

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 31.10.2025 14:17:54
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебно-методической работе
_____ Е.В. Коновалова
«16» июня 2022 г.

Медицинский колледж

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине**

**ОП.10. ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Специальность	34.02.01 Сестринское дело
Программа подготовки	базовая
Форма обучения	очно-заочная

Сургут, 2022 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ Приказ от 12 мая 2014 г. № 502.

Разработчик:

Миколенко Л.Г., преподаватель.

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО
«Общепрофессиональные дисциплины»
«22» апреля 2022 года, протокол № 5

Председатель МО _____ Канакова И.В., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического
совета медицинского колледжа
«12» мая 2022 года, протокол № 6

Директор Медицинского колледжа _____ Бубович Е.В., к.м.н., доцент

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке
3. Оценка освоения дисциплины
4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1. Паспорт фонда оценочных средств

В результате освоения дисциплины «Правовое обеспечение профессиональной деятельности» обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовый уровень подготовки следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональные и общие компетенции:

1. Уметь:

- У1. использовать необходимые нормативные правовые документы;
- У2. защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством;
- У3. анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения;

2. Знать:

- 31. основные положения Конституции Российской Федерации;
- 32. права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации;
- 33. понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности;
- 34. законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности;
- 35. организационно-правовые формы юридических лиц;
- 36. правовое положение субъектов предпринимательской деятельности;
- 37. права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;
- 38. порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения;
- 39. правила оплаты труда;
- 310. роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения;
- 311. право социальной защиты граждан;
- 312. понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;
- 313. виды административных правонарушений и административной ответственности;
- 314. нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров.

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям

	народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
Профессиональные компетенции	
ПК 1.1	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
ПК 1.3	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию
ПК 2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8	Оказывать паллиативную помощь.
ПК 3.1	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Форма аттестации по дисциплине: дифференцированный зачет

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций:

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		Текущий контроль: – устный опрос; – терминологический диктант; – тестирование; – оценка выполнения самостоятельной работы; – оценка выполнения практической работы
31. Основные положения Конституции Российской Федерации;	Знать основные положения Конституции Российской Федерации;	
32. права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации;	Знать права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации;	
33. понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности;	Знать понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности;	Рубежный контроль: Диагностическое тестирование

34. законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности;	Знать законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности;	Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет
35. организационно-правовые формы юридических лиц;	Знать организационно-правовые формы юридических лиц;	
36. правовое положение субъектов предпринимательской деятельности;	Знать правовое положение субъектов предпринимательской деятельности;	
37. права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;	Знать права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;	
38. порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения;	Знать порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения;	
39. правила оплаты труда;	Знать правила оплаты труда;	
310. роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения;	Знать роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения;	
311. право социальной защиты граждан;	Знать право социальной защиты граждан;	
312. понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;	Знать понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;	
313. виды административных правонарушений и административной ответственности;	Знать виды административных правонарушений и административной ответственности;	
314. нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров.	Знать нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров.	
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		
У1. использовать необходимые нормативные правовые документы;	Уметь использовать необходимые нормативные правовые документы;	
У2. защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством;	Уметь защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством;	

У3. анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения;	Уметь анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения;	
--	--	--

Результаты (освоенные общие и профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Уметь демонстрировать интерес к будущей профессии и проявлять к ней устойчивый интерес.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Уметь выбирать и применять методы и способы решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность и качество выполнения профессиональных задач.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Уметь решать стандартные и нестандартные профессиональные задачи при проведении профилактических мероприятий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и	Уметь находить и использовать информацию для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста. Умеет работать с источниками информации (учебная и методическая	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы

личностного развития.	литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.)	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Уметь демонстрировать использование информационно-коммуникационных технологий в процессе обучения и в профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Уметь применять навыки работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружение.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Уметь брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	Уметь демонстрировать интерес к инновациям в области профессиональной деятельности; демонстрировать стремление к профессиональному и личностному развитию, самообразованию. Владеет методами ораторского искусства.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Уметь ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения

		практической работы
ОК 10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Уметь бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Уметь брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении профилактических сестринских мероприятий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Уметь организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ОК 13 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Уметь вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 1.1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	Знать правильность проведения мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. Уметь составлять общие и индивидуальные планы мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы

	окружения.	
ПК 1.2 Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.	Знать правильность проведения санитарно-гигиеническое воспитание населения. Уметь использовать необходимые нормативные правовые документы по проведения санитарно-гигиеническое воспитание населения.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 1.3 Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Уметь участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Уметь участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Уметь создавать общие и индивидуальные планы по проведению профилактики пациентов с инфекционными и неинфекционными заболеваниями. Уметь использовать необходимые нормативные правовые документы в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 2.2 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	Уметь осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.	Уметь сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. Знать: основные положения Конституции Российской Федерации;	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения

	права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации; понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности; законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; организационно-правовые формы юридических лиц;	самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Уметь применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. Уметь анализировать и оценивать результаты и последствия применения медикаментозных средства в с правовой точки зрения.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 2.5 Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Знать правила использования аппаратуры с учетом технических паспортов и инструкций по эксплуатации оборудования. Уметь соблюдать правила в соответствии с инструкциями по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 2.6 Вести утвержденную медицинскую документацию	Уметь использовать необходимые нормативные правовые документы для ведения утвержденной медицинской документации	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 2.7 Осуществлять реабилитационные мероприятия.	Знать и уметь применять законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта;

	проведения реабилитационных мероприятий.	– тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 2.8 Оказывать паллиативную помощь.	Знать и уметь применять законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе оказания паллиативной помощи.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 3.1 Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	Знать и уметь применять законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 3.2 Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	Знать и уметь применять законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения при оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы
ПК 3.3 Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.	Уметь взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций. Знать права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности; порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда; понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – терминологического диктанта; – тестирования; – выполнения самостоятельной работы; – выполнения практической работы

3. Оценка освоения дисциплины

Элемент дисциплины	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК
Раздел 1 Общие положения о медицинском праве			Тестирование	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3		
Тема 1.1. Основы медицинского права	Устный опрос Терминологический диктант Тестирование Самостоятельная работа (доклад) Практическая работа	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.2-2.8. 3.1-3.3				
Тема 1.2. Источники медицинского права	Устный опрос Терминологический диктант Тестирование Самостоятельная работа (доклад) Практическая работа	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.2-2.8. 3.1-3.3				
Тема 1.3. Правовые основы финансового обеспечения в сфере охраны здоровья граждан	Устный опрос Терминологический диктант Тестирование Самостоятельная работа (доклад) Практическая работа	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.2-2.8. 3.1-3.3				
Раздел 2 Правовое регулирование			Тестирование	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13		

отдельных видов медицинской деятельности				ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3		
Тема 2.1. Правовые основы обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения	Устный опрос Терминологический диктант Тестирование Самостоятельная работа (доклад) Практическая работа	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.2-2.8. 3.1-3.3				
Тема 2.2. Правовые основы донорства, трансплантации, репродуктивных технологий	Устный опрос Терминологический диктант Тестирование Самостоятельная работа (доклад) Практическая работа	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.2-2.8. 3.1-3.3				
Тема 2.3. Правовые основы оказания психиатрической и наркологической помощи населению	Устный опрос Терминологический диктант Тестирование Самостоятельная работа (доклад) Практическая работа	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.2-2.8. 3.1-3.3				
Раздел 3 Защита прав медицинских работников и юридическая ответственность за правонарушения в сфере охраны здоровья граждан РФ.			Тестирование	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3		

Тема 3.1. Защита прав и законных интересов медицинских работников и медицинских организаций	Устный опрос Терминологический диктант Тестирование Самостоятельная работа (доклад) Практическая работа	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.2-2.8. 3.1-3.3				
Тема 3.2. Юридическая ответственность за правонарушения в сфере охраны здоровья граждан	Устный опрос Терминологический диктант Тестирование Самостоятельная работа (доклад) Практическая работа	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.2-2.8. 3.1-3.3				
			Диагностическое тестирование	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	Дифференцированный зачет	У 1-3 З 1-14 ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3

4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

4.1. Типовые задания для текущего контроля

Раздел 1

Тема 1.1 Основы медицинского права

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Медицинское право как самостоятельная отрасль права
- 2) Вопросы охраны здоровья в Конституции РФ
- 3) Всеобщая декларация прав человека. Структура и содержание
- 4) Федеральные законы РФ в сфере охраны здоровья. Их блоки и перечень
- 5) Содержание и новые положения ФЗ-323
- 6) Основные принципы охраны здоровья граждан
- 7) Необходимость создания и понятие предмета «медицинское право». Какие источники составляют медицинское право?
- 8) Примеры использования разных отраслей законодательства в сфере медицинской деятельности (государственного, административного, трудового, гражданского, уголовного)
- 9) Методы и значение медицинского права. Что такое медицинские правоотношения? Приведите их виды. Назовите субъекты и объект медицинских правоотношений
- 10) Причины возникновения медицинского права как отрасли права и учебной дисциплины.....

2. Темы докладов:

- 1) Развитие российских законов о здравоохранении с древности до наших дней
- 2) Понятие о нормативных правовых актах, регулирующих сферу здравоохранения
- 3) Распределение полномочий в здравоохранении и организационные формы управления
- 4) Взаимосвязь права и государства. Норма права, виды, структура. Законы и подзаконные акты. Действия закона во времени, в пространстве и по кругу лиц
- 5) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (вступил в силу для СССР 03.01.1976 г.);
- 6) Конвенция о правах ребёнка (20.11.1989 г.);
- 7) Декларация об искоренении насилия в отношении женщин (Резолюция Ген. Ассамблеи ООН);
- 8) Европейская конвенция о защите прав человека и основных свобод;
- 9) Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины (Принята Комитетом Министров Совета Европы 19.11.1996 г. Россия в Конвенции не участвует);
- 10) Свод принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме (Резолюция Ген. Ассамблеи ООН от 09.12.1988 г.);

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Самостоятельная практическая работа

4. Термины для диктанта:

Всеобщая Декларация прав человека - рекомендованный для всех стран-членов ООН документ, принятый в 1948 году. Текст Декларации является первым глобальным определением прав, которыми обладают все люди, состоит из 30 статей.

Этический кодекс врача РФ – свод норм и правил, созданный на основании клятвы Гиппократова, принципов гуманизма и милосердия, документов Всемирной Медицинской Ассоциации по этике и законодательством РФ в части права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, декларирует определяющую роль врача в системе здравоохранения.

Этический кодекс медицинской сестры РФ - разработан по предложению Межрегиональной ассоциации медицинских сестер России при поддержке Американского агентства

международного развития. Первая редакция Этического кодекса была принята в 1996 г., Развитие сестринской практики, медицинской науки и технологий, изменение общественных ценностей и взглядов на роль и место пациента в процессе оказания медицинской помощи вызвали необходимость пересмотра и дополнения отдельных положений Этического кодекса.

Международный комитет Красного Креста - гуманитарная организация, осуществляющая свою деятельность во всём мире, исходя из принципа нейтральности и беспристрастности. Она предоставляет защиту и оказывает помощь пострадавшим в вооружённых конфликтах и внутренних беспорядках. В 1864 году состоялась первая международная Конференция Международного комитета Красного Креста. Штаб-квартира находится в Женеве. МККК финансируется за счёт добровольных пожертвований, которые делают государства-участники Женевских конвенций.

Медицинское право – отрасль права, регламентирующая здравоохранение, т.е. лечебные, диагностические, санитарно-эпидемиологические, профилактические и реабилитационные мероприятия, а также регулирующая отношения в сфере здравоохранения между гражданами, медицинскими работниками и заинтересованными организациями, ответственность участников правоотношений за нарушение установленных законами норм. Медики обязаны оказывать медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, болезни, недееспособности, расовой, национальной, партийной принадлежности пациента, его социального статуса, сексуальной ориентации, религиозных и политических убеждений, а также иных немедицинских факторов, включая материальное положение. Нарушение этих этических принципов является проявлением дискриминации.

Биоэтика — наука, сформированная в 70-х гг. XX в., связана с этическими проблемами отношений медицинского работника и больного, соблюдением права больного и ограждением его от медицинской агрессии.

Всемирная организация здравоохранения — специальное учреждение ООН, состоящее из 194 государств-членов, основная функция которого лежит в решении международных проблем здравоохранения населения Земли. Она была основана в 1948 году со штаб-квартирой в Женеве в Швейцарии. Задачи ВОЗ - составление международных рекомендаций в области здравоохранения, установление стандартов, сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения, разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения.

Здравоохранение — это общественная и социальная функция медицины, всего общества и государства, его политических, экономических, общественных, религиозных, филантропических и медицинских организаций и учреждений.

Качество медицинской помощи — совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Медицинская деятельность — профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и освидетельствований, санитарно-противоэпидемических мероприятий и профессиональная деятельность, направленная на трансплантацию органов и тканей, использование донорской крови и ее компонентов в медицинских целях.

Медицинская помощь — комплекс мероприятий, направленных на поддержание или восстановление здоровья и включающих медицинские услуги.

Медицинская услуга — медицинское вмешательство или комплекс мероприятий, направленных на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и означающих самостоятельное законченное лечение.

Медицинские правоотношения — это взаимосвязи составных элементов: субъектов, объектов и содержания правоотношения, т.е. это реальная совокупность прав и обязанностей, которые возникают и реализуются в поведении субъектов правоотношений.

Медицинское вмешательство — выполняемая медицинским работником по отношению к пациенту профессиональная деятельность, затрагивающая профилактическую,

диагностическую, лечебную и реабилитационную направленность, виды медицинских обследований, манипуляций, а также искусственное прерывание беременности.

Медицинское освидетельствование - совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий.

Основное заболевание — заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти.

Отрасль права — это выделенные общими однородными социальными отношениями группы законодательных актов, которые они регулируют. Различают - конституционное (государственное) право, гражданское, трудовое, семейное, административное, уголовное, процессуальное, земельное, медицинское и др.

Охрана здоровья граждан — это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

Субъекты медицинских правоотношений - пациент, дееспособный, старше 15 лет, заключивший договор с ЛПУ на оказание медпомощи и зарегистрированное государством медицинское учреждение, имеющее лицензию и медперсонал, предназначенное для оказания медпомощи и заключившее с пациентом соответствующий договор.

5. Задания для самостоятельной работы:

- 1) Подготовить доклад
- 2) Подготовить презентацию по теме

6. Задания в тестовой форме:

1. Основной закон РФ

- а) 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»
- б) 181-ФЗ «О федеральной защите прав инвалидов»
- в) Конституция РФ
- г) Женевская декларация

2. Комплекс нормативно-правовых документов, принятый высшим законодательным органом государственной власти или референдумом:

- а) СанПиН
- б) Приказ
- в) Рекомендации
- г) Закон

3. Медицинское вмешательство или комплекс мероприятий, направленных на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и означающих самостоятельное законченное лечение

- а) первая медицинская помощь
- б) неотложная помощь
- в) медицинская услуга
- г) хирургическое вмешательство

4. Вид состояния человека, определяется мерой трудоспособности, социальной активности, деятельного отношения к миру

- а) социальное здоровье
- б) психическое здоровье
- в) физическое здоровье
- г) духовное здоровье

5. Законодательные акты, выделенные общими социальными отношениями в одну группу:

- а) приказ
- б) отрасль права
- в) СанПиН
- г) все верно

6. Состояние общества, когда соблюдены условия для активного продуктивного образа жизни, не стеснено заболеваниями, физическими и психическими дефектами:

- а) общественное здоровье
- б) психическое здоровье
- в) физическое здоровье
- г) духовное здоровье

7. Состояние полного физического, духовного, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

- а) радость
- б) гармония
- в) успех
- г) здоровье

а) медицинская помощь
б) здравоохранение
в) медицинская услуга
г) все верно

а) качество медицинской помощи
б) условия оказания медицинской помощи
в) своевременность
г) количество медицинских услуг

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Уровни образования в РФ
- 2) Раскрыть понятие стажировка
- 3) Раскрыть понятие аттестация
- 4) Раскрыть понятие специализация
- 5) Раскрыть понятие – аккредитация
- 6) Основные задачи государственной программы развития сестринского дела

1) федеральные государственные образовательные стандарты и федеральные государственные требования, образовательные стандарты, образовательные программы различных вида, уровня и (или) направленности;

- 2) организации, осуществляющие образовательную деятельность, педагогических работников, обучающихся и родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся;

3) федеральные государственные органы и органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, созданные ими консультативные, совещательные и иные органы;

- 4) организации, осуществляющие обеспечение образовательной деятельности, оценку качества образования;

5) объединения юридических лиц, работодателей и их объединений, общественные объединения, осуществляющие деятельность в сфере образования.

б) образование подразделяется на общее образование, профессиональное образование, дополнительное образование и профессиональное обучение, обеспечивающие возможность реализации права на образование в течение всей жизни (непрерывное образование).

7) общее образование и профессиональное образование реализуются по уровням образования.

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Самостоятельная практическая работа
4. Термины для диктанта:

Государственная программа развития сестринского дела - концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года определила новые требования к

модернизации и развитию сестринского дела. От системы здравоохранения общество ожидает результативного противостояния тенденции роста смертности, особенно в трудоспособном возрасте, обеспечения доступа к медицинским услугам для неимущих и социально уязвимых групп, обеспечения безопасности и качества обслуживания пациентов, содействия реализации принципов здорового образа жизни.

Интернатура (лат. *internus* — внутренний) — первичная последипломная специализация выпускников медицинских институтов по одной из врачебных профессий, проводимая после сдачи государственных экзаменов, на базе лечебно-профилактических учреждений под наблюдением и руководством соответствующей кафедры вуза в течение 1 года. Интернатура является составной частью обязательного полного медицинского образования. Прием в интернатуре прекращается 1 сентября 2016 года. Альтернативой интернатуры становятся ординатура и профессиональная переподготовка.

Клиническая ординатура — это часть многоуровневой системы высшего профессионального образования медицинских работников. Ординатура, наряду с интернатурой, является этапом последипломого образования врачей на базе медицинских высших учебных заведений, научно-исследовательских институтов, а также институтов усовершенствования врачей. Окончившим подготовку в клинической ординатуре в дополнение к диплому о базовом высшем медицинском образовании выдаётся сертификат специалиста.

Аспирантура - подготовка научно-педагогических кадров высшей квалификации. По окончании выдается диплом кандидата наук. Обучение 2 года 10 мес очно и 3 года 10 мес заочно.

Абитуриент – лицо, закончившее среднее учебное заведение, получивший абитур (аттестат зрелости), поступающее в среднее специальное или высшее учебное заведение.

Аттестация - мероприятие, проводится с целью установления или подтверждения квалификационной категории медицинского работника, от которой зависит величина оплаты труда. Существуют три квалификационные категории: вторая, первая и высшая.

Базовый уровень подготовки – обучение по основной программе 2г 10 мес

Училище – среднее специальное учебное заведение, реализующее основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования базовой подготовки.

Колледж - среднее специальное учебное заведение, реализующее основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования базовой подготовки и программы среднего профессионального образования углубленной подготовки.

Курсы повышения квалификации – усовершенствование, проводится за счет работодателя не реже 1 раза в 5 лет. Длительность курса -144 часа. По окончании обучения проводится сертификационный экзамен и выдача свидетельства о прохождении учебы.

Лицензирование - процесс выдачи специального разрешения (лицензии) на право какой-либо деятельности.

Начальное профессиональное образование - подготовка работников квалифицированного труда по всем основным направлениям общественно полезной деятельности на базе основного общего (9 классов) и среднего (полного) общего (11 классов). По окончании выдается диплом технического училища (ранее ПТУ) или лица.

Основное общее образование – обучение в общеобразовательной (средней) школе 9 лет (или 8 лет, если начальная школа имела программу 3-х летнего обучения) - 9 классов.

Переподготовка – получение специалистом второго образования, например, переобучение медицинской сестры для получения квалификации акушерки, фельдшера, фармацевта; длительность такой переподготовки — 10 месяцев.

Повышенный уровень подготовки - обучение по углубленной программе 3г 10 мес, для среднего медработника дает ряд преимуществ при устройстве на работу, для обучения по программе «лечебное дело» (фельдшер), является обязательным условием.

Сертификат специалиста — это документ единого образца, подтверждающий соответствие подготовки специалистов федеральным государственным образовательным

стандартам, выдаваемый лицам, имеющим диплом о медицинском образовании и документ об успешном завершении курсов специализации или усовершенствования. Документ является необходимым при допуске к работе на некоторых специальностях.

Специализация – первичное последипломное обучение. Состоит из теоретических и практических циклов. Длительность курса – 288 часов. По окончании обучения проводится сертификационный экзамен и выдача удостоверения о прохождении учебы.

Среднее (полное) образование - обучение в средней школе 10 или 11 лет (11 классов).

Стажировка - на рабочем месте медицинский работник прикрепляется к конкретному специалисту-куратору и обучается, наблюдая за работой специалиста и помогая ему, а также выполняя отдельные элементы осваиваемой работы под контролем куратора. Длительность 2 недели.

Студент – (от лат. *studens* — усердно работающий, занимающийся) — учащийся высшего, в некоторых странах и среднего учебного заведения.

Слушатель – обучающийся на курсах ПДП

Международный комитет Красного Креста (МККК) — независимая и нейтральная организация, оказывает помощь лицам, содержащимся под стражей, больным, раненым и гражданским лицам, пострадавшим в результате вооружённых конфликтов. Представительства организации, где в общей сложности работают более 12 тысяч человек, расположены почти в 80 странах мира.

5. Задания для самостоятельной работы:

- 1) Подготовить доклад
- 2) Подготовить презентацию по теме

6. Задания в тестовой форме:

1. Дает ли право наличие диплома об окончании среднего медицинского учебного заведения для работы по специальности?
 - а) да, при наличии диплома об образовании,
 - б) нет, необходима аттестация,
 - в) нет, необходима специализация согласно перечня специальностей и получение сертификата,
 - г) нет, необходимо высшее образование.
2. Сертификат специалиста выдается на срок 5 лет
 - а) после своевременного прохождения курсов повышения квалификации;
 - б) на основании успешной сдачи специального экзамена;
 - в) только сотрудникам государственных и муниципальных учреждений;
 - г) в качестве дополнения к диплому выпускникам медицинских учебных заведений.
3. Согласно приказу Мз РФ № 249 фельдшер, при наличии соответствующего сертификата, может занимать должность
 - а) врача общей практики;
 - б) только фельдшера;
 - в) фельдшера, медицинской сестры, акушерки
 - г) техника лабораторной диагностики.
4. Стажировка - это
 - а) участие в научно-практической конференции;
 - б) передача трудового опыта вновь прибывшему сотруднику;
 - в) обучение на рабочем месте с прикреплением к куратору;
 - г) учеба на курсах повышения квалификации.
5. Медицинская сестра с высшим образованием имеет право занимать должности:
 - а) старшей медицинской сестры отделения, главной медсестры ЛПУ;
 - б) заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом;
 - в) преподавателя среднего медицинского учебного заведения;
 - г) все вышеперечисленное.
6. Сертификатов специалиста у медработника может быть несколько
 - а) да, при желании самого медработника;
 - б) нет, это незаконно;
 - в) это возможно только при наличии высшего образования;

7. При подаче документов для прохождения аттестации медицинским работником подготавливается -

- а) сертификат специалиста, диплом;
- б) отчет о работе за последний год;
- в) отчет о работе за все время;
- г) ходатайство руководителя ЛПУ и зав. отделением.

8. В отчете о проделанной работе для высшей категории медработник должен указать:

- а) наличие динамики показателей труда;
- б) отчет по наставничеству, материалы сестринских конференций;
- в) наличие опубликованных научных статей;
- г) все вышеперечисленное.

9. Дает ли право свидетельство о прохождении курсов медицинских сестер Российского общества Красного Креста для допуска к сертификационному экзамену?

- а) да, если курсы закончены без недочетов,
- б) нет, необходимо наличие диплома о ср. образовании.

10. Возможно ли лишение присвоенной квалификационной категории?

- а) нет, это незаконно,
- б) да, по желанию старшей медицинской сестры,
- в) да, при грубых нарушениях трудовой или профессиональной дисциплины,
- г) нет верного ответа.

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

Тема 1.3. Правовые основы финансового обеспечения в сфере охраны здоровья граждан

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Государственная пенсионная система в РФ
- 2) Виды пенсий
- 3) Пенсионный фонд РФ и его функции
- 4) Негосударственные пенсионные фонды
- 5) Понятие налоги.
- 6) Налоговый кодекс РФ
- 7) Налоговая система РФ
- 8) Субъекты налоговой системы
- 9) Способы уплаты налога
- 10) Налоговые вычеты для физических лиц

2. Темы докладов:

- 1) Государственная пенсионная система.
- 2) Корпоративные пенсионные программы
- 3) Формирование личных пенсионных накоплений
- 4) Анализ современного состояния и перспектив развития пенсионной системы
- 5) Сравнительная характеристика пенсионных систем РФ зарубежных стран
- 6) Налогообложение граждан: налог на доходы физических лиц, расчеты налога.
- 7) Ставка налога, налоговые вычеты.
- 8) Имущественный налог.
- 9) Расчет налога на доходы физических лиц.
- 10) Составление налоговой декларации

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Самостоятельная практическая работа

4. Термины для диктанта:

Бюджет Пенсионного фонда РФ — форма образования и расходования денежных средств на цели обязательного пенсионного страхования в Российской Федерации.

Валоризация — переоценка денежной стоимости пенсионных прав, т.е. единовременное повышение (увеличение) расчётного пенсионного капитала застрахованного лица, которые были приобретены гражданами до пенсионной реформы 2002 г. Она проводится в отношении всех застрахованных лиц, имевших стаж до 1 января 2002 г.

Государственная социальная помощь — предоставление малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, а также иным категориям граждан социальных пособий, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров.

Государственная управляющая компания (ГУК) — управляющая компания, осуществляющая доверительное управление средствами пенсионных накоплений, которые формируются в пользу застрахованных лиц, не воспользовавшихся правом выбора инвестиционного портфеля (управляющей компании), назначенная в установленном порядке Правительством РФ.

Доверительное управление по договору доверительного управления имуществом одна сторона (учредитель управления) передает другой стороне (доверительному управляющему) на определенный срок имущество в доверительное управление, а другая сторона обязуется осуществлять управление этим имуществом в интересах учредителя управления или указанного им лица (выгодоприобретателя). Передача имущества в доверительное управление не влечет перехода права собственности на него к доверительному управляющему.

Должностной оклад — месячный оклад федерального государственного гражданского служащего в соответствии с замещаемой им должностью федеральной государственной гражданской службы, должностной оклад федерального государственного служащего, устанавливаемые указами Президента РФ.

Досрочная трудовая пенсия по старости — вид трудовой пенсии по старости, назначаемой ранее достижения общеустановленного пенсионного возраста. Списки соответствующих работ, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом которых назначается досрочная трудовая пенсия по старости, и правила исчисления периодов работы (деятельности) и назначения указанной пенсии утверждены Правительством РФ.

Доходы от инвестирования — дивиденды и проценты (доход) по ценным бумагам и банковским депозитам, другие виды доходов от операций по инвестированию средств пенсионных накоплений, чистый финансовый результат от реализации активов; финансовый результат, отражающий изменение рыночной стоимости инвестиционного портфеля на основе переоценки, осуществляемой в порядке, определяемом Правительством РФ.

Инвестирование средств пенсионных накоплений — деятельность управляющей компании по управлению средствами пенсионных накоплений.

Инвестиционный портфель — активы (денежные средства и ценные бумаги), сформированные за счет средств, переданных ПФР в доверительное управление одной управляющей компании.

Инвестор (паевого инвестиционного фонда) — лицо, осуществившее в соответствии с правилами фонда оплату приобретаемых инвестиционных паев, приходная запись о котором не внесена в реестр владельцев инвестиционных паев фонда.

Индексация пенсий — увеличение размера соответствующих частей пенсий на основании постановлений Правительства РФ в целях компенсации снижения покупательной способности пенсии в связи с инфляцией и ростом цен.

Индивидуальный лицевой счет — документ, хранящийся в форме записи на машинных носителях информации, содержащий сведения о стаже, заработке и поступивших страховых взносах за застрахованное лицо, которые используются пенсионными органами фонда для назначения, перерасчета и корректировки пенсии.

Индивидуальный (персонифицированный) учет — организация и ведение учета сведений о каждом застрахованном лице для реализации пенсионных прав в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Индивидуальные предприниматели — физические лица, зарегистрированные в установленном порядке и осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, главы крестьянских (фермерских) хозяйств; физические лица, осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, но не зарегистрировавшиеся в качестве индивидуальных предпринимателей в нарушение требований гражданского законодательства Российской Федерации, при исполнении обязанностей, возложенных на них законодательством Российской Федерации, не вправе ссылаться на то, что они не являются индивидуальными предпринимателями.

Конвертация (оценка) пенсионных прав — преобразование пенсионных прав, приобретенных застрахованным лицом по состоянию на 1 января 2002 г., в сумму расчетного пенсионного капитала, т.е. пенсионные права в денежном выражении.

Корректировка размера трудовой пенсии — уточнение размера страховой части пенсии по инициативе пенсионного органа в случае выявления расхождений между сведениями об уплаченной за конкретное застрахованное лицо сумме страховых взносов, которые были представлены работодателем в пенсионный орган для назначения (перерасчета) пенсии, и данными индивидуального (персонифицированного) учета о фактической сумме этих взносов, поступивших в ПФР.

Лицевые счета — счета, открытые в органах Федерального казначейства (иных органах, осуществляющих открытие и ведение лицевых счетов) в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

Место жительства физического лица — адрес (наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населённого пункта, улицы; указание номера дома, квартиры), по которому физическое лицо зарегистрировано по месту жительства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Набор социальных услуг — перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан в соответствии с законом.

Накопительная часть трудовой пенсии — часть, выплачиваемая в пределах сумм уплаченных страховых взносов, отраженных в специальной части лицевых счетов застрахованных лиц в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Негосударственный пенсионный фонд (НПФ) — особая организационно правовая форма некоммерческой организации социального обеспечения, исключительными видами деятельности которой являются:

- 1) деятельность по негосударственному пенсионному обеспечению участников фонда в соответствии с договорами не-государственного пенсионного обеспечения;
- 2) деятельность в качестве страховщика по обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» и договорами об обязательном пенсионном страховании;
- 3) деятельность в качестве страховщика по профессиональному пенсионному страхованию в соответствии с федеральным законом и договорами о создании профессиональных пенсионных систем.

Недоимка — сумма страховых взносов, не уплаченная в установленный законом срок.

Обособленное подразделение организации — любое территориально обособленное от нее подразделение, по местонахождению которого оборудованы стационарные рабочие места на срок более одного месяца.

Общий трудовой стаж — суммарная продолжительность трудовой и иной общественно полезной деятельности до 1 января 2002 г., учитываемая в календарном порядке в целях оценки пенсионных прав застрахованных лиц.

Обязательные платежи — страховые взносы на обязательное пенсионное страхование.

Обязательное пенсионное страхование — система создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию

гражданам заработка (выплат, вознаграждений в пользу застрахованного лица), получаемого ими до установления обязательного страхового обеспечения.

Обязательное страховое обеспечение — исполнение страховщиком своих обязательств перед застрахованным лицом при наступлении страхового случая посредством выплаты трудовой пенсии, социального пособия на погребение умерших пенсионеров, не подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти.

Ожидаемый период выплаты трудовой пенсии — показатель, установленный законом и используемый для определения страховой и накопительной частей трудовой пенсии.

Организации — юридические лица, обладающие гражданской правоспособностью, созданные в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отчетный период — период, за который страхователь представляет в территориальный орган ПФР, в котором он зарегистрирован в качестве страхователя, сведения о застрахованных лицах в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Пенсионные накопления — совокупность учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета средств, сформированных за счет поступивших страховых взносов на обязательное накопительное финансирование трудовых пенсий и от их инвестирования.

Пенсионный фонд РФ (ПФР) — самостоятельное финансово-кредитное учреждение, образованное в целях государственного управления финансами пенсионного обеспечения в Российской Федерации и осуществляющее свою деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и положении о ПФР от 22 декабря 1990 г. ПФР и его денежные средства находятся в государственной собственности Российской Федерации. Денежные средства ПФР не входят в состав бюджетов или фондов и изъятию не подлежат.

Пенсия — денежное обеспечение, получаемое граждан пенсионных, страховых и иных фондов по окончании при достижении определенного возраста, по инвалидности и в некоторых других случаях.

Пенсия по государственному пенсионному обеспечению — месячная государственная денежная выплата, которая предоставляется гражданам в целях компенсации им заработка, утраченного в связи с прекращением федеральной государственной гражданской службы, при достижении установленного законом выслуги при выходе на трудовую пенсию по с (инвалидности); либо в целях компенсации утраченного заработка гражданам из числа космонавтов или из числа работников летно-испытательного состава в связи с выходом на за выслугу лет, либо в целях компенсации вреда, нанесённого здоровью граждан при прохождении военной службы, радиационных или техногенных катастроф, в случаях пленения, инвалидности или потери кормильца, при достижении установленного законом возраста; либо в целях предоставления нетрудоспособным гражданам средств, к существованию.

Пенсии по инвалидности — государственные ежемесячные денежные выплаты, производимые лицам, признанным в установленном порядке инвалидами, при наличии у них общего трудового стажа предусмотренной законом продолжительности, а при определенных причинах инвалидности — независимо от такого стажа.

Пенсия социальная — государственная денежная выплата гражданам, не имеющим права на трудовую пенсию по старости, инвалидности, за выслугу лет или по случаю потери кормильца.

Перерасчет размера пенсии — действия, посредством которых на основании заявления пенсионера производятся изменения размера пенсии, установленного при ее назначении, в случаях, предусмотренных законодательством.

Работа — деятельность, результаты которой имеют материальное выражение и могут быть реализованы для удовлетворения потребностей организации и (или) физических лиц.

Расчетный пенсионный капитал — общая сумма страховых взносов и иных поступлений в ПФР за застрахованное лицо и пенсионные права в денежном выражении,

приобретенные до 1 января 2002 г., которая является базой для определения размера страховой части трудовой пенсии.

Расчетный период — период, под которым понимается календарный год (с 1 января по 31 декабря включительно), за который страхователями представляются индивидуальные сведения.

Совокупный инвестиционный портфель — совокупность денежных средств и ценных бумаг, находящихся в доверительном управлении управляющих компаний.

Социальная доплата к пенсии — денежная сумма к пенсии с учетом выплат и отдельных мер социальной поддержки, предоставляемых в натуральной форме, до величины прожиточного минимума пенсионера в регионе его проживания. Социальная доплата к пенсии состоит из федеральной социальной доплаты к пенсии и (или) региональной социальной доплаты к пенсии.

Социальное пособие — безвозмездное предоставление гражданам определенной денежной суммы за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

Специальная часть индивидуального лицевого счета — раздел индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в котором учитываются сведения о поступивших страховых взносах, направляемых на обязательное накопительное финансирование трудовых пенсий, доходе от их инвестирования и о выплатах, произведенных за счет пенсионных накоплений.

Среднемесячный заработок — денежное содержание, денежное вознаграждение, денежное довольствие, заработная плата и другие доходы, которые учитываются для исчисления размера пенсии по государственному пенсионному обеспечению гражданина, обратившегося за назначением государственной пенсии, выраженные в денежных единицах Российской Федерации и приходившиеся на периоды службы и иной деятельности, включаемые в его выслугу или трудовой стаж.

Стаж государственной гражданской службы — суммарная продолжительность периодов осуществления государственной службы и иной деятельности, учитываемая при определении права на пенсию федеральных государственных гражданских служащих и при исчислении размера государственной пенсии.

Страхователи — юридические лица, в том числе иностранные, и их обособленные подразделения; граждане, проживающие на территории Российской Федерации, осуществляющие прием на работу по трудовому договору, а также заключающие договоры гражданско-правового характера, на вознаграждения по которым в соответствии с законодательством Российской Федерации начисляются страховые взносы.

Стаж на соответствующих видах работ — суммарная продолжительность периодов трудовой деятельности на определенных видах работ, круг которых определен пенсионным законодательством (подземные работы, работы в горячих цехах, работы на вредном производстве, педагогическая и медицинская деятельность и Т.Д.).

Стоимость страхового года — сумма денежных средств, которые должны поступить за застрахованное лицо в ПФР в течение одного финансового года для предоставления этому лицу обязательного страхового обеспечения в размере, определенном законодательством Российской Федерации.

Страховая часть трудовой пенсии — дифференцированная часть, зависящая от результатов труда конкретного человека, в том числе и от суммы страховых взносов в ПФР за застрахованное лицо, которые отражаются на его индивидуальном лицевом счете.

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (страховое свидетельство) — свидетельство, выдаваемое застрахованному лицу ПФР или территориальными органами, подтверждающее регистрацию этого лица в системе обязательного пенсионного страхования.

Страховой взнос на финансирование накопительной части трудовой пенсии — индивидуально возмездные обязательные платежи на обязательное пенсионное страхование на финансирование накопительной части трудовой пенсии, уплачиваемые страхователем (физическим или юридическим лицом, на которое возложена такая обязанность) в пользу

застрахованного лица в ПФР для последующей передачи в выбранную этим застрахованным лицом управляющую компанию.

Страховой номер лицевого счета — постоянный номер, присваиваемый Российской Федерации индивидуальному личному счету застрахованного лица.

Страховой риск — утрата застрахованным лицом заработка (выплат, вознаграждений в пользу застрахованного лица) или другого дохода в связи с наступлением страхового случая.

Страховой случай — достижение пенсионного возраста, наступление инвалидности, потеря кормильца.

Страховой стаж — учитываемая при определении права на трудовую пенсию суммарная продолжительность периодов работы и (или) иной деятельности, в течение которых уплачивались страховые взносы в ПФР, а также иных периодов, засчитываемых в страховой стаж в соответствии с действующим законодательством. Эти периоды засчитываются и страховой стаж в том случае, если им предшествовали или за ними следовали периоды трудовой деятельности.

Страховщик ПФР – орган, осуществляющий индивидуальный (персонифицированный) учет в системе обязательного пенсионного страхования.

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование — индивидуально возмездные обязательные платежи, уплачиваемые в бюджет ПФР, целевым назначением которых является персональное обеспечение права гражданина на получение обязательного страхового обеспечения по обязательному пенсионному страхованию.

Средства обязательного пенсионного страхования — денежные средства, которые находятся в управлении страховщика по обязательному пенсионному страхованию.

Субсидия — имеющая целевое назначение полная или частичная оплата предоставляемых гражданам социальных услуг.

Счета (счет) — расчетные (текущие) и иные счета в банках, открытые на основании договора банковского счета, на которые зачисляются и с которых могут расходоваться денежные средства организаций и индивидуальных предпринимателей, нотариусов, занимающихся частной практикой, адвокатов, учредивших адвокатские кабинеты, и физических лиц, не признаваемых индивидуальными предпринимателями.

Тариф страхового взноса — размер страхового взноса на единицу измерения базы для начисления страховых взносов.

Трудовая пенсия — ежемесячная денежная выплата в целях компенсации гражданам заработной платы или иного дохода, которые получали застрахованные лица перед установлением им трудовой пенсии либо утратили нетрудоспособные члены семьи застрахованных лиц в связи со смертью этих лиц.

Трудовой стаж — учитываемая при определении права на отдельные виды пенсий по государственному пенсионному обеспечению суммарная продолжительность периодов работы и иной деятельности, которые засчитываются в страховой стаж для получения пенсии, предусмотренной Федеральным законом от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации».

Управляющая компания — акционерное общество, общество с ограниченной ответственностью, созданные в соответствии с законодательством Российской Федерации, имеющие лицензию на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными инвестиционными фондами.

Установление трудовой пенсии — назначение трудовой пенсии, перерасчет или корректировка ее размера, переводе одного вида пенсии на другой.

Федеральные государственные гражданские служащие — граждане, замещавшие должности федеральной государственной гражданской службы, государственные должностные и федеральной государственной службы, государственные должности федеральных государственных служащих.

Физические лица — граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Российской Федерации.

Фиксированный базовый размер — входит в состав страховой части трудовых пенсий, устанавливается в твердой сумме и не зависит ни от продолжительности стажа, ни от заработка, ни от суммы страховых взносов. Может увеличиваться только путем внесения изменений в закон или индексации. Финансируется за счет средств страховых взносов, поступающих от работодателей в бюджет ПФР,
Финансовый год — календарный год с 1 января по 31 декабря.

5. Задания для самостоятельной работы:

- 1) Подготовить доклад
- 2) Подготовить презентацию по теме

6. Задания в тестовой форме:

1. Какого возраста необходимо достичь женщине для приобретения права на трудовую пенсию по старости на общих основаниях:

- А) 60 лет
- Б) 45 лет
- В) 55 лет
- Г) 35 лет

2. Получателями пособия на погребение являются:

- А) супруг умершего, его близкие и иные родственники, законный представитель или иное лицо, взявшее на себя обязанности и расходы по погребению
- Б) супруг умершего, его близкие и иные родственники
- В) только супруг умершего, отец или мать

3. Каково соотношение понятий «социальное обеспечение» и «социальная защита населения»?

- А) Социальная защита населения — более узкое понятие, чем социальное обеспечение, касается только нетрудоспособных граждан
- Б) Социальное обеспечение является составной частью социальной защиты населения
- В) Социальное обеспечение и социальная защита населения существуют параллельно, не пересекаясь ни по кругу обеспечиваемых лиц, ни по видам обеспечения
- Г) Социальное обеспечение и социальная защита населения — 2 тождественных понятия

4. Пенсии по случаю потери кормильца — это:

- А) Это гарантированная государством минимальная социальная помощь, предоставляемая указанным в законе лицам, независимо от их трудового стажа, уплаты страховых взносов, выплачиваемая при достижении установленного возраста
- Б) Ежемесячные выплаты из Пенсионного фонда РФ, а также из Федерального бюджета для нетрудоспособных, назначаемые в размерах, соизмеримых с заработком умершего (безвестно отсутствующего) кормильца, находившимся на иждивении умершего
- В) Ежемесячные денежные выплаты, назначаемые гражданам, которые имеют стойкое нарушение функций организма, как при наличии у них необходимого трудового (страхового) стажа, так и без него
- Г) Ежемесячная денежная выплата, устанавливаемая гражданам в связи с длительной, определенной законом работой или профессиональной деятельностью и назначаемая, как правило, независимо от возраста получателя при оставлении этой работы

5. Социальная пенсия, назначенная гражданам, достигшим возраста 65 и 60 лет (соответственно мужчинам и женщинам) в период выполнения ими оплачиваемой работы:

- А) Выплачивается 1/3 социальной пенсии
- Б) Не выплачивается
- В) Выплачивается только половина социальной пенсии
- Г) Выплачивается

6. Влияет ли степень инвалидности на размер трудовой пенсии по инвалидности:

- А) Да, влияет на размер базовой и страховой части
- Б) Да, влияет на размер страховой части
- В) Да, влияет на размер базовой части
- Г) Нет, не влияет

7. Пенсии федеральным государственным служащим индексируются:

- А) При увеличении их денежного содержания
 Б) При увеличении трудового стажа
 В) При увеличении стажа государственной службы
 Г) Не индексируются
8. При вступлении в новый брак трудовая пенсия по случаю потери кормильца:
 А) Не сохраняется в любом случае
 Б) Не сохраняется
 В) Сохраняется в любом случае
 Г) Сохраняется только в том случае, если она была установлена до вступления в новый брак
9. Каковы финансовые источники выплат государственных пособий:
 А) Часть государственных пособий выплачивается из средств Фонда социального страхования РФ, часть – из ассигнований бюджетов различных уровней
 Б) Государственные пособия выплачиваются из всех фондов обязательного социального страхования
 В) Все пособия выплачиваются из средств Фонда социального страхования РФ
 Г) Все верно
10. Право на трудовую пенсию по инвалидности имеют граждане РФ и постоянно проживающие на территории РФ иностранные граждане и лица без гражданства, отвечающие условию:
 А) Они должны иметь не менее 2 детей
 Б) Они должны числиться безвестнопропавшими
 В) Они должны являться единственным кормильцем в семье
 Г) Они должны быть зарегистрированы в системе обязательного пенсионного страхования РФ

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

Раздел 2. Тема 2.1 Правовые основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Права пациентов

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Принципы подхода к правам граждан в области охраны здоровья
 - 2) Права пациента и их нормативные источники
 - 3) Договор на оказание медицинской услуги
 - 4) Общие права пациентов
- Право пациентов на жизнь
 - Право пациента на смену врача или медицинского учреждения
 - Право на прохождение бесплатной диспансеризации
 - Право на получение бесплатной медицинской помощи на всей территории страны
 - Право на врачебный консилиум
 - Право пациентов на свободу выбора
 - Запрет на любые меры воздействия на пациента по поведенческим мотивам
 - Соблюдение принципа неприкосновенности личности при оказании медицинской помощи
 - Право на обезболивание, в том числе с использованием наркотических и психотропных препаратов
 - Право пациентов на безопасность в сфере здравоохранения
 - Право делать профилактические прививки или отказываться от них
 - Право иметь сведения о диагнозе
 - Право на соблюдение врачебной тайны
 - Право отказаться от медицинских манипуляций
 - Право на сохранение психической и физической целостности при медицинском вмешательстве.
 - Право на адвоката и священника

- Право обжаловать действия медицинского персонала и на обращение в суд
- Право на медицинскую экспертизу
- Право пациентов на свободу от дискриминации.
- Право на участие в планировании и проведении лечения
- Согласие на медицинское вмешательство
- Право на компенсацию причиненного вреда
- 5) Право пациентов на получение всех необходимых видов и форм медицинской помощи
- 6) Право пациентов, не являющихся гражданами Российской Федерации, на медицинскую помощь
- 7) Право на медицинскую помощь пациентов — граждан Российской Федерации, находящихся на территории других государств
- 8) Обязанности пациентов
- 9) Лечебные меры обязательного характера; недобровольная госпитализация
- 10) Гарантии защиты прав пациентов
- 11) Ответственность за нарушение прав пациента
- 12) Государственный и общественный контроль за соблюдением прав пациента
- 13) Права медицинских и фармацевтических работников
- 14) Общие обязанности медицинских и фармацевтических работников
- 15) Ограничения для медицинских и фармацевтических работников
- 16) Права и обязанности медицинских организаций

2. Темы докладов:

- 1) «Лечебные меры обязательного характера; недобровольная госпитализация»,
- 2) «Гарантии защиты прав пациентов»,
- 3) «Ответственность за нарушение прав пациента»,
- 4) «Государственный и общественный контроль за соблюдением прав пациента»,
- 5) «Право на участие в планировании и проведении лечения».

А так же другие темы, на выбор студента

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Самостоятельная практическая работа

4. Термины для диктанта:

Альтернативные госпитализации условия оказания медицинской помощи — организация медицинской помощи населению без отрыва от привычной социальной среды, включая помощь на дому, в амбулаторно-поликлиническом учреждении либо в полустационарном отделении (учреждении).

Врачебная тайна — медицинское, правовое, социально-этическое понятие, представляющее собой запрет медицинскому работнику сообщать третьим лицам информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, результатах обследования, самом факте обращения за медицинской помощью и сведений о личной жизни, полученных при обследовании и лечении. Запрет распространяется также на всех лиц, которым эта информация стала известна в случаях, предусмотренных законодательством. Врачебная тайна относится к основным постулатам клятвы Гиппократы: «...чтобы при лечении — а также и без лечения — я ни увидел или ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной...». Юридические основы: статьи 23 и 24 Конституции РФ, в соответствии с которыми каждый гражданин имеет право на личную тайну, а использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются, 323-ФЗ в статье 13 определяет понятие «врачебной тайны».

Гарантия прав пациента — система обязательств, установленных правовым актом или договором, обеспечивающих реализацию прав пациента.

Дееспособность — право лица своими действиями приобретать и осуществлять права и обязанности. Согласно ст. 60 Конституции РФ в полном объеме дееспособность возникает у

лица по достижении им совершеннолетия. Граждане с 14 до 18 лет являются частично дееспособными.

Дискриминация (лат. *discriminatio* «ущемление») — это негативное отношение, предвзятость, насилие, несправедливость и лишение определенных прав людей по причине их принадлежности к определенной социальной группе.

Информированное добровольное согласие — добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство, данное им на основе полученной от лечащего врача или врача, проводящего биомедицинское исследование, полной и всесторонней информации в доступной для пациента форме изложения о цели, характере, способах данного вмешательства, связанном с ним вероятном риске и возможных медико-социальных, психологических, экономических и других последствиях, а также возможных альтернативных видах медицинской помощи и связанных с ними последствиях и риске.

Консилиум (лат. *consilium* совещание, обсуждение) — совещание нескольких учёных одной или различных специальностей. Консилиум может быть необходим для установления состояния здоровья обследуемого, диагноза, определения прогноза, тактики дальнейшего обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения или другое, профильное, лечебное учреждение. Чаще всего консилиум подразумевает участие врачей нескольких специальностей, которые могут иметь отношение к заболеванию пациента. На консилиум могут приглашать компетентных специалистов немедицинских специальностей для решения специальных юридических или научно-технических вопросов.

Конфессия - вероисповедание.

Медицинская информация — сведения о состоянии здоровья пациента и оказываемой ему медицинской помощи, включая данные о наличии заболевания, его диагнозе, прогнозе, способах диагностики, лечения и профилактике, риске, связанном с медицинским вмешательством, иные сведения медицинского характера.

Медицинская помощь — лечебно-профилактические и реабилитационные мероприятия, осуществляемые при вынашивании беременности, родах, болезнях, травмах. Включает медицинские услуги. Оказывается, в соответствии с утвержденными стандартами.

Медицинская услуга — это единица выполнения осмотров, консультаций, операций, манипуляций, процедур, исследований и ухода за пациентом.

Медицинское вмешательство — любое обследование, лечение и иное действие, имеющее профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную или исследовательскую направленность, выполняемую врачом либо другим медицинским работником по отношению к конкретному пациенту.

Пациент — лицо, нуждающееся в медицинской помощи и/или обратившееся за ней, получающее медицинскую помощь, либо участвующее в качестве испытуемого в биомедицинских исследованиях, находящееся под медицинским наблюдением, а также выступающее как потребитель медицинских и связанных с ними услуг независимо от того здоров он или болен.

Права пациента — права, реализуемые на индивидуальном, коллективном и групповом уровнях в области здравоохранения, в том числе в связи с любым медицинским вмешательством.

Сервисная услуга — обеспечение дополнительных бытовых комфортных условий для пребывания пациента в медицинском учреждении.

Стандарты медицинской помощи — это нормы, правила и рекомендации, утвержденные на уровне федерального органа исполнительной власти и определяющие порядок оказания медицинской помощи.

Уважительное и гуманное отношение — норма общения с пациентом в ЛПУ. За нарушение этих норм (хамство, грубость и невнимательность) может следовать дисциплинарная ответственность вплоть до увольнения. Нарушение может служить основанием для иска о компенсации морального вреда (нравственных страданий), где возрастает роль доказательств - показания свидетелей, аудио и -видеозаписи.

Участники оказания медицинской помощи — медицинские учреждения, частнопрактикующие врачи, аптеки, федеральные органы исполнительной власти и органы

исполнительной власти субъектов Российской Федерации, страховые медицинские организации, фонды обязательного медицинского страхования и другие физические или юридические лица, имеющие лицензию на право заниматься определенным видом деятельности, обеспечивающие уход за пациентом в стационарном учреждении или на дому, а также лица и организации, участвующие в финансировании и использовании финансовых средств, направляемых на ресурсное и организационное обеспечение необходимой медицинской помощи.

Экспертиза — исследование, проводимое лицом, сведущим в науке, технике, искусстве или ремесле, привлечённым по поручению заинтересованных лиц, в целях ответа на вопросы, требующие специальных познаний. Экспертиза производится по вопросам, возникающим в правоотношениях между субъектами права, с целью разрешения спорных ситуаций, установления интересующих фактов.

5. Задания для самостоятельной работы:

- 1) Подготовить доклад
- 2) Подготовить презентацию по теме

6. Задания в тестовой форме:

1. Недееспособность -

- а) неспособность гражданина своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их,
- б) возраст до 12 лет,
- в) система обязательств, установленных правовым актом или договором, обеспечивающих реализацию прав пациента,
- г) все верно.

2. Ответственность за реализацию прав пациентов, не достигших 15-летнего возраста несут:

- а) родители или законные представители,
- б) администрация учреждения здравоохранения,
- в) администрация учреждения социального обслуживания,
- г) все верно.

3. Возможно ли отключение от аппарата жизнеобеспечения безнадежного пациента?

- а) да, с его письменного согласия,
- б) нет, в России эвтаназия запрещена,
- в) после констатации смерти головного мозга, проведения консилиума и с согласия родственников,
- г) возможно при хроническом вегетативном состоянии, с согласия родственников.

4. Дискриминация это -

- а) чувство брезгливости,
- б) норма общения с пациентом в ЛПУ,
- в) халатное выполнение должностных обязанностей,
- г) негативное отношение, предвзятость, насилие, несправедливость и лишение определенных прав людей по причине их принадлежности к определенной социальной группе.

5. Можно ли пациенту, находящемуся на стационарном лечении, покидать ЛПУ?

- а) нет, это является нарушением лечебно-охранительного режима,
- б) да, в любое время,
- в) да, при отсутствии медицинских противопоказаний,
- г) да, при личном информировании постовой медицинской сестры.

6. Правоустанавливающий источник безопасности пациента в ЛПУ:

- а) инструкция по ТБ в лечебном отделении,
- б) федеральные стандарты при соблюдении санитарных норм и правил,
- в) лечебно-охранительный режим,
- г) все верно.

7. Биологический материал, изъятый у пациента в результате операции

- а) утилизируется вместе с использованным перевязочным, в желтом пакете «список Б»,
- б) собирается в спец. контейнер для захоронения,
- в) подлежит обязательной патологоанатомической экспертизе,
- г) все верно.

8. Допускается ли нахождение священнослужителя в учреждениях здравоохранения -

- а) да, в специально отведенном месте,
 б) нет, это дискриминирует пациентов других конфессий,
 в) только с разрешения главного врача,
 г) только в определенные часы посещений, установленные ЛПУ.
9. Вправе ли пациент рассчитывать на дополнительные медицинские или сервисные услуги?
 а) да, за отдельную плату, согласно законодательству Российской Федерации,
 б) нет, если это не входит в план обязательного лечения,
 в) да, если нет противопоказаний,
 г) только на сервисные услуги.
10. Имеет ли право пациент на отказ от получения информации о своем диагнозе?
 а) да, если это нанесет вред его здоровью или нарушит безопасность членов его семьи,
 б) да, если ему не исполнилось 15 лет,
 в) да, при письменном оформлении отказа,
 г) да, если право на получение информации оформлено на третье лицо, д) все верно.

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

Тема 2.2 Правовые основы донорства, трансплантации, вспомогательных репродуктивных технологий

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Возможности, которые дают ВРТ
- 2) ВРТ. Отдельные нюансы восприятия в обществе
- 3) Вспомогательные репродуктивные технологии. Юридическая сторона вопроса
- 4) Доноры, забор органов у которых осуществляют
- 5) Доноры, изъятие органов и тканей у которых осуществляют после констатации смерти
- 6) Живые доноры
- 7) Искусственные органы и тканевая инженерия
- 8) Классификация трансплантаций
- 9) Нежизнеспособные доноры
- 10) Обновление понятия родства

2. Темы докладов:

- 1) Организация донорской службы
- 2) Основные положения закона о трансплантации:
- 3) Пересадка тканей и клеточных культур
- 4) Подбор донора к реципиенту
- 5) Понятие об отторжении органа
- 6) Правовые аспекты трансплантации и донорства
- 7) при работающем сердце после констатации смерти мозга
- 8) Проблемы донорства
- 9) Проблемы совместимости
- 10) Частные виды трансплантаций

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Самостоятельная практическая работа
4. Термины для диктанта:

Алло-трансплантация (гомотрансплантация) — пересадка между организмами одного и того же вида (от человека человеку), имеющими разный генотип. Это наиболее часто используемый вид трансплантации. Возможен забор органов у родственников реципиента, а также у других посторонних людей.

Аутотрансплантация — пересадка органа в пределах одного организма (донор и реципиент одновременно одно и то же лицо).

Бесплодие (клиническое определение): болезнь репродуктивной системы, которая выражается в отсутствии клинической беременности после 12 или более месяцев регулярной половой жизни без предохранения от беременности.

Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ): все методы лечения или процедуры, которые включают в себя манипуляции *in vitro* с человеческими ооцитами, спермой и эмбрионами с целью добиться наступления беременности. Эти методы включают в себя, в частности, оплодотворение *in vitro* и перенос эмбрионов, перенос гамет в фаллопиевы трубы, перенос зигот в фаллопиевы трубы, перенос эмбрионов в фаллопиевы трубы, криоконсервацию гамет и эмбрионов, донорство ооцитов и эмбрионов и суррогатное материнство. ВРТ не включают в себя вспомогательную инсеминацию (искусственную инсеминацию) спермой партнера женщины либо спермой донора.

Вспомогательный хетчинг: процедура, выполняемая *in vitro*, при которой *zona pellucida* (блестящая оболочка) эмбриона истончается или перфорируется химически, механически или с помощью лазера для того, чтобы облегчить вылупление бластоцисты.

Гетеротопическая трансплантация. Донорский орган имплантируют не на место нахождения органа реципиента, а в другую область. Причем неработающий орган реципиента может быть удален, а может и находиться на своем типичном месте. Гетеротопическую трансплантацию производят при пересадке почки, органной пересадке поджелудочной железы. Почку, например, обычно пересаживают на подвздошные сосуды.

Донор крови и (или) ее компонентов (далее - донор) - лицо, добровольно прошедшее медицинское обследование и добровольно сдающее кровь и (или) ее компоненты;

Донорская кровь - кровь, взятая от донора и предназначенная для клинического использования, производства компонентов крови, лекарственных средств и медицинских изделий, а также для использования в научно-исследовательских и образовательных целях;

Женщина, вынашивающая беременность (суррогатная мать): женщина, вынашивающая беременность по договоренности, что она передаст рожденного ребенка predeterminedенному родителю (родителям).

Изотрансплантация — пересадка осуществляется между двумя генетически идентичными организмами (однойцевые близнецы). Подобные операции редки, так как количество однойцевых близнецов невелико, а кроме того, они часто страдают схожими хроническими заболеваниями.

Имплантация: прикрепление и последующее внедрение бластоцисты, свободной от блестящей оболочки (обычно в эндометрий), которое происходит начиная с пятого по седьмой день после оплодотворения

Индукция овуляции (ИО): фармакологическое лечение женщин с ановуляцией или олигоовуляцией с целью индуцирования нормальных овуляторных циклов.

Искусственный аборт: прерывание клинической беременности путем преднамеренного вмешательства, предпринятого до 20 полных недель гестационного срока (18 недель после оплодотворения) или, при неизвестном гестационном сроке, при весе эмбриона/плода менее 400 граммов.

Ксенотрансплантация (гетеротрансплантация) — орган или ткань пересаживают от представителя одного вида — другому, например, от животного — человеку. Метод получил крайне ограниченное применение (использование ксенокожи (кожа свиньи), клеточной культуры β -клеток поджелудочной железы свиньи).

Микроманипуляция: технология, которая позволяют выполнять микроманипуляционные процедуры на сперматозоиде, ооците, зиготе или эмбрионе.

Микрохирургическая экстракция сперматозоидов из придатка яичка.

Многоплодие высокой степени: беременность или роды тремя или более плодами или новорожденными.

Мобильный комплекс заготовки крови и ее компонентов - специализированное транспортное средство службы крови для осуществления заготовки крови и ее компонентов;

Модифицированный естественный цикл: процедура ЭКО, при которой производится получение одного или более ооцитов из яичников во время естественного менструального цикла. Лекарства применяются с единственной целью блокирования спонтанного пика ЛГ и/или индукции окончательного созревания ооцита (ооцитов).

Начатый цикл: цикл ВРТ, при котором женщина получает специфическую лекарственную терапию для стимуляции яичников или мониторинг в случае естественного цикла, с целью лечения, независимо от того, проводится пункция фолликулов или нет.

Неонатальный период: период, начинающийся в момент рождения и заканчивающийся через 28 полных дней после рождения.

Низкий вес при рождении: Вес при рождении менее 2500 граммов.

Общая частота родов как минимум одним живым ребенком: расчетное общее количество Оплодотворение *in vitro* (IVF/ЭКО): процедура ВРТ, включающая экстракорпоральное оплодотворение.

Оплодотворение: проникновение сперматозоида в яйцеклетку и объединение их генетического материала, в результате чего образуется зигота.

Ортотопическая трансплантация - донорский орган имплантируется на то же место, где Отмененный цикл: цикл ВРТ, в котором проведена стимуляция и/или мониторинг яичников с целью лечения, но не произведена пункция фолликулов, или, в случае размораживания эмбриона, не выполнен его перенос.

Перекрыт яичника: частичный или полный перекрыт сосудистой ножки яичника, вызывающий нарушение кровотока в яичнике, которое потенциально может вызвать некроз ткани яичника.

Перенос гамет в фаллопиевы трубы (GIFT): процедура ВРТ, при которой обе гаметы (ооциты и сперматозоиды) переносят в фаллопиевы трубы.

Перенос эмбрионов (ПЭ): процедура, при которой один или более эмбрионов помещают в полость матки или фаллопиевы трубы.

Пересадка - это трансплантация (замена) органа со сшиванием кровеносных сосудов. Такая трансплантация может быть ортотопической, т.е. на обычное для данного органа место, и гетеротопической, т.е. на место, не свойственное данному органу.

Пластика - это, как правило, замещение дефекта органа или анатомической структуры трансплантатами без сшивания кровеносных сосудов. Термин применяется для обозначения трансплантации тканей, но не целых органов.

Плод: продукт оплодотворения от момента завершения эмбрионального развития через полные восемь недель после оплодотворения до аборта или родов.

Плодное яйцо: жидкостная структура, сопутствующая раннему сроку беременности, которая может находиться внутри полости матки или вне ее (при эктопической беременности).

Подсадка - это трансплантация донорского органа без удаления такого же органа у реципиента.

Преимплантационная генетическая диагностика (ПГД): анализ полярных тел, бластомеров или трофэктодермы, взятых из ооцитов, зигот или эмбрионов, для выявления специфических генетических, структурных и/или хромосомных изменений.

Преимплантационный генетический скрининг (ПГС): анализ полярных тел, бластомеров или трофэктодермы, взятых из ооцитов, зигот или эмбрионов, для выявления анеуплоидии, мутации и/или изменений последовательности ДНК.

Привычный спонтанный аборт/выкидыш: спонтанная потеря 2 или более клинических беременностей.

Редукция числа эмбрионов/плодов: процедура, направленная на уменьшение числа жизнеспособных эмбрионов или плодов при многоплодной беременности.

Репродуктивная хирургия: оперативные вмешательства, осуществляемые с целью диагностики, сохранения, коррекции и/или улучшения репродуктивной функции.

Репродукция с медицинской помощью (РМП): репродукция, осуществленная с помощью индукции овуляции, контролируемой стимуляции яичников, триггера овуляции,

процедур ВРТ, а также внутриматочной, интрацервикальной и интравагинальной инсеминации спермой мужа/партнера или донора.

Реципиент - физическое лицо, которому по медицинским показаниям требуется или произведена трансфузия (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов;

Синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ): чрезмерная системная реакция на стимуляцию яичников, характеризующаяся широким спектром клинических и лабораторных проявлений. Эту реакцию классифицируют как слабовыраженную, умеренную или сильную в зависимости от степени вздутия живота, увеличения яичников, а также респираторных, гемодинамических и метаболических осложнений.

Субъекты обращения донорской крови и (или) ее компонентов - организации, осуществляющие деятельность в сфере обращения донорской крови и (или) ее компонентов;

Трансплантология - образован от латинского слова *transplantare* - пересаживать и греческого слова *logos* - учение. Другими словами, трансплантология - это учение о пересадках органов и тканей. Раздел трансплантологии, посвященный применению трансплантации органов и тканей при лечении болезней человека, называется клинической трансплантологией, а поскольку такие трансплантации являются, как правило, хирургическими операциями, то уместно говорить о хирургической трансплантологии.

Цикл переноса замороженного/размороженного эмбриона (РЭ): процедура ВРТ, при которой производится мониторинг цикла с целью переноса замороженного/размороженного эмбриона или замороженных/размороженных эмбрионов. Примечание: Цикл РЭ считается начатым с момента назначения специфических препаратов или с начала мониторинга лечебного цикла.

Частота имплантации: отношение числа обнаруженных плодных яиц к числу перенесенных эмбрионов.

Частота наступления клинической беременности: количество клинических беременностей на 100 начатых циклов, циклов с аспирацией или циклов с переносом эмбриона. Примечание: при представлении частоты наступления клинической беременности необходимо указывать вариант расчета (на начатый цикл, аспирационный цикл, цикл с переносом эмбрионов).

Частота родов живыми детьми: количество родов хотя бы одним живым ребенком на 100

ЭКО в естественном цикле: процедура ЭКО, при которой производится отбор одного или более ооцитов из яичников во время спонтанного менструального цикла без применения каких-либо лекарств.

Экстремально низкий вес при рождении: вес при рождении менее 1000 граммов.

Экстремально преждевременные роды: рождение живого или мертвого плода, происходящее не ранее чем через 20 недель, но не позднее чем через 28 полных недель гестационного срока.

Эктопическая беременность: беременность, при которой имплантация плодного яйца происходит вне полости матки.

Эмбрион: продукт деления зиготы до окончания эмбриональной стадии развития, восемь недель после оплодотворения (Настоящее определение не включает в себя ни партеноты – образующиеся посредством партеногенеза, ни продукты переноса ядра соматических клеток).

5. Задания для самостоятельной работы:

- 1) Подготовить доклад
- 2) Подготовить презентацию по теме

6. Задания в тестовой форме:

1. Эксплантация – это
 - а) пересадка трансплантата, полученного от организма другого вида
 - б) пересадка трансплантата, полученного от организма того же вида
 - в) пересадка тканей в пределах одного организма
 - г) пересадка материала из организма в искусственную среду
2. В практической медицине не используется

- а) аутотрансплантация
 - б) аллотрансплантация
- в) ксенотрансплантация
 - г) пересадка тканей и органов в искусственную среду
3. Материал, неиспользуемый для аллотрансплантации
 - а) трупные ткани
 - б) ткани живого организма
 - в) целые органы, полученные от реципиента
 - г) эмбриональные зачатки
4. Материал, используемый при аллотрансплантации для лечения ожогов
 - а) трупная ткань
 - б) эмбриональный зачатки
 - в) здоровая ткань
 - г) целые органы
5. Наиболее часто трансплантируемые органы и ткани
 - а) костная ткань
 - б) половые органы
 - в) почки, кожа
 - г) сосуды
6. Впервые пересадку сердца у земноводных осуществил
 - а) В.П.Демихов
 - б) Н.П.Синицын
 - в) В.И.Шумаков
 - г) У. Дебрис
7. Аутотрансплантация – это
 - а) пересадка трансплантата, полученного от организма другого вида
 - б) пересадка трансплантата, полученного от организма того же вида
 - в) пересадка тканей в пределах одного организма
 - г) пересадка материала из организма в искусственную среду
8. Аллотрансплантация – это пересадка материала
 - а) между организмами разных видов
 - б) в пределах одного организма
 - в) между двумя организмами одного вида
 - г) в искусственную среду
9. Синоним ксенотрансплантации
 - а) аллотрансплантация
 - б) гетеротрансплантация
 - в) аутотрансплантация
 - г) гомотрансплантация
10. Пересадка органов и тканей между организмами разного вида называется
 - а) аутотрансплантация
 - б) гомотрансплантация
 - в) аллотрансплантация
 - г) ксенотрансплантация

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
a	б	в	г	а	б	в	г	а	б

Тема 2.3. Правовые основы оказания психиатрической и наркологической помощи населению

- 1) Психиатрическая помощь и принципы ее оказания
- 2) Законодательство Российской Федерации о психиатрической помощи
- 3) Добровольность обращения за психиатрической помощью
- 4) Права лиц, страдающих психическими расстройствами
- 5) Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности
- 6) Представительство граждан, которым оказывается психиатрическая помощь
- 7) Запрещение требования сведений о состоянии психического здоровья
- 8) Сохранение врачебной тайны при оказании психиатрической помощи
- 9) Диагностика и лечение лиц, страдающих психическими расстройствами
- 10) Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- 11) Отказ от лечения
- 12) Принудительные меры медицинского характера
- 13) Судебно-психиатрическая экспертиза

- 1) Психиатрическое обследование для решения вопроса о годности гражданина к службе в качестве военнослужащего

- 2) Организации и лица, оказывающие психиатрическую помощь
- 3) Право на деятельность по оказанию психиатрической помощи
- 4) Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов при оказании психиатрической помощи
- 5) Независимость врача-психиатра при оказании психиатрической помощи
- 6) Гарантии медицинским и иным работникам, участвующим в оказании психиатрической помощи
- 7) Виды психиатрической помощи и порядок ее оказания
- 8) Психиатрическое освидетельствование
- 9) Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия или без согласия его законного представителя
- 10) Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя
- 11) Психиатрическая помощь, оказываемая в амбулаторных условиях
- 12) Обеспечение психиатрической помощью и социальная поддержка лиц, страдающих психическими расстройствами
- 13) Виды психиатрической помощи и социальной поддержки, гарантируемые государством
- 14) Финансовое обеспечение психиатрической помощи.

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Самостоятельная практическая работа

4. Термины для диктанта:

Абстинентное состояние (синдром отмены) — резкое ухудшение самочувствия, вызванное прекращением приема или уменьшением употребления психоактивного вещества (ПАВ), которое принималось многократно, обычно в течение длительного времени и в больших дозах.

Алкоголизм — заболевание по международной классификации болезней МКБ-10 под шифрами группы F 10 Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя.

Алкогольное слабоумие (МКБ 291.2) — негаллюцинаторное слабоумие, возникающее в связи с синдромом алкогольной зависимости, но не сопровождающееся белой горячкой или корсаковским психозом [MDG]. Синонимы: хронический алкогольный церебральный синдром (не рекомендуется); слабоумие, связанное с алкоголизмом (не рекомендуется).

Алкогольный бред ревности — форма хронического, вызванного алкоголем психоза, характеризующаяся бредовыми идеями неверности супруги или сексуального партнера.

Алкогольный галлюциноз (МКБ 291.3) — психотическое расстройство, обычно продолжающееся менее 6 мес, с легким помрачением сознания или без него и выраженным тревожным беспокойством, при котором имеют место выраженные слуховые галлюцинации, главным образом голоса, произносящие оскорбления и угрозы.

Алкогольный психоз (МКБ 291) — органическое психотическое состояние, связанное в основном с избыточным потреблением алкоголя; предполагают, что в развитии этого состояния важную роль играет неполноценное питание.

Аффективные психозы (МКБ 296) — психические расстройства, обычно рецидивирующие, при которых имеют место тяжелые нарушения настроения (в большинстве случаев в виде депрессии и тревоги, но иногда также в форме приподнятого настроения и возбуждения);

Белая горячка (delirium tremens) (МКБ 291.0) — острые и подострые органические психотические состояния у лиц с алкогольной зависимостью, характеризующиеся помрачением сознания, дезориентировкой, страхом, иллюзиями, бредом, галлюцинациями любого типа

Бессонница неорганического происхождения (МКБ 307.4) — расстройства засыпания и сна, не связанные с соматическими нарушениями или дисфункцией и чаще всего вызванные

тревогой, напряжением, аффективными психозами или неблагоприятными факторами окружающей среды.

Биполярное расстройство (МКБ 296.2; 296.3) — форма фазового аффективного заболевания с наличием как маниакальных, так и депрессивных проявлений в отличие от униполярной (монополярной) формы аффективного заболевания.

Болезнь Альцгеймера (МКБ 290.1; 331.0) — первичная дегенеративная полиэнцефалопатия, этиология и патогенез которой неизвестны, морфологически характеризующаяся атрофией коры головного мозга, наличием нейрофибриллярных сплетений и сенильных бляшек и начинающаяся обычно в предстарческом или раннем старческом возрасте. Заболевание прогрессирует и приводит к глубокому слабоумию.

Булимия (МКБ 307.5) — неукротимое стремление потреблять большое количество пищи, иногда связанное с эндокринными расстройствами, но чаще с функциональными нарушениями приема пищи. Эпизод потребления большого количества пищи часто заканчивается произвольно вызванной рвотой или очищением кишечника, а также самоосуждением. См. также нервная анорексия.

Галлюциноз (МКБ 291.3) — относительно редкое острое или хроническое состояние, при котором доминирующим клиническим признаком являются устойчивые галлюцинации при ясном сознании.

Депрессивное расстройство (МКБ 311) — состояние депрессии, обычно умеренно, но иногда значительно выраженное, без специфических маниакально-депрессивных или других психотических депрессивных признаков, которое не имеет явной связи со стрессами или с другими проявлениями, классифицируемыми как невротическая депрессия

Дипсомании (истинные запои) — периодическое (в форме запоя) злоупотребление алкоголем у лиц, не страдающих алкоголизмом. Запою предшествуют тревожно-депрессивное настроение, нарушение сна, анорексия, головная боль.

Дисфория — патологическое расстройство настроения с преобладанием мрачности, угрюмости, раздражительности, агрессивности и аутоагрессивности; Состояние тоскливой злобы. Часто возникает на фоне обострения тяги к алкоголю или наркотику особенно в период абстинентного синдрома.

Зависимость от наркотических препаратов, наркомания (МКБ 304) — психическое и иногда соматическое состояние, возникающее в результате приема наркотических средств и характеризующееся поведенческими и другими реакциями, которые всегда включают компульсию принимать препарат постоянно или периодически, чтобы ощутить его влияние на психику, а иногда чтобы избежать дискомфорта, связанного с его отсутствием.

Зависимость психическая — необходимость повторного приема ПАВ (алкоголя) для обретения состояния психического комфорта. Характеризуется навязчивым (обсессивным) типом влечения.

Зависимость физическая — необходимость повторного приема ПАВ (алкоголя) для обретения состояния физического комфорта. В отсутствие приема ПАВ развивается Абстинентное состояние. Характеризуется насильственным (компульсивным) типом влечения.

Заикание и запинание (МКБ 307.0) — расстройства ритма речи, при которых индивид точно знает, что он хочет сказать, но в данный момент не способен сделать это ввиду непроизвольной, повторяющейся пролонгации или прекращения звука.

Злоупотребление табаком

(МКБ 305.1) — случаи, при которых используемый табак причиняет вред здоровью и социальному положению больного, или при которых имеется зависимость от табака.

Злоупотребление алкоголем без явлений зависимости (МКБ 305.0) — состояние, характеризующееся чрезмерным употреблением алкоголя, включая

состояние острой алкогольной интоксикации и похмелья, однако без других проявлений, свойственных синдрому алкогольной зависимости. Синонимы: привычка напиваться, пьянство.

Злоупотребление галлюциногенами (МКБ 305.3) – острая интоксикация, вызванная самовведением галлюциногенов, которое мотивируется желанием ощутить их влияние на сознание и нарушение восприятия.

Идиотия (МКБ 318.2) –термин широко применяется (хотя он недостаточно четко очерчен) с 18-го века для обозначения состояний, в которых с рождения или раннего младенческого возраста имеется первичная слабость интеллекта, ведущая к невозможности усвоения образовательных навыков, соответствующих возрасту и социальным условиям.

Имбецильность (МКБ 318.0) (не рекомендуется) –термин, характеризующий умственно неполноценного субъекта, уровень интеллекта которого занимает промежуточное положение между тяжелой и умеренной умственной отсталостью.

Ипохондрия (МКБ 300.7) –невротическое расстройство, при котором основным симптомом является чрезмерная озабоченность собственным здоровьем в целом, или функционированием какого-либо органа, или, реже, состоянием своих умственных способностей.

Истерия (МКБ 300.1) – психическое расстройство, при котором мотивы, как будто бы не известные больному, вызывают сужение поля сознания или нарушения моторной или сенсорной функции. Этим нарушениям больной может придавать психологическую и символическую ценность.

Личность зависимая (МКБ 301.6); расстройство личности с астеническими особенностями или без них, характеризующееся низкой степенью самооценки, устойчивой тенденцией избегать ответственности и склонностью подчинять личные побуждения тем, которые диктуются другими людьми.

Личность незрелая (МКБ 301.8) – расстройство личности, характеризующееся таким поведением и эмоциональными реакциями, которые позволяют предположить нарушение или запаздывание психофизиологического развития.

Личность расторможенная ("безудержная") (МКБ 301.8) – расстройство личности, характеризующееся недостаточным торможением и контролем потребностей, желаний и побуждений, особенно проявляющееся в сфере нравственности (немецкое слово "haltlose" – безудержность, отсутствие торможения).

Личность фанатическая (МКБ 301.0) – характер личности, характеризующийся прежде всего сверхценными идеями, которые упрямо поддерживаются и могут быть тщательно разработаны, но которые нельзя считать бредовыми.

Мазохизм (МКБ 302.8) – форма девиантного сексуального поведения, в котором эротическое удовольствие связано с болью, плохим обращением или унижением.

Маниакально-депрессивный психоз, депрессивный тип (МКБ 261.1) – аффективный психоз, при котором преобладает мрачное и подавленное настроение с оттенком тревоги

Наркомания — повторное использование психоактивного вещества или веществ в таких количествах, что потребитель (называемый наркоманом) периодически или постоянно находится в состоянии интоксикации, имеет навязчивое стремление принять предпочитаемое вещество

Наркотики — психоактивные вещества, включенные в официальные списки наркотических средств и психотропных веществ.

Нервная анорексия (МКБ 307.1) – расстройство, при котором основными особенностями являются упорный активный отказ от приема пищи и заметная потеря массы тела. Уровень активности и быстроты реакции относительно высок, несмотря на истощение. Обычно расстройство развивается у девочек в подростковом возрасте, но иногда оно может начинаться перед половым созреванием.

Паническое состояние (МКБ 300.0; 308.0) – устойчивое состояние, при котором болезненная тревога поражает одного человека или группу лиц, которым передается паническое состояние. См. также паническое расстройство.

Паранойя (МКБ 297.1) – редкий хронический психоз, при котором логически построенный систематизированный бред развивается постепенно, не сопровождаясь галлюцинациями или расстройством мышления шизофренического типа. Обычно характерен

бред величия (паранойяльный пророк или изобретатель), преследования или физического неблагополучия

Правонарушение (МКБ 312.1, 312.3) – термин применим к различным формам расстройств поведения, приводящих к нарушениям закона, обычно совершаемых детьми и подростками. Важное значение в этом случае имеют социально-экономические и семейные условия, групповое окружение и такие личностные характеристики, как незрелость, эгоцентризм и недостаточно развитая способность формирования межличностных отношений. См. также акт правонарушения.

Промилле — одна тысячная доля, 1/10 процента; обозначается (‰); используется для обозначения количества тысячных долей чего-либо в целом. Используется для определения содержания алкоголя в крови — концентрация этанола, выраженная в промилле (тысячных долях объёма). Так, выражение «концентрация алкоголя в крови 1,5 ‰ (промилле)» следует понимать так, что в одном литре крови (1000 миллилитрах) находится 1,5 миллилитра чистого этанола. Промилле представляет собой отношение именно объёмов, а не масс. 0.10-0.29 ‰ — условная норма. Однако вождение автомобиля запрещено при уровне от 0.16 ‰ и выше.

Психоактивные вещества (ПАВ) – разнородная по химическому составу и механизмам действия группа субстанций, обладающих подкрепляющими свойствами, притягательным воздействием на психику и при повторном употреблении способных вызывать привыкание, психическую и физическую зависимость

Психоз реактивный возбудимого типа (МКБ 291.1) – аффективный психоз, сходный с маниакально-депрессивным психозом маниакального типа, но явно спровоцированный эмоциональным стрессом [MDG].

Расстройства поведения (МКБ 312) – расстройства, включающие главным образом агрессивность и деструктивное поведение, и расстройства, включающие правонарушения.

Расстройство поведения без нарушения общественных норм (МКБ 312.0) – нарушение характеризуется вызывающим поведением, непослушанием, конфликтностью, агрессивностью, деструктивными формами поведения, приступами раздражительности, воровством, лживостью, хулиганскими действиями и плохими взаимоотношениями с окружающими.

Ремиссия — состояние воздержания от употребления ПАВ (алкоголя), при котором существенно снижаются проявления психической зависимости. В отличие от выздоровления может закончиться Рецидивом в случае возобновления влечения к ПАВ.

Рецидив — возврат к пьянству или употреблению других ПАВ после периода воздержания, часто сопровождающийся восстановлением симптомов зависимости.

Садизм (МКБ 302.8) (по имени маркиза де Сад, 1740—1814) – ощущение сексуального возбуждения и удовлетворения, достигаемое от причиняемой партнеру боли или его унижения.

Сексуальные отклонения и расстройства (МКБ 302) – патологические сексуальные наклонности или поведение, в числе прочих характеризующие состояние индивида.

Синдром зависимости — комплекс поведенческих, познавательных и физиологических симптомов, который может развиваться после повторного использования вещества и обычно включает сильное желание принять наркотическое вещество или алкоголь; нарушение контроля над его употреблением; упорное продолжение его использования, несмотря на пагубные последствия; предпочтение употребления психоактивного вещества в ущерб другим видам деятельности и выполнению обязанностей; повышенную толерантность; состояние отмены, если потребление наркотического вещества прекратилось.

Слабоумие (деменция) (МКБ 290, 294) – синдром, обычно хронический или прогрессирующий, характеризующийся нарушениями ориентировки, памяти, понимания, счета, способности к обучению и расстройством критики и связанный с органическим поражением функции головного мозга [MDG].

Созависимый — родственник, близкий друг или коллега лица, страдающего зависимостью от алкоголя или наркотика. Имеет серьезные психологические проблемы,

стремится контролировать действия зависимого. Поведение созависимого может быть причиной рецидива.

Состояние спутанности сознания острое (МКБ 293.0) – кратковременное преходящее психотическое состояние, продолжающееся не несколько часов или дней [MDG].

Тики (МКБ 307.2) – нарушения неизвестной органической природы, при которых основным симптомом являются быстрые, произвольные, явно не целенаправленные и часто повторяющиеся движения, не связанные с каким-либо неврологическим заболеванием. Может быть вовлечена любая часть тела, но чаще всего наблюдаются тики мышц лица.

Токсикомания — зависимость, возникающая в результате злоупотребления психоактивными веществами, не включенными в официальный список наркотических средств.

Умственная отсталость (общая) (МКБ 317, 319) – состояние ограниченного или неполного развития мозга, умственного развития, которое характеризуется прежде всего снижением интеллекта.

Утрата ситуационного контроля – невозможность отказаться от приёма психоактивных веществ (ПАВ) или алкоголя, в ситуации, когда этого нельзя допускать. Например, управлять автомобилем в состоянии интоксикации ПАВ.

Фобическое состояние (МКБ 300.2) – невротическое расстройство, характеризующееся патологически сильным страхом определенных предметов или ситуаций, которые в норме подобных ощущений не вызывают.

Эйфория — повышенное настроение с ощущением полного физического и психического комфорта. Эйфорические переживания (ощущения) могут быть искусственно вызваны употреблением наркотиков, алкоголя

Задания для самостоятельной работы:

- 1) Подготовить доклад
- 2) Подготовить презентацию по теме

5. Задания в тестовой форме:

1. Статья 29 закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" гласит, что госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, без согласия возможна, если:

- а) пациент представляет непосредственную опасность для себя или окружающих,
- б) беспомощность пациента, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности,
- в) возможен существенный вред здоровью пациента вследствие ухудшения психического состояния, если он будет оставлен без психиатрической помощи
- г) все верно

2. Острые алкогольные психозы включают в себя всё перечисленное, кроме:

- а) делирия б) галлюциноза в) параноида г) бреда ревности

3. К основным принципам антиалкогольной терапии относятся:

- а) непрерывность и длительность б) комплексность
- в) максимальная индивидуальность г) этапность и преемственность
- д) все перечисленные

4. Главные принципы антиалкогольного лечения включают в себя:

- а) терапия на ранних стадиях болезни
- б) выработку установки на полное воздержание от алкоголя
- в) все перечисленные

5. Выбор методов лечения больных алкоголизмом определяется:

- а) наличием соматических расстройств
- б) наличием психопатологических расстройств
- в) типом течения заболевания
- г) всем перечисленным

6. Типы течения алкоголизма:

- а) прогредиентный
- б) злокачественно-прогредиентное

- в) стационарное течение алкоголизма г) ремитирующее течение алкоголизма
 д) все перечисленные
7. Одним из обязательных условий лечения алкоголизма психотропными препаратами является, кроме
 а) применение антидепрессантов
 б) дифференцированность показаний
 в) контроль соматического и неврологического состояния
 г) назначение лечения короткими курсами
8. Заключительный этап лечения больных алкоголизмом - это:
 а) восстановительная терапия
 б) поддерживающее медикаментозное и психотерапевтическое лечение
 в) оздоровление микросоциального окружения
 г) трудовая реабилитация
 д) все перечисленные
9. При лечении алкогольного абстинентного синдрома чаще используются нейрорептики:
 а) с преобладанием антипсихического эффекта
 б) с преобладанием седативного эффекта
 в) с преобладанием стимулирующего средства
10. При лечении больных алкоголизмом показаниями для назначения транквилизаторов являются:
 а) невротоподобные и психоподобные расстройства
 б) аффективные нарушения
 в) актуализация патологического влечения к алкоголю
 г) все перечисленные

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

Раздел 3.

Тема 3.1. Защита прав и законных интересов медицинских работников и медицинских организаций. Трудовое право

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Понятие медицинский работник
- 2) Понятие, предмет и источники трудового права
- 3) Трудовые отношения
- 4) Социальное партнерство
- 5) Коллективный договор
- 6) Трудовой договор
- 7) Содержание трудового договора и его прекращение
- 8) Трудовые права медицинских работников
- 9) Трудовые обязанности медицинских работников
- 10) Профессиональные ограничения для медицинских работников.
- 11) Права работодателя
- 12) Обязанности работодателя
- 13) Права медицинских работников на социальное обеспечение

2. Темы докладов:

- 1) Трудовой договор и его отличие от гражданско-правового договора.
- 2) Виды трудовых договоров.
- 3) Порядок оформления приема на работу.
- 4) Перевод на другую работу: понятие и виды.
- 5) Расторжение трудового договора по инициативе работодателя.
- 6) Правовые вопросы охраны труда работников.
- 7) Охрана труда женщин.

- 8) Охрана труда несовершеннолетних.
- 9) Понятие и виды рабочего времени.
- 10) Понятие и виды времени отдыха.

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Самостоятельная практическая работа

4. Термины для диктанта:

Трудовой кодекс Российской Федерации — кодифицированный законодательный акт о труде, Федеральный закон № 197-ФЗ от 30 декабря 2001 года. Введён в действие вместо действующего до него КЗОТ РСФСР от 1971 года. Кодекс определяет трудовые отношения между работниками и работодателями,

устанавливает права и обязанности, регулирует вопросы охраны труда, проф.подготовки, переподготовки и повышения квалификации, трудоустройства, социального партнерства. Закрепляются правила оплаты и нормирования труда, порядок разрешения трудовых споров. Отдельные главы посвящены особенностям правового регулирования труда некоторых категорий граждан (несовершеннолетних, педагогов, тренеров и спортсменов, надомников, вахтовиков и др.).

Трудовые отношения — это отношения, основанные на соглашении между работником и работодателем о личном выполнении работником труда за плату. Работник, вступивший в трудовые отношения, обязан подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка, а работодатель обязан обеспечить ему условия труда в соответствии с законодательством, коллективным или индивидуальным трудовым договором.

Работник - физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работодателем, достигшие возраста шестнадцати лет.

Работодатель - физическое либо юридическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работником.

Медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Трудовой договор - письменный документ — соглашение между работником и работодателем, которое устанавливает их взаимные права и обязанности. Перед заключением трудового договора на работодателе лежит обязанность по ознакомлению работника с иными локальными нормативными актами организации.

Должностная инструкция медицинского работника — документ, определяет место и назначение конкретной должности в ЛПУ.

Коллективный договор — правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в ЛПУ, заключают работодатель и профсоюз. В коллективный договор могут включаться взаимные обязательства сторон по следующим вопросам: формы, системы и размеры оплаты труда, денежные вознаграждения, пособия, компенсация, доплаты; переобучение, продолжительность рабочего времени и времени отдыха, отпусков; улучшение условий и охраны труда молодёжи, женщин и других работников и другое.

Правила внутреннего трудового распорядка - (ПВТР), обязательный нормативный документ, который разрабатывается и утверждается работодателем. Он должен быть в любом ЛПУ, независимо от формы собственности и размеров. ПВТР содержат: режим работы; время отдыха; меры поощрения и дисциплинарного взыскания; иные вопросы трудовых отношений.

Профессиональный союз – (профсоюз) — добровольное общественное объединение людей, связанных общими интересами по роду их деятельности. Объединения создаются с

целью представительства и защиты прав и социально-экономических интересов работников в трудовых отношениях.

Врачебная (служебная) тайна - информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии и здоровья гражданина, диагнозе и иные сведения личного характера, полученные при его обследовании и лечении. Категорически не подлежит разглашению за исключением тех случаев, когда данные запрашиваются компетентными органами.

Государственная тайна - защищаемые государством сведения в области военной, внешнеполитической, экономической, разведывательной, оперативно-розыскной и другой деятельности, распространение которых может нанести ущерб государству.

Коммерческая тайна - информация о хозяйственной и коммерческой деятельности физического или юридического лица, которая свидетельствует о технологии производства, физико-химическом составе, принципиальных схемах, разработках и др.

Трудовая книжка — официальный персональный документ, содержащий записи о трудоустройстве гражданина. Записи об увольнении удостоверяются личной подписью гражданина. При увольнении или переходе на другое место работы трудовая книжка выдаётся гражданину на руки, а при оформлении трудовых отношений с новой организацией — передаётся в её отдел кадров.

Индивидуальный трудовой спор - разногласия между работодателем и работником по вопросам коллективного договора, соглашения, локального нормативного акта, трудового договора (в том числе об установлении или изменении индивидуальных условий труда).

Трудовой арбитраж - временно действующий орган по рассмотрению коллективного трудового спора,

создается сторонами не позднее 3 рабочих дней с момента рассмотрения трудового спора примирительной комиссией.

Врачебная ошибка — незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в ходе его профессиональной деятельности, если при этом исключается халатность и недобросовестность.

5. Задания для самостоятельной работы:

- 1) Подготовить доклад
 - 2) Подготовить презентацию по теме
- ## 6. Задания в тестовой форме:

1. Какие ограничения в трудовой деятельности введены для медицинских работников?

- а) принимать от организаций и физических лиц подарки, денежные средства,
- б) соглашаться на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств сторонних компаний или физ. лиц,
- в) предоставлять пациенту недостоверную и (или) неполную информацию об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных, более доступных лекарственных препаратов, медицинских изделий.
- г) все верно.

2. Выберите основные права работодателя:

- а) разрабатывать и внедрять внутренние общеобязательные документы,
- б) настаивать на выполнении работником трудовых обязанностей и заботливом отношении к собственности ЛПУ;
- в) выносить дисциплинарные и материальные взыскания работникам,
- г) диктовать работнику правила внутреннего трудового распорядка и призывать к следованию этим правилам.

3. Выберите основные обязанности работодателя:

- а) соблюдение сроков выплаты заработной платы,
- б) соблюдение безопасности и гарантированных законом нормативов условий труда,

- в) гарантирование участия работников в управлении организацией в предусмотренных законом формах,
 г) следование законодательству РФ о труде.
4. Прекращение бессрочного трудового договора возможно -
 а) по соглашению сторон, б) по инициативе работника,
 в) по инициативе работодателя, г) все верно.
5. Увольнение работника по инициативе работодателя возможно в следующих случаях:
 а) разглашения охраняемой законом тайны (государственной, врачебной, коммерческой, служебной и иной),
 б) при представлении работодателю подложных документов или заведомо ложных сведений;
 в) появления на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения;
 г) при недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации.
6. Работник вправе расторгнуть трудовой договор, предупредив об этом работодателя -
 а) в устной форме за месяц,
 б) в письменной форме не позднее, чем за два месяца,
 в) в письменной форме не позднее, чем за две недели,
 г) все верно.
7. В каких случаях, работодатель обязан расторгнуть трудовой договор в срок, указанный в заявлении работника?
 а) выход работника на пенсию, б) зачисление в образовательную организацию,
 в) при нарушениях работодателем трудового законодательства, условий коллективного договора,
 г) все верно.
8. Имеет ли право работник отозвать свое заявление об увольнении до указанного срока?
 а) не имеет, б) да, имеет, в любое время,
 в) имеет, если на его место не приглашен (в письменной форме) другой работник, которому в соответствии с ТК РФ не может быть отказано в заключении трудового договора,
 г) все верно.
9. Способы защиты трудовых прав, законных интересов работников являются (ст. 352 ТК РФ):
 а) самозащита трудовых прав,
 б) государственный надзор и контроль за соблюдением трудового законодательства,
 в) защита трудовых прав работников профессиональными союзами,
 г) все верно.
10. Размер возмещаемого ущерба в случае причинения вреда здоровью медицинских работников при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга –
 а) 10 должностных окладов, б) 100 должностных окладов,
 в) 120 должностных окладов, г) возмещение не предусмотрено.

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

Тема 3.2.

Юридическая ответственность за правонарушения в сфере охраны здоровья граждан

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Преступные действия (бездействия) медицинских работников и ответственность за них.
- 2) Основные группы преступлений в здравоохранении.
- 3) Порядок возмещения ущерба.
- 4) Медицинские ошибки: понятие, содержание, последствия, ответственность
- 5) Основания для привлечения к ответственности
- 6) Перечень преступлений в сфере медицины

- 7) Ответственность врачей по Уголовному Кодексу
- 8) Частные случаи медицинских преступлений
- 9) Обстоятельства для возбуждения уголовного дела
- 10) Умышленные профессиональные преступления медицинских работников

2. Темы докладов:

- 1) Медицинские ошибки: понятие, содержание
- 2) Классификация врачебных ошибок
- 3) Последствия, ответственность за врачебные ошибки
- 4) Порядок действия при врачебной ошибке. Исковые сроки

А также другие темы, на выбор студента.

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Самостоятельная практическая работа

4. Термины для диктанта:

Вина - психическое отношение лица к совершенному деянию, противоправному поведению (действию или бездействию) и его последствиям. Означает осознание противоправности своего поведения и связанных с ним результатов. Необходимое условие юридической ответственности.

Вина в форме небрежности - преступление, в котором лицо, его совершившее, хотя и не предвидело возможности наступления общественно опасных последствий, однако при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло их предвидеть (преступная небрежность).

Вина в форме самонадеянности (легкомыслия) - преступление, в котором лицо, его совершившее, предвидело возможность наступления таких негативных последствий своих действий (бездействия), но легкомысленно, без достаточных на то оснований, самонадеянно рассчитывало на их предотвращение (преступная самонадеянность).

Вменяемость - нормальное состояние психически здорового человека; выражается в способности отдавать отчет в своих действиях и руководить ими.

Возмещение вреда - компенсация имущественного ущерба, возникшего в результате причинения вреда.

Врачебная тайна - информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания, а также иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

Врачебная ошибка - невиновное причинение вреда здоровью или жизни лица в связи с проведением диагностических, лечебных, профилактических мероприятий лицом (лицами), призванным оказывать такого рода помощь в соответствии с законом, договором, специальным правилом или сложившейся практикой.

Вред - какое бы то ни было умаление нематериальных благ, к которым в первую очередь относятся жизнь и здоровье человека.

Дефекты проведения лечебно-профилактических мероприятий - ошибочные действия (бездействие) медицинского персонала, выразившееся в неправильном оказании (неоказании) медицинской помощи, ошибочной диагностике заболеваний и (или) неверном лечении.

Диспозиция (распоряжение) - элемент правовой нормы, в котором указывается, каким может или должно быть поведение при наличии условий, предусмотренных гипотезой. Диспозиция раскрывает само правило поведения, содержание юридических прав и обязанностей лиц.

Дисциплинарный проступок - противоправное неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей.

Досудебное разрешение споров - процесс переговоров по урегулированию разногласий сторон.

Закон (в широком смысле слова) - комплекс нормативно-правовых актов, все установленные государством общеобязательные правила. В собственно юридическом смысле - нормативный акт, принятый высшим представительным органом государственной власти либо непосредственным волеизъявлением населения (например, путем референдума).

Исковая давность - установленный законом срок для защиты нарушенного права в суде или в ином юрисдикционном органе. Обычно исчисляется со дня, когда лицо узнало или должно было узнать о нарушении своего права. По российскому праву общий срок исковой давности составляет 3 года - по искам физических лиц и 1 год - по искам юридических лиц друг к другу.

Источник повышенной опасности - деятельность, осуществление которой создает повышенную опасность причинения вреда вследствие невозможности полного контроля над ней со стороны человека.

Казус (случай) - деяние, совершенное невиновно, когда лицо не осознавало и по обстоятельствам дела не могло осознавать общественной опасности своих действий (бездействия).

Корысть - стремление получить материальную и иную выгоду любым путем.

Крайняя необходимость - причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам физического лица (лиц), охраняемым законом интересам общества или государства, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами.

Косвенный умысел - вид умысла, при котором лицо осознавало общественную опасность своего действия (бездействия), предвидело возможность наступления общественно опасных последствий, не желало, но сознательно допускало эти последствия либо относилось к ним безразлично.

Легкомыслие (как правовая категория) - форма вины, при которой лицо предвидит возможность наступления общественно опасных последствий своего действия или бездействия, но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывает на предотвращение этих последствий.

Наказание - мера государственного принуждения, назначаемая по приговору суда. Наказание применяется к лицу, признанному виновным в совершении преступления, и заключается в лишении или ограничении прав и свобод этого лица.

Небрежность - форма неосторожной вины, при которой субъект не предвидит возможности наступления общественно опасных последствий своих действий или бездействия, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должен был и мог предвидеть эти последствия.

Невиновное причинение вреда - деяние, при котором лицо, его совершившее, не осознавало и по обстоятельствам дела не могло осознавать общественной опасности своих действий (бездействия) либо не предвидело возможности наступления общественно опасных последствий и по обстоятельствам дела не должно было или не могло их предвидеть. Деяние также признается совершенным невиновно, если лицо, его совершившее, хотя и предвидело возможность наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), но не могло предотвратить эти последствия в силу несоответствия своих психофизиологических качеств требованиям экстремальных условий или нервно-психическим перегрузкам.

Незаконное занятие частной медицинской практикой - оказание медицинской помощи лицом, не имеющим лицензии на избранный вид деятельности либо по истечении срока действия лицензии.

Незаконное производство аборта - искусственное прерывание беременности, произведенное с нарушением установленных правил, а равно лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля.

Ненадлежащее оказание медицинской помощи - оказание медицинской помощи с нарушениями технологии оказания медицинских услуг и правильности их проведения; определяется наличием недостатка медицинской услуги и конкретного дефекта, вызвавшегося в причинении вреда здоровью пациента либо в нарушении его прав.

Неоказание помощи больному - неоказание медицинской помощи без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного, тяжкого вреда его здоровью либо смерть больного.

Обоснованный риск - необходимый для достижения общественно полезной цели риск, когда цель не могла быть достигнута не связанными с риском действиями (бездействием) и лицо, допустившее риск, предприняло достаточные меры для предотвращения вреда охраняемым уголовным законом интересам.

Объект преступления - общественные отношения, социальные ценности, интересы, блага, охраняемые уголовным правом от преступных посягательств. То, на что направлено посягательство, чему причиняется или может быть причинен вред в результате совершения преступления.

Объективная сторона преступления - внешний акт общественно опасного посягательства на охраняемый уголовным правом объект. К числу признаков объективной стороны относятся: действие или бездействие, посягающее на тот или иной объект; общественно опасные последствия; причинная связь между действием (бездействием) и последствиями; способ, место, время, обстановка, средства и орудия совершения преступления.

Получение взятки - получение должностным лицом лично или через посредника денег, ценных бумаг, иного имущества или выгод имущественного характера за действия (бездействие) в пользу взяткодателя или представляемых им лиц, если такие действия (бездействие) входят в служебные полномочия должностного лица либо оно в силу должностного положения может способствовать таким действиям (бездействию), а равно за общее покровительство или попустительство по службе.

Права пациента - специфические права, производные от общих гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав человека и регулируемые при получении медицинской помощи и связанных с ней услуг или в связи с любым медицинским воздействием, осуществляемым в отношении граждан.

Правонарушение (в широком смысле слова) - антиобщественное деяние, причиняющее вред обществу и караемое по закону.

Правонарушение - общественно опасное, противоправное, виновное деяние, влекущее за собой юридическую ответственность.

Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в РФ - имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации, имеющие диплом и специальное звание, а также сертификат специалиста и лицензию на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности.

Преступление - виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное Уголовным кодексом под угрозой наказания.

Прямой умысел - форма вины, при которой лицо осознавало общественную опасность своих действий (бездействия), предвидело возможность или неизбежность наступления общественно опасных последствий и желало их наступления

Проступок - противоправное поведение, влекущее по действующему законодательству дисциплинарную либо административную ответственность.

Профессиональные преступления медицинских работников - умышленное или по неосторожности совершенное лицом медицинского персонала в нарушение своих профессиональных обязанностей такое общественно опасное деяние, которое причинило (или реально могло причинить) существенный вред здоровью отдельных граждан или вызвало опасность для их жизни.

Реальный ущерб - расходы, которые лицо, чье право нарушено, про- извело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества (расходы на лечение, дополнительное питание, приобретение лекарств, протезирование, посторонний уход, санаторно-курортное лечение, приобретение специальных транспортных средств, подготовку к другой профессии, если установлено, что

потерпевший нуждается в этих видах помощи и ухода и не имеет права на их бесплатное получение).

Санкция (взыскание) - элемент правовой нормы, в котором определяется, какие меры государственного взыскания могут применяться к нарушителю правила, предусмотренного диспозицией. Санкция определяет меры юридической ответственности за нарушение определенной нормы права.

Служебный подлог - внесение в официальные документы заведомо ложных сведений, а равно внесение в указанные документы исправлений, искажающих их действительное содержание, совершенное из корыстной или иной личной заинтересованности.

Состав преступления - система обязательных объективных и субъективных элементов, определяющих общественно опасное деяние как преступление (объект, субъект, объективная и субъективная стороны).

Субъект права - лицо (физическое или юридическое), обладающее по закону способностью иметь и осуществлять, непосредственно или через представителя, права и юридические обязанности.

Субъект преступления - вменяемое физическое лицо, достигшее возраста уголовной ответственности, совершившее преступное деяние.

Субъективная сторона преступления - представляет собой психическое отношение лица к совершаемому им общественно опасному деянию, характеризующееся виной, мотивом, целью и эмоциями.

Суд - орган государства, осуществляющий правосудие в форме разрешения уголовных, гражданских и административных дел в установленном законом процессуальном порядке.

Судебно-медицинская экспертиза - вид судебной экспертизы, проводимый с целью установления причины смерти, характера телесных повреждений и степени вреда здоровью, возраста, определения физического состояния, решения иных вопросов на основе специальных познаний в области судебной медицины и смежных отраслях науки и техники.

Трансплантация - вид оперативного вмешательства, направленного на пересадку трансплантата от донора реципиенту с целью спасения жизни и восстановления здоровья человека.

Уголовное законодательство - система норм, определяющих принципы и основания уголовной ответственности, круг деяний, объявляемых преступными, виды и размеры наказаний за них, основания освобождения от уголовной ответственности и наказания.

Уголовно-правовые принципы - основополагающие исходные предписания, обязательные для законодателя, правоприменительных органов и граждан в сфере борьбы с преступностью.

Уголовное право - отрасль права, совокупность юридических норм, определяющих преступность и наказуемость деяния, основание и порядок применения уголовной ответственности, систему уголовных наказаний, а равно порядок и условия освобождения от таковых.

Уголовный процесс - регламентированная уголовно-процессуальным правом деятельность органов предварительного расследования, прокуратуры, суда и других процессуальных органов по возбуждению, расследованию, разрешению уголовных дел, исполнению принятых решений и проверке их законности.

Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью - причинение здоровью вреда, опасного для жизни человека, или повлекшего за собой потерю зрения, речи, слуха, какого-либо органа или утрату органом его функций, прерывание беременности, психическое расстройство, заболевание наркоманией либо токсикоманией, или выразившегося в неизгладимом обезображивании лица, или вызвавшего значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на 1/3 или, заведомо для виновного, полную утрату профессиональной трудоспособности.

Ущерб - материальная оценка причиненного вреда.

Фальсифицированное лекарственное средство - лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о составе и (или) производителе лекарственного средства.

Форма вины - установленное законом определенное сочетание интеллектуальных и волевых признаков, свидетельствующих об отношении виновного к совершаемому им действию (бездействию) и его последствиям.

Халатность - неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе, если это повлекло существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства.

Частная медицинская практика - оказание медицинских услуг медицинскими работниками вне учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения за счет личных средств граждан или за счет средств предприятий, учреждений и организаций, в том числе страховых медицинских организаций, в соответствии с заключенными договорами.

Штраф - денежное взыскание, мера материального воздействия на лиц, виновных в нарушении предусмотренных правил.

Эвтаназия - практика прекращения (или сокращения) жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием, испытывающего невыносимые страдания, в удовлетворение просьбы больного, в безболезненной или минимально болезненной форме, так называемая легкая смерть (в РФ запрещена законом).

Экспертное заключение - документ, содержащий результаты проведенной экспертизы. Устное или письменное заявление лица, которое в силу своей особой компетентности дополняет знания и жизненный опыт судьи в специальной области относительно юридически значимых фактических обстоятельств.

Эмансипация - объявление несовершеннолетнего, достигшего 16 лет, полностью дееспособным, если он работает по трудовому договору или если он с согласия родителей, усыновителей или попечителя занимается предпринимательской деятельностью. Производится решением органов опеки и попечительства, если на это дано согласие обоих родителей (усыновителей, попечителя); при отсутствии такого согласия вопрос решается судом.

Юридическая ответственность - мера государственного принуждения, основанная на осуждении поведения правонарушителя и выражающаяся в установлении для него отрицательных последствий (личных и имущественных).

Юридическая санкция - элемент правовой нормы, конкретный способ юридической ответственности.

5. Задания для самостоятельной работы:

- 1) Подготовить доклад
- 2) Подготовить презентацию по теме

6. Задания в тестовой форме:

1. Категории преступлений, установленные в Уголовном кодексе:
 - а) легкие, средние, тяжкие и особо тяжкие;
 - б) небольшой тяжести, средней тяжести, тяжкие и особо тяжкие;
 - в) легкие, средние, тяжкие; г) небольшой тяжести, и тяжкие.
2. В чем заключается территориальный принцип действия уголовного закона:
 - а) применяется уголовный закон места совершения преступления;
 - б) граждане РФ подчиняются российским законам, где бы они ни находились;
 - в) применяется закон места пресечения преступной деятельности;
 - г) применяется закон места, где наступили предусмотренные УК последствия.
3. Подлежат ли выдаче иностранному государству граждане РФ, совершившие преступление на территории этого государства:
 - а) подлежат; б) не подлежат;
 - в) могут быть выданы для привлечения к уголовной ответственности или отбытия наказания в соответствии с международным договором;

г) могут быть объявлены персонами «нон грата» и высланы из страны.

4. В основу классификации преступлений положено:

- а) степень вины; б) размер причиненного ущерба;
- в) характер и степень общественной опасности;
- г) размер наказания.

5. Какого вида преступления не существует:

- а) легкого; б) небольшой тяжести;
- в) средней тяжести; г) тяжкого.

Задания в тестовой форме

Вариант 2

6. Уголовное наказание не может быть целью:

- а) исправления осужденного; б) восстановления справедливости;
- в) устрашения; г) предупреждения совершения новых преступлений.

7. Какие из перечисленных ниже пунктов являются признаками преступления:

- а) общественная опасность деяния; б) наличие вины;
- в) запрещенность деяния законом; г) наказуемость деяния;
- д) все перечисленные.

8. Без кого из указанных ниже лиц преступление не может быть осуществлено?

- а) исполнитель; б) организатор;
- в) подстрекатель; г) пособник.

9. С какого возраста можно привлекать виновного к уголовной ответственности:

- а) с 14 лет; б) с 18 лет; г) с 21 года.
- в) по общему правилу — с 16 лет, а за некоторые преступления — с 14 лет;

10. Кто признается исполнителем преступления:

- а) лицо, непосредственно, организовавшее выполнение объективной стороны преступления;
- б) лицо, склонившее другое лицо к совершению преступления;
- в) лицо, непосредственно совершившее преступление, или использующее для совершения преступления других лиц, не подлежащих уголовной ответственности;
- г) лицо, руководившее исполнением преступления.

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

4.2. Типовые задания для рубежного контроля

Раздел 1

1. Задания в тестовой форме:

Основной закон РФ

- а) 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»
- б) 181-ФЗ «О федеральной защите прав инвалидов»
- в) Конституция РФ
- г) Женевская декларация

2. Комплекс нормативно-правовых документов, принятый высшим законодательным органом государственной власти или референдумом:

- а) СанПиН б) Приказ
- в) Рекомендации г) Закон

3. Медицинское вмешательство или комплекс мероприятий, направленных на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и означающих самостоятельное законченное лечение

- а) первая медицинская помощь б) неотложная помощь
- в) медицинская услуга г) хирургическое вмешательство

4. Вид состояния человека, определяется мерой трудоспособности, социальной активности, деятельного отношения к миру

- а) социальное здоровье б) психическое здоровье

- в) физическое здоровье г) духовное здоровье
5. Законодательные акты, выделенные общими социальными отношениями в одну группу:
- а) приказ б) отрасль права
в) СанПиН г) все верно
6. Состояние общества, когда соблюдены условия для активного продуктивного образа жизни, не стеснено заболеваниями, физическими и психическими дефектами:
- а) общественное здоровье б) психическое здоровье
в) физическое здоровье г) духовное здоровье
7. Состояние полного физического, духовного, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- а) радость б) гармония в) успех г) здоровье
8. Общественная и социальная функция медицины, всего общества и государства, его политических, экономических, общественных, религиозных, филантропических и медицинских организаций и учреждений
- а) медицинская помощь б) здравоохранение
в) медицинская услуга г) все верно
9. Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата
- а) качество медицинской помощи б) условия оказания медицинской помощи
в) своевременность г) количество медицинских услуг
10. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание или восстановление здоровья и включающих медицинские услуги
11. Дает ли право наличие диплома об окончании среднего медицинского учебного заведения для работы по специальности?
- а) да, при наличии диплома об образовании,
б) нет, необходима аттестация,
в) нет, необходима специализация согласно перечня специальностей и получение сертификата,
г) нет, необходимо высшее образование.
12. Согласно приказу МЗ РФ № 249 фельдшер, при наличии соответствующего сертификата, может занимать должность
- а) врача общей практики; б) только фельдшера;
в) фельдшера, медицинской сестры, акушерки г) техника лабораторной диагностики.
13. Медицинская сестра с высшим образованием имеет право занимать должности:
- а) старшей медицинской сестры отделения, главной медсестры ЛПУ;
б) заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом;
в) преподавателя среднего медицинского учебного заведения;
г) все вышеперечисленное.
14. При подаче документов для прохождения аттестации медицинским работником подготавливается -
- а) сертификат специалиста, диплом; б) отчет о работе за последний год;
в) отчет о работе за все время; г) ходатайство руководителя ЛПУ и зав. отделением.
15. Какого возраста необходимо достичь женщине для приобретения права на трудовую пенсию по старости на общих основаниях:
- А) 60 лет Б) 45 лет В) 55 лет Г) 35 лет
16. Ответственность за реализацию прав пациентов, не достигших 15-летнего возраста несут:
- а) родители или законные представители,
б) администрация учреждения здравоохранения,
в) администрация учреждения социального обслуживания,
г) все верно.
17. Возможно ли отключение от аппарата жизнеобеспечения безнадежного пациента?

- а) да, с его письменного согласия,
 - б) нет, в России эвтаназия запрещена,
 - в) после констатации смерти головного мозга, проведения консилиума и с согласия родственников,
 - г) возможно при хроническом вегетативном состоянии, с согласия родственников.
18. Можно ли пациенту, находящемуся на стационарном лечении, покинуть ЛПУ?
- а) нет, это является нарушением лечебно-охранительного режима,
 - б) да, в любое время,
 - в) да, при отсутствии медицинских противопоказаний,
 - г) да, при личном информировании постовой медицинской сестры.
19. Биологический материал, изъятый у пациента в результате операции
- а) утилизируется вместе с использованным перевязочным, в желтом пакете «список Б»,
 - б) собирается в спец. контейнер для захоронения,
 - в) подлежит обязательной патологоанатомической экспертизе,
 - г) все верно.
20. Допускается ли нахождение священнослужителя в учреждениях здравоохранения -
- а) да, в специально отведенном месте,
 - б) нет, это дискриминирует пациентов других конфессий,
 - в) только с разрешения главного врача,
 - г) только в определенные часы посещений, установленные ЛПУ.

Раздел 2

Тестирование:

1. Эксплантация – это
 - а) пересадка трансплантата, полученного от организма другого вида
 - б) пересадка трансплантата, полученного от организма того же вида
 - в) пересадка тканей в пределах одного организма
 - г) пересадка материала из организма в искусственную среду
2. В практической медицине не используется
 - а) аутоотрансплантация
 - б) аллотрансплантация
 - в) ксенотрансплантация
 - г) пересадка тканей и органов в искусственную среду
3. Материал, неиспользуемый для аллотрансплантации
 - а) трупные ткани
 - б) ткани живого организма
 - в) целые органы, полученные от реципиента
 - г) эмбриональные зачатки
4. Материал, используемый при аллотрансплантации для лечения ожогов
 - а) трупная ткань
 - б) эмбриональный зачатки
 - в) здоровая ткань
 - г) целые органы
5. Наиболее часто трансплантируемые органы и ткани
 - а) костная ткань
 - б) половые органы
 - в) почки, кожа
 - г) сосуды
6. Впервые пересадку сердца у земноводных осуществил
 - а) В.П.Демихов
 - б) Н.П.Синицын
 - в) В.И.Шумаков
 - г) У. Дебриз
7. Аутоотрансплантация – это
 - а) пересадка трансплантата, полученного от организма другого вида
 - б) пересадка трансплантата, полученного от организма того же вида
 - в) пересадка тканей в пределах одного организма
 - г) пересадка материала из организма в искусственную среду
8. Аллотрансплантация – это пересадка материала
 - а) между организмами разных видов
 - б) в пределах одного организма
 - в) между двумя организмами одного вида
 - г) в искусственную среду

9. Синоним ксенотрансплантации

- а) аллотрансплантация б) гетеротрансплантация
- в) аутоотрансплантация г) гомотрансплантация

10. Пересадка органов и тканей между организмами разного вида называется

- а) аутоотрансплантация б) гомотрансплантация
- в) аллотрансплантация г) ксенотрансплантация

11. Статья 29 закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" гласит, что госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, без согласия возможна, если:

- а) пациент представляет непосредственную опасность для себя или окружающих,
- б) беспомощность пациента, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности,
- в) возможен существенный вред здоровью пациента вследствие ухудшения психического состояния, если он будет оставлен без психиатрической помощи
- г) все верно

12. Острые алкогольные психозы включают в себя всё перечисленное, кроме:

- а) делирия б) галлюциноза в) параноида г) бреда ревности

13. К основным принципам антиалкогольной терапии относятся:

- а) непрерывность и длительность б) комплексность
- в) максимальная индивидуальность г) этапность и преемственность
- д) все перечисленные

14. Главные принципы антиалкогольного лечения включают в себя:

- а) терапия на ранних стадиях болезни
- б) выработку установки на полное воздержание от алкоголя
- в) все перечисленные

15. Выбор методов лечения больных алкоголизмом определяется:

- а) наличием соматических расстройств
- б) наличием психопатологических расстройств
- в) типом течения заболевания
- г) всем перечисленным

16. Типы течения алкоголизма:

- а) прогрессивный б) злокачественно-прогрессивное
- в) стационарное течение алкоголизма г) ремитирующее течение алкоголизма
- д) все перечисленные

17. Одним из обязательных условий лечения алкоголизма психотропными препаратами является, кроме

- а) применение антидепрессантов
- б) дифференцированность показаний
- в) контроль соматического и неврологического состояния
- г) назначение лечения короткими курсами

18. Заключительный этап лечения больных алкоголизмом - это:

- а) восстановительная терапия
- б) поддерживающее медикаментозное и психотерапевтическое лечение
- в) оздоровление микросоциального окружения
- г) трудовая реабилитация
- д) все перечисленные

19. При лечении алкогольного абстинентного синдрома чаще используются нейролептики:

- а) с преобладанием антипсихического эффекта
- б) с преобладанием седативного эффекта
- в) с преобладанием стимулирующего средства

20. При лечении больных алкоголизмом показаниями для назначения транквилизаторов являются:

- а) невротоподобные и психоподобные расстройства

- б) аффективные нарушения
- в) актуализация патологического влечения к алкоголю
- г) все перечисленные

Раздел 3

Тестирование:

1. Какие ограничения в трудовой деятельности введены для медицинских работников?
 - а) принимать от организаций и физических лиц подарки, денежные средства,
 - б) соглашаться на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств сторонних компаний или физ. лиц,
 - в) предоставлять пациенту недостоверную и (или) неполную информацию об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных, более доступных лекарственных препаратов, медицинских изделий.
 - г) все верно.
2. Выберите основные права работодателя:
 - а) разрабатывать и внедрять внутренние общеобязательные документы,
 - б) настаивать на выполнении работником трудовых обязанностей и заботливом отношении к собственности ЛПУ;
 - в) выносить дисциплинарные и материальные взыскания работникам,
 - г) диктовать работнику правила внутреннего трудового распорядка и призывать к следованию этим правилам.
3. Выберите основные обязанности работодателя:
 - а) соблюдение сроков выплаты заработной платы,
 - б) соблюдение безопасности и гарантированных законом нормативов условий труда,
 - в) гарантирование участия работников в управлении организацией в предусмотренных законом формах,
 - г) следование законодательству РФ о труде.
4. Прекращение бессрочного трудового договора возможно -
 - а) по соглашению сторон,
 - б) по инициативе работника,
 - в) по инициативе работодателя,
 - г) все верно.
5. Увольнение работника по инициативе работодателя возможно в следующих случаях:
 - а) разглашения охраняемой законом тайны (государственной, врачебной, коммерческой, служебной и иной),
 - б) при представлении работодателю подложных документов или заведомо ложных сведений;
 - в) появления на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения;
 - г) при недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации.
6. Работник вправе расторгнуть трудовой договор, предупредив об этом работодателя -
 - а) в устной форме за месяц,
 - б) в письменной форме не позднее, чем за два месяца,
 - в) в письменной форме не позднее, чем за две недели,
 - г) все верно.
7. В каких случаях, работодатель обязан расторгнуть трудовой договор в срок, указанный в заявлении работника?
 - а) выход работника на пенсию,
 - б) зачисление в образовательную организацию,
 - в) при нарушениях работодателем трудового законодательства, условий коллективного договора,
 - г) все верно.
8. Имеет ли право работник отозвать свое заявление об увольнении до указанного срока?
 - а) не имеет,
 - б) да, имеет, в любое время,
 - в) имеет, если на его место не приглашен (в письменной форме) другой работник, которому в соответствии с ТК РФ не может быть отказано в заключении трудового договора,

г) все верно.

9. Способы защиты трудовых прав, законных интересов работников являются (ст. 352 ТК РФ):

а) самозащита трудовых прав,

б) государственный надзор и контроль за соблюдением трудового законодательства,

в) защита трудовых прав работников профессиональными союзами,

г) все верно.

10. Размер возмещаемого ущерба в случае причинения вреда здоровью медицинских работников при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга –

а) 10 должностных окладов, б) 100 должностных окладов,

в) 120 должностных окладов, г) возмещение не предусмотрено.

11. Категории преступлений, установленные в Уголовном кодексе:

а) легкие, средние, тяжкие и особо тяжкие;

б) небольшой тяжести, средней тяжести, тяжкие и особо тяжкие;

в) легкие, средние, тяжкие; г) небольшой тяжести, и тяжкие.

12. В чем заключается территориальный принцип действия уголовного закона:

а) применяется уголовный закон места совершения преступления;

б) граждане РФ подчиняются российским законам, где бы они ни находились;

в) применяется закон места пресечения преступной деятельности;

г) применяется закон места, где наступили предусмотренные УК последствия.

13. Подлежат ли выдаче иностранному государству граждане РФ, совершившие преступление на территории этого государства:

а) подлежат; б) не подлежат;

в) могут быть выданы для привлечения к уголовной ответственности или отбытия наказания в соответствии с международным договором;

г) могут быть объявлены персонами «нон грата» и высланы из страны.

14. В основу классификации преступлений положено:

а) степень вины; б) размер причиненного ущерба;

в) характер и степень общественной опасности;

г) размер наказания.

15. Какого вида преступления не существует:

а) легкого; б) небольшой тяжести;

в) средней тяжести; г) тяжкого.

16. Уголовное наказание не может быть целью:

а) исправления осужденного; б) восстановления справедливости;

в) устрашения; г) предупреждения совершения новых преступлений.

17. Какие из перечисленных ниже пунктов являются признаками преступления:

а) общественная опасность деяния; б) наличие вины;

в) запрещенность деяния законом; г) наказуемость деяния;

д) все перечисленные.

18. Без кого из указанных ниже лиц преступление не может быть осуществлено?

а) исполнитель; б) организатор;

в) подстрекатель; г) пособник.

19. С какого возраста можно привлекать виновного к уголовной ответственности:

а) с 14 лет; б) с 18 лет; г) с 21 года.

в) по общему правилу — с 16 лет, а за некоторые преступления — с 14 лет;

20. Кто признается исполнителем преступления:

а) лицо, непосредственно, организовавшее выполнение объективной стороны преступления;

б) лицо, склонившее другое лицо к совершению преступления;

в) лицо, непосредственно совершившее преступление, или использующее для совершения преступления других лиц, не подлежащих уголовной ответственности;

г) лицо, руководившее исполнением преступления.

4.3. Типовые задания для проведения промежуточной аттестации – дифференцированный зачет

Перечень вопросов:

1. Медицинское право как самостоятельная отрасль права
2. Всеобщая декларация прав человека. Структура и содержание
3. Федеральные законы РФ в сфере охраны здоровья. Их блоки и перечень
4. Содержание и новые положения ФЗ-323
5. Основные принципы охраны здоровья граждан
6. Необходимость создания и понятие предмета «медицинское право». Какие источники составляют медицинское право?
7. Примеры использования разных отраслей законодательства в сфере медицинской деятельности (государственного, административного, трудового, гражданского, уголовного)
8. Причины возникновения медицинского права как отрасли права и учебной дисциплины.....
9. Развитие российских законов о здравоохранении с древности до наших дней
10. Понятие о нормативных правовых актах, регулирующих сферу здравоохранения
11. Распределение полномочий в здравоохранении и организационные формы управления
12. Взаимосвязь права и государства. Норма права, виды, структура. Законы и подзаконные акты. Действия закона во времени, в пространстве и по кругу лиц
13. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (вступил в силу для СССР 03.01.1976 г.);
14. Раскрыть понятие стажировка, аттестация, специализация, аккредитация
15. Основные задачи государственной программы развития сестринского дела
16. Государственная пенсионная система в РФ
17. Виды пенсий
18. Пенсионный фонд РФ и его функции
19. Налоговая система РФ
20. Формирование личных пенсионных накоплений
21. Анализ современного состояния и перспектив развития пенсионной системы
22. Расчет налога на доходы физических лиц.
23. Составление налоговой декларации
24. Принципы подхода к правам граждан в области охраны здоровья
25. Права пациента и их нормативные источники
26. Договор на оказание медицинской услуги
27. Общие права пациентов
28. Право пациентов на жизнь
29. Право пациента на смену врача или медицинского учреждения
30. Право на прохождение бесплатной диспансеризации
31. Право на получение бесплатной медицинской помощи на всей территории страны
32. Право на врачебный консилиум
33. Право пациентов на свободу выбора
34. Запрет на любые меры воздействия на пациента по поведенческим мотивам
35. Соблюдение принципа неприкосновенности личности при оказании медицинской помощи
36. Право на обезболивание, в том числе с использованием наркотических и психотропных препаратов
37. Право пациентов на безопасность в сфере здравоохранения
38. Право делать профилактические прививки или отказываться от них
39. Право иметь сведения о диагнозе
40. Право на соблюдение врачебной тайны
41. Право отказаться от медицинских манипуляций

42. Право на сохранение психической и физической целостности при медицинском вмешательстве.
43. Право на адвоката и священника
44. Право обжаловать действия медицинского персонала и на обращение в суд
45. Право на медицинскую экспертизу
46. Право пациентов на свободу от дискриминации.
47. Право на участие в планировании и проведении лечения
48. Согласие на медицинское вмешательство
49. Право на компенсацию причиненного вреда
50. Право пациентов на получение всех необходимых видов и форм медицинской помощи
51. Право пациентов, не являющихся гражданами Российской Федерации, на медицинскую помощь
52. Право на медицинскую помощь пациентов — граждан Российской Федерации, находящихся на территории других государств
53. Обязанности пациентов
54. Лечебные меры обязательного характера; недобровольная госпитализация
55. Гарантии защиты прав пациентов
56. Ответственность за нарушение прав пациента
57. Государственный и общественный контроль за соблюдением прав пациента
58. Права медицинских и фармацевтических работников
59. Общие обязанности медицинских и фармацевтических работников
60. Ограничения для медицинских и фармацевтических работников
61. Права и обязанности медицинских организаций
62. Лечебные меры обязательного характера; недобровольная госпитализация
63. Гарантии защиты прав пациентов
64. Ответственность за нарушение прав пациента
65. Государственный и общественный контроль за соблюдением прав пациента
66. Право на участие в планировании и проведении лечения
67. Возможности, которые дают ВРТ
68. ВРТ. Отдельные нюансы восприятия в обществе
69. Вспомогательные репродуктивные технологии. Юридическая сторона вопроса
70. Доноры, забор органов у которых осуществляют
71. Доноры, изъятие органов и тканей у которых осуществляют после констатации смерти
72. Живые доноры
73. Искусственные органы и тканевая инженерия
74. Классификация трансплантаций
75. Нежизнеспособные доноры
76. Обновление понятия родства
77. Организация донорской службы
78. Основные положения закона о трансплантации:
79. Пересадка тканей и клеточных культур
80. Подбор донора к реципиенту
81. Понятие об отторжении органа
82. Правовые аспекты трансплантации и донорства
83. при работающем сердце после констатации смерти мозга
84. Проблемы донорства
85. Проблемы совместимости
86. Частные виды трансплантаций
87. Психиатрическая помощь и принципы ее оказания
88. Законодательство Российской Федерации о психиатрической помощи
89. Добровольность обращения за психиатрической помощью
90. Права лиц, страдающих психическими расстройствами

91. Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности
92. Представительство граждан, которым оказывается психиатрическая помощь
93. Запрещение требования сведений о состоянии психического здоровья
94. Сохранение врачебной тайны при оказании психиатрической помощи
95. Диагностика и лечение лиц, страдающих психическими расстройствами
96. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
97. Отказ от лечения
98. Принудительные меры медицинского характера
99. Судебно-психиатрическая экспертиза
100. Понятие медицинский работник
101. Понятие, предмет и источники трудового права
102. Трудовые отношения
103. Социальное партнерство
104. Коллективный договор
105. Трудовой договор
106. Содержание трудового договора и его прекращение
107. Трудовые права медицинских работников
108. Трудовые обязанности медицинских работников
109. Профессиональные ограничения для медицинских работников.
110. Права работодателя
111. Обязанности работодателя
112. Права медицинских работников на социальное обеспечение
113. Преступные действия (бездействия) медицинских работников и ответственность за них.
114. Основные группы преступлений в здравоохранении.
115. Порядок возмещения ущерба.
116. Медицинские ошибки: понятие, содержание, последствия, ответственность
117. Основания для привлечения к ответственности
118. Перечень преступлений в сфере медицины
119. Ответственность врачей по Уголовному Кодексу
120. Частные случаи медицинских преступлений
121. Обстоятельства для возбуждения уголовного дела
122. Умышленные профессиональные преступления медицинских работников
123. Медицинские ошибки: понятие, содержание
124. Классификация врачебных ошибок
125. Последствия, ответственность за врачебные ошибки
126. Порядок действия при врачебной ошибке. Исковые сроки

Критерии оценки:

Оценка «5» ставится, если обучающийся

1. Обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему.
2. Дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры (не только из учебников, но и подобранные самостоятельно), правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания учащимися данного материала.
3. Уверенно и правильно проводит разбор ошибок, знает положительные и отрицательные стороны выполнения практических работ.
4. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

Оценка «4» ставится, если обучающийся

1. Дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и отметка «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет замечания преподавателя.

Оценка «3» ставится, если обучающийся

1. Знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке правил.
2. Допускает частичные ошибки.
3. Излагает материал недостаточно связно и последовательно.

4.4. Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	1. Укажите один правильный ответ: Прекращение бессрочного трудового договора возможно –	а) по соглашению сторон, б) по инициативе работника, в) по инициативе работодателя, г) все верно.	низкий	2 балла
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	2. Укажите один правильный ответ: Вид ответственности у лиц, занимающихся медицинской или фармацевтической деятельностью незаконно –	а) дисциплинарная, б) гражданская, в) административная, г) уголовная.	низкий	2 балла
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	3. Укажите один правильный ответ: Возможен ли перевод на другую работу по производственной необходимости без согласия работника -	а) нет, это запрещено, б) да, на срок до 3-х месяцев, в) да, на срок не более 1 месяца в течение календарного года, г) да, по усмотрению работодателя.	низкий	2 балла
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	4. Укажите один правильный ответ: Работник вправе расторгнуть трудовой договор, предупредив об этом работодателя -	а) в устной форме за месяц, б) в письменной форме не позднее, чем за два месяца, в) в письменной форме не позднее, чем за две недели, г) все верно.	низкий	2 балла
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	5. Укажите один правильный ответ: Способы защиты трудовых прав, законных интересов работников являются:	а) самозащита трудовых прав, б) государственный надзор и контроль за соблюдением трудового законодательства, в) защита трудовых прав работников профессиональными союзами, г) все верно.	низкий	2 балла

ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	6. Укажите один правильный ответ: Какие преференции распространяются на медработников в сельской местности?	а) более высокий оклад, б) сокращенный рабочий день, в) бесплатное предоставление жилья, г) все верно.	средний	5 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	7. Укажите один правильный ответ: Размер возмещаемого ущерба в случае причинения вреда здоровью медицинских работников при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга –	а) 10 должностных окладов, б) 100 должностных окладов, в) 120 должностных окладов, г) возмещение не предусмотрено.	средний	5 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	8. Укажите один правильный ответ: Какие ограничения в трудовой деятельности введены для медицинских работников?	а) принимать от организаций и физических лиц подарки, денежные средства, б) соглашаться на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств сторонних компаний или физ. лиц, в) предоставлять пациенту недостоверную и (или) неполную информацию об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных, более доступных лекарственных препаратов, медицинских изделий. г) все верно.	средний	5 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	9. Укажите один правильный ответ: Имеет ли право работник отозвать свое заявление об увольнении до указанного срока?	а) не имеет, б) да, имеет, в любое время, в) имеет, если на его место не приглашен (в письменной форме) другой работник, которому в соответствии с ТК РФ не может быть отказано в заключении трудового договора, г) все верно.	средний	5 баллов

ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	10. Укажите один правильный ответ: В каких случаях, работодатель обязан расторгнуть трудовой договор в срок, указанный в заявлении работника?	а) выход работника на пенсию, б) зачисление в образовательную организацию, в) при нарушениях работодателем трудового законодательства, условий коллективного договора, г) все верно.	средний	5 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	11. Укажите один правильный ответ: Какая ответственность наступает за нарушение прав пациента -	а) административная, б) гражданская, в) уголовная, г) все верно.	средний	5 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	12. Укажите один правильный ответ: Можно ли пациенту, находящемуся на стационарном лечении, покидать ЛПУ?	а) нет, это является нарушением лечебно-охранительного режима, б) да, в любое время, в) да, при отсутствии медицинских противопоказаний, г) да, при личном информировании постовой медицинской сестры.	средний	5 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	13. Укажите один правильный ответ: Возможна ли принудительная фиксация пациента?	а) нет, это запрещено, б) да, если пациент своим поведением нарушает спокойствие соседям по палате, в) да, если пациент своим поведением мешает медицинским работникам, г) да, если есть угроза аутоагрессии.	средний	5 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	14. Укажите один правильный ответ: Основные нормативные источники права пациента -	а) Закон Российской Федерации "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации", б) Конституция РФ, в) 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», г) ст 220 ТК РФ о праве граждан на возмещение ущерба, д) все верно.	средний	5 баллов

ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	15. Укажите один правильный ответ: В каких случаях возможна принудительная госпитализация?	а) принудительная госпитализация запрещена, б) при наличии инфекционных заболеваний, представляющих опасность массового распространения, в неотложных случаях, по решению суда или врачебной комиссии с представителем правоохранительных органов, в) по решению врача скорой и неотложной помощи, г) при желании родственников.	средний	5 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	16. Укажите один правильный ответ: Имеет ли право пациент на отказ от получения информации о своем диагнозе?	а) да, если это нанесет вред его здоровью или нарушит безопасность членов его семьи, б) да, если ему не исполнилось 15 лет, в) да, при письменном оформлении отказа, г) да, если право на получение информации оформлено на третье лицо, д) все верно.	высокий	8 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	17. Укажите один правильный ответ: Возможно ли отключение от аппарата жизнеобеспечения безнадежного пациента?	а) да, с его письменного согласия, б) нет, в России эвтаназия запрещена, в) после констатации смерти головного мозга, проведения консилиума и с согласия родственников, г) возможно при хроническом вегетативном состоянии, с согласия родственников.	высокий	8 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	18. Укажите один правильный ответ: Возможно ли провести у пациента диагностику анонимно?	а) да, если пациент оплачивает медицинские услуги согласно законодательству РФ, б) нет, в отчетной документации необходимы данные пациента, в) да, если диагностика не входит в перечень заболеваний, исключających	высокий	8 баллов

		анонимность обследования пациента, согласно законодательству РФ, г) во всех случаях возможна анонимность.		
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	19. Укажите один правильный ответ: Разрешение пациента на допуск к его медицинской информации не требуется:	а) для органов дознания, следствия, прокуратуры и суда при наличии письменного запроса; б) в случаях, если информация ограничена только данными о нахождении пациента в учреждении здравоохранения и сведениями о его общем состоянии; в) при выполнении должностных обязанностей сотрудниками органов здравоохранения, которые несут ответственность за конфиденциальность информации; г) все верно.	высокий	8 баллов
ОК 1-13 ПК 1.1-1.3 ПК 2.2 - 2.8 ПК 3.1 - 3.3	20. Укажите один правильный ответ: В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой -	а) к руководителю ЛПУ, заведующему отделением, б) в суд и лицензионные комиссии, в) в профессиональные медицинские ассоциации (страховые компании), г) все верно.	высокий	8 баллов

Успешное прохождение диагностического тестирования - выполнение 70 % заданий и более.