

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

---

УТВЕРЖДЕНО  
решением Ученого совета ННГУ  
протокол № 1 от 31.01.2024 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Медицинское право

---

Уровень высшего образования  
Ординатура

---

Направление подготовки / специальность  
31.08.32 - Дерматовенерология

---

Направленность образовательной программы

---

Форма обучения  
очная

---

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина ФТД.02 Медицинское право является факультативом в образовательной программе.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.0: не предусмотрен	УК-1.0: не предусмотрен Знать: - методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов - принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса  Уметь: - систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента - анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения	Задачи Тест	Зачёт: Задания

		<p>Владеть: методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов</p> <p>- методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента</p> <p>- методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса</p>		
<p>ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>ПК-10.0: не предусмотрен</p>	<p>ПК-10.0: не предусмотрен</p> <p>Знать: вопросы экономики, управления и планирования в дерматовенерологической службе</p> <p>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения</p> <p>- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;</p> <p>Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>Владеть: принципами</p>	<p>Задачи</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Задания</p>

		организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
--	--	--	--	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>1</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>36</b>
в том числе	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	<b>8</b>
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	<b>0</b>
- КСР	<b>1</b>
<b>самостоятельная работа</b>	<b>27</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b> <b>Зачёт</b>

#### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Тема 1. 1. Федеральное законодательство о здравоохранении	4	1		1	3
Тема 2. Права пациента	4	1		1	3
Тема 3. Права и обязанности медицинских работников	5	1		1	4
Тема 4. Этика, деонтология, биоэтика	5	1		1	4
Тема 5. Гражданско-правовая ответственность	5	1		1	4
Тема 6. Уголовно-правовая ответственность	4	1		1	3
Тема 7. Административно-правовая ответственность	4	1		1	3

Тема 8. Дисциплинарная ответственность за нарушение трудового распорядка	4	1		1	3
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	36	8	0	9	27

### Содержание разделов и тем дисциплины

1. Федеральное законодательство о здравоохранении
2. Права пациента
3. Права и обязанности медицинских работников
4. Этика, деонтология, биоэтика
5. Гражданско-правовая ответственность
6. Уголовно-правовая ответственность
7. Административно-правовая ответственность
8. Дисциплинарная ответственность за нарушение трудового распорядка

#### 4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используются:

- электронный курс "не используется".

#### 5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

##### 5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

##### 5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции УК-1:

##### Задача 5. (УК-1)

В процессе проведения сложной операции по жизненным показаниям в ночное время неожиданно произошло отключение электроэнергии вследствие повреждения линии электропередач ураганным ветром. Хирург в полной темноте повредил крупный кровеносный сосуд, что привело к массивной кровопотере, явившейся непосредственной причиной смерти больного. Как можно квалифицировать с правовой точки зрения действия врача-хирурга стационара?

##### Задача 6. (УК-1)

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

Имеется ли какое-либо нарушение в действиях врача?

### **5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-10:**

#### **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.(ПК-10)**

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 о 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.

Правы ли она?

#### **Критерии оценивания (оценочное средство - Задачи)**

Оценка	Критерии оценивания
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».

#### **5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности 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

&

008. Законы вступают в силу: 1. Непосредственно после его принятия 2. По истечении 10 дней после дня их официального опубликования в центральных СМИ 3. По истечении 15 дней после дня их официального опубликования в центральных СМИ 4. Со времени указанного в самом законе или специальном акте о введении его в действие

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) все перечисленное

&

009. В каком из перечисленных ниже нормативно-правовых актов закреплено право граждан на бесплатную медицинскую помощь? 1. Конституция РФ (1993) 2. Уголовный кодекс РФ 3. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 4. Гражданский кодекс РФ

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) все перечисленное

&

010. К субъектам Российской Федерации относятся: 1. Республика Мордовия 2. Нижегородская область 3. г. Москва 4. г. Нижний Новгород

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) все перечисленное

&

011. Политические права граждан это:

- а) неотчуждаемые права принадлежащие каждому от рождения
- б) права исключительно связанные с обладанием гражданства государства
- в) право на свободу и личную неприкосновенность
- г) Право на жизнь

&

012. Если работника не успели предупредить о прекращении трудового договора, как не прошедшего испытательный срок за три дня, то:

- а) работника предупреждают в последний день работы
- б) работнику назначается новый испытательный срок, по согласованию с администрацией
- в) работник становится «постоянным работником»
- г) работника увольняют по общим основаниям

&

013. Запрещается отказывать в заключении трудового договора по мотивам: 1. беременности 2. наличия детей 3. приглашенным в письменной форме в порядке перевода от другого работодателя, в течение одного месяца со дня увольнения с прежнего места работы 4. отсутствия профессиональных навыков

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

&

014. Трудовая книжка, в случае прекращения трудового договора выдается работнику:

- а) в день увольнения, т. е. последний день работы
- б) на следующий, после увольнения день
- в) в течение одной недели после увольнения
- г) в любое время на усмотрение работника

&

015. Личные права гарантируемые Конституцией 1993 года – это:

- а) права, связанные с обладанием гражданством государства
- б) права, неотчуждаемые и принадлежащие каждому человеку от рождения
- в) права, касающиеся собственности

г) права, касающиеся трудовых отношений.

&

016. К политическим правам граждан в соответствии с Конституцией 1993 года относятся:

- а) право на жизнь, свободу, и личную неприкосновенность
- б) право на гражданство
- в) право свободного перемещения в пределах любого государства
- г) право на социальное обеспечение

&

017. В случае, когда в день прекращения трудового договора выдать трудовую книжку работнику невозможно в связи с его отсутствием либо отказом от ее получения, работодатель обязан:

- а) оставить трудовую книжку в личном деле «до востребования»
- б) передать трудовую книжку на хранение в архив
- в) направить работнику уведомление о необходимости явиться за трудовой книжкой либо дать согласие на отправление ее по почте
- г) аннулировать трудовую книжку с составлением соответствующего акта

&

018. К социально – экономическим правам в соответствии с Конституцией 1993 года относятся:  
1. право на охрану здоровья и медицинскую помощь 2. право создавать профессиональные союзы для защиты своих интересов 3. право частной собственности на землю 4. право неприкосновенности жилища

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

&

019. Специалист имеет право быть допущенным к самостоятельной работе при наличии документов: 1. удостоверение о присвоении квалификационной категории 2. сертификата специалиста 3. свидетельство об окончании курсов повышения квалификации 4. диплома об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

&

020. Кто из нижеперечисленных специалистов имеет право быть лечащим врачом:

- а) учащийся высшего медицинского учебного заведения, проходящий практику на базе данного ЛПУ
- б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования (интерн, ординатор) на базе данного ЛПУ
- в) специалист, имеющий диплом об окончании высшего медицинского учебного заведения и соответствующий сертификат специалиста, обучающийся на цикле повышения квалификации на базе данного ЛПУ
- г) никто из вышеперечисленных

&

021. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родителя или законного представителя больного:

- а) если пациент не достиг 15 лет
- б) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства
- в) во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента

&

022. Какие документы необходимо представить для получения разрешения на занятие частной медицинской практикой:

- а) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, лицензию на избранный вид деятельности
- б) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, диплом или удостоверение о прохождении повышения квалификации и профессиональной переподготовки, лицензию на избранный вид деятельности
- в) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, лицензию на избранный вид деятельности, удостоверение о квалификационной категории

&

023. В каких из ниже перечисленных случаев допустима передача сведений, составляющих врачебную тайну: 1. по запросу органов дознания и следствия, и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством 2. в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю 3 в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей 4. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и сражений

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

&

024. Какие принципы охраны здоровья граждан регламентированы ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»: 1. приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи 2. бесплатность стоматологической помощи в учреждениях государственной и частной систем здравоохранения 3. недопустимость отказа в оказании медицинской помощи 4. доступность санаторно-курортного лечения

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) все перечисленное

#### **5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-10:**

025. 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

&

026. 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

&

027. 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

&

028. 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

&

029. 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

&

030. В каких из перечисленных случаев психиатрическое освидетельствование лица проводится без его согласия: 1. при психиатрическом расстройстве, обуславливающим опасность больного для окружающих 2. если гражданин своим поведением резко подчеркивает несогласие с принятыми общественно-моральными и культурными ценностями 3. при психиатрическом расстройстве, обуславливающим 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

&

031. 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

&

032. Кто принимает решение о необходимости установления диспансерного наблюдения за лицами, страдающими психическим расстройством:

а) врач-психиатр

б) комиссия врачей-психиатров

в) психиатрическое БМСЭ

г) суд

&

033. Современным трудовым законодательством регламентированы следующие режимы рабочего времени:

- а) сверхурочный, совместительство
  - б) ненормированный, сменный, гибкий
  - в) нормальной, сокращенной, неполной продолжительности
- &

034. Какие из перечисленных прав пациентов, находящихся в психиатрических стационарах, не регламентированы Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»:

- а) подавать без цензуры жалобы и заявления в органы исполнительной власти
  - б) выписывать газеты и журналы
  - в) получать дополнительную денежную компенсацию расходов в связи с необходимостью ухода и опеки
  - г) принимать посетителей
- &

035. Какой из перечисленных факторов является основанием для выписки пациента, госпитализированного в психиатрический стационар в недобровольном порядке:

- а) заключение главного врача стационара
  - б) заключение лечащего врача-психиатра
  - в) постановление судьи об отказе в продлении госпитализации
- &

036. Кто дает разрешение на изъятие органов у трупа в случаях, когда не требуется судебно-медицинская экспертиза, а учреждение здравоохранения на момент изъятия не поставлено в известность о том, что при жизни данное лицо, либо его близкие родственники заявили о своем несогласии на изъятие органов после смерти для трансплантации реципиенту:

- а) департамент здравоохранения субъекта РФ
  - б) прокурор субъекта РФ
  - в) органы местного самоуправления
  - г) главный врач учреждения здравоохранением
- &

037. Какие условия должны быть соблюдены при изъятии органов у живого донора: 1. донор предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья 2. донор добровольно в письменной форме выразил согласие на изъятие органа 3. донор прошел всестороннее медицинское обследование и имеет заключение консилиума врачей-специалистов о возможности изъятия у него органов для трансплантации 4. донор застрахован от несчастного случая при изъятии

- а) верно 1,2,3
  - б) верно 1,3
  - в) верно 2,4
  - г) все перечисленное
- &

038. Какие формы социальной защиты работников, обеспечивающих диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных в учреждениях государственной системы здравоохранения, регламентированы законодательством: 1. обязательное государственное страхование на случай заражения вирусом иммунодефицита человека 2. надбавка к должностному окладу 3. установление сокращенного рабочего дня и дополнительного отпуска 4. установление возраста для выхода на пенсию (мужчины-55 лет, женщины-50 лет)

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

&

039. Какие права доноров крови регламентированы Законом РФ «О донорстве крови и ее компонентов»: 1. ознакомление с результатами его медицинского обследования 2 полное информирование о возможных последствиях сдачи крови и (или) ее компонентов для здоровья 3. возмещение вреда, причиненного его жизни или здоровью в связи с выполнением донорской функции 4. получение листка нетрудоспособности на день забора крови

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

&

040. К основному принципу донорства крови и (или) ее компонентов относится:

- а) бесплатность сдачи крови
- б) сохранение здоровья донора при выполнении им донорской функции
- в) возможность сдачи крови независимо от возраста

&

041. В каких случаях допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина: 1. по запросу органов дознания 2. по запросу работодателя 3. при угрозе распространения инфекционных заболеваний 4. в случае оказания помощи подростку старше 15 лет

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

&

042. В каком из перечисленных мероприятий не принимают участие медицинские ассоциации:

- а) контроль состояния экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПУ
- б) лицензирование медицинской деятельности
- в) разработка стандартов качества медицинской помощи

&

043. Кто осуществляет надзор за соблюдением законности при оказании психиатрической помощи в области:

- а) министерство здравоохранения РФ
- б) профессиональные медицинские ассоциации
- в) органы местного самоуправления
- г) прокурор области

&

044. Где могут быть обжалованы действия медицинских работников, ущемляющих права граждан при оказании им психиатрической помощи: 1. в суде 2. у прокурора 3. в вышестоящем органе организации здравоохранения 4. в департаменте соц. защиты населения

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3



в) верно 2,4

г) все перечисленное

&

045. Кто из нижеперечисленных может быть донором органов человека в РФ:

а) подросток 15 лет, дееспособный,

б) юноша 20 лет, страдающий имбецильностью и признанный в установленном порядке недееспособным,

в) мужчина 53 лет дееспособный, находящийся в служебной зависимости от реципиента,

г) достигший 18 летнего возраста человек, прошедший всестороннее медицинское исследование, предупрежденный о возможных осложнениях для своего здоровья и в письменной форме выразивший согласие на изъятие своих органов.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
отлично	91-100% правильных ответов
хорошо	71-90% правильных ответов
удовлетворительно	51-70% правильных ответов
неудовлетворительно	0-50% правильных ответов

## 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
	не зачтено	зачтено		
<u>Знания</u>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
<u>Умения</u>	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 незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
<u>Навыки</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы	Имеется минимальный набор навыков для решения	Продemonстрированы базовые навыки при решении	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без

	базовые навыки. Имели место грубые ошибки	стандартных задач с некоторыми недочетами	стандартных задач с некоторыми недочетами	ошибок и недочетов
--	---	---	---	--------------------

### **Шкала оценивания при промежуточной аттестации**

<b>Оценка</b>		<b>Уровень подготовки</b>
<b>зачтено</b>	<b>отлично</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	<b>хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	<b>удовлетворительно</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
<b>не зачтено</b>	<b>неудовлетворительно</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».

### **5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:**

#### **5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Задания) для оценки сформированности компетенции УК-1**

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. УК-1

#### **5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Задания) для оценки сформированности компетенции ПК-10**

1. Полномочия органов по правовому обеспечению и правовой помощи. ПК-10
2. Трудовой договор (контракт) медицинского работника: виды, порядок заключения. ПК-10

3. Существенные и дополнительные условия трудового договора (контракта) медицинского работника: краткая характеристика, примеры.ПК-10
4. Расторжение трудового договора с медицинским работником. Дисциплинарная ответственность медицинских работников, основные виды правонарушений. ПК-10
5. Особенности продолжительности рабочего времени и времени отдыха медицинских работников. Трудовой стаж. Порядок начисления заработной платы медицинским работникам. ПК-10
6. Гарантии и компенсации, медицинским работникам, предусмотренные трудовым законодательством РФ. ПК-10
7. Место гражданского права в правовом регулировании правоотношений в сфере здравоохранения.ПК-10
8. Формы гражданско-правовой ответственности. Понятие вреда в гражданском праве. Виды вреда.ПКА-10
9. Понятие морального вреда. Порядок и размер компенсации. Возмещение морального вреда пациентам медицинскими учреждениями.ПК-10
- 10.Гражданско-правовая ответственность медицинских работников: определение, основания возникновения.ПК-10
- 11.Особенности причинения и последующей компенсации вреда пациентам медицинскими учреждениями.ПК-10
- 12.Правовое регулирование договорных отношений при оказании медицинской помощи.ПК-10
- 13.Административная ответственность медицинских работников: определение, основания возникновения, основные источники. ПК-10
- 14.Дисциплинарная ответственность медицинских работников: определение, основания возникновения. ПК-10
- 15.Уголовная ответственность медицинского работника: определение, основание возникновения, основные источники. ПК-10
- 16.Презумпция невиновности. ПК-10
- 17.Понятие вреда в уголовном праве. Виды вреда. ПК-10
- 18.Медицинский работник как специальный субъект уголовного права. Понятие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей. ПК-10
- 19.Преступления против жизни и здоровья человека в сфере здравоохранения (обзор соответствующих статей Уголовного кодекса РФ). ПК-10
- 20.Причинение смерти по неосторожности. Состав преступления; объект, субъект преступления; объективная, субъективная стороны преступления. Правовые последствия. Примеры (не менее 2-х с анализом состава преступления). ПК-10
- 21.Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности. Состав преступления; объект, субъект преступления; объективная, субъективная стороны преступления. Правовые последствия. (Примеры не менее 2-х и проанализировать состав преступления ПК-10

### Критерии оценивания (оценочное средство - Задания)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Ответил на вопросы зачета
не зачтено	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не ответил на вопрос зачета

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

Основная литература:

1. Медицинское право / Егоров К.В., Булнина А.С., Гараева Г.Х., Давлетшин А.Р., Карягина Е.Н., Малинина Ю.В., Хабилов А.И. - Москва : Статут, 2019., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=660014&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Медицинское право России / Мохов А.А. - Москва : Проспект, 2021., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=790451&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

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 MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice) и свободно распространяемое программное обеспечение.

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами, специализированным оборудованием: Учебная аудитория :

учебная мебель, доска, экран, проектор, ноутбук, беспроводной Интернет, лицензионное программное обеспечение

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.32 - Дерматовенерология.

Автор(ы): Абаева Ольга Петровна, доктор медицинских наук, доцент  
Петрова Ксения Сергеевна, доктор медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Шарабрин Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 15.09.2023, протокол № 4.