

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ворошилова Ольга Леонидовна

Должность: Ректор

Дата подписания: 02.12.2021 15:07:11

Уникальный программный ключ:

4cf44b5e98f1c61f6308024618ad72153c8a582df53e495e805a1a2d739dbb

Государственное образовательное автономное учреждение
высшего образования Курской области

«Курская академия государственной и муниципальной службы»

Курская область
Институт государственного и гражданского права

Проректор по учебно-методическому обеспечению

Утверждаю:

Е.А. Никитина

«31» 08 2021 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Конституционное право на охрану здоровья»**

Направление подготовки: 40.04.01 Юриспруденция.

Направленность (профиль) подготовки: «Юрист в государственном аппарате».

Уровень подготовки: магистратура.

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная.

Год начала подготовки по УП: 2020

© Брежнев О.В., 2021.

© Курская академия государственной и муниципальной службы, 2021.

Курск 2021

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины является овладение обучающимися правовыми основами конституционного права на охрану здоровья, а также практическим опытом применения и толкования нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья.

Основными задачами курса «Конституционное право на охрану здоровья» является освоение научных знаний, касающихся особенностей конституционно-правового регулирования и реализации права на охрану здоровья в Российской Федерации. Объектом изучения курса являются нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья.

2. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

знать:

- значение конституционного права на охрану здоровья в Российской Федерации;
- систему российского законодательства о праве на охрану здоровья;

уметь:

- работать с нормативными правовыми актами, регулиющими право на охрану здоровья в Российской Федерации;
- применять полученные знания в процессе правотворчества и научно-исследовательской работы;
- разрешать конкретные споры и коллизии;

владеть:

- юридической терминологией;
- методикой анализа различных государственно-правовых явлений, правовых норм и правовых отношений;
- навыками применения нормативных правовых актов в профессиональной юридической деятельности.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Конституционное право на охрану здоровья»:

ОК-3 - способность совершенствовать и развивать свой интеллектуальный и общекультурный уровень;

ПК-2 - способность квалифицированно применять нормативные правовые акты в конкретных сферах юридической деятельности, реализовывать нормы материального и процессуального права в профессиональной деятельности;

ПК-11 - способность квалифицированно проводить научные исследования в области права.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина «Конституционное право на охрану здоровья» является составной частью образовательной программы по направлению подготовки «Юриспруденция». Она входит в блок вариативной части дисциплин (В ДВ) и находится в логической и содержательно-методической связи с дисциплинами «Основы конституционного строя России», «Актуальные проблемы конституционного и муниципального права».

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

4.1 Очная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость в зач. ед.(часах)	
	2 курс, 3 семестр	Всего
Общая трудоемкость	2 (72)	2 (72)

Контактная работа	0,39 (14,3)	0,39 (14,3)
лекции	0,11 (4)	0,11 (4)
практические (семинарские) занятия	0,16 (6)	0,16 (6)
лабораторные занятия	0,11 (4)	0,11 (4)
контактная работа на промежуточную аттестацию	0,01 (0,3)	0,01 (0,3)
Самостоятельная работа	1,61 (57,7)	1,61 (57,7)
Курсовая работа	-	-
Контроль		
Контрольные формы	Зачет	Зачет

4.2 Очно-заочная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость в зач. ед.(часах)	
	2 курс, 4 семестр	Всего
Общая трудоемкость	2 (72)	2 (72)
Контактная работа	0,39 (14,3)	0,39 (14,3)
лекции	0,11 (4)	0,11 (4)
практические (семинарские) занятия	0,16 (6)	0,16 (6)
лабораторные занятия	0,11 (4)	0,11 (4)
контактная работа на промежуточную аттестацию	0,01 (0,3)	0,01 (0,3)
Самостоятельная работа	1,61 (57,7)	1,61 (57,7)
Курсовая работа	-	-
Контроль		
Контрольные формы	Зачет	Зачет

4.3 Заочная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость в зач. ед.(часах)	
	1 курс	Всего
Общая трудоемкость	2 (72)	2 (72)
Контактная работа	0,29 (10,3)	0,29 (10,3)
лекции	0,06 (2)	0,06 (2)
практические (семинарские) занятия	0,11 (4)	0,11 (4)
лабораторные занятия	0,11 (4)	0,11 (4)
контактная работа на промежуточную аттестацию	0,01 (0,3)	0,01 (0,3)
Самостоятельная работа	1,6 (57,7)	1,6 (57,7)
Контроль	0,11 (4)	0,11 (4)
Контрольные формы	Зачет	Зачет

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

5.1 Очная форма обучения

№	Наименование раздела (темы)	Всего часов в	В том числе контактная работа		Сам. работ

		трудоемкости	Всего/в интерактивной форме	Лекций	Практ. занятий	Лабор. занятия	Атт. контактная работа	а (инд.) работа
1.	Организация охраны здоровья граждан в РФ	18	4/2	2	2	-		14
2.	Права граждан в области охраны здоровья	20	4/2	-	2	2		16
3.	Права отдельных групп населения в области охраны здоровья	33,7	6/2	2	2	2		27,7
	Контактная работа на промежуточную аттестацию	0,3	0,3				0,3	
	Контроль							
	Итого	72	14,3/6	4	6	4	0,3	57,7

5.2 Очно-заочная форма обучения

№	Наименование раздела (темы)	Всего часов в трудоемкости	В том числе контактная работа					Сам. работа (инд.) работа
			Всего/в интерактивной форме	Лекций	Практ. занятий	Лабор. занятия	Атт. контактная работа	
1.	Организация охраны здоровья граждан в РФ	18	4/2	2	2	-		14
2.	Права граждан в области охраны здоровья	20	4/2	-	2	2		16
3.	Права отдельных групп населения в области охраны здоровья	33,7	6/2	2	2	2		27,7
	Контактная	0,3	0,3					

	работа на промежуточную аттестацию						0,3	
	Контроль							
	Итого	72	14,3/6	4	6	4	0,3	57,7

5.3 Заочная форма обучения

№	Наименование раздела (темы)	Всего часов в трудоемкости	В том числе контактная работа				Атт. контактная работа	Сам. работа (инд.) работа
			Всего о/в интерактивной форме	Лекций	Практ. занятия	Лабор. занятия		
1.	Организация охраны здоровья граждан в РФ	18	4/4	2	2			14
2.	Права граждан в области охраны здоровья	18	4/2	-	2	2		14
3.	Права отдельных групп населения в области охраны здоровья	31,7	2	-	-	2		29,7
	Контактная работа на промежуточную аттестацию	0,3	0,3				0,3	
	Контроль	4						
	Итого	72	10,3/6	2	4	4	0,3	57,7

5.4 Содержание семинарских (практических) и лабораторных занятий

Семинарское занятие № 1.

Тема «Охрана здоровья граждан»

1. Понятие и содержание охраны здоровья граждан.
2. Охрана здоровья граждан как функция государства.
3. Основные принципы охраны здоровья граждан в РФ.

Форма проведения и контроля: устный опрос, тестирование, дискуссия, презентация

Семинарское занятие № 2.

Тема «Права граждан в области охраны здоровья»

1. Конституционные основы права на охрану здоровья граждан и медицинскую помощь.

2. Законодательство об обязательном медицинском страховании
3. Региональные нормативные правовые акты об охране здоровья и праве на медицинскую помощь.
4. Право на бесплатное оказание медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая.
5. Понятие видов медицинской помощи.
6. Врачебная тайна.
7. Обязанности граждан, в том числе обязанность по уплате страховых взносов на обязательное медицинское страхование.

Форма проведения и контроля: устный опрос, тестирование, разбор конкретных ситуаций, презентация

Лабораторное занятие № 1.

Тема «Права граждан в области охраны здоровья»

Задание:

1. Составьте жалобу в орган управления здравоохранением на действия главного врача, связанные с оказанием медицинской помощи.
2. Составьте исковое заявление в суд, оспаривающее действия главного врача, связанные с оказанием медицинской помощи.

Форма проведения и контроля: выполнение задания, консультации в юридической клинике

Семинарское занятие № 3.

Тема «Права отдельных групп населения в области охраны здоровья»

1. Права неработающих граждан на бесплатную медицинскую помощь
2. Права граждан, самостоятельно обеспечивающих себя работой (индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой нотариусы, адвокаты, арбитражные управляющие).
3. Особенности реализации прав детей на бесплатную медицинскую помощь.
4. Особенности оказания бесплатной медицинской помощи лицам с социально значимыми заболеваниями.

Форма проведения и контроля: устный опрос, ролевая игра «К юристу обратились за помощью», презентация

Лабораторное занятие № 2.

Тема «Права отдельных групп населения в области охраны здоровья»

Задание:

1. Составьте заявление в территориальный орган Фонда социального страхования о выдаче инвалиду ТСР.
2. Составьте исковое заявление в суд об оспаривании отказа в выдаче ТСР.

Форма проведения и контроля: выполнение задания, консультации в юридической клинике

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Развитие самостоятельности как качества личности является одной из важнейших задач обучения. Термин «самостоятельность» обозначает такое действие человека, которое он совершает без непосредственной или опосредованной помощи другого человека, руководствуясь лишь собственными представлениями о порядке и правильности выполняемых операций.

Самостоятельная работа обучающихся по усвоению учебного материала может выполняться в читальном зале библиотеки, учебных кабинетах (лабораториях), компьютерных классах, дома. Обучающийся подбирает научную и специальную монографическую и периодическую литературу в соответствии с рекомендациями преподавателя или самостоятельно.

При организации самостоятельной работы с использованием технических средств, обеспечивающих доступ к информации (компьютерных баз данных, систем автоматизированного проектирования и т.п.), должно быть предусмотрено и получение необходимой консультации или помощи со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа требует наличия информационно-предметного обеспечения: учебников, учебных и методических пособий, конспектов лекций. Методические материалы должны обеспечивать возможность самоконтроля обучающихся по блоку учебного материала или предмета в целом.

Творческий подход преподавателя к осмыслению (интериоризации) приведенной информации поможет созданию оптимальных условий для использования понятия «самостоятельность» не только как формы организации учебного процесса, но и как одного из недостаточно раскрытых резервов категории «познавательная деятельность» в обучении.

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Конституционно-правовой статус беженцев и вынужденных переселенцев в Российской Федерации» включает в себя:

- текущую работу над учебным материалом, изложенным в учебниках, учебных пособиях и дополнительной литературе по заданию преподавателя;
- изучение и дополнение своих лекционных записей с использованием основной и дополнительной литературы;
- подготовку научных сообщений и докладов на семинарские занятия, коллективные презентации, научные семинары, лекции-конференции.
- выполнение письменных заданий и тестов,
- самоконтроль приобретенных знаний;
- подготовку к зачету.

Важнейшими принципами самостоятельной работы являются:

- регулярность: занимайтесь не от случая к случаю, а регулярно;
- целенаправленность: прежде чем начать работать с научным текстом (учебником, монографией, статьей из журнала, сайтом из Интернета и др.), решите, что Вы хотите узнать, на какие вопросы получить ответы;
- последовательность: не стремитесь забежать вперед, узнать всё сразу, вместо быстрого, но поверхностного усвоения содержания дисциплины практикуйте постепенное и последовательное движение в соответствии с программой курса – так вы сделаете свои знания более прочными;
- практичность: старайтесь распознать практическое значение даже самых абстрактных, казалось бы, оторванных от реальной жизни, идей и теорий, методов и концепций, оценить сквозь их призму собственную профессиональную деятельность, как прошлую и нынешнюю, так и будущую, применить получаемые на занятиях знания для понимания прошлого, настоящего и будущего нашей страны и всего человечества;
- критицизм: не принимайте всё, что услышите и прочитаете, за «чистую монету»; следуя советам древних мыслителей, сомневайтесь во всём, дерзайте вопрошать и критиковать авторитеты – так вы не только разовьете навыки самостоятельного мышления, но и сделаете полученные знания более прочными и упорядоченными;
- коллегиальность: обсуждайте прочитанное в книгах и газетах, услышанное и увиденное по телевизору и на занятиях в кругу своих товарищей - ведь именно в споре рождается истина.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Раскройте понятие охраны здоровья граждан.

2. Каковы основные принципы охраны здоровья граждан в РФ.
3. В чем состоит конституционное право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь?
4. Охарактеризуйте законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.
5. Каковы задачи законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
6. Опишите региональные нормативные правовые акты об охране здоровья и праве на медицинскую помощь
7. Опишите полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации.
8. Какова компетенция органов местного самоуправления в рассматриваемой сфере?
9. Что такое санитарно-эпидемиологическое благополучие населения?
10. Охарактеризуйте государственную систему здравоохранения.
11. Охарактеризуйте муниципальную систему здравоохранения.
12. Охарактеризуйте частную систему здравоохранения.
13. Проанализируйте лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности
14. Каковы полномочия Правительства РФ?
15. В чем заключаются полномочия Министерства здравоохранения РФ?
16. Опишите систему обязательного медицинского страхования в Российской Федерации.
17. Перечислите субъектов и участников обязательного медицинского страхования
18. Опишите правовой статус Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования
19. Что такое базовая программа обязательного медицинского страхования?
20. Что такое территориальная программа обязательного медицинского страхования?
21. Как осуществляется контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи?
22. Проанализируйте право на бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая.
23. Что такое врачебная тайна, как она обеспечивается?
24. Охарактеризуйте право граждан на информацию о факторах, влияющих на здоровье.
25. Какие особенности охраны здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности?
26. Охарактеризуйте права несовершеннолетних.
27. Охарактеризуйте права военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту.
28. Охарактеризуйте права лиц, задержанных, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключенных под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы либо административный арест, на получение медицинской помощи.
29. Каково содержание прав пациента.
30. Как реализуется право граждан на информацию о состоянии здоровья?
31. Каковы особенности реализации прав неработающих граждан на бесплатную медицинскую помощь?
32. В чем особенности реализации прав детей на бесплатную медицинскую помощь?
33. Дайте характеристику права граждан на медико-социальную помощь.
34. Проанализируйте программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.
35. Каков гарантированный объем бесплатной медицинской помощи?
36. Какая медицинская помощь предоставляется в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования?
37. Проанализируйте нормативы объема медицинской помощи.
38. Перечислите права и обязанности медицинских организаций.
39. Что представляет собой специализированная деятельность по ведению беременности?
40. Какие создаются специализированные медицинские учреждения?

41. В чем особенность прав беременных женщин и матерей?
42. Что такое права семьи?
43. Перечислите источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи.
44. Критерии доступности и качества медицинской помощи.
45. Каково предназначение согласия на медицинское вмешательство?
46. Какие правовые последствия отказа от медицинского вмешательства?
47. В каких случаях возможно оказание медицинской помощи без согласия граждан?
48. Опишите способы защиты прав и законных интересов в сфере обязательного медицинского страхования.

Примерная тематика рефератов

1. Искусственное оплодотворение и имплантация эмбриона.
2. Искусственное прерывание беременности.
3. Медицинская стерилизация.
4. Виды медицинской помощи.
5. Финансовое обеспечение медицинской помощи и деятельности медицинских организаций.
6. Первичная медико-санитарная помощь.
7. Скорая медицинская помощь.
8. Специализированная медицинская помощь.
9. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями.
10. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
11. Порядок применения новых методов профилактики, диагностики, лечения, лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств и проведения биомедицинских исследований.
12. Обеспечение населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами.
13. Запрещение эвтаназии.
14. Определение момента смерти человека.
15. Изъятие органов и (или) тканей человека для трансплантации.
16. Проведение патолого-анатомических вскрытий.
17. Экспертиза временной нетрудоспособности.
18. Медико-социальная экспертиза.
19. Военно-врачебная экспертиза.
20. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы.
21. Независимая медицинская экспертиза.
22. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью.
23. Право на занятие частной медицинской практикой.
24. Право на занятие народной медициной (целительством).
25. Лечащий врач.
26. Врач общей практики (семейный врач).
27. Клятва врача.
28. Врачебная тайна.
29. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации.
30. Социальная поддержка и правовая защита медицинских и фармацевтических работников.
31. Обязательное страхование медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью.
32. Международное сотрудничество в области охраны здоровья граждан. Основания возмещения вреда, причиненного здоровью граждан.

33. Возмещение затрат на оказание медицинской помощи гражданам, потерпевшим от противоправных действий.
34. Ответственность медицинских и фармацевтических работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.
35. Право граждан на обжалование действий государственных органов и должностных лиц, ущемляющих права и свободы граждан в области охраны здоровья.

7. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Наименование разделов, тем	Код формируемой компетенции (или ее части)	Образовательные технологии (очная/очно-заочная/заочная формы)	Этап освоения компетенции (или ее части)
Организация охраны здоровья граждан в РФ	ОК-3 ПК-2 ПК-11	Лекция, практическое занятие, самостоятельная работа, интерактивные образовательные технологии/ Лекция, практическое занятие, самостоятельная работа, интерактивные образовательные технологии/ Лекция, практическое занятие, самостоятельная работа, интерактивные образовательные технологии	Промежуточный Промежуточный Промежуточный
Права граждан в области охраны здоровья	ОК-3 ПК-2 ПК-11	Практическое занятие, лабораторное занятие, самостоятельная работа, интерактивные образовательные технологии/ Практическое занятие, лабораторное	Промежуточный Промежуточный Промежуточный

		занятие, самостоятельная работа, интерактивные образовательные технологии/ Практическое занятие, лабораторное занятие, самостоятельная работа, интерактивные образовательные технологии	
Права отдельных групп населения в области охраны здоровья	ОК-3 ПК-2 ПК-11	Лекция, практическое занятие, лабораторное занятие, самостоятельная работа, интерактивные образовательные технологии/ Лекция, практическое занятие, лабораторное занятие, самостоятельная работа, интерактивные образовательные технологии/ Лабораторное занятие, самостоятельная работа	Промежуточный Промежуточный Промежуточный

7.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Код компетенции (или ее части)	Показатели и критерии оценивания на различных этапах формирования			Оценочные средства
		Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)	
1.	ОК-3	Знать: понятие самосовершенствования; Уметь: самосовершенствоваться, приобретать	Знать: основные пути повышения интеллектуального и общекультурного уровня; Уметь: повышать	Знать: понятие самосовершенствования, основные пути повышения интеллектуального и общекультурного	Вопросы и задания к зачету и (или) бланковое тестирование

		<p>новые знания и умения; Владеть: навыками самосовершенствования.</p>	<p>свой интеллектуальный и общекультурный уровень, применять полученные теоретические знания к профессиональной деятельности собственному личностному развитию; Владеть: навыками развития интеллектуального и общекультурного уровня.</p>	<p>уровня. Уметь: самосовершенствоваться, приобретать новые знания и умения, повышать свой интеллектуальный и общекультурный уровень, применять полученные теоретические знания к профессиональной деятельности собственному личностному развитию. Владеть: навыками самосовершенствования и развития интеллектуального и общекультурного уровня.</p>	
2.	ПК-2	<p>Знать: особенности квалифицированного применения нормативных правовых актов; Уметь: квалифицированно применять нормативные правовые акты; Владеть: навыками квалифицированного применения нормативных правовых актов.</p>	<p>Знать: особенности квалифицированного применения нормативных правовых актов в конкретных сферах юридической деятельности; Уметь: квалифицированно применять нормативные правовые акты в конкретных сферах юридической деятельности; Владеть: навыками квалифицированного применения</p>	<p>Знать: особенности квалифицированного применения нормативных правовых актов в конкретных сферах юридической деятельности, реализации норм материального и процессуального права в профессиональной деятельности. Уметь: квалифицированно применять нормативные правовые акты в конкретных сферах</p>	<p>Вопросы и задания к зачету и (или) бланковое тестирование</p>

			нормативных правовых актов в конкретных сферах юридической деятельности.	юридической деятельности, реализовывать нормы материального и процессуального права в профессиональной деятельности. Владеть: навыками квалифицированного применения нормативных правовых актов в конкретных сферах юридической деятельности, реализации норм материального и процессуального права в профессиональной деятельности	
3.	ПК-11	Знать: особенности квалифицированного проведения научных исследований в области права. Уметь: проводить научные исследования в области права; Владеть: навыками проведения научных исследований в области права.	Знать: предъявляемые требования к квалифицированному проведению научных исследований в области права; Уметь: проводить научные исследования в области права с учетом особенностей и требований; Владеть: навыками проведения научных исследований в области права с учетом особенностей и требований.	Знать: особенности и предъявляемые требования к квалифицированному проведению научных исследований в области права. Уметь: квалифицированно проводить научные исследования в области права. Владеть: навыками квалифицированного проведения научных исследований в области права.	Вопросы и задания к зачету и (или) бланковое тестирование

7.3 Шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала	Критерии	Результат
-------	----------	-----------

оценивания	Устный ответ	Тестирование	
«отлично»	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию. 	от 100 до 75% правильных ответов	зачтено
«хорошо»	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на 	от 75% до 50 % правильных ответов	зачтено

	оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.		
«удовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы. 	от 50% до 35% правильных ответов	зачтено
«неудовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> - не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части 	менее 35% правильных ответов	не зачтено

	<p>учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа</p>		
--	--	--	--

7.4 Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, применяемые для оценки знаний, умений и навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

**Вопросы к зачету
(проверка знаний)**

1. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.
2. Государственная система здравоохранения.
3. Муниципальная система здравоохранения.
4. Частная система здравоохранения.
5. Охрана здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности.
6. Права семьи.
7. Права беременных женщин и матерей.
8. Права несовершеннолетних.
9. Права военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту.
10. Права лиц, задержанных, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключенных под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы либо административный арест, на получение медицинской помощи.
11. Искусственное прерывание беременности.
12. Медицинская стерилизация.
13. Виды медицинской помощи.
14. Финансовое обеспечение медицинской помощи и деятельности медицинских организаций.
15. Первичная медико-санитарная помощь.
16. Скорая медицинская помощь.
17. Специализированная медицинская помощь.
18. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями.
19. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
20. Запрещение эвтаназии.
21. Определение момента смерти человека.
22. Изъятие органов и (или) тканей человека для трансплантации.
23. Проведение патолого-анатомических вскрытий.
24. Экспертиза временной нетрудоспособности.
25. Медико-социальная экспертиза.

26. Военно-врачебная экспертиза.
27. Врач общей практики (семейный врач).
28. Клятва врача.
29. Врачебная тайна.
30. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации.
31. Социальная поддержка и правовая защита медицинских и фармацевтических работников.
32. Обязательное страхование медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью.
33. Ответственность медицинских и фармацевтических работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.
34. Право граждан на обжалование действий государственных органов и должностных лиц, ущемляющих права и свободы граждан в области охраны здоровья.
35. Искусственное оплодотворение и имплантация эмбриона.
36. Охрана здоровья и здравоохранение: сравнительная характеристика.
37. Принципы охраны здоровья в РФ и их законодательное закрепление.
38. Приоритет профилактических мер в охране здоровья.
39. Доступность медицинской помощи населению г. Курска: проблемы и пути их решения.
40. Управление здравоохранением как процесс.
41. Принципы охраны здоровья населения г. Курска.
42. Организация управления здравоохранением как система.
43. Полномочия Федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья.
44. Полномочия региональных органов власти в сфере охраны здоровья.
45. Полномочия муниципальных органов власти в сфере охраны здоровья.
46. Медицинские организации: понятие, правовой статус, направления деятельности, вопросы управления.
47. Система подготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников
48. Базовая и территориальная программы бесплатной медицинской помощи.
49. Государственные гарантии оказания населению бесплатной медицинской помощи.
50. Контроль в сфере охраны здоровья: понятие, виды, характеристика, организация.
51. Меры ответственности государства, юридических лиц за причинение вреда здоровью граждан.
52. Меры ответственности государства, юридических и физических лиц за нарушение прав граждан на охрану здоровья.
53. Права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, и их закрепление в отечественном законодательстве.
54. Право гражданина на благоприятную окружающую среду.
55. Формирование здоровьесберегающего поведения населения как одно из приоритетных направлений в сфере охраны здоровья.
56. Центры здоровья и их роль в формировании здорового образа жизни.
57. Технологии формирования здоровьесберегающего поведения населения.
58. Формирование здорового образа жизни как межсекторальная проблема.
59. Роль и место медико-социальной работы в охране здоровья населения.
60. Медико-социальная работа как новая технология в сфере охраны здоровья.

**Задания к зачету
(проверка умений и владения навыками)**

Ситуационная 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.

Вопросы:

1. Обязан ли был врач в данной ситуации оказать медицинскую помощь?
2. Имеются ли основания для привлечения врача к юридической ответственности?
3. Какие причины могут считаться уважительными в случае не оказания медицинской помощи лицами, обязанными ее оказывать в соответствии с законом?

Ситуационная задача 2

В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию, где находился в бессознательном состоянии. Через 2 дня, когда состояние больного резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, больной переносит плохо. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения, в чем ей было грубо отказано.

Вопросы:

1. Были ли нарушены в данном случае права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации?

2. К какому должностному лицу имеют право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения своих прав?

Ситуационная задача 3

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.

Вопросы:

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?

Ситуационная задача 4

У больного К., 56 лет, был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категорической форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, а его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
2. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.

Ситуационная задача 5

В детскую городскую больницу поступил ребенок 12 лет, доставленный после падения с балкона 3-го этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители не дали согласие врачам на данное медицинское вмешательство, ссылаясь на то, что боятся заражения своего ребенка ВИЧ-инфекцией. Врачи, проинформировав родителей о возможных последствиях, попросили их письменно зафиксировать отказ от медицинского вмешательства и не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Вопросы:

1. Ответствен ли медицинский персонал за смерть мальчика?
2. Опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией - 16 лет) от медицинского вмешательства.

Ситуационная задача 6

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.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий главного врача поликлиники.
2. Имеет ли право пациент на выбор лечащего врача?

Ситуационная задача 7

Находясь в местах лишения свободы за совершенное преступление, мужчина попал в тюремную больницу с подозрением на вирусный гепатит А. В результате обследования диагноз подтвердился. Вместе с тем больной категорически отказался от лечения и не принимал никакие лекарства. Врач объяснил возможные последствия отказа от медицинского вмешательства, однако пациент не изменил своего решения.

Вопросы:

1. Как поступить врачу в данной ситуации?
2. Установлены ли законодательством основания для оказания принудительной медицинской помощи?

Ситуационная задача 8

К главному врачу государственного медицинского учреждения обратился врач частной практики и попросил сдать ему в аренду одно из пустующих помещений в данной больнице для организации приема больных. Главный врач посчитал возможным дать соответствующее разрешение, а полученные доходы распределял между сотрудниками учреждения.

Вопросы:

1. Может ли администрация государственных и муниципальных медицинских учреждений распоряжаться закрепленным за учреждением имуществом?
2. В каком случае учреждению может быть предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность?
3. Как распределяются доходы от такой деятельности?

Ситуационная задача 9

Гражданин М. доставлен в травматологическое отделение после ножевого ранения в живот. Больному была проведена срочная операция. Операция прошла удачно, однако через несколько часов больной умер. При вскрытии выяснилось, что не были выявлены переломы ребер, так как не пальпировалась грудная клетка и не производилась рентгенография. Поэтому лечение не оказывалось в полном объеме.

Все это усугубило тяжелое состояние больного и, по мнению родственников, способствовало наступлению смерти. На иждивении больного находились 3 детей школьного возраста, жена и родители пенсионного возраста.

Вопросы:

1. Есть ли основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента, и к кому должен быть предъявлен иск?
2. Кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?
3. Могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?
4. Является ли возмещение виновным материального ущерба, причиненного жизни или здоровью пациента, основанием для освобождения от уголовной ответственности?

Ситуационная задача 10

К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2 зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия возникли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всем протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной ее травматизации из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

Вопросы:

1. Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности?
2. Опишите порядок определения размера имущественного ущерба в данном случае.

Ситуационная задача 11

Медицинская сестра городской больницы постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив в устной форме, что в следующий раз она будет уволена, руководитель медицинского учреждения попросил заведующего отделением лично доложить о последующих опозданиях. Через неделю медицинская сестра вновь опоздала, после чего на следующий рабочий день ее попросили ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили к работе.

Вопросы:

1. Есть ли в данном случае правовые основания для увольнения?
2. Опишите основания и порядок наложения данного дисциплинарного взыскания.
3. Каким образом можно обжаловать неправомерные действия администрации?

Ситуационная задача 12

Гражданин О., 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 главный врач 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:

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

Ситуационная задача 13

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:

1. Оцените правомерность 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.

Ситуационная задача 14

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.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?
2. Есть ли основания для увольнения?
3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

Ситуационная задача 15

Дежурная медицинская сестра терапевтического отделения М., осуществляя уборку отделения, находясь в подсобном помещении, предназначенном для хранения моющих средств, не удержала ведро с теплой водой и опрокинула его на порошки и другие моющие средства, стоящие на полу. В результате того, что бумажная упаковка промокла, большое количество санитарных средств оказалось непригодно для дальнейшего

использования. Старшая медицинская сестра отделения Ф. составила необходимые документы и передала их на рассмотрение администрации лечебного учреждения.

Вопросы:

1. К каким видам ответственности будет привлечена медсестра М.?
2. Может ли медицинская сестра М. быть освобождена от ответственности, если на ее попечении находятся 3 малолетних детей?

**Типовые задания бланкового тестирования для промежуточной аттестации
Вариант 1.**

1. Здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют _____, а также расстройства функций органов и систем организма
2. Медицинская услуга - _____ вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.
3. Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление _____ и включающих в себя предоставление медицинских услуг.
4. Пациент - физическое лицо, которому оказывается _____ или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.
5. Лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту _____ в период наблюдения за ним и его лечения.
6. Неоказание медработником помощи больному является:
А) Дисциплинарным проступком.
Б) Административным проступком.
В) Уголовным преступлением.
7. Основным документом, дающим право заниматься частной медицинской практикой определенного вида или частной фармацевтической деятельностью является:
А). Диплом врача.
Б) Сертификат.
В) Лицензия.
Г) Удостоверение о прохождении курсов тематического усовершенствования.
Д) Диплом целителя.
8. Несет ли медицинское учреждение гражданско-правовую ответственность, если вред причинен ее работниками?
А) Несет.
Б) Не несет.
В) Несет, если работники при этом выполняли свои служебные обязанности.
Г) Несет, если вина ее работников установлена.
9. Защита прав застрахованных по обязательному медицинскому страхованию осуществляется:
А) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.
Б) Территориальным фондом обязательного медицинского страхования.
В) Страховой медицинской организацией.
Г) Лечебно-профилактическим учреждением.
10. Положение об ответственности за разглашение врачебной тайны распространяется только на:
А) Лечащих и дежурных врачей.
Б) Главных врачей и заведующих отделениями
В) На средний медицинский персонал.

Г) На всех лиц, которым в силу служебных отношений известны данные, составляющие врачебную тайну.

Д) На лиц из медицинского персонала, имеющих доступ к документации о больном.

11. Найдите соответствие:

А) охрана здоровья граждан	А) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
Б) медицинская помощь	Б) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно - противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, 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

12. Найдите соответствие:

А) здоровье	А) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни
Б) лечение	Б) состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

13. Найдите соответствие:

А) профилактика	А) 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
Б) диагностика	Б) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

14. Найдите соответствие:

А) медицинская услуга	А) выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности
Б) медицинское вмешательство	Б) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

15. Найдите соответствие:

А) заболевание	А) 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
Б) основное заболевание	Б) 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

16. Расположите последовательно.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:

- А) ведомственный контроль;
- Б) государственный контроль;
- В) внутренний контроль.

17. Расположите последовательно.

Контроль в сфере охраны здоровья включает в себя:

- А) государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств, осуществляемый в соответствии с законодательством Российской Федерации об обращении лекарственных средств;
- Б) контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
- В) государственный контроль за обращением медицинских изделий.

18. Расположите последовательно.

При формировании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи учитываются:

- А) особенности половозрастного состава населения;
- Б) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
- В) уровень и структура заболеваемости населения субъекта Российской Федерации, основанные на данных медицинской статистики.

19. Расположите последовательно

В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) предоставляются:

- А) специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской
- Б) первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
- В) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная;

20. Расположите последовательно

Медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания в соответствии с критериями, устанавливаемыми Правительством Российской Федерации, на следующие классы:

- А) эпидемиологически опасные отходы;
- Б) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам;
- В) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.

Вариант 2.

1. Охрана здоровья граждан (далее - охрана здоровья) - система мер _____, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, 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. Статья ___ Конституции РФ провозглашает: «1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь».

3. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств _____ бюджета, страховых взносов, других поступлений

4. - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

5. Право на охрану здоровья относится к _____ правам

6. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» определяет всё, кроме (ФЗ № 323, гл.1, ст.1):

- а) правовых, организационных и экономических основ охраны здоровья граждан;
- б) прав и обязанностей человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав;
- в) полномочий и ответственности органов государственной власти РФ, субъектов и местного самоуправления в сфере охраны здоровья;
- г) полномочий и ответственности медицинских организаций и иных организаций, индивидуальных предпринимателей;
- д) прав и обязанностей медицинских и иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья;
- е) прав и обязанностей медицинских и фармацевтических работников.

7. Здоровье - это (ФЗ № 323, гл.1, ст.2):

- а) состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания;
- б) состояние физического, психического и социального здоровья, при котором отсутствуют расстройства функций органов и систем организма;
- в) состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма.

8. Охрана здоровья граждан – это система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, направленных на всё, кроме (ФЗ № 323, гл.1, ст.2):

- а) профилактики заболеваний;
- б) сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека;
- в) поддержания долголетней активной жизни человека;
- г) поддержания материального благополучия человека;
- д) предоставления человеку медицинской помощи.

9. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг – это (ФЗ № 323, гл.1, ст.2):

- а) медицинская помощь;
- б) медицинская услуга;
- в) медицинская деятельность.

10. Медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение – это (ФЗ № 323, гл.1, ст.2):

- а) медицинская помощь;
- б) медицинская услуга;
- в) медицинская деятельность.

11. Установите соответствие

1. Медицинская помощь	А. медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
2. Медицинская услуга	Б. комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление

	здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;
3. Медицинское вмешательство	В. выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности

12. Установите соответствие:

1. ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"	А. 29.11.2010
2. ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	Б. 21.11.2011

13. Установите соответствие:

1. страховой риск	А. совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию
2. Страховой случай	Б. предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи

14.

1. К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья относятся	<p>А. 1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;</p> <p>2) разработка, утверждение и реализация программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;</p> <p>3) разработка, утверждение и реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи,</p>
--	--

	включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;
2. К полномочиям органов местного самоуправления городских округов и муниципальных районов относятся :	<p>Б. 1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации";</p> <p>2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий в соответствии с частью 2 статьи 16 настоящего Федерального закона;</p> <p>3) информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий в соответствии с законом субъекта Российской Федерации</p>

15. Установите соответствие:

1. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	А. оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием
2. Первичная врачебная медико-санитарная помощь	Б. оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики
3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь	В. оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную

16. Расположите принципы охраны здоровья в соответствии со ст. 4 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации":
- 1) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
 - 2) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
 - 3) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
 - 4) приоритет охраны здоровья детей;
17. Расположите принципы охраны здоровья в соответствии со ст. 18 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации": Право на охрану здоровья обеспечивается:
1. созданием безопасных условий труда
 2. охраной окружающей среды
 3. благоприятных условий труда
 4. быта
 5. отдыха
18. Расположите принципы охраны здоровья в соответствии со ст. 32 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации": К видам медицинской помощи относятся:
- 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.
19. Расположите принципы охраны здоровья в соответствии со ст. 32 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации": Формами оказания медицинской помощи являются:
- 1) плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
 - 2) экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
 - 3) неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
20. Расположите правовые источники охраны здоровья граждан по юридической силе:
1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323 — ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
 2. Конституция РФ
 3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. N390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»

Кейс-задания

Кейс 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? Какие причины могут считаться уважительными в случае неоказания медицинской помощи лицами, обязанными ее оказывать в соответствии с законом?

Кейс 2.

В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию, где находился в бессознательном состоянии. Через 2 дня, когда состояние больного резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, больной переносит плохо. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения, в чем ей было грубо отказано.

Были ли нарушены в данном случае права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации? К какому должностному лицу имеют право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения своих прав?

Кейс 3.

Гр. Х., неработающий инвалид 2 группы, обратился 20.03.2015 г. в поликлинику к участковому терапевту за выпиской рецепта на лекарственный препарат для постоянной поддерживающей терапии гипертонической болезни. В течении многих лет данный пациент в комплексной терапии гипертонической болезни получал лекарственный препарат валсартан, т.к. ингибиторы АПФ у него вызывают кашель. Данный препарат хорошо переносится пациентом, поддерживая достигнутый целевой уровень АД. Участковый терапевт отказал в выписке рецепта на лекарственный препарат бесплатно, мотивируя свой отказ тем, что данный препарат был исключен из перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 г.

Правильно ли поступил участковый терапевт, отказывая пациенту (неработающему инвалиду 2 группы) в бесплатной выписке лекарственного препарата валсартан?

Кейс 4.

Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дожидаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство.

Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку?

7.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести контрольный опрос, письменные тестовые задания, разбор конкретных ситуаций, решение

кейс-заданий, ситуационных задач, дискуссии, собеседование, рефераты, доклады, деловые и ролевые игры, компьютерные симуляции и т.д.

Промежуточная аттестация, как правило, осуществляется в конце семестра и может завершать изучение, как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов)/модуля (модулей). Промежуточная аттестация позволяет оценить совокупность знаний, умений и навыков, уровень сформированности компетенций (или их частей).

Основные формы промежуточной аттестации: зачет.

Промежуточная аттестация проводится в форме бланкового тестирования или в форме устного ответа на вопросы билета. Тестовое задание состоит из 20 вопросов и 2 практических заданий. Для проверки знаний используются вопросы и задания в закрытой форме, открытой форме, на определение правильной последовательности, на определение соответствия. Уровень сформированности компетенций (или их частей) проверяется с помощью практических заданий (ситуационных, производственных задач, кейс-заданий).

Билет по структуре состоит из 3 вопросов: 2 теоретических вопросов и одного практического задания. Вопросы формируются по темам (модулям) учебной дисциплины, практическое задание направлено на определение уровня освоения обучающимися компетенций.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Формат оценочных материалов позволяет определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций (или их частей).

В качестве методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в академии используются:

- Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры Государственного образовательного автономного учреждения высшего образования Курской области «Курская академия государственной и муниципальной службы», утвержденное Ученым советом Академии госслужбы 05.02.2019 (протокол № 40);

- Список методических указаний, используемых в образовательном процессе представлен в п. 10;

- Оценочные средства, представленные в рабочей программе дисциплины.

Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице.

№ п/п	Контролируемые модули,	Код контролируемой	Оценочные средства	
-------	------------------------	--------------------	--------------------	--

	разделы (темы) дисциплины	компетенции (или её части)	текущий контроль по дисциплине	промежуточная аттестация по дисциплине	Способ контроля
1	Тема 1	ОК-3 ПК-2 ПК-11	Устный опрос, дискуссия, презентация, тестовое задание, вопросы для самостоятельного изучения, рефераты	Вопросы и задания к зачету и (или) бланковое тестирование	Устно, письменно
2	Тема 2	ОК-3 ПК-2 ПК-11	Устный опрос, тестовое задание, разбор конкретных ситуаций, дискуссия, вопросы для самостоятельного изучения, рефераты,	Вопросы и задания к зачету и (или) бланковое тестирование	Устно, письменно
3	Тема 3	ОК-3 ПК-2 ПК-11	Устный опрос, ролевая игра, презентация, вопросы для самостоятельного изучения, рефераты, выполнение задания	Вопросы и задания к зачету и (или) бланковое тестирование	Устно, письменно

8. Основная и дополнительная литература, необходимая для освоения дисциплины

8.1 Основная литература

1. Шахрай С.М. Конституционное право Российской Федерации [Электронный ресурс] : учебник для академического бакалавриата и магистратуры / С.М. Шахрай. — Электрон. текстовые данные. — М.: Статут, 2017. — 624 с. — 978-5-8354-1314-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/65893.html>.
2. Дерягин Г.Б. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие / Дерягин Г.Б., Кича Д.И., Коновалов О.Е.— Электрон. текстовые данные.— М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 239 с. — 978-5-238-01857-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81655.html>.

8.2 Дополнительная литература

1. Комментарий к Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс] / Ю.В. Белянинова [и др.]. — 4-е изд. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 482 с. — 978-5-4486-0304-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/73985.html>.
2. Савощикова, Е. В. Медицинское право [Электронный ресурс]: монография / Е. В. Савощикова. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургский государственный университет, ЭБС АСВ, 2017. — 146 с. — 978-5-7410-1883-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/78786.html>.
3. Багмет, А. М. Конституционное право [Электронный ресурс]: учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности «Юриспруденция» / А. М. Багмет, Е. И. Бычкова. — Электрон. текстовые данные. — М. : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 431 с. — 978-5-238-

9. Ресурсы информационно – телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. www.hright.ru (Институт прав человека).
2. www.gov.ru (Официальный сервер органов государственной власти Российской Федерации).
3. www.kremlin.ru (Официальный сайт Президента РФ).
4. www.duma.gov.ru (Официальный сайт Государственной Думы РФ).
5. www.council.gov.ru (Официальный сайт Совета Федерации РФ).
6. www.government.gov.ru (Официальный сайт Правительства РФ).
7. www.ksrf.ru (Официальный сайт Конституционного Суда РФ).
8. www.supcourt.ru (Официальный сайт Верховного Суд РФ).
9. www.cikrf.ru (Официальный сайт Центральной избирательной комиссии Российской Федерации).

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Методические указания для лекционных занятий

Работа на лекции является очень важным видом студенческой деятельности для изучения дисциплины «Конституционное право на охрану здоровья», т.к. лектор раскрывает важные теоретические и практические аспекты делового этикета и протокола, методы диагностики конфликтных ситуаций в деловых отношениях.

Краткие записи лекций (конспектирование) помогает усвоить материал. Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Конспект лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку.

Принципиальные места, определения, формулы следует сопровождать замечаниями: «важно», «особо важно», «хорошо запомнить» и т.п. или подчеркивать красной ручкой. Целесообразно разработать собственную символику, сокращения слов, что позволит сконцентрировать внимание студента на важных сведениях. Прослушивание и запись лекции можно производить при помощи современных устройств (диктофон, ноутбук, нетбук и т.п.).

Работая над конспектом лекций, всегда следует использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. По результатам работы с конспектом лекции следует обозначить вопросы, термины, материал, который вызывают трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии. Лекционный материал является базовым, с которого необходимо начать освоение соответствующего раздела или темы.

Методические указания по выполнению практических занятий

Проработка рабочей программы дисциплины, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Ознакомление с темами и планами практических (семинарских) занятий. Конспектирование источников. Подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы. Прослушивание аудио- и видеозаписей по заданной теме, решение задач. Устные выступления студентов по контрольным вопросам семинарского занятия.

Выступление на семинаре должно быть компактным и вразумительным, без неоправданных отступлений и рассуждений. Студент должен излагать (не читать) материал выступления свободно. Необходимо концентрировать свое внимание на том, что выступление должно быть обращено к аудитории, а не к преподавателю, т.к. это значимый

аспект профессиональных компетенций выпускников.

По окончании семинарского занятия студенту следует повторить выводы, сконструированные на семинаре, проследив логику их построения, отметив положения, лежащие в их основе. Для этого студенту в течение семинара следует делать пометки. Более того в случае неточностей и (или) непонимания какого-либо вопроса пройденного материала студенту следует обратиться к преподавателю для получения необходимой консультации и разъяснения возникшей ситуации.

Методические указания по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа проводится с целью: систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся; углубления и расширения теоретических знаний студентов; формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию, учебную и специальную литературу; развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации; формирования профессиональных компетенций; развитию исследовательских умений студентов.

Формы и виды самостоятельной работы студентов: чтение основной и дополнительной литературы – самостоятельное изучение материала по рекомендуемым литературным источникам; выполнение разноуровневых заданий, работа со словарем, справочником; поиск необходимой информации в сети Интернет; конспектирование источников; реферирование источников; подготовка к различным формам текущей и промежуточной аттестации (к тестированию, зачету); выполнение домашних контрольных работ; самостоятельное выполнение практических заданий репродуктивного типа (ответы на вопросы, задачи, тесты; выполнение творческих заданий).

Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материально-технических ресурсов образовательного учреждения: библиотеку с читальным залом, укомплектованную в соответствии с существующими нормами; учебно-методическую базу учебных кабинетов, лабораторий и зала кодификации; компьютерные классы с возможностью работы в Интернет; аудитории (классы) для консультационной деятельности; учебную и учебно-методическую литературу, разработанную с учетом увеличения доли самостоятельной работы студентов, и иные методические материалы.

Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, который включает цель задания, его содержания, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. Во время выполнения обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы и при необходимости преподаватель может проводить индивидуальные и групповые консультации.

Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.

Контроль самостоятельной работы студентов предусматривает: соотнесение содержания контроля с целями обучения; объективность контроля; валидность контроля (соответствие предъявляемых заданий тому, что предполагается проверить); дифференциацию контрольно-измерительных материалов.

Формы контроля самостоятельной работы: просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем; организация самопроверки, взаимопроверки выполненного задания в группе; обсуждение результатов выполненной работы на занятии; проведение письменного опроса; проведение устного опроса; организация и проведение индивидуального собеседования; организация и проведение собеседования с группой; защита отчетов о проделанной работе.

Методические указания по выполнению тестовых заданий

Тест - это система стандартизированных вопросов (заданий) позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающихся. Тесты могут быть аудиторными и внеаудиторными. О проведении теста, его формы, а также раздел (темы) дисциплины, выносимые на тестирование, доводит до сведения студентов преподаватель, ведущий семинарские занятия. Тестирование ставит целью оценить уровень освоения студентами дисциплины в целом, либо её отдельных тем, а также знаний и умений, предусмотренных компетенциями. Тестирование проводится для студентов всех форм обучения в письменной либо компьютерной форме. Соответственно, тестовые задания могут быть либо на бумажных носителях, либо в компьютерной программе. Сама процедура тестирования занимает часть учебного занятия (10 минут). Для выполнения тестовых заданий студент должен повторить теоретический материал, изложенный на лекциях и рассмотренный на практических занятиях.

Методические указания по написанию доклада

Доклад – это один из видов монологической речи, публичное, развернутое сообщение по определенному вопросу, основанное на привлечении документальных данных. Цель доклада – передача информации от студента аудитории. Отличительной чертой доклада является использование документальных источников, которые ложатся в основу устного или письменного сообщения. Тема доклада должна быть либо заглавной в проблематике всего семинара, либо дополнять содержание основных учебных вопросов, либо посвящаться обзору какой-либо публикации, статистического материала и т.д., имеющих важное значение для раскрытия обсуждаемых вопросов семинара и формирования необходимых компетенций выпускника.

После выбора темы доклада составляется перечень источников (монографий, научных статей, справочной литературы, содержащей комментарии, результаты социологических исследований и т.п.). Содержание материала должно быть логичным, изложение материала носит проблемно-поисковый характер.

Примерные этапы работы над докладом: формулирование темы (тема должна быть актуальной, оригинальной и интересной по содержанию); подбор и изучение основных источников по теме; составление библиографии; обработка и систематизация информации; разработка плана; написание доклада; публичное выступление с результатами исследования на семинаре. Доклад должен отражать: знание современного состояния проблемы; обоснование выбранной темы; использование известных результатов и фактов; полноту цитируемой литературы, ссылки на работы ученых, занимающихся данной проблемой; актуальность поставленной проблемы; материал, подтверждающий научное, либо практическое значение в настоящее время.

Выступление с докладом продолжается в течение 5-7 минут по плану. Выступающему студенту, по окончании представления доклада, могут быть заданы вопросы по теме доклада. Рекомендуемый объем 3-5 страниц компьютерного (машинописного) текста. К докладу студент готовится самостоятельно, определив предварительно с преподавателем тему доклада, а также проработав вопрос о его структуре. Необходимо обращение к специальной литературе по теме доклада, в том числе и литературе, не указанной в данной рабочей программе. Если в процессе подготовки доклада у студента возникают затруднения, они могут быть разрешены на консультации с преподавателем.

По наиболее сложным вопросам на доклад может быть отведено и более продолжительное время. В обсуждении докладов принимают участие все присутствующие на семинаре студенты.

Методические указания по решению разноуровневых задач

Обдумывание и обсуждение ответов на задания разного уровня:

а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно

использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины;

б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;

в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.

Методические рекомендации по написанию и оформлению рефератов

Реферат (лат. *refero* - доношу, сообщаю, излагаю) – это краткое изложение содержания научной работы, книги, учения, оформленное в виде письменного публичного доклада; доклад на заданную тему, сделанный на основе критического обзора соответствующих источников информации (научных трудов, литературы по теме). Реферат является адекватным по смыслу изложением содержания первичного текста и отражает главную информацию первоисточника. Реферат должен быть информативным, объективно передавать информацию, отличаться полнотой изложения, а также корректно оценивать материал, содержащийся в первоисточнике.

Различают два вида рефератов: продуктивные и репродуктивные.

Репродуктивный реферат воспроизводит содержание первичного текста. Продуктивный содержит творческое или критическое осмысление реферируемого источника. Репродуктивные рефераты можно разделить еще на два вида: реферат-конспект и реферат-резюме. Реферат-конспект содержит фактическую информацию в обобщенном виде, иллюстрированный материал, различные сведения о методах исследования, результатах исследования и возможностях их применения. Реферат-резюме содержит только основные положения данной темы.

Среди продуктивных рефератов выделяются рефераты-доклады и рефераты-обзоры. Реферат-обзор составляется на основе нескольких источников и сопоставляет различные точки зрения по данному вопросу. В реферате-докладе наряду с анализом информации первоисточника, есть объективная оценка проблемы; этот реферат имеет развернутый характер.

Реферат оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.05-2008 (Библиографическая ссылка); ГОСТ 7.32-2001 (Отчет о научно-исследовательской работе); ГОСТ 7.1-2003 (Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления); ГОСТ 2.105-95 (Общие требования к текстовым документам) и их актуальных редакций.

Реферат выполняется на листах формата А4 (размер 210 на 297 мм) с размерами полей: верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм, правое – 15мм, левое – 30 мм. Шрифт Times New Roman, 14 пт, через полуторный интервал. Абзацы в тексте начинают отступом равным 1,25 см.

Текст реферата следует печатать на одной стороне листа белой бумаги. Цвет шрифта должен быть черным. Заголовки (располагаются в середине строки без точки в конце и пишутся строчными буквами, с первой прописной, жирным шрифтом. Текст реферата должен быть выровнен по ширине. Нумерация страниц реферата выполняется арабскими цифрами сверху посередине, с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Нумерация страниц начинается с титульного листа, но номер страницы на титульном листе не ставится.

Реферат строится в указанной ниже последовательности: титульный лист; содержание; введение; основная часть; заключение; список использованных источников и литературы; приложения (если есть). Общий объем реферат не должен превышать 20 листов.

Методические указания по подготовке к лабораторным занятиям

Дисциплины, по которым планируются лабораторные работы и их объемы определяются учебными планами. Содержание лабораторного практикума излагается в

программах дисциплин, лабораторные работы проводятся, как правило, вслед за лекциями, дающими теоретические основы их выполнения. Планирование лабораторных работ предусматривает создание аппаратного, программного, организационного и методического обеспечения для их проведения. Лабораторные работы разрабатываются на базе учебно-лабораторного оборудования кафедры, средств компьютерной поддержки, программных моделей изучаемых процессов, объектов и явлений. При планировании и разработке лабораторного практикума необходимо учитывать: значение лабораторных работ для формирования целостного представления о содержании учебной дисциплины; уровень сложности изучаемого учебного материала; внутрипредметные и межпредметные связи. В соответствии с целями лабораторных работ решаемые в них задачи могут иметь следующие разновидности: экспериментальное подтверждение теоретических положений, формул, методик расчета, установление и подтверждение закономерностей; изучение методик проведения экспериментов; установление свойств веществ, параметров процессов, их качественных и количественных характеристик; наблюдение, изучение и исследование явлений, процессов и др.; моделирование реальной производственной деятельности в предметной области изучаемой специальности; приобретение первичных навыков применения систем автоматизированного проектирования и других программных средств для дальнейшего решения задач в курсе лабораторных работ; изучение конструкции, принципов работы оборудования, регулировка, настройка, диагностика возможных неисправностей; самостоятельная разработка модулей программного и аппаратного обеспечения (включая создание моделей и прототипирование). По назначению и характеру выполняемых студентами заданий в лабораторных практикумах можно выделить: ознакомительные работы, которые проводятся с целью закрепления и конкретизации изученного теоретического материала по общенаучным и общетехническим дисциплинам. Их цель – проиллюстрировать основные закономерности изучаемой науки, ознакомить студентов с техникой эксперимента, средствами проектирования, теорией погрешностей и методами обработки экспериментальных данных, с устройством и принципом работы измерительных приборов и технологического оборудования; аналитические работы, ставящие своей целью получение новой информации на основе формализованных методов, обеспечивающие накопление знаний и практических навыков при усвоении общих курсов и подготовку к изучению специальных дисциплин и методов научных исследований; творческие работы, связанные с получением новой информации самостоятельно выбранными методами, обеспечивающие практическую подготовку студентов, формирование навыков профессиональных и научных исследований, разработки, тестирования и эксплуатации в научной и производственной деятельности. Формами организации студентов на лабораторных работах могут быть: фронтальная, групповая или индивидуальная. При фронтальной форме организации занятий все студенты выполняют одновременно одну и ту же работу. При групповой форме организации занятий одна и та же работа выполняется подгруппами по 2-4 человека. При индивидуальной форме организации занятий каждый студент выполняет индивидуальное задание. Процесс проведения лабораторных работ включает подготовительную (теоретическую), экспериментальную и заключительную части. Подготовительная (теоретическая) часть готовит студента к выполнению лабораторной работы. Студент должен изучить соответствующий раздел теоретического курса, ознакомиться с устройством и назначением используемого в работе оборудования, уяснить цель работы и методику эксперимента. Экспериментальная часть является основным структурным элементом лабораторной работы. В ходе экспериментальной части работы студенты: самостоятельно выполняют задания практикума; составляют описания проводимых работ; готовят данные для составления отчета по работе. По ходу проведения эксперимента преподаватель дает дополнительные разъяснения, отвечает на вопросы студентов, ставит индивидуальные задания. Заключительная часть лабораторной работы включает: анализ результатов эксперимента с применением методики обработки;

формулировку выводов по результатам выполнения заданий; самоконтроль результатов выполнения заданий; представление отчетов, защиту выполненной работы. Выполнение лабораторной работы оценивается по принятой методике и учитывается как показатель текущей успеваемости студентов. Повышению эффективности проведения лабораторных работ способствует: разработка заданий для автоматизированного тестового контроля готовности студентов к лабораторным работам; максимальное использование индивидуальных форм работы с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; эффективное использование времени, отводимого на лабораторные работы за счет подготовки необходимых форм (в том числе электронных) для занесения промежуточных и окончательных результатов работ, шаблонов отчетов по работам, подбором дополнительных заданий для студентов, работающих в более быстром темпе.

Методические указания по подготовке к зачету

Зачеты проводятся с записью «зачтено» в зачетной книжке. Залогом успешной сдачи зачета является систематические, добросовестные занятия студента. Однако это не исключает необходимости специальной работы перед сессией и в период сдачи зачетов. Специфической задачей студента в период сессии являются повторение, обобщение и систематизация всего материала, который изучен в течение года.

При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рабочую программу дисциплины, нормативную, учебную и рекомендуемую литературу.

Основное в подготовке к сдаче зачета - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать зачёт. При подготовке к сдаче зачета студент весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачету, контролировать каждый день выполнение намеченной работы.

По завершению изучения дисциплины сдается зачёт.

В период подготовки к зачету студент вновь обращается к уже изученному (пройденному) учебному материалу.

Подготовка студента к зачету включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса; подготовка к ответу на задания, содержащиеся в билетах (тестах) зачета.

Зачет проводится по вопросам (тестам), охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения.

Для успешной сдачи зачета по дисциплине «Конституционное право на охрану здоровья» студенты должны принимать во внимание, что все основные категории курса, которые указаны в рабочей программе, нужно знать, понимать их смысл и уметь его разъяснить; указанные в рабочей программе формируемые профессиональные компетенции в результате освоения дисциплины должны быть продемонстрированы студентом; семинарские занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, более высокой оценке на зачете; готовиться к зачёту необходимо начинать с первой лекции и первого семинара. При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

11. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса (включая программное обеспечение и информационные справочные системы)

11.1 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины (модуля)	Информационные технологии
1	Организация охраны здоровья граждан в РФ	Презентация «Конституционное право на охрану здоровья»

2	Права граждан в области охраны здоровья	Презентация «Конституционное право на охрану здоровья»
3	Права отдельных групп населения в области охраны здоровья	Презентация «Конституционное право на охрану здоровья»

11.2 Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Windows Vista Business Russian Upgrade Academic OPEN No Level; Лицензия № 42859743, Лицензия № 42117365;
2. Microsoft Office Professional Plus 2007 Russian Academic OPEN No Level; Лицензия № 42859743, Лицензия № 42117365;
3. Microsoft Office Professional Plus 2007 Russian Academic OPEN No Level; Лицензия № 42859743.

11.3 Современные профессиональные базы данных

1. Универсальная интернет-энциклопедия Wikipedia <http://ru.wikipedia.org>
2. Университетская библиотека Онлайн <http://www.biblioclub.ru>
3. Сервис полнотекстового поиска по книгам <http://books.google.ru>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
5. Федеральный образовательный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru>

11.4 Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса

1. Справочная правовая система Консультант Плюс- договор №21/2018/К/Пр от 09.01.2018

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине:

Учебные занятия по дисциплине «Конституционное право на охрану здоровья» проводятся в учебных кабинетах, оснащенных соответствующим оборудованием и программным обеспечением:

№ п/п	№ учебной аудитории	Наименование оборудования	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий
1	2	3	4
1.	305009, г. Курск, ул. Интернациональная, д. 6-б. Учебная аудитория №22 для проведения занятий лекционного и семинарского типа; групповых и индивидуальных консультаций; текущего контроля и промежуточной аттестации.	Рабочие места студентов: стулья, парты; Рабочее место преподавателя: стол, стул, кафедра, аудиторная меловая доска, проектор BenQ MS504, экран для проектора. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных	

		пособий, информационные стенды: «Источники конституционного права Российской Федерации», «Структура Конституции Российской Федерации».	
2.	305009, г. Курск, ул. Интернациональная, д.6-б. Учебная аудитория №15 помещение для самостоятельной работы.	Рабочие места студентов: стулья, парты. Нетбук ASUS- X101CH – 10 шт. Имеется локальная сеть. Имеется доступ в Интернет на всех ПК.	Справочная правовая система Консультант Плюс- договор №21/2018/К/Пр от 09.01.2018; Microsoft Windows 7 Starter предустановленная лицензионная; Microsoft Office Professional Plus 2007 Russian Academic OPEN No Level; Лицензия № 42859743, Лицензия № 42117365; Microsoft Office Professional Plus 2007 Russian Academic OPEN No Level; Лицензия № 42859743.

13. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются их индивидуальные психофизические особенности. Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий, напечатанные увеличенным шрифтом), на аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации, а также использование на аудиторных занятиях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, на аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочесть задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).