оказания психиатрической помощи в РФ. Порядок и особенности добровольной и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар
13. Правовые вопросы медицинского вмешательства в репродуктивную деятельность человека
14. Право на занятие медицинской деятельностью. Аккредитация и лицензирование
15. Основные принципы медицинского страхования
16. Порядок оборота лекарственных средств на территории России
17. Ответственность медицинской организации за причинение вреда здоровью пациенту, если этот вред ему был причинен другим несовершеннолетним и (или) недееспособным пациентом, при совместном их нахождении в стационаре
18. Административное производство в отношении медицинских работников, в связи с нарушением норм санитарно-гигиенического законодательства
19. Протокол об административном правонарушении. Порядок его составления
20. Медицинские экспертизы, их виды и назначение. Юридическое значение медицинской документации.
21. Причинение смерти по неосторожности, вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ), причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности при ненадлежащем исполнении лицом своих профессиональных обязанностей
22. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности

23. Неоказание помощи больному
24. Незаконная госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях
25. Нарушение неприкосновенности частной жизни, правовые последствия разглашения личной, семейной (врачебной) тайны
26. Разглашение тайны усыновления (удочерения)
27. Незаконная выдача, либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ
28. Незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности
29. Незаконное производство лекарственных средств и медицинских изделий
30. Преступления, совершаемые должностными лицами в здравоохранении: злоупотребление должностными полномочиями, превышение должностных полномочий
31. Должностные преступления: получение взятки, дача взятки, посредничество во взяточничестве
32. Должностные преступления: служебный подлог, халатность
33. Основные права и обязанности работника и работодателя
34. Испытание при приеме на работу. Изменение существенных условий труда
35. Порядок применения дисциплинарных взысканий
36. Совместительство и сверхурочная работа
37. Сокращенная продолжительность рабочего времени. Работа во вредных условиях труда

Тест по дисциплине «Правовые основы врачебной деятельности»

1. Без согласия больного или его законного представителя направление в психиатрический стационар...
 - а) невозможно;
 - б) возможно только по решению суда;
 - в) возможно при особых обстоятельствах, оговоренных законом, до решения суда, по заключению;
 - г) возможно при направлении его органами милиции и прокуратуры.
2. Право на занятие целительством обладают лица, имеющие...
 - а) медицинское образование;
 - б) лицензию;
 - в) диплом целителя;
 - г) диплом целителя и лицензию.
3. При совмещении должностей дополнительная работа...
 - а) выполняется в дополнительное время;
 - б) выполняется в основное рабочее время;
 - в) выполняется частично в основное, частично в дополнительное время;
 - г) оплачивается из расчета 0,5 часа за каждый час работы.
4. При работе по совместительству дополнительная работа...
 - а) выполняется в дополнительное время;
 - б) выполняется в основное рабочее время;
 - в) выполняется частично в основное, частично в дополнительное время;
 - г) оплачивается из расчета 0,5 часа за каждый час работы.
5. Надбавка за непрерывный медицинский стаж начинает начисляться через...
 - а) 1 год непрерывной работы в медицинском учреждении;

- б) 2 года непрерывной работы в медицинском учреждении;
- в) 3 года непрерывной работы в медицинском учреждении;
- г) 5 лет непрерывной работы в медицинском учреждении.

6. Освидетельствование с целью установления стойкой утраты трудоспособности (инвалидности) проводится...

- а) клинико – экспертной комиссией;
- б) медико – социальной экспертизой;
- в) консилиумом врачей;
- г) территориальным управлением социальной защиты населения.

7. Выговор работнику...

- а) объявляется в письменной форме приказом руководителя по учреждению;
- б) может объявляться в устной форме;
- в) заносится в трудовую книжку работника;
- г) не может объявляться без согласия профсоюзного органа.

8. В случае нанесения вреда пациенту, его компенсация производится за счет...

- а) лечебно – профилактического учреждения;
- б) виновного медицинского работника;
- в) средств фонда социального страхования РФ;
- г) средств фонда обязательного медицинского страхования РФ.

9. Предпринимательством в здравоохранении могут заниматься...

- а) только физические лица;
- б) только юридические лица;
- в) только физические и юридические лица;
- г) только лица со специальным медицинским образованием.

10. Для занятия частной медицинской деятельностью медицинский работник должен иметь...

- а) диплом;
- б) лицензию;
- в) сертификат специалиста;
- г) сертификат специалиста и лицензию

11. Система социального страхования вступает в силу...

- а) при утрате имущества граждан;
- б) в определенных случаях изменения социального или материального положения граждан;
- в) только при ситуациях, возникших неожиданно;
- г) только при ситуациях, возникших в следствии стихийных бедствий.

12. К выплатам по социальному обеспечению относятся:

- а) выплаты по беременностям и родам;
- б) компенсации при угоне автомобиля;
- в) компенсация материального ущерба при пожаре;
- г) компенсация морального вреда.

13. Выговор – это вид...

- а) дисциплинарного взыскания;
- б) административного взыскания;

- в) гражданско – правовое взыскания;
- г) административно – дисциплинарного взыскания.

14. Право на социальную защиту распространяется на...

- а) инвалидов;
- б) пенсионеров;
- в) малообеспеченных;
- г) всех граждан.

15. Закон РФ допускает взятие органов для трансплантации...

- а) только у живых людей;
- б) только у трупов;
- в) у живых людей и трупов;
- г) только у близких родственников.

16. Донором может быть...

- а) любой гражданин, достигший 18 лет;
- б) любой дееспособный гражданин;
- в) любой гражданин в возрасте от 18 до 60 лет;
- г) любой дееспособный гражданин, достигший 18 лет.

17. Заключение о смерти при решении вопроса об изъятии органа у умершего для трансплантации решается...

- а) консилиумом врачей;
- б) любым дипломированным медицинским работником;
- в) главным врачом;
- г) трансплантологом.

18. Согласие реципиента на переливание крови...

- а) обязательно;
- б) необязательно, но желательно;
- в) не нужно;
- г) необязательно, если это требуется по жизненным показаниям.

19. Договор на оказание медицинских услуг между пациентом и медицинским работником – индивидуальным частным предпринимателем...

- а) обязателен;
- б) желателен;
- в) необязателен;
- г) заключается по инициативе пациента.

20. Размер подоходного налога с физических лиц (в % от их доходов) составляет...

- а) 10 %;
- б) 13 %;
- в) 15 %;
- г) 20 %.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.