



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И  
НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП

 П.Ф. Кику

«06» июня 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента общественного  
здоровья и профилактической медицины

 П.Ф. Кику

«06» июня 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения**  
**Российской Федерации»**

Специальность 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),  
программа ординатуры

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

**Форма подготовки: очная**

курс 2

лекции 12 час.

практические занятия 114 час.

лабораторные работы не предусмотрены

всего часов аудиторной нагрузки 156 час.

самостоятельная работа 24 час.

реферативные работы (1)

контрольные работы ( )

зачет 2 курс

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 № 1114.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента общественного здоровья и профилактической медицины. Протокол № 8 от « 06 » июня 2019 г.

Директор Департамента: д.м.н., профессор Кику П.Ф.

Составитель: к.м.н., доцент Рассказова В.Н.

**I. Рабочая учебная программа пересмотрена на заседании Департамента общественного здоровья и профилактической медицины:**

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. № \_\_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_ П.Ф. Кику  
(подпись) (и.о. фамилия)

**II. Рабочая учебная программа пересмотрена на заседании Департамента общественного здоровья и профилактической медицины:**

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. № \_\_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_ П.Ф. Кику  
(подпись) (и.о. фамилия)

## АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения Российской Федерации» предназначена для ординаторов, обучающихся по образовательной программе «Организация здравоохранения и общественное здоровье», входит в базовую часть учебного плана.

Дисциплина реализуется на 2 курсе, является базовой дисциплиной.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки ординаторов по профилю Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 180 часов, 5 зачетных единиц.

**Цель курса:** формирование у ординаторов целостного теоретического представления о медицинском праве, раскрытие ключевых проблем современного законодательства в области здравоохранения.

### **Задачи:**

1. Обеспечить ординатора знаниями действующего законодательства РФ, международных норм права в области медицины.

2. Ознакомить ординатора с современными взглядами на стремительно развивающуюся дисциплину - медицинское право, заложить целостное представление о системе и структуре законодательства РФ о здравоохранении, выявить и проанализировать основные тенденции в области медицинского права, проанализировать нормативно-правовую базу прав пациентов и медицинских работников.

3. Привить навыки и умения использования полученных знаний в практической деятельности.

В результате изучения данной дисциплины у ординаторов формируются следующие универсальные и профессиональные компетенции.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
<p>УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	Знает	<p>Основы медицинского законодательства и права. Методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.</p>
	Умеет	<p>Осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников. Использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня.</p>
	Владеет	<p>Методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.</p>
<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)</p>	Знает	<p>Законодательство в сфере охраны здоровья граждан; Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения; Основные положения и нормы ведущих отраслей российского права (гражданского, семейного, трудового, административного права) в сфере обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в сфере здравоохранения.</p>

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Умеет	Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; Работать в справочных правовых системах; Использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинских организаций.
	Владеет	Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения
	Умеет	Работать с нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
	Владеет	Методами стратегического и текущего планирования деятельности структурных подразделений и медицинской организации в целом в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения
ПК-5 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных подзаконных актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность; Права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой защиты; Алгоритм ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинской помощи, профессиональные и должностные правонарушения; Правовые основы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
	Умеет	<p>Организовать подбор нормативно-правовой документации по заданной тематике;  Проводить анализ состояния нормативно-правовой базы здравоохранения;  Выявлять приоритетные правовые нормы по виду деятельности конкретной медицинской организации;  Координировать деятельность структурных подразделений организации здравоохранения с юридическими службами, работающими в системе охраны здоровья населения;  Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности медицинской организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения;  Давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений</p>
	Владеет	<p>Навыками стратегического планирования деятельности медицинской организации, навыками анализа нормативно-правовых документов</p>

## I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (12 часов)

### Модуль 1. Общие основы права (12 часов)

**Тема 1.** Норма права и нормативно-правовые акты. Основные правовые системы на современном этапе (4 часа).

**Тема 2.** Российское и международное право (4 часа).

**Тема 3.** Конституция Российской Федерации Конституция – основной гарант прав граждан Российской Федерации (4 часа).

## II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (144 часов)

### Модуль 2. Медицинское право (144 часа)

**Тема 1.** Конституционные основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Законодательство Российской Федерации. Кодексы Российской Федерации. Федеральные законы. Подзаконные нормативные акты (4 часа).

**Тема 2.** Нормативные системы в сфере охраны здоровья граждан. Правовые основания управления здравоохранением. Медицинское право. Актуальные проблемы медицины и права (4 часа).

**Тема 3.** Федеральные законы Российской Федерации в системе здравоохранения (4 часа).

**Тема 4.** Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Общие положения и основные принципы охраны здоровья (4 часа).

**Тема 5.** Полномочия федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья (4 часа).

**Тема 6.** Правовое обеспечение организации охраны здоровья в Российской Федерации. Права и обязанности граждан (включая права отдельных групп населения) в сфере охраны здоровья. Права и обязанности граждан при оказании медико-социальной помощи (4 часа).

**Тема 7.** Правосознание и правовая культура врача. Нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения. Обязанности, права, место врача в обществе (4 часа).

**Тема 8.** Правовое обеспечение охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья (4 часа).

**Тема 9.** Правовое обеспечение государственных гарантий гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (4 часа).

**Тема 10.** Организационно-правовые вопросы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования (4 часа).

**Тема 11.** Организационно-правовые вопросы медицинских мероприятий, осуществляемых в связи со смертью человека (4 часа).

**Тема 12.** Права и социальная поддержка медицинских и фармацевтических работников, медицинских организаций (4 часа).

**Тема 13.** Правовые вопросы финансового обеспечения оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения (4 часа).

**Тема 14.** Организационно-правовые вопросы контроля в сфере охраны здоровья. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение (4 часа).

**Тема 15.** Правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в области противодействия их незаконному обороту (4 часа).

**Тема 16.** Международно-правовое регулирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Государственная монополия и политика в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров (4 часа).

**Тема 17.** Порядок получения, хранения, учета, отпуска, использования, уничтожения наркотических средств и психотропных веществ (4 часа).

**Тема 18.** Правовые, организационные и экономические принципы оказания психиатрической помощи в Российской Федерации (4 часа).

**Тема 19.** Государственные нормативные правовые акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования безопасности факторов среды обитания для человека, гигиенические и иные нормативы, несоблюдение которых создает угрозу жизни или здоровью человека, а также угрозу возникновения и распространения заболеваний (4 часа).

**Тема 20.** Правовые основы ограничения курения табака в целях снижения заболеваемости населения (4 часа).

**Тема 21.** Правовые основы осуществления государственной политики в области предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации (4 часа).

Федерации в целях охраны здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (4 часа).

**Тема 22.** Правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней, осуществляемой в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации (4 часа).

**Тема 23.** Законодательство Российской Федерации о природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах, принципы государственной политики и регуляции отношений в сфере лечебно-оздоровительных местностей и курортов на территории Российской Федерации (4 часа).

**Тема 24.** Правовое регулирование отношений, возникающих в связи с доклиническими и клиническими исследованиями, экспертизой, регистрацией, стандартизацией, контролем качества, производством, изготовлением, хранением, перевозкой, ввозом на территорию Российской Федерации, вывозом с территории Российской Федерации, рекламой, отпуском, реализацией, применением, уничтожением лекарственных средств (4 часа).

**Тема 25.** Правовое регулирование порядка трансплантации органов и (или) тканей человека, опираясь на современные достижения науки и медицинской практики, учитывая рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения (4 часа).

**Тема 26.** Правовое регулирование отношений, возникающих при осуществлении обязательного медицинского страхования в Российской Федерации, правовое положение субъектов и участников обязательного медицинского страхования. Правовое обеспечение организации персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования (4 часа).

**Тема 27.** Организационно-правовые аспекты программы модернизации здравоохранения (4 часа).

**Тема 28.** Правовое регулирование отношений, возникающих при лицензировании медицинской деятельности в Российской Федерации (4 часа).

**Тема 29.** Трудовой кодекс Российской Федерации. Особенности правового регулирования труда медицинских работников. Коллективные договоры и соглашения. Социальное партнерство в сфере труда (4 часа).

**Тема 30.** Трудовой договор. Рабочее время. Время отдыха. Оплата и нормирование труда. Особенности применения норм права данных институтов в сфере здравоохранения. Охрана труда в медицинских организациях. Понятие трудового стажа и выслуги лет (4 часа).

**Тема 31.** Понятие, виды и значение трудового стажа. Порядок исчисления стажа работы, необходимого для социального обеспечения. Особенности пенсионного обеспечения работников здравоохранения (4 часа).

**Тема 32.** Основы семейного законодательства Российской Федерации. Медицинские аспекты в сфере законодательства. Семейный кодекс Российской Федерации. Структура, основные принципы семейного законодательства Российской Федерации. Права и обязанности родителей, как законных представителей интересов несовершеннолетних. Права несовершеннолетних при получении медицинской помощи (4 часа).

**Тема 33.** Особенности правоотношений медицинских работников и законных представителей несовершеннолетних пациентов при оказании медицинской помощи. Суррогатное материнство, усыновление (удочерение), опека, попечительство, патронат (4 часа).

**Тема 34.** Уголовное право и уголовные преступления в сфере здравоохранения. Уголовный кодекс Российской Федерации. Уголовно-правовая ответственность в сфере здравоохранения (4 часа).

**Тема 35.** Кодекс административных правонарушений и другие нормативные акты, регулирующие вопросы административных правоотношений в сфере здравоохранения. Административные правонарушения в сфере здравоохранения (4 часа).

**Тема 36.** Гражданский кодекс Российской Федерации. Вопросы гражданского правоотношения в сфере здравоохранения. Гражданско-правовая ответственность в сфере здравоохранения (4 часа).

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины, основные положения; традиционные и инновационные подходы к медицинскому праву.

В ходе усвоения курса **«Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения Российской Федерации»** ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к практическим занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают ординаторам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана семинара и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы (книги), выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на семинаре, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме семинара для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения Российской Федерации» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;

- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;

- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

#### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль		промежуточная аттестация
1	Модуль 1 общие основы права Модуль 2. Медицинское право	УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому	Знает основы медицинского законодательства и права. Знает методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.ё	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 1-14
			Умеет осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников. Умеет использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации	Опрос ПР-1 Тест	Индивидуальные задания

		регулированию в сфере здравоохранения	здравоохранения различного уровня.		
			Владеет методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.	УО-1 Решение ситуационных задач	Реферат
		ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает законодательство в сфере охраны здоровья граждан; Знает права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения; Знает основные положения и нормы ведущих отраслей российского права (гражданского, семейного, трудового, административного права) в сфере обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в сфере здравоохранения.	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 15-28
			Умеет работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения	Опрос ПР-1 Тест	Индивидуальные задания

			<p>в сфере охраны здоровья;  Умеет работать в справочных правовых системах;  Умеет использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов;  адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинских организаций.</p>		
			<p>Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья</p>	<p>УО-1  Решение ситуационных задач</p>	<p>Реферат</p>
		<p>ПК-2 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знает нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p>	<p>Собеседование  ПР-4  Реферат  ТС  Презентация</p>	<p>УО-1  Собеседование  Вопросы к зачету  29-44</p>
			<p>Умеет работать с нормативно-</p>	<p>Опрос  ПР-1</p>	<p>Индивидуальные задания</p>

			<p>правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.</p>	Тест	
			<p>Владеет методами стратегического и текущего планирования деятельности структурных подразделений и медицинской организации в целом в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения</p>	УО-1 Решение ситуационных задач	Реферат
		<p>ПК-5 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Знает нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных подзаконных актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность; Знает права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой защиты; Знает алгоритм ответственности</p>	<p>Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация</p>	<p>УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 45-58</p>

			<p>медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинской помощи, профессиональные и должностные правонарушения;  Знает правовые основы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации</p>		
			<p>Умеет организовать подбор нормативно-правовой документации по заданной тематике;  Умеет проводить анализ состояния нормативно-правовой базы здравоохранения;  Умеет выявлять приоритетные правовые нормы по виду деятельности конкретной медицинской организации;  Умеет координировать деятельность структурных подразделений организации здравоохранения с юридическими службами, работающими в системе охраны здоровья</p>	<p>Опрос  ПР-1  Тест</p>	<p>Индивидуальные задания</p>

			<p>населения;  Умеет осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности медицинской организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения;</p> <p>Умеет давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений</p>		
			<p>Владеет навыками стратегического планирования деятельности медицинской организации, навыками анализа нормативно-правовых документов</p>	<p>УО-1  Решение ситуационных задач</p>	<p>Реферат</p>

*примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе и др.*

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и

характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

## **V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Основная литература**

1. Мохов, А.А. Основы медицинского права РФ (Правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности в РФ). — М. : Проспект, 2015. — 374 с. [http://e.lanbook.com/books/element.php?p11\\_id=54648](http://e.lanbook.com/books/element.php?p11_id=54648)

2. Рерихт А.А. Теоретические основы медицинского права. Проблемы формирования и развития [Электронный ресурс]: монография/ Рерихт А.А.— Электрон. текстовые данные.— М.: Институт научной информации по общественным наукам РАН, 2011.— 214 с. <http://www.iprbookshop.ru/22522.html>

3. Дерягин Г.Б. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Дерягин Г.Б., Кича Д.И., Коновалов О.Е.— Электрон. текстовые данные.— М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.— 239 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=391926>

4. Комментарий к Федеральному закону от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» [Электронный ресурс]/ М.А. Беляев [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2013.— 297 с. <http://www.iprbookshop.ru/19227.html>

5. Медицинское право : учебное пособие / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. — Москва - ГЭОТАР-Медиа - 2011. - 350 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730351&theme=FEFU>

### **Дополнительная литература**

1. Ардашева, Н.А. Словарь терминов и понятий по медицинскому праву. — СПб. : СпецЛит, 2007. — 528 с. [http://e.lanbook.com/books/element.php?p11\\_id=60082](http://e.lanbook.com/books/element.php?p11_id=60082)

2. Mossialos P., Smith P., Papanikolas E. Оценка эффективности реформирования: опыт, проблемы и перспективы / Справочный документ ВОЗ и Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения. – 2008. – 23 с.
3. Анисимов В.М. Кадровая служба и управление персоналом организации. – М. : Экономика, 2008. – 706 с.
4. Безопасность пациента / Под ред. Е.Л. Никоновой. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 184 с.
5. Герасименко Н.Ф., Александрова О.Ю. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 544 с.
6. Кабашев С.Ю. Морально – этические и правовые основы государственного и муниципального управления. Профессиональная этика, кадровая политика, планирование карьеры и противодействие коррупции. – М. : Дело АНХ, 2009. – 216 с.
7. Карманов В.К., Пупырева З.В. Экспертиза временной нетрудоспособности на фельдшерско – акушерском пункте. – М. : Форум, 2011. – 104 с.
8. Лицензирование медицинской деятельности / под ред. проф. Е.А. Тельновой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с.
9. Медик В.А., Юрьев В.К. . Общественное здоровье и здравоохранение. 3-е изд., перераб. и доп. Учебник. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 287 с.
10. Сергеев Ю.Д. Юридические основы деятельности врача. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 248 с.
11. Справочник руководителя медицинского учреждения. – М. : Феникс, 2010. – 816 с.
12. Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин И.П. Медицинская экспертиза. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 688 с.

13. Филиппов Ю.Н., Абаева – Миклош О.П. Нормативно - правовое регулирование доступа врачебных кадров к профессиональной деятельности. – М. : 2010. – 68 с.

14. Хрусталева М.Ю. Биоэтика. Философия сохранения жизни и бережения здоровья. Учебник для высшего профессионального образования. Гэотар-Медиа 2013 - 399 с.

### **Законодательные и нормативно-правовые документы**

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ).

2. Федеральный закон от 21.12.1994 N 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

3. Федеральный закон от 23.02.1995 г. N 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах».

4. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

5. Федеральный закон от 8.01.1998 N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

6. Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»

7. Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

8. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

9. Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

10. Федеральный закон от 10.07.2001 N 87-ФЗ «Об ограничении курения табака».

11. Федеральный закон от 26.06.2008 №102 «Об обеспечении единства измерений».
12. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
13. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
14. Федеральный закон от 04.05.2011 N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
15. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
16. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)» от 30.11.1994 г. N 51-ФЗ.
17. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 26.01.1996 N 14-ФЗ.
18. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья)» от 26.11.2001 N 146-ФЗ.
19. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть четвертая)» от 18.12.2006 N 230-ФЗ.
20. «Семейный кодекс Российской Федерации» от 29.12.1995 N 223-ФЗ.
21. «Уголовный кодекс Российской Федерации» от 13.06.1996 N 63-ФЗ.
22. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 195-ФЗ.
23. «Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 N 197-ФЗ.
24. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
25. Закон Российской Федерации от 22.12.1992 N 4180-I «О трансплантации органов и (или) тканей человека».

**26.** Указ Президента Российской Федерации от 09.10.2007 N 1351 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».

**27.** Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 N 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

**28.** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2005 N 487 «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи».

**29.** Приказ Минздравсоцразвития России от 31.12.2006 N 905 «Об утверждении административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за соблюдением стандартов качества медицинской помощи»

**30.** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 05.03.2007 N 469 «Об утверждении форм документов, используемых при лицензировании медицинской деятельности».

**31.** Приказ Минздравсоцразвития России от 24.09.2008 N 513н «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации вместе с Порядком организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

**32.** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 N 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

**33.** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.07.2009 N 415 «Об утверждении

квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

**34.** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2010 N 353н «О первой помощи».

**35.** Приказ Минздравсоцразвития России N 1240н от 30.12.2010 «Об утверждении порядка и формы предоставления отчетности о реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации и программ модернизации федеральных государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь».

**36.** Приказ Минздравсоцразвития России N 141н от 17.02.2011 «Об утверждении Порядка заключения соглашений высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования о финансовом обеспечении региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации на 2011 - 2012 годы».

**37.** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.07.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».

**38.** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 N 474н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

**39.** Приказ ФФОМС от 01.12.2010 N 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

**40.** ГОСТ Р ИСО 19011:2002 «Рекомендации по аудиту систем менеджмента качества и\или окружающей среды».

**41.** ГОСТ Р 12.0.006:2002 «Система стандартов безопасности труда. Общие требования к системе управления охраной труда в организации».

**42.** ГОСТ Р 52380.1:2005 «Руководство по экономике качества», часть 1 «Модель затрат на процесс, часть 2 «Модель предупреждения, оценки и отказов».

**43.** ГОСТ Р ИСО 52600.0 – 2006 «Протоколы ведения больных. Общие положения».

**44.** ГОСТ Р 52636-2006 «Электронная история болезни».

**45.** ГОСТ Р 15189:2006 «Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности».

**46.** ГОСТ Р 53092:2008 «Системы менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения». Идентичен соглашению международной экспертной группы ISO IWA 1:2005.

**47.** ГОСТ Р 40.003-2008 «Порядок сертификации систем менеджмента качества на соответствие ГОСТ Р ИСО 9001-2008 (ИСО 9001:2008).

**48.** ГОСТ Р ИСО 9000:2008. Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.

**49.** ГОСТ Р ИСО 9001:2008. Системы менеджмента качества. Требования.

**50.** ГОСТ Р ИСО 10014:2008 «Руководящие указания по достижению экономического эффекта в системе менеджмента качества».

**51.** ГОСТ Р 52976:2008 «Информатизация здоровья. Состав первичных данных медицинской статистики лечебно-профилактического учреждения для электронного обмена этими данными. Общие требования».

**52.** ГОСТ Р ИСО 9004:2010. Системы менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения.

**53.** Номенклатура медицинских услуг (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.12.2011 N 1664н.

54. ИСО 100013:2001 «Рекомендации по документированию систем менеджмента качества.

55. ISO 13485:2003 «Медицинские изделия. Системы менеджмента качества. Требования для целей регулирования», Международный стандарт.

56. ISO IWA 1:2005 «Системы менеджмента качества. Руководящие указания по улучшению процессов в медицинских учреждениях». Международный стандарт разработан по результатам соглашения международной конференции (IWA – International Workshop Agreement).

57. ISO 26000:2010 «Руководство по социальной ответственности», Международный стандарт.

## **VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных ординаторами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы ординаторов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей. При этом выявляется степень владения ординаторами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность ординаторов применять полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир ординатору для поиска

дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

Используется метод активного и интерактивного обсуждения материалов, в том числе метод научной дискуссии

### **Метод научной дискуссии**

Академическая группа подразделяется на две подгруппы - генераторов и критиков идей. Выделяют еще три человека - эксперты-аналитики.

Практическое занятие реализуется в четыре этапа:

Первый – подготовительный (осуществляется за 1-2 недели до практического занятия). Преподаватель проводит инструктаж о цели, содержании, характере, правилах участия в игре. Подготовка студентов включает:

- определение цели занятия, конкретизацию учебной задачи;
- планирование общего хода занятия, определение времени каждого этапа занятия;
- разработку критериев для оценки поступивших предложений и идей, что позволит целенаправленно и содержательно проанализировать и обобщить итоги занятия.

Категорически запрещаются взаимные критические замечания и оценки, они мешают возникновению новых идей. Следует воздерживаться от действий, жестов, которые могут быть неверно истолкованы другими участниками сессии. Как бы ни была фантастична или невероятна идея, выдвинутая кем-либо из участников сессии, она должна быть встречена с одобрением. Чем больше выдвинуто предложений, тем больше вероятность появления новой и ценной идеи.

Второй – занятие начинается с того, что генераторы идей быстро и четко характеризуют правителя, ситуацию в стране и высказывают все предложения по решению названной проблемы;

Третий - критики идей «атакуют» - отбирают наиболее ценные, прогрессивные из них, анализируют, оценивают, критикуют и включают в список актуальных предположений, обеспечивающих решение проблемы;

Четвертый - эксперты анализируют и оценивают деятельность обеих подгрупп, значимость выдвинутых идей.

Цель преподавателя — организация коллективной мыслительной деятельности по поиску нетрадиционных путей решения задач, при обсуждении спорных вопросов, гипотез, проблемных или конфликтных ситуаций.

В ходе самостоятельной работы ординатору в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание ординаторов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет ординатора сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа ординаторов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к семинарскому занятию следует рекомендовать ординатору ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Образовательный процесс по дисциплине проводится в лекционных, компьютерных классах корпуса Школы Биомедицины кампуса ДВФУ, оснащенных компьютерами и мультимедийными системами, с подключением к общекорпоративной сети ДВФУ и Internet, симуляционный Центр школы Биомедицины ДВФУ.

Материально-техническое обеспечение реализации дисциплины включает в себя аудитории для проведения лекций и практических занятий, оборудованных мультимедийным обеспечением и соответствующие санитарным и противоположным правилам и нормам.

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

#### Практические занятия:

<p>Мультимедийная аудитория:</p> <p>Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avergence, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: Подсистема аудиокмутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Школа биомедицины, ауд. М 419, площадь 74,9 м<sup>2</sup></p>
---	--

Самостоятельная подготовка студентов к практическим занятиям осуществляется в компьютерных классах, оборудованных выходом в интернет

<p>Компьютерный класс на 22 рабочих места: Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit) +Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty (25 шт.)</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок</p>
--	--

	Аякс, 10, ауд. М612, площадь 47,2 м <sup>2</sup>
Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wtu Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками	Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)

*Практическое обучение проводится на клинических базах.*

**Клинические базы:**

Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет»;

Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница №2» г. Владивосток;

Учреждение Российской академии наук медицинское объединение Дальневосточного отделения РАН.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Дальневосточный федеральный университет»**

(ДФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**по дисциплине «Организационно-правовые вопросы в сфере  
здравоохранения Российской Федерации»**

специальность 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное  
здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),  
программа ординатуры

**«Организация здравоохранения и общественное здоровье»**

**Форма подготовки очная**

**Владивосток  
2019**

Самостоятельная работа включает:

1. Библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
2. Подготовку к практическим занятиям,
3. Выполнение индивидуального задания,
4. Подготовку реферата,
5. Подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету).

Порядок выполнения самостоятельной работы студентами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

### **План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине**

<b>№ п/п</b>	<b>Дата/сроки выполнения</b>	<b>Вид самостоятельной работы</b>	<b>Примерные нормы времени на выполнение (час)</b>	<b>Форма контроля</b>
1	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	6 часов	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	6 часов	УО-3-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	12 часов	УО-1- Собеседование ПР-1 – Тест

### **Рекомендации по самостоятельной работе студентов**

Цель самостоятельной работы ординатора – осмысленно и самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою профессиональную квалификацию.

Процесс организации самостоятельной работы ординатором включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

В процессе самостоятельной работы ординатор приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности. Самостоятельная работа ординаторов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, она планируется студентом самостоятельно. Каждый ординатор самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Самостоятельная работа ординаторов состоит из подготовки к практическим занятиям, работы над рекомендованной литературой, написания докладов по теме семинарского занятия, подготовки презентаций, выполнения контрольной работы, рефератов.

Преподаватель предлагает каждому ординатору индивидуальные и дифференцированные задания. Некоторые из них могут осуществляться в группе (например, подготовка доклада и презентации по одной теме могут делать несколько ординаторов с разделением своих обязанностей – один готовит научно-теоретическую часть, а второй проводит анализ практики).

Одним из необходимых компонентов успешного освоения курса является написание реферата.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям, самостоятельный информационный поиск.

## **Методические рекомендации по самостоятельной работе студентов**

По мере освоения материала по тематике дисциплины предусмотрено выполнение самостоятельной работы ординаторов по сбору и обработки литературного материала для расширения области знаний по изучаемой дисциплине, что позволяет углубить и закрепить конкретные практические знания, полученные на аудиторных занятиях. Для изучения и полного освоения программного материала по дисциплине используется учебная, справочная и другая литература, рекомендуемая настоящей программой, а также профильные периодические издания.

При самостоятельной подготовке к занятиям ординаторы конспектируют материал, самостоятельно изучают вопросы по пройденным темам, используя при этом учебную литературу из предлагаемого списка, периодические печатные издания, научную и методическую информацию, базы данных информационных сетей (Интернет и др.).

Самостоятельная работа складывается из таких видов работ как изучение материала по учебникам, справочникам, видеоматериалам и презентациям, а также прочим достоверным источникам информации; подготовка к зачету. Для закрепления материала достаточно, перелистывая конспект или читая его, мысленно восстановить материал. При необходимости обратиться к рекомендуемой учебной и справочной литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

Подготовка к практическим занятиям. Этот вид самостоятельной работы состоит из нескольких этапов:

- 1) Повторение изученного материала. Для этого используются конспекты лекций, рекомендованная основная и дополнительная литература;
- 2) Углубление знаний по теме. Необходимо имеющийся материал в лекциях, учебных пособиях дифференцировать в соответствии с пунктами плана практического занятия. Отдельно выписать неясные вопросы, термины. Лучше это делать на полях конспекта лекции или учебного

пособия. Уточнение надо осуществить при помощи справочной литературы (словари, энциклопедические издания и т.д.);

3) Составление развернутого плана выступления, или проведения расчетов, решения задач, упражнений и т.д. При подготовке к практическим занятиям студенты конспектируют материал, готовятся ответы по приведенным вопросам по темам практических занятий. Дополнительно к практическому материалу студенты самостоятельно изучают вопросы по пройденным темам, используя при этом учебную литературу из предлагаемого списка, периодические печатные издания, научную и методическую информацию, базы данных информационных сетей (Интернет и др.).

### **Требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы**

Специальных требований к предоставлению и оформлению результатов данной самостоятельной работы нет.

### **Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата**

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой ординатор решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность ординатора. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования. После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во

всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций**

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для

убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

#### *Практические советы по подготовке презентации*

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;
- раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

#### **Критерии оценки реферата**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Новизна текста:** а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных,

внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

**Степень раскрытия сущности вопроса:** а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

**Обоснованность выбора источников:** а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

**Соблюдение требований к оформлению:** а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

**Рецензент должен четко сформулировать** замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

**Рецензент может также указать:** обращался ли студент к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

**Ординатор** представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является преподаватель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить студента с рецензией за несколько дней до

защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа ординаторов. Для устного выступления ординатору достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

**Оценка 5 ставится**, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**Оценка 4** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**Оценка 3** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

**Оценка 1** – реферат ординатором не представлен.

### **Темы докладов и рефератов**

По дисциплине 24 часа самостоятельной работы, в рамках этих часов выполняется реферат на одну из предложенных тем.

#### **Рефераты**

1. Медико-правовые проблемы реформы здравоохранения.
2. Здоровье как правовая категория.
3. Организационно-правовые формы предпринимательства в здравоохранении.

4. Перечень и сущность дефектов оказания медицинской помощи
5. Личные неимущественные права в медицине.
6. Понятие и сущность договора на оказание медицинской помощи.
7. Международное медицинское право
8. Медицинская этика и право в системе рыночных отношений.
9. Основные признаки медицинского права как комплексной отрасли.
10. Соотношение медицинского права и законодательства о здравоохранении.
11. Права пациента.
12. Обеспечение доступности лекарственной помощи для населения РФ.
13. Система обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.

### **Критерии оценки самостоятельной работы ординаторов**

*Оценивание самостоятельных работ* проводится по критериям:

- полнота и качество выполненных заданий;
- владение методами и приемами компьютерного моделирования в исследуемых вопросах, применение инструментария программных средств;
- качество оформления отчета, использование правил и стандартов оформления текстовых и электронных документов;
- использование данных отечественной и зарубежной литературы, источников Интернет, информации нормативно - правового характера и передовой практики;
- отсутствие фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы.

При оценке знаний ординаторов учитывается не только объем знаний, но, прежде всего, качество усвоения материала, понимание логики учебной дисциплины, оцениваются умение свободно, грамотно, логически стройно

излагать изученное, способность аргументировано защищать собственную точку зрения.

На «отлично» оцениваются ответ по самостоятельным заданиям, в котором системно, логично и последовательно изложен материал.

Оценка «хорошо» предполагает знание материала и способность сделать самостоятельные выводы, комментировать излагаемый материал; ответ с незначительными недочетами.

На «удовлетворительно» оценивается усвоение материала, когда ординатор недостаточно глубоко изучил некоторые разделы, допускает нечеткие формулировки, дает неполные ответы.

«Неудовлетворительно» ставится в случае, когда ординатор не знает значительной части учебного материала, допускает существенные ошибки; знания носят бессистемный характер.

- **Критерии оценки реферата**

- 100-86 баллов («отлично») выставляется обучающемуся, если он выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Обучающийся знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 баллов («хорошо») - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Пр продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл («удовлетворительно») - обучающийся проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов («неудовлетворительно») - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Дальневосточный федеральный университет»**

(ДВФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине «Организационно-правовые вопросы в сфере  
здравоохранения Российской Федерации»**

Специальность 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное  
здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),  
программа ординатуры

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

**Форма подготовки очная**

**Владивосток**

2019

### Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает	Основы медицинского законодательства и права. Методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.
	Умеет	Осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников. Использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня.
	Владеет	Методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	Знает	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан; Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения; Основные положения и нормы ведущих отраслей российского права (гражданского, семейного, трудового, административного права) в сфере обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в сфере здравоохранения.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Умеет	Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; Работать в справочных правовых системах; Использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинских организаций.
	Владеет	Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения
	Умеет	Работать с нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
	Владеет	Методами стратегического и текущего планирования деятельности структурных подразделений и медицинской организации в целом в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения
ПК-5 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных подзаконных актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность; Права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой защиты; Алгоритм ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинской помощи, профессиональные и должностные правонарушения; Правовые основы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
	Умеет	<p>Организовать подбор нормативно-правовой документации по заданной тематике;  Проводить анализ состояния нормативно-правовой базы здравоохранения;  Выявлять приоритетные правовые нормы по виду деятельности конкретной медицинской организации;  Координировать деятельность структурных подразделений организации здравоохранения с юридическими службами, работающими в системе охраны здоровья населения;  Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности медицинской организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения;  Давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений</p>
	Владеет	<p>Навыками стратегического планирования деятельности медицинской организации, навыками анализа нормативно-правовых документов</p>

## I. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование	
			текущий контроль	промежуточная аттестация

1	Модуль 1 общие основы права Модуль 2. Медицинское право	УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает основы медицинского законодательства и права. Знает методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.ё	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 1-14
			Умеет осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников. Умеет использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня.	Опрос ПР-1 Тест	Индивидуальные задания
			Владеет методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.	УО-1 Решение ситуационных задач	Реферат
		ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	Знает законодательство в сфере охраны здоровья граждан;	Собеседование ПР-4 Реферат ТС	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету

		<p>сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знает права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения; Знает основные положения и нормы ведущих отраслей российского права (гражданского, семейного, трудового, административного права) в сфере обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в сфере здравоохранения.</p>	<p>Презентация</p>	<p>15-28</p>
			<p>Умеет работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; Умеет работать в справочных правовых системах; Умеет использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; адекватно</p>	<p>Опрос ПР-1 Тест</p>	<p>Индивидуальные задания</p>

			применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинских организаций.		
			Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	УО-1 Решение ситуационных задач	Реферат
		ПК-2 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 29-44
			Умеет работать с нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	Опрос ПР-1 Тест	Индивидуальные задания
			Владеет методами стратегического и текущего	УО-1 Решение ситуационных задач	Реферат

			планирования деятельности структурных подразделений и медицинской организации в целом в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения		
		ПК-5 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных подзаконных актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность; Знает права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой защиты; Знает алгоритм ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинской помощи, профессиональные и должностные правонарушения; Знает правовые основы обязательного медицинского страхования в	Собеседование ПР-4 Реферат ТС Презентация	УО-1 Собеседование Вопросы к зачету 45-58

			Российской Федерации		
			<p>Умеет организовать подбор нормативно-правовой документации по заданной тематике;</p> <p>Умеет проводить анализ состояния нормативно-правовой базы здравоохранения;</p> <p>Умеет выявлять приоритетные правовые нормы по виду деятельности конкретной медицинской организации;</p> <p>Умеет координировать деятельность структурных подразделений организации здравоохранения с юридическими службами, работающими в системе охраны здоровья населения;</p> <p>Умеет осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности медицинской организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения;</p> <p>Умеет давать оценку и</p>	Опрос ПР-1 Тест	Индивидуальные задания

			предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений		
			Владеет навыками стратегического планирования деятельности медицинской организации, навыками анализа нормативно-правовых документов	УО-1 Решение ситуационных задач	Реферат

*примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе и др.*

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
	знает (пороговый уровень)	Основа медицинского законодательства и права			
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным	знает (пороговый уровень)	Основа медицинского законодательства и права	Методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой	Обладает методами самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой	65-71
	умеет (продвинутый)	Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой	Обладает методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой	Может практически применить использование методов работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой	71-84
	Владеет (высокий)	Методами работы с учебной, научной, нормативной и	Самостоятельно может работать с учебной, научной, нормативной и	Может использовать в работе нормативные документы,	85-100

<p>ым программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>		<p>справочной литературой.</p>	<p>справочной литературой</p>	<p>регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня</p>	
<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение</p>	<p>знает (пороговый уровень)</p>	<p><b>Знает</b> нормативные документы, защищающие исследование здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления Знает нормативно-правовые документы, определяющие методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; определяет на</p>	<p>Знание нормативно-правовых актов, защищающих проведение методик исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; нормативно-правовые акты, определяющие влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.</p>	<p>Умеет использовать законодательство в сфере здравоохранения для защиты здоровья населения; организации гигиенического образования и воспитания населения; основных проблем и направлений современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.</p>	<p>65-71</p>

		основании законодательства основные проблемы современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.			
вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	умеет (продвинутый)	Использовать нормативно-правовую информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать применение законодательства для защиты здоровья населения.	Умение составить основной перечень нормативно-правовых документов, направленных на защиту здоровья и применение мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа	Готов и умеет использовать нормативно-правовые акты для составления плана мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа	71-84
	Владеет (высокий)	Нормативно-правовыми документами с целью исследования здоровья взрослого и детского населения для его сохранения, укрепления и восстановления	Нормативно-правовой базой для определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.	Систематически применяет на практике нормативно-правовые документы для формирования и реализации профилактических программ и гигиенического образования и воспитания населения.	85-100
ПК-2 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, мероприятий, организации	знает (пороговый уровень)	Нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты	Имеет представление о применении Нормативно-правовые акты Российской Федерации в	Знает главные нормативно-правовые акты для защиты прав потребителей .	65-71

защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения здоровья.	сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения здоровья.		
	умеет (продвинутый)	Работать с нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Анализировать значение различных нормативно-правовых актов РФ в сфере защиты прав потребителей и оказывающих влияние на состояние здоровья населения	Готов и умеет устанавливать взаимосвязь между различными нормативно-правовыми актами, направленными на защиту прав потребителей и здоровье населения	71-84
	владеет (высокий)	Методами стратегического и текущего планирования деятельности структурных подразделений и медицинской организации в целом в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения	Навыком стратегического использования нормативно-правовой базы здравоохранения в медицинских организациях с целью улучшения здоровья населения	Уверенно применяет документы нормативно-правовой базы здравоохранения, направленные на улучшение состояния здоровья населения с мотивацией на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих	85-100
ПК-5 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских	знает (пороговый уровень)	Организовать подбор нормативно-правовой документации по заданной тематике; Проводить анализ состояния	Знание основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных	Готов координировать деятельность структурных подразделений организации здравоохранения с юридическими службами, работающими в	65-71

организациях и их структурных подразделениях		нормативно-правовой базы здравоохранения	подразделениях	системе охраны здоровья населения	
	умеет (продвинутый)	Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности медицинской организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения .	Давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала	Умеет правильно определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений исследования; оформлять результаты исследования.	71-84
	владеет (высокий)	Навыками стратегического планирования деятельности медицинской организации	Навыками использования информации, полученной в результате нормативно-правовой документации	Уверенно применяет навыки анализа нормативно-правовых документов	85-100

### **Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины**

**Текущая аттестация ординаторов.** Проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения ординаторов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);

- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (коллоквиум);
- результаты самостоятельной работы.

**Промежуточная аттестация ординаторов.** Проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Предусматривает учет результатов всех этапов освоения курса. При условии успешно пройденных двух этапов текущей аттестации, ординатору выставляется промежуточная аттестация (зачет, экзамен).

**Зачетно-экзаменационные материалы.** При оценке знаний ординаторов промежуточным контролем учитывается объем знаний, качество их усвоения, понимание логики учебной дисциплины, место каждой темы в курсе. Оцениваются умение свободно, грамотно, логически стройно излагать изученное, способность аргументировано защищать собственную точку зрения.

#### **Вопросы для оценки предварительных компетенций**

1. Государство и право – основные понятия
2. Иерархия нормативных правовых актов
3. Источники права
4. Субъекты и объекты права
5. Понятие о международном праве
6. Основы уголовного права: понятие, предмет, задачи и принципы.
7. Уголовная ответственность, ее понятие и основания. 96.
8. Правовые основы охраны здоровья населения.
9. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.
10. Право граждан на охрану здоровья.

#### **Критерии выставления оценки ординатору на зачете**

**по дисциплине «Организационно-правовые вопросы в сфере  
здравоохранения Российской Федерации»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**Контрольные тесты** предназначены для ординаторов, изучающих курс «Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения Российской Федерации». Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами ординатору предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Ординатору необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при

правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных ординатору тестов.

### **Индивидуальное задание**

Формируется индивидуальная задача совместно с ординатором по теме занятия

Критерии оценки

Зачтено – ординатор выполнил индивидуальное задание

Не зачтено – ординатор не смог выполнить индивидуальное задание

### **Тесты**

*Инструкция: Из предлагаемых вариантов ответов выберите один и отметьте его любым знаком.*

#### **1. Дайте определение понятия «здоровье»**

1) здоровье - состояние психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

2) здоровье - состояние физического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

3) здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

#### **2. Дайте определение понятия «медицинская помощь»**

1) комплекс мероприятий, направленных на поддержание здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

2) медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

3) комплекс мероприятий (включая медицинские услуги, организационно-технические и санитарно-противоэпидемические мероприятия, лекарственное обеспечение и др.), направленных на удовлетворение потребностей населения в поддержании и восстановлении здоровья, - то есть нормального состояния и функционирования организма в нормальных условиях; состояния полного физического, духовного, социального благополучия организма

### **3. Дайте определение понятия «медицинская услуга»**

1) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

2) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, и имеющих самостоятельное законченное значение

3) вид взаимоотношений по предоставлению медицинской помощи, урегулированный соглашением (договором на оказание медицинской услуги).

### **4. К основным признакам государства относятся**

1) единая организация политической власти в пределах государственной территории

2) суверенная организация власти

3) специальный механизм (аппарат) государственной власти

4) осуществление власти на правовых началах

5) совокупность государственных и общественных организаций

### **5. Право в объективном смысле – это**

1) совокупность идей, представлений, взглядов, чувств, переживаний, традиций, которые отражают отношение людей к правовым явлениям, общественной жизни

2) система общеобязательных норм, изложенных в законе или иных признаваемых государством источниках, которые служат критерием правомерно-дозволенного, запрещенного или предписанного поведения

3) выраженные в письменной форме решения компетентных государственных органов, в которых содержатся нормы права

#### **6. Дайте определение понятия «диагностика»**

1) комплекс медицинских вмешательств, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий

2) комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий

3) комплекс медицинских вмешательств, направленных на установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий

#### **7. Право граждан Российской Федерации на охрану здоровья гарантируется**

1) Уголовным кодексом РФ

2) Конституцией РФ

3) Основами законодательства об охране здоровья граждан

4) Трудовым кодексом РФ

5) Кодексом РФ об административных правонарушениях

**8. Информация о состоянии здоровья граждан предоставляется**

1) лечащим врачом

2) заведующим отделением медицинской организации

3) специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении

**9. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания:**

1) информация должна сообщаться исключительно родственникам больного

2) информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация

3) данная информация не сообщается

**10. В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить волю, а медицинской вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах граждан решает:**

1) при невозможности собрать консилиум – лечащий врач

2) консилиум

3) заведующий отделением

**11. В соответствии с основами законодательства об охране здоровья граждан, в случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой:**

1) к лечащему врачу

2) непосредственно к руководителю или иному должностному лицу медицинской организации

3) в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации

4) в органы управления здравоохранением

5) в суд

5) верно 1,2,3

б) верны 1,2,3,4,5

**12. Дайте определение понятия «лечащий врач»**

1) врач, на которого возложены функции по непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

2) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

3) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения, профилактике заболевания

**13. Дайте определение понятия «заболевание»**

1) возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма

2) возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды

**14. Лицензии на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности выдает**

1) Федеральная служба по здравоохранению и социальному развитию

2) Министерство здравоохранения и социального развития

3) Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию

**15. Дайте определение понятия «сопутствующее заболевание»**

1) заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания

медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти

2) заболевание, которое имеет причинно-следственную связь с основным заболеванием, не уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти

#### **16. Заключение организаций, производивших судебно-медицинскую экспертизу и судебно-психиатрическую экспертизу**

1) могут быть обжалованы в суде

2) не могут быть обжалованы в суде

#### **17. Дайте определение понятия «качество медицинской помощи»**

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

2) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

#### **18. Дайте определение понятия «основное заболевание»**

1) заболевание, которое вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти

2) 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

#### **19. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины**

1) при сроке беременности до 22 недель

- 2) при сроке беременности до 12 недель
- 3) независимо от срока беременности

**20. Перечислите виды медицинской помощи**

- 1) первичная медико-санитарная помощь
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
- 4) паллиативная медицинская помощь
- 5) все вышеперечисленные

**21. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях**

- 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)
- 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника
- 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)
- 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)
- 5) все перечисленное верно

**22. Формами оказания медицинской помощи являются**

- 1) экстренная
- 2) неотложная
- 3) плановая
- 4) все перечисленное верно

**23. Первичная медико-санитарная помощь**

1) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

2) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

#### **24. Специализированная медицинская помощь**

1) оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию

2) оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию

#### **25. Под моральным вредом в гражданском праве понимают:**

- 1) нравственные переживания
- 2) убытки, возникшие вследствие повреждения имущества
- 3) физические страдания
- 4) упущенную выгоду
- 5) убытки, возникшие в связи с потерей трудоспособности

**26. Копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья гражданина (пациента), предоставляется ему**

1) по письменному требованию гражданина (пациента) с согласия администрации медицинской организации

2) по требованию гражданина (пациента), если в них не затрагиваются интересы третьей стороны

3) согласно действующему законодательству РФ гражданин (пациент) не имеет право требовать копии медицинских документов

## **26. Родительские обязанности по отношению к будущему ребенку не берут на себя**

1) доноры спермы, ооцитов и эмбрионов

2) доноры спермы, ооцитов и эмбрионов, а также суррогатные матери

3) только доноры спермы

## **27. Охрана здоровья граждан - это**

1) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

2) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, органами местного самоуправления

3) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых медицинскими организациями

4) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и

психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

### **28. Пациент – это**

1) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

2) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь

3) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи

4) физическое лицо, которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

### **29. Лечащий врач - это**

1) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность

2) физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и непосредственно оказывает пациенту медицинскую помощь

3) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

4) все перечисленное верно

**30. Качество медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих:**

1) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения

2) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме

3) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата

4) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

**31. Основными принципами охраны здоровья являются, верно, все кроме одного**

1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий, социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и охраны здоровья детей

3) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья

4) доступность и качество медицинской помощи, приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; недопустимость отказа в оказании медицинской помощи и соблюдение врачебной тайны

5) все перечисленное верно

**32. Отказ в оказании медицинской помощи не допускается:**

1) при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации

2) при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

3) при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину

4) при оказании медицинской помощи в соответствии с ПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией и медицинскими работниками такой медицинской организации, а также при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно

**33. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:**

1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними

4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации

5) все перечисленное верно

**34. Пациент имеет право на:**

1) выбор врача и выбор медицинской организации, получение консультаций специалистов

2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях

3) и то и другое верно

**35. Пациент имеет право на:**

1) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами

2) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья

3) отказ от медицинского вмешательства; защиту сведений, составляющих врачебную тайну

4) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи

5) все перечисленное верно

**36. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача:**

1) в письменной форме информированного добровольного согласия (ИДС) гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи

2) в письменной форме ИДС гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство (или отказ) на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания мед. помощи

3) и то, и другое верно

**37. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:**

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих или страдающих тяжелыми психическими расстройствами; в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)

3) и то, и другое верно

4) только при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы

**38. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор:**

1) медицинской организации

2) врача с учетом согласия врача

3) медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача

4) СМО, медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача

**39. Для получения ПМСП гражданин выбирает медицинскую организацию и врача:**

1) только по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год, в выбранной мед. организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации

2) в т.ч. по территориально-участковому принципу, в выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, ВОП или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя мед. организации

3) и то, и другое верно

**40. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:**

1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста, а также в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, с учетом порядков оказания медицинской помощи

2) по направлению врачебной комиссии или в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, с учетом порядков оказания медицинской помощи

3) только по направлению врачебной комиссии

4) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста

**41. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена:**

1) пациенту против его воли

2) его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент запретил сообщать им об этом и (или) определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация

3) и то, и другое верно

**42. Необходимым предварительным условием медицинского**

**вмешательства является:**

- 1) дача согласия на медицинское вмешательство
- 2) отказ от медицинского вмешательства
- 3) все вышеперечисленное

**43. Пациент либо его законный представитель имеет право:**

1) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов

2) на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов

3) и то, и другое верно

**44. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья:**

1) граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья

2) граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры

3) граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний

4) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в мед. организациях

5) все перечисленное верно

**45. К видам медицинской помощи относятся:**

1) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь

2) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь

- 3) первичная медико-санитарная помощь; специализированная
- 4) все перечисленное верно

**46. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:**

- 1) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- 2) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- 3) амбулаторно и стационарно

**47. Формами оказания медицинской помощи являются: (верно, все кроме)**

- 1) экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- 2) экстренная, плановая, неотложная
- 3) плановая, неотложная, первичная медико-санитарная помощь
- 4) экстренная, плановая, неотложная, профилактическая

**48. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по:**

- 1) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- 2) диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- 3) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности
- 4) все перечисленное верно

**49. Первичная врачебная медико-санитарная помощь, включая специализированную, оказывается:**

1) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами)

2) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь

3) и то, и другое верно

**50. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на:**

1) избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

2) предупреждение возникновения, распространение заболевания и снижение риска его развития

3) и то и другое верно

**51. Стандарт медицинской помощи включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: (верно, все кроме одного)**

1) медицинских услуг

2) лекарственных средств, зарегистрированных на территории РФ

3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; компонентов крови

4) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

5) комплекса медицинских вмешательств, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество

**52. Консилиум врачей это совещание:**

1) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации

2) нескольких врачей нескольких специальностей, необходимых для установления диагноза пациента, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации

3) нескольких врачей одной специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации

4) двух и более врачей непосредственно участвующих в лечении больного, необходимое для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации

**53. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения бесплатно:**

- 1) независимо от возраста ребенка
- 2) до достижения ребенку возраста четырех лет
- 3) до достижения ребенку возраста четырех лет и старше при наличии мед. показаний
- 4) все перечисленное верно

**54. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:**

1) прохождение медицинских осмотров, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи

2) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха

3) санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд

4) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности; получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме

5) все перечисленное верно

#### **55. Моментом рождения ребенка является**

1) момент отделения плода от организма матери посредством родов

2) первый крик ребенка

3) момент отделения жизнеспособного плода от материнского организма

4) момент отделения жизнеспособного плода от организма матери посредством родов

#### **56. Искусственное прерывание беременности проводится:**

1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности четвертая - седьмая недели

2) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности

3) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности

4) при сроке беременности до двадцати двух недель по социальным показаниям, а при наличии медицинских показаний - независимо от срока беременности

5) все перечисленное верно

**57. Медицинской экспертизой является проводимое, в установленном порядке исследование, направленное на:**

1) определение способности гражданина осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина

2) установление состояния здоровья гражданина, в целях определения причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина

3) установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность

4) на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина

**58. В Российской Федерации проводятся:**

1) экспертиза временной нетрудоспособности; медико-социальная экспертиза; военно-врачебная экспертиза; судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы; экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией; экспертиза качества медицинской помощи

2) ЭВН, медико-социальная экспертиза; военно-врачебная экспертиза; судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы; экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией

3) ЭВН, медико-социальная экспертиза; судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы; экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией

4) ЭВН, медико-социальная экспертиза; экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией

**59. Видами медицинского освидетельствования являются:**

1) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

2) психиатрическое освидетельствование

3) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством

4) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием

5) все перечисленное верно

**60. Моментом смерти человека является:**

1) момент смерти его мозга

2) его биологической смерти (необратимой гибели человека)

3) и то, и другое верно

**61. Диагноз смерти мозга устанавливается консилиумом врачей, в его составе должны присутствовать:**

1) анестезиолог-реаниматолог и невролог, имеющие опыт работы в отделении интенсивной терапии и реанимации не менее пяти лет

2) только лечащие врачи и специалисты, принимающие участие в изъятии и трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей

3) врачи, принимавшие непосредственное участие в лечении

4) лечащий врач и председатель врачебной комиссии

**62. Реанимационные мероприятия прекращаются в случае признания их абсолютно бесперспективными, а именно:**

1) при констатации смерти человека на основании смерти головного мозга, в том числе на фоне неэффективного применения полного комплекса реанимационных мероприятий, направленных на поддержание жизни

2) при неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение тридцати минут

3) при отсутствии у новорожденного сердцебиения по истечении десяти минут с начала проведения реанимационных мероприятий (искусственной вентиляции легких, массажа сердца, введения лекарственных препаратов)

4) все перечисленное верно

**63. Право на осуществление медицинской деятельности в РФ имеют лица:**

1) получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами

2) имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

3) и то, и другое верно

**64. Аккредитация специалиста – процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование**

1) к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и со стандартами медицинской помощи либо фармацевтической деятельности

2) к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности

3) к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи

4) к осуществлению медицинской деятельности по определенной или нескольким медицинским специальностям в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи

**65. Аккредитация специалиста осуществляется по окончании им освоения основных образовательных программ среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования, а также дополнительных профессиональных образовательных программ:**

1) не реже одного раза в три года в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

2) не реже одного раза в пять лет в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

3) не реже одного раза в год в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

4) не реже одного раз, согласно порядка, установленном уполномоченного федеральным органом исполнительной власти

**66. Финансовое обеспечение оказания гражданам за счет средств обязательного медицинского страхования; осуществляется:**

1) первичной медико-санитарной помощи; специализированной, СМП, паллиативной медицинской помощи

2) первичной медико-санитарной помощи; специализированной, СМП

3) ПМСП, СМП, паллиативной медицинской помощи

4) ПМСП и специализированной

**67. Медицинские организации, участвующие в реализации ПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и ТПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги:**

1) да, на иных условиях, чем предусмотрено ПГГ бесплатного оказания гражданам мед. помощи, ТПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами

2) только при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг и гражданам иностранных государств, лицам без гражданства

3) и то, и другое верно

#### **68. Ответственность в сфере охраны здоровья несут:**

1) органы государственной власти и органы местного самоуправления; должностные лица организаций; медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники; ФФОМС и ТФОМС

2) органы государственной власти и органы местного самоуправления и ФФОМС и ТФОМС

3) органы государственной власти и органы местного самоуправления; должностные лица организаций; медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники

4) медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники

#### **69. Персонифицированный учет при осуществлении медицинской деятельности - обработка персональных данных:**

1) о лицах, которые участвуют в оказании медицинских услуг

2) о лицах, которым оказываются медицинские услуги

3) и то, и другое верно

#### **70. Лицензирование – деятельность**

1) лицензирующих органов по предоставлению, переоформлению лицензий

2) органов исполнительной власти по предоставлению, переоформлению лицензий

3) и то, и другое верно

#### **71. Лицензия –**

1) специальное разрешение на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем конкретного вида деятельности

2) специальное разрешение на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем любого вида деятельности

3) и то, и другое верно

**72. Заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы соискателем лицензии представляются в лицензирующий орган:**

1) непосредственно

2) направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении

3) в форме электронного документа, подписанного электронной подписью

4) все перечисленное верно

**73. В течении какого срока лицензирующий орган принимает решение о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или в случае их несоответствия об их возврате с мотивированным обоснованием причин возврата:**

1) от 3 до 7 рабочих дней

2) в течение трех рабочих дней со дня представления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и в полном объеме прилагаемых к нему документов

3) в тридцатидневный срок со дня представления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и в полном объеме прилагаемых к нему документов

4) в день приема заявления о предоставлении лицензии

**74. Основанием отказа в предоставлении лицензии является:**

1) наличие в представленных соискателем лицензии заявления и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации

2) установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям

3) и то, и другое верно

**75. Лицензирующим органом проводятся проверки без согласования в установленном порядке с органом прокуратуры:**

1) в отношении соискателя лицензии, представившего заявление о предоставлении лицензии

2) лицензиата, представившего заявление о переоформлении лицензии

3) и то, и другое верно

**76. Основанием для проведения проверки соискателя лицензии или лицензиата является:**

1) представление в лицензирующий орган заявления о предоставлении лицензии

2) представление в лицензирующий орган заявления о переоформлении лицензии

3) и то, и другое верно

**77. Лицензирующим органом проводятся следующие формы проверок:**

1) документарные проверки;

2) внеплановые выездные проверки

3) и то, и другое верно

**78. Предметом документарной проверки соискателя лицензии или лицензиата являются:**

1) сведения, содержащиеся в представленных заявлениях и документах, в целях оценки соответствия таких сведений положениям ФЗ

2) сведения о соискателе лицензии или лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц

3) едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах

4) все перечисленное верно

**79. Предметом внеплановой выездной проверки соискателя лицензии или лицензиата являются:**

1) состояние помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов

2) наличие необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников

3) и то, и другое верно

**80. Основанием для включения плановой проверки лицензиата в ежегодный план проведения плановых проверок является:**

1) истечение одного года со дня принятия решения о предоставлении лицензии или переоформлении лицензии

2) истечение трех лет со дня окончания последней плановой проверки лицензиата

3) истечение установленного Правительством Российской Федерации срока со дня окончания последней плановой проверки лицензиата, осуществляющего лицензируемый вид деятельности в сферах здравоохранения, образования, в социальной сфере

4) все перечисленное верно

**81. Действие лицензии прекращается в связи с прекращением вида деятельности лицензиата, на который предоставлена лицензия, в следующих случаях: (верно, все кроме одного)**

1) представление лицензиатом в лицензирующий орган заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности; наличие решения суда об аннулировании лицензии

2) прекращение деятельности в качестве индивидуального предпринимателя или

юридического лица

3) и то, и другое верно

4) только при наличии решения суда об аннулировании лицензии

**82. Лицензиат, имеющий намерение прекратить вид деятельности обязан направить в лицензирующий орган заявление о прекращении лицензируемого вида деятельности:**

1) не позднее чем за 15 календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности

2) не позднее чем за 30 календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности

3) не позднее чем за полгода до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности

4) не позднее чем за три месяца до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности

**83. Лицензирующий орган принимает решение о прекращении действия лицензии в течение:**

1) 15 рабочих дней со дня получения заявления лицензиата о прекращении лицензируемого вида деятельности

2) десяти рабочих дней со дня получения заявления лицензиата о прекращении лицензируемого вида деятельности

3) трех рабочих дней со дня получения заявления лицензиата о прекращении лицензируемого вида деятельности

4) 30 рабочих дней со дня получения заявления лицензиата о прекращении лицензируемого вида деятельности

**84. Действие лицензии прекращается:**

1) со дня принятия лицензирующим органом решения о прекращении действия лицензии на основании заявления лицензиата о прекращении лицензируемого вида деятельности

2) либо со дня внесения соответствующих записей в единый государственный реестр юридических лиц

3) или единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей;

4) либо со дня вступления в законную силу решения

5) все перечисленное верно

**85. Порядок организации и осуществления лицензионного контроля регламентируется федеральными законами:**

1) 99-ФЗ; 294-ФЗ

2) 99-ФЗ; 294-ФЗ; 323-ФЗ

3) 99-ФЗ; 294-ФЗ; 323-ФЗ; 52-ФЗ

4) Федеральный закон от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности»

**86. Плановые проверки проводятся:**

1) не чаще 1 раза в три года

2) в отношении юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды деятельности в сфере здравоохранения плановые проверки могут проводиться два и более раза в три года, согласно перечня, установленного Пост. Прав. РФ

3) и то, другое верно

**87. Лицензирующий орган вправе проводить внеплановую выездную без направления предварительного уведомления лицензиату в случае поступления в лицензирующий орган:**

1) обращений, заявлений граждан

2) обращений, заявлений от индивидуальных предпринимателей, юридических лиц

3) информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления

4) средств массовой информации о фактах грубых нарушений лицензиатом лицензионных требований

**88. Конституция РФ является:**

1) федеральным законом

2) конституционным федеральным законом

3) основным законом, имеющим высшую юридическую силу

4) подзаконным нормативно-правовым актом

5) локальным нормативно-правовым актом

**89. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь, согласно Конституции РФ относится к:**

- 1) личным правам и свободам человека и гражданина
- 2) политическим правам и свободам человека и гражданина
- 3) социально-экономическим правам и свободам человека и гражданина
- 4) культурным правам и свободам человека и гражданина
- 5) избирательным правам гражданина

**90. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с:**

- 1) Уголовным кодексом РФ
- 2) Кодексом РФ об административных правонарушениях
- 3) Гражданским кодексом РФ
- 4) Гражданским процессуальным кодексом РФ
- 5) Арбитражным процессуальным кодексом РФ

**91. Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено в:**

- 1) Конституции РФ
- 2) Уголовном кодексе РФ
- 3) Гражданском кодексе РФ
- 4) Трудовом кодексе РФ
- 5) Налоговом кодексе РФ

**92. Информация о состоянии здоровья может быть предоставлена лицу, достигшему возраста:**

- 1) 14 лет
- 2) 15 лет
- 3) 16 лет
- 4) 18 лет
- 5) свыше 18 лет

**93. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья**

- 1) в вышестоящих государственных органах
- 2) вышестоящим должностным лицам
- 3) в суде
- 4) все вышеперечисленное

**94. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если**

1) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

2) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей

3) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

**95. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя**

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

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

3) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей

5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий

6) все вышеперечисленное

**96. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или**

## **законного представителя**

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

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

3) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей

5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий

6) все вышеперечисленное

**97. Самостоятельное согласие на участие в программах по трансплантации органов в качестве донора гражданин РФ может предоставлять при наступлении возраста с:**

1) 14-ти лет

2) 15-ти лет

3) 16-ти лет

4) 17-ти лет

5) 18-ти лет

**98. Граждане РФ наделены правом на отказ от медицинского вмешательства:**

1) в отдельных случаях, определенных действующим законодательством

2) в отдельных отраслях медицины: трансплантология, психиатрия, репродукция человека

3) при получении помощи в частных медицинских организациях

4) при получении помощи в государственных и муниципальных медицинских организациях

5) всегда, за исключением отдельных случаев, определенных

действующим законодательством

**99. Выполнение медицинского вмешательства с согласия законных представителей допускается:**

1) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет и недееспособным гражданам

2) при отказе от медицинского вмешательства несовершеннолетнего пациента в возрасте от 15 до 18 лет и при отказе недееспособного гражданина

3) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет, недееспособным гражданам, а так же при невозможности получить согласие от дееспособного пациента

4) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет (до 16 лет для лиц, страдающих наркоманией), а так же недееспособным гражданам

5) при недееспособности гражданина

**100. Основными документами, дающими право заниматься частной медицинской практикой определенного вида, являются:**

1) диплом врача/медицинской сестры

2) диплом врача/медицинской сестры и сертификат специалиста

3) диплом врача/медицинской сестры, сертификат специалиста и лицензия

4) диплом врача/медицинской сестры, сертификат специалиста, удостоверение о прохождении соответствующих курсов тематического усовершенствования

5) диплом врача/медицинской сестры, сертификат специалиста, удостоверение о прохождении соответствующих курсов тематического усовершенствования, военный билет

**101. Срок действия сертификата:**

1) 3 года

2) 5 лет

3) 7 лет

4) 10 лет

5) 15 лет

**102. Запрещается переводить работника на другую работу:**

1) в другую местность вместе с работодателем

2) противопоказанную по состоянию здоровья

3) для замещения временно отсутствующего работника до выхода этого работника

4) без его согласия сроком до одного месяца в случаях объективных причин простоя

5) более низкой квалификации с письменного согласия

**103. Максимальный срок временного перевода работника на другую работу по соглашению сторон:**

1) до 6 месяцев

2) до одного года

3) до полутора лет

4) до трех лет

5) срок не ограничен

**104. Перед администрацией медицинской организации защищает права работников документ:**

1) коллективный договор

2) закон о защите прав потребителей

3) правила внутреннего трудового распорядка

4) распоряжение администрации

5) решение профсоюзной организации

**105. Прекращение трудового договора по соглашению сторон возможно:**

1) по инициативе работника

2) по инициативе работодателя

3) по обоюдному волеизъявлению сторон

4) только в случае, если это срочный трудовой договор

5) по инициативе работодателя и юрисконсульта учреждения

**106. Трудовые отношения с работником, подавшим заявление об увольнении по собственному желанию, прекращаются:**

- 1) в тот же день
- 2) через две недели
- 3) на следующий день
- 4) через неделю
- 5) через месяц

**107. Все персональные данные работника можно получать у:**

- 1) предыдущего работодателя
- 2) членов его семьи
- 3) самого работника
- 4) самого работника и третьих лиц
- 5) работников отдела кадров предыдущего места работы

**108. Рабочее время – время, в течение которого работник исполняет:**

- 1) правила внутреннего трудового распорядка
- 3) условия трудового договора
- 3) трудовые обязанности
- 4) условия Коллективного договора
- 5) нормированную работу

**109. Нормальная продолжительность рабочего времени:**

1) составляет 40 часов в неделю  
2) определяется соглашением сторон, и поэтому может быть менее 40 часов в неделю

- 3) не может превышать 40 часов в неделю
- 4) определяется локальным нормативным актом
- 5) определяется соглашением сторон

**110. Работа в ночное время считается время с:**

- 1) 22 часов до 7 часов

- 2) 22 часов до 6 часов
- 3) 22 часов до 5 часов
- 4) 20 часов до 6 часов
- 5) 24 часов до 6 часов

**111. Привлечение работника к сверхурочной работе без его согласия допускается:**

1) при производстве работ, необходимых для предотвращения катастрофы, производственной аварии либо устранения последствий катастрофы, производственной аварии или стихийного бедствия

2) при производстве временных работ по ремонту и восстановлению механизмов или сооружений в тех случаях, когда их неисправность может стать причиной прекращения работы для значительного числа работников

3) для продолжения работы при неявке сменяющего работника, если работа не допускает перерыва

4) при необходимости выполнить работу, которая вследствие задержки по техническим условиям производства не могла быть выполнена (закончена) в течение установленной для работника продолжительности рабочего времени

5) если невыполнение работы может повлечь за собой порчу или гибель имущества работодателя

**112. Перечень должностей работников с ненормированным рабочим днем устанавливается:**

- 1) постановлением министерства труда
- 2) правилами внутреннего трудового распорядка
- 3) коллективным договором
- 4) определяется локальным нормативным актом без учета мнения представительного органа работников
- 5) постановлением ведомственного министерства

**113. Графики сменности доводятся до сведения работников до введения их в действие не позднее, чем за:**

- 1) один месяц
- 2) два месяца
- 3) две недели
- 4) одну неделю
- 5) сроки не имеют значения

**114. Порядок введения суммированного учета рабочего времени устанавливается:**

- 1) трудовым договором
- 2) правилами внутреннего трудового распорядка
- 3) коллективным договором
- 4) устным соглашением работодателя и работника
- 5) юрисконсультом учреждения

**115. Разделение рабочего дня на части вводится работодателем:**

- 1) по соглашению с работником
- 2) по просьбе работника
- 3) на основании медицинского заключения, представленного работником
- 4) с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации на основании локального нормативного акта
- 5) по соглашению с юрисконсультом учреждения

**116. Трудовой кодекс Российской Федерации вопросы, связанные с учетом и надзором за несчастными случаями на производстве, относит к области:**

- 1) работодателя и представительного органа
- 2) соглашения работника и работодателя
- 3) государственного регулирования
- 4) профессионального регулирования
- 5) межличностных отношений

**117. При работе, связанной с угрозой жизни и здоровью, обязательное страхование устанавливается для медицинских, фармацевтических и иных работников:**

- 1) в системе государственного здравоохранения
- 2) в системе муниципального здравоохранения
- 3) в системе частного здравоохранения
- 4) в системе государственного и муниципального здравоохранения
- 5) в учреждениях здравоохранения, независимо от формы собственности

**118. Перечень тяжелых работ и работ с вредными и опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда женщин утвержден**

- 1) Конституцией РФ
- 2) Постановлением Правительства РФ
- 3) Трудовым Кодексом РФ
- 4) Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан
- 5) Постановлением Роспотребнадзора РФ

**119. Право перевода беременной женщины на работу, исключаящую воздействие неблагоприятных факторов с сохранением ее среднего заработка закреплено:**

- 1) Постановлением Правительства РФ
- 2) Постановлением Роспотребнадзора
- 3) Трудовым Кодексом РФ
- 4) Конституцией РФ
- 5) Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан

**120. Увольнение по инициативе администрации беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3-х лет, а также одиноких матерей, имеющих ребенка до 14 лет, или ребенка-инвалида до 16 лет допускается при:**

- 1) неоднократных нарушениях функциональных обязанностей

- 2) полной ликвидации предприятия
- 3) сокращении штатов учреждения
- 4) неоднократных нарушениях трудовой дисциплины
- 5) совершении по месту работы мелкого хищения

**121. Отпуск по уходу за ребенком предоставляется:**

- 1) только матери
- 2) отцу
- 3) близкому родственнику
- 4) усыновителю
- 5) тому, кто фактически будет сидеть с ребенком.

**122. Право на получение дополнительной жилой площади имеют:**

- 1) все инвалиды I, II и III группы
- 2) инвалиды, при условии, если они страдают тяжелыми формами хронических заболеваний, предусмотренных перечнем, устанавливаемым Правительством РФ
- 3) инвалиды, получившие инвалидность в результате наличия профессионального хронического заболевания
- 4) семьи, имеющие ребенка-инвалида
- 5) семьи, получающие соответствующие пособия по поводу потери кормильца

**123. Жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с:**

- 1) личным заявлением инвалида
- 2) на основании решения органов жилищно-коммунального хозяйства
- 3) индивидуальной программой реабилитации инвалида
- 4) на основании ходатайства учреждения здравоохранения, в котором инвалид состоит на учете
- 5) на основании решения региональной общественной организации инвалидов, членом которой является инвалид

**124. Основными формами вины в уголовном праве являются:**

- 1) умысел, неосторожность
- 2) самонадеянность
- 3) небрежность
- 4) халатность
- 5) непрофессионализм

**125. Нормы уголовного права применяются в случае:**

- 1) неуплаты штрафа
- 2) незаконного увольнения с работы
- 3) занятия частной медицинской практикой
- 4) причинения тяжкого или средней тяжести вреда здоровью пациента

по неосторожности

- 5) работы специалиста без соответствующего сертификата

**126. Трудовой договор – это соглашение между:**

1) работником и работодателем на определенный вид работ с указанием срока действия

2) работодателем и работником, в соответствии с которым работодатель обязуется предоставить работнику работу по обусловленной трудовой функции, обеспечить условия труда, выплату заработной платы, а работник обязуется лично выполнять трудовую функцию

3) работником и работодателем по регулированию трудовых отношений

- 4) все перечисленное верно

**127. Трудовой договор может заключаться на: (верно все ,кроме одного)**

1) неопределенный срок

2) определенный срок не более 5 лет (срочный договор)

3) если срок действия ТД не оговорен, то ТД считается заключенным на неопределенный срок

- 4) срок испытания при приеме на работу

**128. Замена отпуска денежной компенсацией допускается:**

1) на часть отпуска свыше 28 дней по письменному заявлению работника

2) по письменному заявлению работника

3) если отпуск не использован в текущем году

4) все перечисленное выше

**129. Временный перевод работника на другую работу без его согласия возможен:**

1) в случае производственной необходимости

2) в связи с изменением условий ТД

3) в связи с нарушением трудовой дисциплины

4) в случае наложения дисциплинарного взыскания

**130. Работодатель должен предупредить работника об изменении условий договора не позднее чем, за:**

1) 2 месяца

2) 1 месяц

3) 6 месяцев

4) 2 недели

**131. К работе в ночное время не допускаются: (верно все, кроме одного)**

1) женщины фертильного возраста

2) работники, не достигшие 18 лет, беременные женщины или женщины, имеющие детей(инвалидов) в возрасте до 3 лет

3) работники, осуществляющие уход за членами семьи по медицинским показаниям

4) матери, отцы, воспитывающие без супруга(ги)детей в возрасте до 5 лет

**132. Отпуск до истечения 6 месяцев с момента приема на работу работника по его заявлению предоставляется: (верно все, кроме одного)**

1) женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него

- 2) работникам в возрасте до 18 лет
- 3) работникам вредных профессий
- 4) работникам, усыновившим ребенка до трех месяцев

**133. Заработная плата работника определяется:**

- 1) решением местной документации
- 2) решением СТК МО
- 3) решением работодателя
- 4) трудовым договором

**134. Руководитель организации- это:**

1) физическое лицо, которое в соответствии с законом или учредительными документами организации осуществляет руководство, в том числе выполняет эти функции единолично

2) лицо, осуществляющее административно- распорядительные и финансово-хозяйственные функции

3) лицо, осуществляющее управление организацией по договору с другой управляющей организацией

4) все перечисленное верно

**135. Испытание при приеме на работу не устанавливается для:  
(верно все, кроме одного)**

1) лиц, поступающих на работу по конкурсу

2) беременных женщин и лиц, не достигших 18 лет

3) лиц, окончивших образовательные учреждения и впервые поступающие на работу по полученной специальности

4) лиц, избранных на выборную должность на оплачиваемую работу

5) лиц, приглашенных на работу в порядке перевода от другого работодателя по согласованию между работодателями

6) инвалидов ВОВ

**136. Заключение трудового договора допускается:**

1) с 15 лет

2) с 16 лет

- 3) с 14 лет
- 4) с 18 лет
- 5) все перечисленное верно

**137. Трудовой договор вступает в силу со дня:**

- 1) его подписания работником и работодателем
- 2) фактического допущения работника к работе с ведома или по поручению работодателя или его представителя
- 3) его подписания работником и работодателем и оформлением приказа
- 4) фактического исполнения трудовых обязанностей работником

**138. Перевод работника на другую постоянную работу в той же организации по инициативе работодателя допускается:**

- 1) только с письменного согласия работника
- 2) при уведомлении работника в письменном виде не позднее, чем за 2 месяца
- 3) если отсутствуют против

**139. Временный перевод работника на другую работу в случае производственной необходимости допускается на срок до:**

- 1) 1 месяц
- 2) 1 месяца в течение календарного года (с 1.01 по 31.12)
- 3) 6 мес.

**140. Трудовой договор может быть расторгнут по инициативе работодателя в случаях:**

- 1) ликвидации организации или сокращения штатов
- 2) несоответствия работника занимаемой должности, в т.ч. по состоянию здоровья
- 3) неоднократного невыполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание

4) однократного грубого нарушения работником трудовых обязанностей (прогул, появление в состоянии опьянения, хищения, нарушения охраны труда)

5) все перечисленное верно

**141. За совершение дисциплинарного проступка работодатель имеет право применить к работнику следующие дисциплинарные взыскания:(верно все, кроме одного)**

1) замечание

2) выговор

3) увольнение

**142. Трудовые споры между работником и работодателем рассматриваются:**

1) комиссией по трудовым спорам

2) судом

3) комиссией по трудовым спорам и суд

4) профсоюзным органом, комиссией по трудовым спорам и судом

**143. Работодатель обязан отстранить от работы работника: (верно все, кроме одного)**

1) появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения

2) не прошедшего в установленном порядке проверку знаний по охране труда или мед. осмотр

3) при выявлении в соответствии с медицинским заключением противопоказаний для выполнения работы, обусловленной ТД

4) по требованию должностных лиц и органов, уполномоченных ФЗ или нормами

5) все перечисленное верно

**144. Приказ (распоряжение) о применении дисциплинарного взыскания с указанием мотивов его применения объявляется работнику, подвергнутому взысканию:**

- 1) под расписку в течение 3 рабочих дней со дня его издания
- 2) вывешивается на доске приказов
- 3) заносится в трудовую книжку
- 4) записывается в книге приказов

**145. При расторжении ТД, заключенного на неопределенный срок, по инициативе работника, он предупреждает работодателя в письменном виде в срок:**

- 1) за 2 недели
- 2) за 1 месяц
- 3) за 3 месяца

**146. При расторжении ТД по сокращению численности или штата работников они предупреждаются за срок:**

- 1) 15 дней
- 2) 1 месяц
- 3) 2 месяца
- 4) 3 месяца

**147. Лицензирование медицинской организации – это**

- 1) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
- 2) выдача государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности
- 3) процедура предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица

**148. Какие медицинские организации подлежат лицензированию**

- 1) частные амбулаторные – поликлинические учреждения
- 2) научно – исследовательские институты
- 3) государственные больницы
- 4) все медицинские учреждения независимо от форм собственности

**149. Целью аккредитации является**

- 1) изменение организационно – правовой формы медицинской

организации

2) защита интересов потребителей на основе установления деятельности медицинской организации существующим профессиональным стандартом

3) оценка эффективности деятельности медицинской организации

4) определение объемов медицинской помощи

**150. Какой документ выдается медицинской организации после успешного прохождения аккредитации?**

1) диплом

2) свидетельство

3) лицензия

4) сертификат

**151. Лицензирование медицинской деятельности относится к какому виду контроля?**

1) государственному

2) ведомственному

3) внутреннему

### **Вопросы к зачету**

1. Основы законодательства об охране здоровья граждан как источник медицинского права.

2. Понятие международного медицинского права.

3. Охрана здоровья и здравоохранение в РФ.

4. Специфика правового положения медицинского учреждения.

5. Обеспечение доступности медицинской помощи для населения.

6. Реализация права на информацию о факторах, влияющих на здоровье.

7. Понятие добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство.

8. Отказ пациента от медицинской помощи.
9. Основные условия осуществления трансплантации.
10. Льготы для доноров крови и ее компонентов.
11. Правовые средства, направленные на повышение рождаемости.
12. Основные формы регулирования репродуктивной деятельности человека.
13. Законные основания для искусственного прерывания беременности.
14. Правовое регулирование искусственного прерывания беременности по социальным и медицинским показаниям.
15. Правовое регулирование медицинской стерилизации.
16. Правовое регулирование суррогатного материнства.
17. Организация деятельности по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, лечению, адаптации ВИЧ-инфицированных.
18. Правовое регулирование обязательного освидетельствования граждан на ВИЧ.
19. Правовые последствия выявления вируса иммунодефицита человека.
20. Принцип запрета дискриминации граждан в зависимости от наличия у них тех или иных заболеваний на примере правового статуса ВИЧ-инфицированных.
21. Права и система социальной защиты ВИЧ-инфицированных и членов их семей.
22. Социальная защита медицинских работников, деятельность которых связана с риском заражения вирусом иммунодефицита человека.
23. Определение психиатрической помощи и ее виды.
24. Различия в порядке оказания психиатрической помощи в зависимости от ее вида.
25. Виды психиатрической помощи, которые оказываются в амбулаторных условиях.

26. Основания недобровольного оказания психиатрической помощи.
27. Порядок госпитализации в психиатрический стационар без согласия пациента.
28. Особенности организации наркологической помощи.
29. Порядок осуществления исследования новых лекарственных средств.
30. Специфика рекламы лекарственных средств.
31. Правила ввоза в РФ и вывоза из РФ лекарственных средств.
32. Организация и осуществление санитарно-эпидемиологического надзора.
33. Полномочия санитарных врачей.
34. Права граждан при осуществлении иммунопрофилактики.
35. Меры в отношении лиц, больных инфекционными заболеваниями.
36. Система мер по предупреждению распространения туберкулеза в РФ.
37. Система обязательного медицинского страхования.
38. Роль страховых медицинских организаций в системе медицинского страхования.
39. Обеспечение прав гражданина как застрахованного лица в системе медицинского страхования.
40. Особенности профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников.
41. Процедура допуска к профессиональной деятельности в здравоохранении.
42. Правовое регулирование труда работников здравоохранения.
43. Социальная защита медицинских работников.
44. Особенности пенсионного обеспечения в связи с лечебной и иной работой по охране здоровья населения.

45. Особенности правового статуса лечащих, семейных врачей; Врачей, занимающихся частной практикой, народных целителей.

46. Врачебная ошибка. Виды врачебных ошибок.

47. Объективные факторы, влияющие на неблагоприятный исход лечения.

48. Организация военно-врачебной экспертизы.

49. Экспертиза качества медицинской помощи.

50. Медицинская экспертиза как средство доказывания.

51. Организация судебно-медицинской экспертизы.

52. Организация судебно-психиатрической экспертизы.

53. Организация судебно-психологической экспертизы.

54. Организация комплексной психолого-психиатрической экспертизы.

55. Основания и условия ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи.

56. Специфика уголовной ответственности медицинских работников.

57. Возмещение вреда, причиненного здоровью гражданина при оказании медицинской помощи.

58. Дисциплинарная и материальная ответственность при нарушении прав пациентов. Ответственность пациента за несоблюдение врачебных предписаний и внутреннего распорядка медицинской организации.