

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный  
университет им. Н.И. Лобачевского»

---

Институт клинической медицины  
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета ННГУ  
«30» ноября 2022 г.  
Протокол №13

**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

---

**Медицинское право**

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования  
подготовки кадров высшей квалификации

Специальность  
**31.08.46 Ревматология**

Квалификация  
**Врач-ревматолог**

Форма обучения  
**Очная**

г. Нижний Новгород  
2022 год

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина «Медицинское право» относится к факультативной части (индекс ФТД.В.02) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.46 «Ревматология», изучается на 1 курсе обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 1 зачётную единицу.

### Целями освоения дисциплины «Медицинское право» являются:

- подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний в области медицинского права при организации медицинской помощи населению;
- освоение специалистами объективной информации о принципах современного законодательства;
- формирование навыков по использованию норм законодательства в практической деятельности;
- умение интерпретировать практические ситуации с позиций норм закона.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями)

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать:</b> основы абстрактного мышления, анализа, синтеза <b>Уметь:</b> применять абстрактное мышление, анализ, синтез <b>Владеть:</b> навыками абстрактного мышления, анализа, синтеза
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<b>Знать:</b> основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях <b>Уметь:</b> применять навыки по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях <b>Владеть:</b> основными навыками по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

## 1. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Медицинское право»

Объем дисциплины (модуля) составляет 1 зачетную единицу, всего 36 часов, из которых 8 часов составляет занятия лекционного типа, 28 часа составляет самостоятельная работа обучающегося.

### Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),  форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе		
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них		Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия	Занятия	

		лекционного типа	семинарского типа	
1. Федеральное законодательство о здравоохранении	4,5	1	-	3,5
2. Права пациента	4,5	1	-	3,5
3. Права и обязанности медицинских работников	4,5	1	-	3,5
4. Этика, деонтология, биоэтика	4,5	1	-	3,5
5. Гражданско-правовая ответственность	4,5	1	-	3,5
6. Уголовно-правовая ответственность	4,5	1	-	3,5
7. Административно-правовая ответственность	4,5	1	-	3,5
8. Дисциплинарная ответственность за нарушение трудового распорядка	4,5	1	-	3,5
Промежуточная аттестация в форме зачета				
Итого	36	8	-	28

Промежуточная аттестация осуществляется на зачете.

#### **4. Образовательные технологии**

Лекции с использованием мультимедийных средств, в том числе активные лекции и лекции–беседы.

#### **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

**1.** Тема: «Федеральное законодательство о здравоохранении» предусматривает изучение принципов законодательного регулирования на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

**2.** Тема «Права пациента» предусматривает подготовку доклада на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Доклад должен включать описание регламентированного ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» права пациента с примерами и описанием возможных проблем практической реализации.

Темы докладов:

Право пациентов на:

- Информированное добровольное согласие пациента
- Врачебную тайну
- Допуск священнослужителя к пациенту
- Уважительное и гуманное отношение к пациенту
- Получение информации о своем состоянии
- Качество и безопасность медицинской помощи

*Требования к докладу:* продолжительность – 10-15 минут, количество слайдов – до 10. Слайды должны быть наглядными, четкими, информативными, содержание слайдов должно соответствовать тексту доклада.

**3.**Тема «Права и обязанности медицинских работников» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание регламентированных ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» прав и обязанностей медицинских работников с примерами.

**4.**Тема «Этика, деонтология, биоэтика» предусматривает подготовку конспекта на

основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников.

**5.**Тема «Гражданско-правовая ответственность» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание основных разделов гражданско-правовых отношений в здравоохранении.

**6.**Тема «Уголовно-правовая ответственность» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание основных принципов наступления уголовной ответственности и примеров статей УК РФ, в рамках которых возможно привлечение к ответственности медицинских работников.

**7.**Тема «Административно-правовая ответственность» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание основных принципов наступления административной ответственности и примеров статей КоАП РФ, в рамках которых возможно привлечение к ответственности медицинских работников, а также возможных санкций.

**8.** Тема «Дисциплинарная ответственность за нарушение трудового распорядка» предусматривает подготовку конспекта на основании соответствующих разделов учебника, интернет-источников. Конспект должен включать описание основных принципов наступления дисциплинарной ответственности и видов дисциплинарных взысканий.

В рамках семинарских занятий ординаторы готовят доклады.

*Требования к докладу:* при презентации материала на семинарском занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде PowerPoint, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории. Время выступления – 7 минут, количество слайдов – до 15.

**6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

**6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания			
	не зачтено	зачтено		
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
<b>Знать:</b> основы абстрактного мышления, анализа, синтеза	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много неглубоких	Знание основного материала с заметными погрешностями	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без

	грубые ошибки.	ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	ошибок.
<b>Уметь:</b> абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественным недочётами, выполнены все задания в полном объеме.
<b>Владеть:</b> навыками абстрактного мышления, анализа, синтеза	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.
<b>Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий</b>	<b>0-50%</b>	<b>51-70%</b>	<b>71-90%</b>	<b>91-99%</b>

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания			
	не зачтено	зачтено		
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
<b>Знать:</b> основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Знание основного материала с заметными погрешностями и Уровень знаний в	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.

структурных подразделениях			объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	
<b>Уметь:</b> применять навыки по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественным недочетами, выполнены все задания в полном объеме.
<b>Владеть:</b> основными навыками по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
<b>Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий</b>	<b>0-50%</b>	<b>51-70%</b>	<b>71-90%</b>	<b>91-100%</b>

## 6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Медицинское право»

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Зачет проводится в письменной форме (тестовый контроль) и в устной - путем ответа на вопросы.

### Шкала оценивания ответа на зачете:

Зачет	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Справился с заданиями зачета: ответил на теоретический вопрос, написал тест и решил ситуационную задачу.
Незачет	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не

	справился с заданиями зачета.
--	-------------------------------

### Шкала оценивания доклада на семинарском занятии:

Оценка		Уровень подготовки
Зачтено	Отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными недочетами. Ординатор дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы.
	Хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Ординатор дает полный ответ на теоретические вопросы, но имеются ошибки в определениях понятий, процессов и т.п.
	Удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Ординатор показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ.
Не зачтено	Неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Ординатор дает ошибочные ответы на теоретические вопросы

### Критерии оценивания тестов

Тест считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

#### 6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций

*Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:*

- реферат
- зачет

*Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:*

ситуационные задачи  
тестирование  
доклад

#### 6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций и (или) для итогового контроля сформированности компетенции

**Задания (оценочные средства), выносимые на зачет**

### **Примеры вопросов для тестирования для формирования компетенции УК-1**

001. Если при оформлении трудового договора не определен срок день начала работы, то работник должен приступить к работе:
- а) на следующий рабочий день после вступления договора в силу
  - б) в течение недели после вступления договора в силу
  - в) в течение месяца после вступления договора в силу
  - г) по усмотрению работника
002. Если работник не приступил к работе в день начала работы, установленный в соответствии с трудовым договором, то работодатель имеет право аннулировать трудовой договор:
- а) если будет доказано отсутствие уважительных причин отсутствия на работе
  - б) если истек недельный срок от дня начала работы, установленного в соответствии с трудовым договором
  - в) без каких-либо дополнительных условий
003. К высшим органам законодательной власти РФ относятся:
- а) Правительство Российской Федерации
  - б) Федеральное Собрание Российской Федерации
  - в) Центральная избирательная комиссия РФ
  - г) Министерство здравоохранения Российской Федерации
004. К высшим органам исполнительной власти РФ относятся:
- а) Конституционный суд Российской Федерации
  - б) Государственная Дума Российской Федерации
  - в) Правительство Российской Федерации
  - г) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
005. Обязательным условием увольнения сотрудника, как не прошедшего испытательного срока, является предупреждение его:
- а) за день до конца испытательного срока
  - б) за три дня до конца испытательного срока
  - в) за один месяц до конца испытательного срока
  - г) за две недели до конца испытательного срока
006. К законам, действующим в Российской Федерации, относятся: 1. Конституция Российской Федерации 2. Кодексы 3. Федеральные конституционные законы 4. Федеральные законы
- а) верно 1,2,3
  - б) верно 1,3
  - в) верно 2,4
  - г) все перечисленное
007. К подзаконным нормативным актам, действующим в Российской Федерации, относятся: 1. Указы Президента Российской Федерации 2. Постановления Правительства Российской Федерации 3. Акты иных федеральных органов исполнительной власти 4. Нормативные акты исполнительных органов субъектов Российской Федерации
- а) верно 1,2,3
  - б) верно 1,3
  - в) верно 2,4
  - г) все перечисленное

### **Примеры вопросов для тестирования для формирования компетенции ПК-10**



1. Виды дисциплинарных взысканий, регламентированные трудовым кодексом: 1. замечание 2. увольнение 3. выговор 4. поставить на вид
- а) верно 1,2,3  
б) верно 1,3  
в) верно 2,4  
г) все перечисленное
2. В каких ситуациях медицинская помощь (мед. освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) оказывается без согласия граждан или их законных представителей: 1. лицам, представляющим опасность для окружающих 2. лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами 3. лицам, совершившим общественно опасные деяния 4. лицам, страдающим онкологическими заболеваниями
- а) верно 1,2,3  
б) верно 1,3  
в) верно 2,4  
г) все перечисленное
3. Какие из перечисленных факторов допускают помещение больного в психиатрический стационар без его согласия: 1. психическое расстройство представляет непосредственную опасность для себя и окружающих 2. беспомощность больного 3. очевиден существенный вред здоровью больного без оказания психиатрической помощи 4. тяжелое социальное и материальное положение родственников больного
- а) верно 1,2,3  
б) верно 1,3  
в) верно 2,4  
г) все перечисленное
4. Кто не может участвовать в диагностике смерти в случае предполагаемого использования умершего в качестве донора: 1. врачи отделения лечебного учреждения, где умер больной 2. трансплантологии 3. врачи других подразделений лечебного учреждения, где умер больной 4. члены бригад, обеспечивающих работу донорской службы и оплачиваемые ею
- а) верно 1,2,3  
б) верно 1,3  
в) верно 2,4  
г) все перечисленное
5. Какие права пациентов регламентированы ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 1. на облегчение боли, связанной с заболеванием и медицинским вмешательством 2. на допуск адвоката 3. выбор врача и выбор медицинской организации 4. на проведение по просьбе больного, независимо от показаний, лечения в той форме, которая ему более желательна (стационарное или амбулаторное)
- а) верно 1,2,3  
б) верно 1,3  
в) верно 2,4  
г) все перечисленное
6. В каких из перечисленных случаев психиатрическое освидетельствование лица проводится без его согласия: 1. при психиатрическом расстройстве, обуславливающем опасность больного для окружающих 2. если гражданин своим поведением резко подчеркивает несогласие с принятыми общественно-моральными и культурными ценностями 3. при психиатрическом расстройстве, обуславливающем неспособность

больного самостоятельно удовлетворять свои потребности 4. по ходатайству органов дознания

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) все перечисленное

7. В каких из перечисленных случаев психиатрическое освидетельствование лица без его согласия проводится с санкции судьи: 1. больной представляет непосредственную опасность для себя или окружающих 2. беспомощность больного 3. в случае, если обследуемый находится под диспансерным наблюдением психиатра 4. при опасности ухудшения здоровья больного вследствие отсутствия психиатрической помощи

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) все перечисленное

### Примеры вопросов к зачету:

Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1. Мораль и право, их соотношение и роль в практической деятельности врача.	УК-1
2. Понятие правовых и социальных норм: определение, виды, сходства и различия.	УК-1
3. Характеристика основных правовых систем современности.	УК-1
4. Источники права: виды, характеристика, классификация.	УК-1
5. Нормативно-правовой акт в системе источников права: особенности и характерные признаки.	УК-1
6. Основные признаки правового государства и их проявление в Российской Федерации, в том числе в сфере здравоохранения.	УК-1
7. Осуществление принципа разделения властей на примере системы здравоохранения Российской Федерации.	УК-1
8. Законность и обоснованность ответственности при осуществлении медицинской деятельности.	УК-1
9. Основы правового статуса человека и гражданина в Российской Федерации.	ПК-10
10. Полномочия органов по правовому обеспечению и правовой помощи.	УК-1
11. Трудовой договор (контракт) медицинского работника: виды, порядок заключения.	УК-1
12. Существенные и дополнительные условия трудового договора (контракта) медицинского работника: краткая характеристика, примеры.	УК-1
13. Понятие морального вреда. Порядок и размер компенсации. Возмещение морального вреда пациентам медицинскими учреждениями.	ПК-10
14. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников:	ПК-10

## Типовые задания для текущего контроля успеваемости

### Примеры тем рефератов:

1. Обзор законодательства о здравоохранении. УК-1
2. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью. УК-1
3. Правовой статус лечащего врача и врача общей практики (семейного врача). УК-1
4. Общая характеристика прав пациента. УК-1
5. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. ПК-10
6. Право пациента на информацию о состоянии здоровья. ПК-10
7. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства и эвтаназия: проблема правового разграничения. ПК-10
8. Правовое обеспечение врачебной тайны. ПК-10

### Примеры ситуационных задач:

#### Задача 1(ПК-10)

Приехавший накануне из Узбекистана гражданин, 17 лет, внезапно заболел. Врач скорой помощи заподозрил острое инфекционное заболевание. Больной был госпитализирован в инфекционное отделение, несмотря на категорический отказ. Родственники обратились с жалобой о насильственной госпитализации.

Вопросы:

1. С какого возраста несовершеннолетние имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство?
2. Являются ли в данном случае действия врачей правомерными?
3. Каковы правовые основания действий медиков?
4. В каких других случаях оказание медицинской помощи может быть осуществлено без согласия пациента?
5. До какого времени должны находиться граждане в стационаре в случае их госпитализации без их согласия?

#### Задача 2.(ПК-10)

В ЦРБ поступил больной К., 36 лет, с диагнозом «закрытый перелом лучевой кости в нижней трети». Хирург, дежуривший в больнице, принял решение о срочном сопоставлении смещенных отломков кости под наркозом, хотя непосредственная опасность для жизни больного отсутствовала. Анестезиолога-реаниматолога, который должен был дежурить на дому, на месте не оказалось, и хирург дал указание сестре-анестезистке о проведении внутривенного наркоза. Введение наркоза привело к развитию асфиксии, остановке дыхания и смерти больного. Как разрешилась ситуация?

#### Задача 3.(УК-1)

В детскую городскую больницу поступил двенадцатилетний ребенок, доставленный

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

#### Задача 4.(ПК-10)

В рамках уголовного дела была допрошена гражданка М. На вопрос следователя о причине убийства ею своей родственницы гражданка М ответила, что ее родственница болела раком на последней стадии заболевания. Более того, родственница сама попросила об своем «умерщвлении», так как испытывала постоянные невыносимые боли, а средства обезболивания уже не помогали. Факт просьбы подтверждала предсмертная записка пострадавшей. Гражданка М понимала, что совершила, но свой поступок объясняла проявлением жалости и просила о снисхождении к себе. Права ли она?

#### Темы докладов

1. Занятие медицинской деятельностью (юридическая основа). УК-1
2. Правовая ответственность медицинских учреждений и медицинского персонала при оказании медицинской помощи; ответственность медицинских работников за нарушения прав граждан в области охраны здоровья. ПК-10
3. Врачебные ошибки: понятие, причины, классификация, юридическая ответственность медицинских работников. ПК-10
4. Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии. УК-1
5. Этические и деонтологические традиции отечественной медицины. УК-1
6. Биоэтика в деятельности врача; порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения, проведение биомедицинских исследований. УК-1
7. Клятва врача. Врачебная тайна: эволюция правового и этического взгляда на врачебную тайну в России и в мире. УК-1
8. Этические аспекты в деятельности врача: правовые, этические и деонтологические особенности взаимоотношений врача и больного, врача и родственников пациента, между медицинскими работниками. УК-1
9. Медицинский эксперимент: понятие, обоснование необходимости, правовой и этический аспекты. УК-1
10. Основные отличия медицинского страхования от бюджетной медицины. ПК-10
11. Основные понятия медицинского страхования. Субъекты медицинского страхования. ПК-10
12. Правовые основы охраны здоровья граждан в РФ. ПК-10
13. Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья граждан; роль и ответственность врача при их соблюдении, права пациента. ПК-10
14. Ответственность медицинских работников за профессиональные преступления (правонарушения), связанные с причинением вреда здоровью граждан: виды преступлений, связанные с профессиональной деятельностью медицинских работников. ПК-10
15. Юридический и этический аспекты трансплантации органов и тканей (правовые основы медицинской деятельности по трансплантации органов и тканей). ПК-10

16. Правовые и нравственные проблемы умирания и смерти; эвтаназия. ПК-10
17. Нравственные и юридические проблемы медицинской генетики и клонирования человека. ПК-10
18. Экспертиза качества медицинской помощи в системе ОМС. ПК-10

#### **Критерии оценки реферативной работы:**

- оценка «отлично» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;
- оценка «хорошо» - структура реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы;
- оценка «удовлетворительно» - нарушение структуры построения реферата, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы;
- оценка «неудовлетворительно» - нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература, отсутствуют анализ, синтез материала, выводы.

#### **Критерии оценки ситуационной задачи:**

Зачтено – ординатор правильно решил задачу, дал полный и развернутый ответ

Не зачтено – обучающийся не справился с предложенной ситуационной задачей, не может правильно интерпретировать ее решение и не справляется с дополнительным заданием.

#### **6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 13.05.2021 г. № 241-ОД, с изменениями, утвержденными приказом ректора ННГУ от 10.09.2021 № 496-ОД.

#### **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

##### **а) Основная литература:**

1. Егоров, К. В. Медицинское право : учебное пособие. / Егоров К. В. , Булнина А. С. , Гараева Г. Х. , Давлетшин А. Р. , Карягина Е. Н. , Малинина Ю. В. , Хабиров А. И. - Москва : Статут, 2019. - 190 с. - ISBN 978-5-907139-03-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785907139039.html>

##### **б) Дополнительная литература:**

1. Ромодановский, П. О. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза : учебное пособие / под ред. Ромодановского П. О. , Ковалева А. В. , Баринаева Е. Х. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4301-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443019.html>
2. Сергеев, В. В. Правоведение : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3015-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430156.html>

**в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: <http://www.znaniy.com>

ЭБС «Консультант врача» Режим доступа: [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью и техническими средствами обучения (доска, экран, проектор, переносное мультимедийное оборудование (ноутбук), беспроводной Интернет, лицензионное программное обеспечение).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, демонстрационным оборудованием (экран, проектор), персональным компьютером с выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология.

Автор профессор кафедры экспериментальной и ядерной медицины, д.м.н., доцент Абаева О.П.

Заведующий кафедрой клинической медицины, д.м.н., доцент Григорьева Н.Ю.

Программа одобрена на заседании методической комиссии Института клинической медицины от 26.01.2023 года, протокол № 2.