


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Санитарно-гигиенических и профилактических дисциплин»

Утверждено на заседании кафедры
«СГиПД»
«25» января 2021 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой

 Т.В. Честнова

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Правоведение и противодействие коррупции в медицине»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета**

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

с направленностью (профилем)
Лечебное дело

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-21

Тула 2021 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

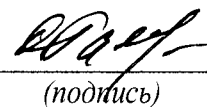
Разработчик(и):

Честнова Т.В., зав. кафедрой, д.б.н., доцент



(подпись)

Гавриленко О.В., ст. преподаватель



(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-2 (код индикатора – УК-2.1)

1. Контрольный вопрос. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет:

- а) правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;
- б) права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав;
- в) виды юридической ответственности медицинских работников и медицинских организаций;
- г) права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья;
- д) права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

2. Контрольный вопрос. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдение врачебной тайны является:

- а) принципом охраны здоровья;
- б) необходимым условием оказания медицинской услуги;
- в) правом пациента при обращении за медицинской помощью.

3. Контрольный вопрос. Основными принципами охраны здоровья граждан в Российской Федерации являются:

- а) доступность и качество медицинской помощи;
- б) соблюдение избирательных прав граждан;
- в) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- г) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- д) соблюдение врачебной тайны.

4. Контрольный вопрос. Правом на бесплатную медицинскую помощь в соответствии с программой государственных гарантий обладают:

- а) граждане Российской Федерации;
- б) иностранные граждане, постоянно проживающие в Российской Федерации;
- в) иностранные граждане, временно пребывающие на территории Российской Федерации;
- г) лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации.

5. Контрольный вопрос. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется:

- а) Конституцией РФ;
- б) Уголовным кодексом РФ
- в) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- г) Трудовым кодексом РФ;
- д) Кодексом РФ об административных правонарушениях.

6. Контрольный вопрос. Медицинский работник имеет право:

- а) вносить учредителю предложения по оптимизации оказания гражданам медицинской помощи;
- б) на создание профессиональных некоммерческих организаций;
- в) создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и оказываемых им медицинских услуг;
- г) на страхование риска своей профессиональной ответственности.

7. Контрольный вопрос. Медицинская организация обязана:

- а) соблюдать врачебную тайну, в т.ч. конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;
- б) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;
- в) информировать граждан в доступной форме, в т.ч. с использованием сети Интернет, об осуществляемой медицинской деятельности и медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и квалификации;
- г) совершенствовать профессиональные знания и навыки.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-11 (код индикатора – УК-11.1)

1. Контрольный вопрос. Дать определение понятию коррупции как социальному явлению;
2. Контрольный вопрос. Выявить специфику проявления коррупции в сфере здравоохранения;
3. Контрольный вопрос. Выделить основные виды нормативно-правового регулирования коррупции в сфере здравоохранения;
4. Контрольный вопрос. Изучить сущность антикоррупционной экспертизы;
5. Контрольный вопрос. Обозначить механизмы противодействия коррупции.
6. Контрольный вопрос. Определить юридическую ответственность за совершение коррупционных преступлений в сфере здравоохранения.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-2 (код индикатора – УК-2.2)

Контрольное задание. Завод по производству масляных красок постоянно спускал загрязненные сточные воды в реку. В результате многие жители прилегающего района в последние годы, как показали данные районного центра Госсанэпиднадзора, стали болеть различными кишечными инфекциями и неоднократно по этому поводу проходили лечение в стационаре. Граждане, переболевшие кишечными инфекциями, потребовали через суд возместить им материальный ущерб, затраченный на лечение. Однако

администрация завода утверждает, что эти загрязнения не могли повлиять на возникновение кишечных инфекций.

Вопросы:

1. В каких основных законодательных документах следует искать правовые основания для решения этого конфликта?
2. Какие виды ответственности могут быть назначены должностным лицам (администрации) предприятия за причинение вреда здоровью жителям прилегающих районов?
3. Предусматривает ли Уголовный кодекс РФ санкции за подобные правонарушения?
4. Кто решает вопрос о вине конкретных должностных лиц и их ответственности за загрязнения окружающей среды, приведшие к возникновению кишечных инфекций у местного населения?
5. Какие доказательства должны лежать в основе решения суда по данному вопросу?

Контрольное задание. В сообщениях местной радиостанции периодически появлялись сведения о распространении сифилиса на территории области и росте этого заболевания в последние годы. В связи с этим один из руководителей администрации области потребовал от средств массовой информации прекратить пугать населения «жареными» фактами, пригрозив уволить некоторых редакторов, ссылаясь на приближающиеся выборы.

Вопросы:

1. В какой статье Конституции РФ следует искать юридическое обоснование для решения этого конфликта?
2. Кто должен информировать граждан о распространении на территории местности социально значимых заболеваний?
3. Предусмотрены ли уголовные санкции за сокрытие должностными лицами информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни и здоровья людей?
4. Что является объективной и субъективной сторонами данного преступления?
5. Какой закон также нарушил руководитель администрации, гарантирующий журналистам свободу слова.

Вопросы:

1. Система российского права и ее структурные элементы.
2. Правонарушения: понятие, виды, состав.
3. Юридическая ответственность: понятие, виды, основания
4. Понятие и виды Конституций.
5. Основы конституционного строя РФ.
6. Особенности федеративного устройства России.
7. Конституционные права, свободы и обязанности человека и гражданина.
8. Общая характеристика административного права РФ (понятие, предмет, источники и субъекты).
9. Понятие, предмет, метод, принципы и источники гражданского права.
10. Понятие, предмет и источники трудового права.

Контрольное задание. Гражданин Щ., врач-дерматолог с 12-летним стажем, обратился в отдел кадров городской клинической больницы по поводу трудоустройства. Начальник отдела кадров П., зная об имеющейся вакансии, приняла у О. необходимые для трудоустройства документы, кроме отсутствующей медицинской справки.

На следующий день врача попросили приступить к работе. Через 5 дней главврач больницы вернулся из отпуска, однако отказался визировать заявление и трудовой договор

нового сотрудника, ссылаясь на то, что в данный момент в специалисте такого профиля нет необходимости.

Вопросы к задаче

1. Оцените правомерность действий администрации в данном случае.
2. Определите алгоритм действий врача О. как работника, отработавшего 5 рабочих дней.

Контрольное задание. Трудовой коллектив хирургического отделения частной клиники вышел с требованием к администрации учреждения о рассмотрении проекта коллективного договора и его дальнейшего утверждения. В свою очередь, администрация клиники, сославшись на форму собственности учреждения и малочисленность инициативной группы, отказалась от заключения коллективного договора, предложив сотрудникам отделения пересмотреть условия их трудовых договоров в индивидуальном порядке.

Вопросы к задаче:

1. Оцените правильность действий:
 - Трудового коллектива,
 - Администрации клиники.
2. Рассмотрите алгоритм действий трудового коллектива и администрации по отношению к сотрудникам хирургического отделения клиники.
3. Какова роль органов исполнительной власти по разрешению возникающих в этом случае вопросов?
4. Определите основные положения коллективного договора для лечебного учреждения с частной формой собственности.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-11 (код индикатора – УК-11.2)

1. Контрольное задание. Механизм коррупции в его социально опасном проявлении в сфере здравоохранения это:

- а) двусторонняя сделка, при которой лицо, занимающее должность в структуре здравоохранения, нелегально «продает» свои служебные полномочия или услуги, основанные на авторитете должности и связанных с ним возможностях, физическим и юридическим лицам, группам (в том числе организованным преступным формированиям), а «покупатель» получает возможность использовать структуру здравоохранения в своих целях: для обогащения, законодательного оформления привилегий, ухода от предусмотренной законом ответственности, социального контроля и т.п.;
- б) вымогательство взятки, дополнительного вознаграждения;
- в) инициативный, активный подкуп, нередко с одновременным сильным психическим воздействием.

2. Контрольное задание. Правонарушения, связанные с коррупцией, включают:

- а) коррупционные правонарушения, совершаемые в виде предоставления, принятия материальных, иных благ и преимуществ;
- б) правонарушения, создающие условия для коррупции и обеспечивающие ее (использование служебных полномочий вопреки интересам службы, превышение власти и т.п.). Эти правонарушения многообразны, носят уголовно-правовой, административный, гражданско-правовой и дисциплинарный характер.

3. Контрольное задание. Основными причинами, повышающими социальную опасность коррупции выделяют:

- а) отсутствие оптимальной системы антикоррупционных законов и подзаконных актов;
- б) существенные недостатки и грубые ошибки в проведении экономических, социальных реформ и реформ в области здравоохранения;
- в) слабость и нерешительность государственной власти;
- г) кадровую, техническую и оперативно-тактическую неподготовленность правоохранительных органов к противодействию организованной преступности, в том числе коррумпированным структурам в области здравоохранения;
- д) минимальный риск разоблачения коррупционеров и отсутствие жестких по отношению к ним мер ответственности;
- е) привилегии на распоряжение собственностью и услугами, которые находятся в руках ограниченного числа чиновников.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-2 (код индикатора – УК-2.3)

1. Контрольный вопрос. По юридической силе все нормативно-правовые акты подразделяются на:

- а) законы и подзаконные акты;
- б) отраслевые нормативные акты и акты, имеющие комплексный характер;
- в) акты общего действия, ограниченного действия и исключительного действия.

2. Контрольный вопрос. К законам Российской Федерации относятся:

- а) Конституция РФ;
- б) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- в) указы Президента РФ;
- г) федеральные конституционные законы;
- д) федеральные законы;
- е) законы субъектов РФ;
- ж) постановления Правительства РФ.

3. Контрольный вопрос. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется:

- а) Конституцией РФ;
- б) Уголовным кодексом РФ;
- в) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- г) Трудовым кодексом РФ;
- д) Кодексом РФ об административных правонарушениях.

4. Контрольный вопрос. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель:

- а) в отношении несовершеннолетних, не достигших 15-летнего возраста;
- б) в отношении несовершеннолетних, не достигших 14-летнего возраста;
- в) в отношении лиц, не достигших 18-летнего возраста;
- г) в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

5. Контрольный вопрос. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в целях:

- а) осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- б) информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

- в) проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе;
- г) проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю.

Контрольное задание. Пациентка, 22 лет, доставленная скорой помощью с диагнозом маточное кровотечение, беременность 16 недель, после операции потребовала предоставить ей копию истории болезни для обжалования действий врачей, которые по ее мнению не приняли мер по сохранению беременности. Заведующий отделением отказал, пояснив, что копия истории может быть выдана лишь по запросу судебно-следственных органов.

Вопросы к задаче:

1. Являются ли действия заведующего отделением правомерными?
2. Имеет ли право пациент непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-11 (код индикатора – УК-11.3)

1. Контрольное задание. Основными принципами организации антикоррупционной Экспертизы нормативных правовых актов (проектов нормативных правовых актов) являются:

- 1) обязательность проведения антикоррупционной экспертизы проектов нормативных правовых актов;
- 2) оценка нормативного правового акта во взаимосвязи с другими нормативными правовыми актами;
- 3) обоснованность, объективность и проверяемость результатов антикоррупционной экспертизы нормативных правовых актов (проектов нормативных правовых актов);
- 4) компетентность лиц, проводящих антикоррупционную экспертизу нормативных правовых актов (проектов нормативных правовых актов);
- 5) сотрудничество федеральных органов исполнительной власти, иных государственных органов и организаций, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, а также их должностных лиц (далее - органы, организации, их должностные лица) с институтами гражданского общества при проведении антикоррупционной экспертизы нормативных правовых актов (проектов нормативных правовых актов).

2. Контрольное задание. Прокуроры в ходе осуществления своих полномочий проводят антикоррупционную экспертизу нормативных правовых актов органов, организаций, их должностных лиц по вопросам, касающимся:

- 1) прав, свобод и обязанностей человека и гражданина;
- 2) государственной и муниципальной собственности, государственной и муниципальной службы, бюджетного, налогового, таможенного, лесного, водного, земельного, градостроительного, природоохранного законодательства, законодательства о лицензировании, а также законодательства, регулирующего деятельность государственных корпораций, фондов и иных организаций, создаваемых Российской Федерацией на основании федерального закона;
- 3) социальных гарантий лиц, замещающих (замещавших) государственные или муниципальные должности, должности или муниципальной службы.

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-2 (код индикатора – УК-2.1)

1. *Контрольный вопрос. Среди ниже перечисленных нормативно-правовых актов высшей юридической силой обладает:*

- а) Приказ Министерства здравоохранения РФ;
- б) Указ Президента Российской Федерации;
- в) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. *Контрольный вопрос. Министерство здравоохранения Российской Федерации является:*

- а) федеральным органом исполнительной власти;
- б) муниципальным органом системы здравоохранения;
- в) органом представительной власти;
- г) федеральным органом законодательной власти.

3. *Контрольный вопрос. К источникам российского права относятся:*

- а) Конституция РФ;
- б) федеральные законы;
- в) частное мнение юриста;
- г) подзаконные нормативно-правовые акты;
- д) правовой обычай;
- е) комментарии к законодательству.

4. *Контрольный вопрос. Проверку на соответствие норм действующего законодательства положениям Конституции проводит:*

- а) Конституционный суд;
- б) уполномоченный по правам человека;
- в) Президент Российской Федерации;
- г) Конституционное собрание.

1. *Контрольное задание. В больнице от приступа бронхиальной астмы умер гр-н К., 54 лет, который перед смертью оставил письмо с просьбой не вскрывать его тело. Однако клинический диагноз был спорным и на этом основании главный врач потребовал вскрытия. Возмущенным родственникам он показал приказ из Областного департамента здравоохранения о том, что в таких случаях вскрытие обязательно.*

Вопросы к задаче:

- 1. Являются ли правомерными действия главного врача?
- 2. В каких случаях патологоанатомические вскрытия умерших в лечебных учреждениях могут не производиться?

2. *Контрольное задание. В больницу поступил молодой мужчина с пищевым отравлением. Несмотря на принятые меры, он умер. Родственники подозревали, что он отравился рыбными консервами, и не имели претензий к медикам. Жена обратилась к главному врачу с просьбой выдать ей труп без патологоанатомического вскрытия. Однако главный врач поступил иначе.*

Вопросы к задаче:

- 1. Являются ли правомерными действия главного врача?

2. Как должен был поступить главный врач?
3. *Контрольное задание.* Гр-ка Б., 76 лет, страдающая ЦВБ, желчно-каменной болезнью и поясничным остеохондрозом после трехнедельного безуспешного лечения в стационаре обратилась к заведующему отделением с просьбой пригласить на консультацию высококвалифицированных специалистов или назначить консилиум. В связи с тем, что ей было отказано в просьбе, она обратилась с жалобой в городской департамент здравоохранения.
Вопросы к задаче:
 1. Являются ли действия заведующего отделением правомерными?
 2. Имеет ли право пациент на проведение по его просьбе консилиума?
 3. В какие структуры (органы) может обращаться пациент с жалобой в случае нарушения его прав?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-2(код индикатора – УК-2.2)

1. *Контрольное задание.* Больной Т., 66-ти лет после продолжительной тяжелой болезни раком желудка просил разъяснить ему диагноз и прогноз. Консилиум установил полную безнадежность лечения и скорый конец, но больного не проинформировали о диагнозе, обнадежили и пообещали облегчить его состояние. Однако через неделю больной, сославшись на унижительное свое положение и неутрахающие боли, потребовал прекратить лечение и дать ему спокойно умереть. Он полностью отказался от лечения.
Вопросы к задаче:
 1. Вправе ли больной, находясь в лечебном учреждении, отказаться от лечения? Вправе ли врачи удовлетворять его просьбу?
 2. Каковы действия врачей при отказе пациента от медицинского вмешательства?
2. *Контрольное задание.* Житель города Б., находясь в командировке в городе Н., обратился в лечебное учреждение в связи с болями в области сердца. В регистратуре он предъявил страховой полис ОМС, выданной страховой компанией города Б. Однако его полис не приняли, мотивируя тем, что в городе Н. действительны только свои полисы ОМС, и потребовали заплатить за лечение.
Вопросы к задаче:
 1. Нарушены ли права жителя города Б. на охрану здоровья?
 2. В каком законе следует искать правовые основания для решения этого конфликта?
 3. Каковы принципы оказания медицинской помощи гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства?
3. *Контрольное задание.* Женщина, проживающая по соседству, обратилась к врачу-стоматологу с просьбой помочь ребенку, сильно порезавшему руку, на что тот ответил, что нужно вызвать скорую, ибо он не педиатр и брать на себя ответственность не имеет права. Пока женщина нашла телефон и приехала скорая, ребенок умер от кровотечения вследствие повреждения локтевой артерии.
Вопросы к задаче:
 1. Совершил ли в данном случае стоматолог правонарушение?
 2. Какие причины неоказания помощи больному могут считаться уважительными?
4. *Контрольное задание.* Врач-реаниматолог (стаж работы 19 лет), оказывая помощь пациентке, 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 через 2 суток умерла. Как в дальнейшем было определено заключением судебно-медицинской экспертизы, все мероприятия, в том числе переливание крови и применение приобретенных отцом лекарственных препаратов, были оправданны.

Вопросы к задаче:

1. Определите правомерность действий врача-реаниматолога по отношению к отцу пострадавшей.
2. Имело ли место совершение преступлений, предусмотренных гл. X УК РФ и почему?
3. Какие санкции применимы к врачу-реаниматологу при условии устного предложения отца всевозможной помощи дочери?

5. *Контрольное задание.* Женщина, мать 2 малолетних детей, обратилась в женскую консультацию по месту жительства с просьбой о прерывании беременности. При осмотре выяснилось, что срок беременности составляет 16 нед. Женщина настаивала на производстве аборта и объяснила, что она является матерью-одиночкой и живет в малогабаритной квартире с больной матерью и 2 несовершеннолетними братьями. Врач, пожалев пациентку, выписал направление на аборт.

Вопросы к задаче:

1. Правомерны ли действия врача?
2. Приведите перечень социальных показаний для производства аборта.
3. Каков порядок прерывания беременности по социальным показаниям?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-2 (код индикатора – УК-2.3)

1. *Контрольное задание. Информированное добровольное согласие пациента требуется на:*

- а) виды медицинских обследований или медицинских манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность;
- б) получение платных медицинских услуг;
- в) медицинские вмешательства, связанные с повышенным риском для жизни и здоровья пациента.

2. *Контрольное задание. Медицинское вмешательство без согласия гражданина проводится по решению суда в отношении лиц:*

- а) страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- б) совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- в) страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- г) которым необходимо назначить принудительные меры медицинского характера.

3. *Контрольное задание. Медицинское вмешательство без согласия гражданина проводится по решению консилиума врачей:*

- а) в случае если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю;
- б) в случае если отсутствуют законные представители лиц, не достигших 15 лет (больных наркоманией – 16 лет), или недееспособных лиц;
- в) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы;
- г) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.

4. Контрольное задание. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дают лица, достигшие возраста:

- а) 15 лет (больные наркоманией – 16 лет);
- б) 14 лет (больные наркоманией – 15 лет);
- в) 18 лет;
- г) 16 лет.

5. Контрольное задание. При отказе одного из родителей или законного представителя пациента от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право:

- а) обратиться в суд для защиты интересов такого лица;
- б) принять решение о медицинском вмешательстве консилиумом врачей с последующим уведомлением руководителя медицинского учреждения;
- в) информировать об этом органы опеки и попечительства;
- г) обратиться в прокуратуру для защиты интересов такого лица.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-11 (код индикатора – УК-11.1)

Контрольное задание. Гр-ка А. окончила строительный техникум и 15 лет работала по специальности. После этого почувствовала призвание к врачеванию. Открыла в поселке, где проживала, кабинет и стала систематически заниматься целительством, в основном траволечением. Лекарства готовила сама и в зависимости от жалоб больных делала назначение, получая как за работу, так и за лекарства плату. После того, как у одного больного гипертонией вместо снижения резко повысилось кровяное давление, после приема назначенного ему средства, и тот с инфарктом в тяжелом состоянии попал в больницу, родственники обратились в прокуратуру с жалобой. Против гр-ки А. было возбуждено уголовное дело.

Вопросы к задаче:

1. Является ли правомерным решение прокуратуры?
2. Кто имеет право на занятие народной медициной (целительством)?
3. Кем принимается решение о выдаче диплома целителя?

Контрольное задание. Гражданин Г., имеющий диплом врача и сертификат гинеколога, получил от главного врача района право заниматься частной практикой. Однако прокуратура района запретила ей вести частный прием в связи с нарушением действующего законодательства.

Вопросы к задаче:

1. Является ли правомерным решение прокуратуры?
2. Кто осуществляет выдачу лицензий на занятие медицинской деятельностью?
3. Кто имеет право в РФ заниматься частной медицинской практикой?

Контрольное задание. 16-летний учащийся медицинского колледжа поступил на работу в клиническую лабораторию, где и выполнял работу с концентрированными реактивами. Через месяц в связи с ухудшением общего состояния он попросил перевод в другое отделение. Заведующий отказал, сославшись на то, что никто не хочет подвергать опасности свое здоровье.

Вопросы к задаче:

1. Являются ли правомерными действия заведующего лабораторией?
2. В каких законах следует искать правовые основания для решения данного вопроса?
3. Какие дополнительные права имеют несовершеннолетние в области охраны здоровья?

Контрольное задание. В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналистами проводились беседы с медицинским персоналом, больными. Фиксировались на видеопленку отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а также сюжет на местном телевидении, где рассказывалось о достижениях и перспективах клиники, в том числе информации о здоровье подростка 14 лет, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным прогнозом для излечения. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информация, привели подростка к попытке самоубийства.

Вопросы к задаче:

1. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента?
2. Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны?
3. К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

Контрольное задание. Лечащий врач обратился к главному врачу с заявлением об отказе продолжать лечение больного, 33 лет, страдающего хроническим панкреатитом, мотивировав это систематическим нарушением назначенного им режима: несоблюдение диеты, злоупотребление спиртными напитками, игнорирование назначения и в отношении лекарств. Главный врач отказался выполнить просьбу лечащего врача, считая, что «больной всегда прав».

Вопросы к задаче:

1. Является ли правомерным отказ главного врача выполнить просьбу лечащего врача?
2. Может ли лечащий врач единолично (без согласования с соответствующими должностными лицами) отказаться от наблюдения и лечения пациента?
3. При каких условиях лечащий врач не имеет права отказаться от наблюдения и лечения пациента?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-11 (код индикатора – УК-11.2)

1. Контрольное задание. Выявленные в нормативных правовых актах (проектах нормативных правовых актов) коррупциогенные факторы отражаются:

- 1) в требовании прокурора об изменении нормативного правового акта или в обращении прокурора в суд в порядке, предусмотренном процессуальным законодательством Российской Федерации.
- 2) в заключении, составляемом при проведении антикоррупционной экспертизы в случаях, предусмотренных частями 3 и 4 статьи 3 Федерального закона от 17 июля 2009 г. №172-ФЗ «Об антикоррупционной экспертизе нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов».

2. Контрольное задание. Объективная сторона получения взятки характеризуется следующими взаимосвязанными признаками:

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

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-11 (код индикатора – УК-11.3)

Контрольное задание. Коррупция в медицине проявляется в разных формах и действиях должностных лиц:

- а) подкуп сотрудников медучреждений;
- б) фальсификация результатов клинических испытаний медпрепаратов;
- в) нецелевое использование бюджетных средств, а также других ресурсов;
- г) предоставление завышенных счетов страховым организациям;
- д) коррупция в сфере госзакупок.

Контрольное задание. Порядок проведения оценки коррупционных рисков:

- а) разложить деятельность медучреждения на отдельные деловые операции (процессы), выделить их составные подпроцессы.
- б) определить для каждой деловой операции «критические точки», то есть те подпроцессы, при осуществлении которых с наибольшей вероятностью могут возникнуть коррупционные
- в) описать каждый подпроцесс, который выделен на первом этапе, с точки зрения возможных коррупционных преступлений.

4. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся (защиты курсовой работы (проекта)) по дисциплине (модулю)

Не предусмотрено основной профессиональной образовательной программой.