



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Правовые основы охраны здоровья»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Квалификация	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Медведева О.В.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Афони娜 Н.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры
Чвырева Н.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры
Макарова Т.И.	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры
Урясьев А.О.	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры
Акиншина К.Н.	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Урясьев О.М.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой факультетской терапии имени проф. В.Я. Гармаша
Кирюшин В.А.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой профильных гигиенических дисциплин

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки  
Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций  
по итогам освоения дисциплины  
«Правовые основы охраны здоровья»**

**61. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры заданий в тестовой форме:

**001. За нарушение санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических правил и норм предусмотрена...**

- 1) административная ответственность
- 2) гражданско-правовая ответственность
- 3) уголовная ответственность
- 4) все перечисленные

**002. Нормы о принудительных мерах медицинского характера включены...**

- 1) в Трудовой кодекс
- 2) в Уголовный кодекс
- 3) в Гражданский кодекс
- 4) в Административный кодекс

**003. «Право на охрану здоровья» определяет статья ...**

- 1) 18 Федерального закона № 323-ФЗ
- 2) 18 Федерального закона № 326-ФЗ
- 3) 43 Федерального закона № 323-ФЗ
- 4) 43 Федерального закона № 326-ФЗ

**004. Основными принципами охраны здоровья являются все перечисленные, кроме...**

- 1) приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 2) обязательной госпитализации при угрозе распространения инфекционных заболеваний
- 3) социальной защищенности в случае утраты здоровья
- 4) соблюдения врачебной тайны

**005. Организация оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени – это составляющая принципа...**

- 1) приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 2) социальной защищенности в случае утраты здоровья
- 3) ответственности органов государственной власти за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья
- 4) соблюдения врачебной тайны

*Критерии оценки тестового контроля:*

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

- 1) Законодательные и нормативные документы, регламентирующие право гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь.

- 2) Правоотношения, регулируемые законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 3) Понятие «охрана здоровья». «Право на охрану здоровья».
- 4) Экологическая связь здоровья человека и окружающей среды. Право на охрану здоровья путем создания благоприятных, безопасных условий труда
- 5) Обеспечение права на охрану здоровья путем благоприятных, безопасных условий быта, отдыха.

*Критерии оценки при собеседовании:*

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, 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.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1.** Гражданка А. получила полис ОМС в Тамбове. Во время проживания у родственников в Тамбовской области, она заболела ОРВИ и решила обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в Тамбове, а не в Тамбовской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства.

Правомерны ли действия терапевта? Если нет, то, положения какого закона РФ были нарушены?

**ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 1.**

1. Нет. Право гражданина РФ на получение бесплатной медицинской помощи определено Федеральным Законом №326-ФЗ, ст. 16 (получение помощи на всей территории РФ в объеме, установленном базовой программой ОМС, при наступлении страхового случая).

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2.** Старшая медицинская сестра отделения пульмонологии в течение 2 мес подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города.

За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по учреждению медсестре первоначально был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания медицинская сестра была уволена.

Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?

**ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 2.** Да, правомерны. ТК РФ 212 ст : работодатель обязан обеспечить недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров (обследований).

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3.** Больная М., 68 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она объясняла свое требование тем, что врач невнимателен, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач категорически отказал больной в смене врача и предложил обратиться в частную клинику, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

1. Оцените правомерность действий главного врача поликлиники.

2. Имеет ли право пациент на выбор лечащего врача?

**ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ 3.** 1. Действия гл. врача поликлиники неправомерны. Ч. 1 ст. 70 ФЗ. 323 В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2. Да имеет в соответствии с Ч. 5 ст. 19 ФЗ. 323.

*Критерии оценки при решении ситуационных задач:*

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации в 7 семестре - экзамен**

**Порядок проведения промежуточной аттестации**

**Процедура проведения и оценивания экзамена**

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические).

Критерии выставления оценок:

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций  
для промежуточной аттестации**

**ОПК-1**

Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

*Вопросы для индивидуального собеседования:*

1. Определение содержания медицинского (здравоохранительного) права в современных условиях.
2. Блоки, которые позволяет выделить анализ действующего законодательства в области охраны здоровья.
3. Основания для выделения медицинского права в самостоятельную отрасль права.
4. Предмет и задачи медицинского права.
5. Функции медицинского права.
6. Основные принципы медицинского права.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

*Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):*

1. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.
2. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
3. Права граждан в сфере охраны здоровья.
4. Право на медицинскую помощь, право на выбор врача и лечебного учреждения, право на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
5. Право на облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством, право на получение информации о состоянии своего здоровья, право на медицинское вмешательство (отказ от медицинского вмешательства).

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

*Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):*

**ЗАДАЧА 1.** Больной М, 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Медицинская сестра, выполнявшая назначения врача, во время очередной манипуляции, сказала пациенту, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов, возможно у него разовьется рак легкого. В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

**ЗАДАЧА 2.** В родильном доме в результате вспышки острой кишечной инфекции заболели 37 детей, из которых 2 умерли. Экспертная комиссия установила грубые нарушения санитарных норм и противоэпидемического режима: нарушение периодичности дезинфекции помещения, его ремонта, частое отсутствие горячей воды, а также помещения для персонала, нарушение режима кормления детей и другие недостатки. Все это в совокупности и явилось причиной внутрибольничной инфекции. Расследованием установлено неоднократное обращение главного врача в местные административные органы с требованием ремонта помещения и предупреждением об опасности вследствие нарушения санэпидрежима.

Вопросы:

1. Есть ли причинно-следственная связь между нарушением санитарно-эпидемиологических норм и отравлением и гибелью детей?
2. По какой статье УК РФ наступит ответственность?
3. Определите субъекта (субъектов) данного преступления.

**ЗАДАЧА 3.** В ожидании самолета пожилая пассажирка почувствовала себя плохо и обратилась в медпункт аэропорта с просьбой облегчить боли и устроить ее так, чтобы она могла где-нибудь полежать. Врач медпункта, не осмотрев больную, ответила: «Устраивать на ночлег всех, кто жалуется на боли, - не дело врачей». Больная была вынуждена вернуться и кое-как устроиться на своих чемоданах в окружении пассажиров. Ее случайно увидела пассажирка - врач Ш., которая осмотрела больную и, придя в медпункт, просила оказать больной помощь. Дежурный врач и медицинская сестра заявили, что делать этого не обязаны. Вернувшись к больной, Ш. пыталась сама довести ее до медицинского пункта, но больная не смогла встать - каждое движение вызывало у нее приступ загрудинной боли и рвоту. Картина инфаркта миокарда была налицо. На повторную просьбу немедленно вызвать скорую помощь работники медпункта пригрозили отправить Ш. в милицию, если она еще будет «нарушать ритм их работы». Врач Ш. позвонила в городскую скорую помощь, но вызов у нее не приняли (выезжают только по вызову медпункта аэропорта). И только когда больная умерла, медицинские работники вышли из своего кабинета и констатировали смерть. Кто является субъектом преступления? Является ли субъектом преступления врач Ш.?

**ЗАДАЧА 4.** Находясь на лечении в хирургическом отделении с диагнозом «вросший ноготь», гражданин К., рассчитывая на краткосрочность госпитализации, предложил хирургу отделения ускорить проведение операционного вмешательства, пообещав «отблагодарить» врача соответствующим образом. Хирург Ф., сославшись на график плановых операций, отказал К. в его просьбе. К., расценив действия врача Ф. как неудовлетворенность предложенной суммой, обратился к заведующему хирургическим отделением А. с письменной жалобой на бездействие хирурга Ф. с целью вымогательства у него взятки. А., руководствуясь своими должностными обязанностями заведующего отделением и учитывая оплату пациентом К. хирургического вмешательства в соответствии с положением о хозрасчетных услугах ЛПУ, на следующий день самостоятельно провел плановую операцию пациенту К. наряду с другими пациентами. Выписываясь из отделения, пациент К. вручил заведующему отделением А. подарок на

сумму 3857 руб. в присутствии членов трудового коллектива хирургического отделения в благодарность за проведенное лечение.

Рассмотрите правомерность действий сотрудников хирургического отделения в отношении пациента К. Рассмотрите правомерность действий заведующего отделением.

**ЗАДАЧА 5.** Врач-реаниматолог Ч. (стаж работы 19 лет), оказывая помощь пациентке Р., госпитализированной в реанимационное отделение в ургентном состоянии в сопровождении отца, обратилась к последнему с просьбой о сдаче крови для дочери, а впоследствии - с предложением о приобретении для дочери дорогостоящих лекарственных средств, аргументируя свое требование отсутствием необходимых лекарств в клинике.

Несмотря на все проводимые мероприятия, пациентка Р. через 2 сут умерла. Как в дальнейшем было определено заключением судебно-медицинской экспертизы, все мероприятия, в том числе переливание крови и применение приобретенных отцом Р. лекарственных препаратов, были оправданны.

Определите правомерность действий врача-реаниматолога по отношению к отцу пострадавшей.

### ОПК-3

Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

*Вопросы для индивидуального собеседования:*

1. Организация охраны здоровья с учетом функционирования и развития государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.
2. Типы систем здравоохранения в России.
3. Первая помощь и ее характеристики.
4. Классификация медицинской помощи (виды, условия и формы оказания).
5. Принцип ответственности за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

*Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):*

1. Первичная медико-санитарная помощь и ее характеристики.
2. Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи.
3. Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь и ее характеристики.
4. Скорая (в том числе скорая специализированная) медицинская помощь и ее характеристики.
5. Паллиативная помощь и ее характеристики.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

*Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):*



**ЗАДАЧА 1.** 10.01.2017 г. при проведении экспертной оценки врач-эксперт К. страховой медицинской организации был ознакомлен с медицинской документацией, в том числе с медицинской картой амбулаторного больного С. Больной С. 10.02.2017 г. обратился к главному врачу поликлиники с заявлением о том, что о его заболевании узнали родственники, хотя никому о нем не говорил. Больной С. просил провести служебное расследование, в ходе которого было установлено родство эксперта К. с пациентом С.

Какими законодательно-нормативными документами определена конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну?

**ЗАДАЧА 2.** При лицензировании медицинской деятельности частной медицинской организации был заявлен вид деятельности «Ортопедическая стоматология», врач прошел профессиональную переподготовку и имел сертификат по «Терапевтической стоматологии», он долгое время совмещал работу по ортопедии, но сертификата не имел. Лицензирующий орган в лицензировании данного вида отказал. Главный врач медицинской организации не согласен с требованиями, мотивируя тем, что отсутствуют финансовые средства для обучения специалиста.

Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров?

**ЗАДАЧА 3.** В ходе плановой проверки больницы города А. должностным лицом территориального отдела Росздравнадзора был выявлен факт приема больных частнопрактикующим врачом - урологом, не имеющим лицензию и соответствующих юридических документов на помещение для осуществления медицинской деятельности. Данный вид медицинской деятельности больницей не заявлен и не лицензирован.

Имеется ли законодательная база для принятия соответствующих мер со стороны Росздравнадзора к главному врачу городской больницы и частнопрактикующему врачу?

**ЗАДАЧА 4.** В ходе плановой проверки больницы города У. должностным лицом территориального отдела Росздравнадзора был выявлен факт проведения операции врачом-хирургом, имеющим сертификат с просроченным сроком в 3 года.

Имеется ли законодательная база для принятия соответствующих мер со стороны Росздравнадзора к главному врачу городской больницы и к врачу специалисту?

**ЗАДАЧА 5.** Руководитель клиники ООО «Малая хирургия» обратился в прокуратуру с заявлением о том, что территориальным органом Росздравнадзора была проведена внеплановая выездная проверка, считая ее не обоснованной. В период проводимой проверки было выяснено, что нарушены условия договора пациента К., как потребителя медицинской услуги, в виде переноса на две недели начало оказания услуги по поводу чего гражданин обратился в орган Росздравнадзора.

Правомерно ли обращение руководителя медицинской организации в орган прокуратуры в части защиты прав юридического лица при проведении государственного надзора?

## **ОПК-10**

Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

*Вопросы для индивидуального собеседования:*

1. Законодательные и нормативные документы, регламентирующие право гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь.

2. Правоотношения, регулируемые законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Понятие «охрана здоровья». «Право на охрану здоровья».
4. Закон РФ «О защите прав потребителей» в контексте охраны здоровья. Реализация безопасных и доступных лекарственных препаратов.
5. Социальная защищенность и доступность медицинской помощи. Приоритет профилактических мероприятий и врачебная тайна.
6. Медицинское страхование, цель медицинского страхования. Обязательное медицинское страхование.
7. Обязательное медицинское страхование, как составная часть системы государственного социального страхования. Достоинства и недостатки ОМС.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

*Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):*

1. Экологическая связь здоровья человека и окружающей среды. Право на охрану здоровья путем создания благоприятных, безопасных условий труда
2. Обеспечение права на охрану здоровья путем благоприятных, безопасных условий быта, отдыха.
3. Охрана здоровья обучающихся.
4. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья: принципы охраны здоровья.
5. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и приоритет охраны здоровья детей.
6. Схема реализации ОМС.
7. Субъекты и участники ОМС.
8. Базовая и территориальная программы ОМС.
9. Медицинские организации в системе ОМС.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

*Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):*

**ЗАДАЧА 1.** Гражданка Р., проживающая в г. К., страдала рядом серьезных заболеваний. Проводимое местными врачами лечение пациентка посчитала неэффективным и решила пройти полное обследование в г. М. Пациентка, имея страховой медицинский полис, оформленный в г. К. обратилась в медицинскую организацию г. М., находящуюся в реестре системы ОМС, за бесплатной консультацией. Гражданке Р. было отказано в бесплатной консультации специалиста на том основании, что у нее имеется только страховой полис, а одного этого документа для получения консультации недостаточно.

Какие документы необходимо иметь пациентам в случае обращения за медицинской помощью? Как определены права пациента на получение бесплатной медицинской помощи в другом городе?

**ЗАДАЧА 2.** Гражданин К., проживающий в городе К., приехал в другой город в командировку, при случайном падении получил серьезную травму. Пострадавший обратился в ближайший травмпункт при этом страхового медицинского полиса у него не оказалось. На этом основании врач-травматолог отказал ему в приеме. Через некоторое время состояние пациента резко ухудшилось. Он был доставлен в травматологическое

отделение ближайшей к месту проживания больницы, где ему была оказана необходимая медицинская помощь.

Правомерны ли действия врача-травматолога? Кто оплатит предоставленные в стационаре гражданину К. медицинские услуги? Какая организация из основных участников обязательного медицинского страхования защищает интересы иногородних граждан при получении медицинской помощи по программе ОМС в г. О.?

**ЗАДАЧА 3.** Гражданин В., проживающий в г. М., был госпитализирован в ЛОР-отделение больницы. В соответствии с программой ОМС лечение и оперативное вмешательство было проведено бесплатно. Дополнительно пациент попросил сделать ультразвуковое обследование печени на бесплатной основе. Однако в этой просьбе ему было отказано.

Правомерны ли действия лечащего врача? Обоснуйте свой ответ.

Назовите документ, в котором отражены перечень заболеваний (состояний) и виды медицинской помощи, оказываемые бесплатно.

**ЗАДАЧА 4.** Гражданка К. приехала отдыхать на курорт, где внезапно заболела. С высокой температурой гражданка, имея на руках страховой медицинский полис, обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в бесплатной медицинской помощи.

Каким законодательным документом определено право на получение бесплатной медицинской помощи гражданам РФ?

В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных?

Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним?

### ОПК-11

Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

*Вопросы для индивидуального собеседования:*

1. Общая характеристика права на осуществление медицинской деятельности.
2. Аккредитация специалиста.
3. Права медицинских работников.
4. Обязанности медицинских работников.
5. Врачебная тайна: понятие и случаи ее разглашения.
6. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.
7. Административная ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.
8. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

*Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):*

1. Ответственность за причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей.
2. Ответственность за незаконное производство аборта.

3. Ответственность за неоказание помощи больному.
4. Ответственность за нарушение неприкосновенности частной жизни с использованием своего служебного положения.
5. Ответственность за незаконную выдачу либо подделку рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ.
6. Ответственность за должностные преступления в сфере здравоохранения.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

*Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):*

**ЗАДАЧА 1.** Аспирант кафедры хирургии медицинского университета, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на дачу. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и врач, решив, что в данный момент он не может оказать медицинской помощи, продолжил путь. Обязан ли был врач в данной ситуации оказать медицинскую помощь? Имеются ли основания для привлечения врача к юридической ответственности?

**ЗАДАЧА 2.** В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналисты проводили беседы с медицинским персоналом, больными. На видеопленке фиксировались отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а на местном телевидении прошел сюжет, где рассказывалось о достижениях, проблемах и перспективах клиники, в том числе содержалась информация о здоровье подростка 14 лет, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным для излечения прогнозом. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информация, привели подростка к попытке самоубийства. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента? Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны? К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

**ЗАДАЧА 3.** Мальчик 13 лет, доставлен скорой помощью в стационар в связи с ушибленной раной головы и ножевым ранением предплечья, полученным в драке. Он потребовал, чтобы родителей об этом не информировали, и выдвинул версию о случайном падении. С какого возраста закон признает право за несовершеннолетним самостоятельно решать вопросы о медицинском вмешательстве и право на врачебную тайну?

**ЗАДАЧА 4.** Пациентка Семенова пришла в регистратуру поликлиники и попросила свою медицинскую карту, необходимую ей для консультации у специалистов в другом медицинском учреждении. Однако регистратор сказала, что в том медицинском учреждении ей заведут другую карточку, а эта должна находиться здесь и записи в ней имеют право делать только врачи данной поликлиники. Карточку она не выдала. Нарушены ли права пациентки, если нарушены, то какие? Правомерны ли действия регистратора поликлиники?

**ЗАДАЧА 5.** В приемный покой городской больницы попутным транспортом доставлен пострадавший молодой человек, 24 лет, в состоянии травматического шока II степени. При осмотре установлен диагноз: двусторонний множественный перелом ребер. Дежурный врач назначил противошоковую терапию и передал назначение сестре В. для срочного выполнения. Медицинская сестра, не выполнив назначение, вышла в соседнее

отделение, где находилась в течение 15 мин, а больной был один. По возвращении медсестра обнаружила больного мертвым. К какому виду ответственности будет привлечена медицинская сестра?