

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 16.09.2026 12:41:57
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой

 / И.П. Черная /

23 июня 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.25 Правовые основы охраны здоровья
Индекс, наименование
основной образовательной программы
среднего профессионального образования

Направление подготовки
(специальность)
Уровень подготовки

34.03.01 Сестринское дело
(код, наименование)

Бакалавриат

(указывается в соответствии с ППСЗ)

Область профессиональной
деятельности

07 Административно-управленческая и
офисная деятельность (в сфере
управления персоналом организации)

Академическая медицинская сестра (
для лиц мужского пола-академический
медицинский брат).
Преподаватель

Квалификация выпускника:
Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

4 года
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Кафедра социально-гуманитарных и
экономических дисциплин

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (по программе бакалавриата), по профилю 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации) компетенций.

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИДК.ОПК-1 ₁ использует этические нормы и деонтологические принципы при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-1 ₂ - имеет представление о моральных и правовых нормах в профессиональной и социальной сферах ИДК.ОПК-1 ₃ - использует моральные и правовые нормы при решении задач профессиональной деятельности
Профессиональные компетенции		
	ПК-8 Способность и готовность к разработке и реализации системы операционного управления персоналом и структурным подразделением	ИДК.ПК-8.1- обладает знаниями нормативных правовых актов, определяющих нормы трудового права ИДК.ПК-8.2- демонстрирует навыки управления структурным подразделением и соответствующего документооборота

Описание образовательной программы: [Электронный ресурс]:
<https://tgmu.ru/sveden/education/programs/sestrinskoe-delo-34.03.01.html>



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Вопросы для собеседования
		Тесты

		Ситуационные задачи
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: собеседования (дискуссии), тестовые задания, ситуационная задача.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1. Собеседование (дискуссия).

Вопросы для собеседования.

1. Медицинское право в системе Российского права.
2. Законодательное обеспечение прав граждан в сфере здравоохранения.
3. Социально-экономические права отдельных групп населения в сфере здравоохранения.
4. Правовое обеспечение реализации права на медицинскую помощь.
5. Права пациента.
6. Обязанности пациента. Ответственность пациента за несоблюдение врачебных предписаний и внутреннего распорядка лечебного учреждения.
7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
8. Право на отказ от медицинской помощи.
9. Правовое обеспечение оказания медицинской помощи несовершеннолетним.
10. Основания медицинского вмешательства без согласия гражданина.
11. Правовое обеспечение врачебной тайны.
12. Основания предоставления сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
13. Правовое обеспечение допуска к медицинской деятельности.
14. Медицинские услуги и медицинская помощь-правовые критерии дефиниций.
15. Правовые основы медицинского страхования в РФ..
16. Правовое регулирование трансплантации.
17. Правовое регулирование суррогатного материнства.
18. Правовое регулирование донорства крови.
19. Способы правового регулирования репродуктивной деятельности.
20. Правовое регулирование прерывания беременности.
21. Правовое регулирование искусственного прерывания беременности по медицинским и социальным показаниям.
22. Правовое регулирование медицинской стерилизации.
23. Правовое регулирование суррогатного материнства.
24. Правовые основы оказания психиатрической помощи.
25. Правовые механизмы организации деятельности по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, лечению, адаптации ВИЧ-инфицированных. Правовые последствия выявления ВИЧ.
26. Принцип запрета дискриминации граждан в зависимости от наличия у них тех или иных заболеваний.
27. Социальная защита медицинских работников, деятельность которых связана с риском заражения вирусом иммунодефицита человека
28. Дисциплинарная ответственность работников системы здраво-охранения.
29. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников
30. Административная ответственность медицинских работников
40. Уголовная ответственность медицинских работников
41. Антикоррупционное законодательство

Темы групповых дискуссий:

1. Роль и место медицинского права в системе права.
2. Актуальные вопросы правового регулирования медицинской деятельности
3. Проблемы реализации прав пациента.
4. Врачебная тайна и право пациента на информацию.
5. Юридическая ответственность медицинских работников
6. Коррупция в здравоохранении.

Критерии оценивания собеседования /дискуссии.

Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.

Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.

Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Оценочное средство 2. Тест.

Тестовые задания 1 уровня:

Тесты

1. В послеоперационном периоде у пациента развился перитонит, вызванный салфеткой оставленной в ране. Правовую ответственность в этом случае может понести

- 1) член бригады, отвечающий за внутренний контроль качества и безопасности;
- 2) только оперирующий хирург;
- 3) операционная сестра, если будет установлено, что она не считала салфетки и инструменты, или если будет доказано, что она допустила грубые нарушения, производя расчет;+**
- 4) анестезиолог.

2. Виды административных взысканий

- 1) предупреждение;+**
- 2) выговор;
- 3) административный арест на 15 суток;+**

- 4) административный штраф;+
- 5) увольнение.

3. Виды наказания по трудовому праву

- 1) штраф;
- 2) предупреждение о неполном соответствии;
- 3) выговор;+
- 4) увольнение;+
- 5) замечание.+

4. Виды правовой ответственности, которые при определенных обстоятельствах могут возникнуть за нарушение требований обращения с медицинскими отходами

- 1) процессуальная;
- 2) административная;+
- 3) дисциплинарная по Трудовому кодексу РФ;+
- 4) уголовная;+
- 5) финансовая.

5. К палатной медицинской сестре, которая не пришла на вызов пациента, который, со слов соседей по палате, жаловался на резкую слабость, а утром его обнаружили мертвым (причина смерти – массивное желудочное кровотечение), может быть применена

- 1) ст. 236 УК РФ «Нарушение санитарно-эпидемиологических правил»;
- 2) ст. 118 УК РФ «Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности»;
- 3) ст. 125 УК РФ «Оставление в опасности»;
- 4) ст. 109 УК РФ «Причинение смерти по неосторожности»;
- 5) ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному».+

6. К медицинской сестре, которая не проверила надпись на флаконе и вместо гепарина ввела пациенту инсулин, в результате чего он впал в кому и через несколько часов умер, может быть применена

- 1) ст. 236 УК РФ «Нарушение санитарно-эпидемиологических правил»;
- 2) ст. 118 УК РФ «Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности»;
- 3) ст. 125 УК РФ «Оставление в опасности»;
- 4) ст. 109 УК РФ «Причинение смерти по неосторожности»;+
- 5) ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному».

7. К медицинской сестре, которая при перемещении пациента с кровати на каталку уронила его, в результате чего пациенту была нанесена тяжелая черепно-мозговая травма, может быть применена

- 1) ст. 109 УК РФ «Причинение смерти по неосторожности»;
- 2) ст. 118 УК РФ «Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности»;+
- 3) ст. 125 УК РФ «Оставление в опасности»;
- 4) ст. 236 УК РФ «Нарушение санитарно-эпидемиологических правил»;
- 5) ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному».

Положительная оценка в баллах выставляется обучающемуся, если при прохождении теста он дал правильные ответы более чем на 60% вопросов теста. Один балл равен 10%. Округление происходит в пользу обучающегося.

Тест не засчитывается обучающемуся, если при прохождении теста он дал правильные ответы менее чем на 60% вопросов теста.

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Оценочное средство 3. Ситуационная задача.

Ситуационная задача по дисциплине № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	34.03.01	Сестринское дело (по программе бакалавриата)
	ОПК-1	Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ПК-8	Способность и готовность к разработке и реализации системы операционного управления персоналом и структурным подразделением
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи: В Краевую детскую клиническую больницу № 1 во Владивостоке поступил пятнадцатилетний ребенок, доставленный после автомобильной аварии с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители, в связи с вероисповеданием, не дали согласие врачам на переливание крови. Врачи, после информации о последствиях их отказа, выполнили эту процедуру, так как ребенок выразил согласие на данный вид медицинской манипуляции.
В	1	Вопрос к задаче: Что такое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство?
В	2	Вопрос к задаче: В каком возрасте возникает право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него?
В	3	Вопрос к задаче: В каких случаях информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель несовершеннолетнего пациента?
В	4	Вопрос к задаче: Ответствен ли медицинский персонал за невыполнение требований официальных опекунов ребенка?
В	5	Вопрос к задаче: Каким образом должен действовать медицинский

		персонал, если несовершеннолетнему пациенту было бы четырнадцать лет?
--	--	---

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Правоведение

И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи: В Краевую детскую клиническую больницу № 1 во Владивостоке поступил пятнадцатилетний ребенок, доставленный после автомобильной аварии с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители, в связи с вероисповеданием, не дали согласие врачам на переливание крови. Врачи, после информации о последствиях их отказа, выполнили эту процедуру, так как ребенок выразил согласие на данный вид медицинской манипуляции.
В	1	Что такое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство? Каков порядок его оформления?
Э	1	Информированное добровольное согласие — основное право пациента; необходимое предварительное условие, представляющее собой процесс получения разрешения у пациента или его законного представителя в виде добровольного принятия, предложенного врачом медицинского вмешательства, разновидности обследования и лечения, построенный на предоставленной в доступной форме обстоятельной информации о предстоящем вмешательстве, вероятных осложнениях, вариантах процедур и условий их оказания. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дается перед медицинским вмешательством, Перед оформлением информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, лечащим врачом либо иным медицинским работником гражданину, одному из родителей или иному законному представителю несовершеннолетнего лица, не достигшего возраста 15 лет (больного наркоманией-не достигшего 16 лет), предоставляется в доступной для него форме полная информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах видов медицинских вмешательств, о последствиях этих медицинских вмешательств, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства содержится в медицинской документации гражданина и оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского

		вмешательства одного из родителей или иного законного представителя лица, может быть сформировано в форме электронного документа при наличии в медицинской документации пациента сведений о его законном представителе.
P2	отлично	Обучающийся знает норму права, регулирующую указанные правоотношения. Последовательно и четко дает определение понятия «информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство» Уверенно ориентируется в порядке оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от него, предусмотренном действующим законодательством. Демонстрирует понимание юридического значения надлежащего оформления информированного добровольного согласия. Подтверждает знание материала, связанного с оформлением информированного добровольного согласия в объеме, необходимом для профессиональной деятельности
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Обучающийся показывает знание нормы права, регулирующей указанные правоотношения. Дает определение понятия «информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство». Ориентируется в порядке оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от него, предусмотренном действующим законодательством, допуская некоторые неточности; правильно применяет нормы права к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой /для оценки «удовлетворительно»: Обучающийся показывает знание норм права, регулирующих указанные правоотношения в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопрос не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять нормы права для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
P0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях норм права, регулирующих указанные правоотношения; не знает понятия информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, не способен аргументированно и последовательно излагать порядок его оформления, не понимает его юридического значения, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
B	2	Вопрос к задаче: В каком возрасте возникает право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него?
Э	-	В соответствии с ч.2 ст. 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него.
P2	отлично	Обучающийся хорошо знает норму права, четко называет статью нормативного правового акта, регулирующую указанные

		правоотношения, правильно указывает возраст, по достижению которого у несовершеннолетнего возникает право на самостоятельное оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или на отказ от медицинского вмешательства. Уверенно ориентируется в специфике достижения этого возраста при разного рода медицинских вмешательствах в отношении разных пациентов, (страдающих наркоманией, нуждающихся в трансплантации, достигших дееспособности до достижения 18 лет. Подтверждает знание материала, связанного с возникновением самостоятельного права на информированное добровольное согласие в объеме, необходимом для профессиональной деятельности.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Обучающийся показывает знание нормы права, регулирующую указанные правоотношения, правильно называя возраст, по достижению которого у несовершеннолетнего возникает право на самостоятельное оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или на отказ от медицинского вмешательства. Допускает некоторые неточности в специфике достижения этого возраста при разного рода медицинских вмешательствах в отношении разных пациентов, (страдающих наркоманией, нуждающихся в трансплантации, достигших дееспособности до достижения 18 лет. Демонстрирует хороший уровень освоения материала связанного с возникновением самостоятельного права на информированное добровольное согласие и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой; для оценки «удовлетворительно»: Обучающийся показывает знание норм права, регулирующих указанные правоотношения в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопрос не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять нормы права для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
P0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях норм права, регулирующих указанные правоотношения; не знает, с какого возраста возникает право на самостоятельное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от него, не ориентируется в специфике возникновения этого права у разного рода пациентов, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
B	3	Вопрос к задаче: В каких случаях информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель несовершеннолетнего пациента?
Э		В соответствии с ч. 2 ст.20 ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ», информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:1) лица, не достигшего возраста 15 лет (или больного наркоманией несовершеннолетнего не достигшего 16 лет); 2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему

		наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).
P2	отлично	Обучающийся хорошо знает норму права, четко называет статью нормативного правового акта, регулируемую указанные правоотношения, правильно указывает обстоятельства, при которых информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от медицинского вмешательства дает один из родителей или иной законный представитель несовершеннолетнего пациента. Уверенно ориентируется в специфике достижения возраста при разного рода медицинских вмешательствах в отношении разных пациентов, (страдающих наркоманией, нуждающихся в трансплантации, достигших дееспособности до достижения 18 лет. Подтверждает знание материала, связанного с возникновением самостоятельного права на информированное добровольное согласие в объёме, необходимом для профессиональной деятельности.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Обучающийся показывает знание нормы права, регулируемую указанные правоотношения, правильно называя обстоятельства, при которых информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от медицинского вмешательства дает один из родителей или иной законный представитель несовершеннолетнего пациента. Допускает некоторые неточности в специфике достижения необходимого возраста при разного рода медицинских вмешательствах в отношении разных пациентов, (страдающих наркоманией, нуждающихся в трансплантации, достигших дееспособности до достижения 18 лет. Демонстрирует хороший уровень освоения материала связанного с возникновением самостоятельного права на информированное добровольное согласие и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой; для оценки «удовлетворительно»: Обучающийся показывает знание норм права, регулирующих указанные правоотношения в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопрос не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять нормы права для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
P0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях норм права, регулирующих указанные правоотношения; не знает, до какого возраста информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от него в отношении несовершеннолетнего, дает один из родителей или другой законный представитель, не ориентируется в специфике возникновения этого права у разного рода пациентов, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
B	4	Вопрос к задаче: Ответствен ли медицинский персонал за невыполнение требований официальных опекунов ребенка?

Э		Нет, так как несовершеннолетний, в возрасте 15-ти лет и старше или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет, в соответствии с ч. 2 ст. 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него.
P2	отлично	Обучающийся хорошо знает норму права, четко называет статью нормативного правового акта, регулируемую указанные правоотношения, правильно указывает возраст, по достижению которого у несовершеннолетнего возникает право на самостоятельное оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или на отказ от медицинского вмешательства. Уверенно ориентируется в специфике достижения этого возраста при разного рода медицинских вмешательствах в отношении разных пациентов, (страдающих наркоманией, нуждающихся в трансплантации, достигших дееспособности до достижения 18 лет. Подтверждает знание материала, связанного с возникновением самостоятельного права на информированное добровольное согласие в объеме, необходимом для профессиональной деятельности.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Обучающийся показывает знание нормы права, регулируемую указанные правоотношения, правильно называя возраст, по достижению которого у несовершеннолетнего возникает право на самостоятельное оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или на отказ от медицинского вмешательства. Допускает некоторые неточности в специфике достижения этого возраста при разного рода медицинских вмешательствах в отношении разных пациентов, (страдающих наркоманией, нуждающихся в трансплантации, достигших дееспособности до достижения 18 лет. Демонстрирует хороший уровень освоения материала связанного с возникновением самостоятельного права на информированное добровольное согласие и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой; для оценки «удовлетворительно»: Обучающийся показывает знание норм права, регулирующих указанные правоотношения в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопрос не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять нормы права для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
P0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях норм права, регулирующих указанные правоотношения; не знает, с какого возраста возникает право на самостоятельное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от него, не ориентируется в специфике возникновения этого права у разного рода пациентов, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
B	5	Вопрос к задаче: Каким образом должен действовать медицинский персонал, если несовершеннолетнему пациенту было бы четырнадцать лет?

Э		В соответствии с ч. 4 ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», при отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. В соответствии с. 5 ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» при отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.
P2	отлично	Обучающийся хорошо знает норму права, четко называет статью нормативного правового акта, регулируемую указанные правоотношения, последовательно излагает алгоритм действий медицинского персонала при отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни. Уверенно ориентируется в специфике данных правоотношений, применяя для анализа ситуации нормы семейного права и знания клинических дисциплин. Подтверждает знание материала, связанного с возникновением самостоятельного права на информированное добровольное согласие в объеме, необходимом для профессиональной деятельности.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Обучающийся показывает знание нормы права, регулируемую указанные правоотношения, правильно излагает алгоритм действий медицинского персонала при отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни. Не использует для анализа данной практической ситуации нормы семейного права и клинические знания. В целом, демонстрирует хороший уровень освоения материала связанного с возникновением самостоятельного права на информированное добровольное согласие и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой; для оценки «удовлетворительно»: Обучающийся показывает знание норм права, регулирующих указанные правоотношения в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопрос не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять нормы права для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
P0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях норм права, регулирующих указанные правоотношения; не знает алгоритм действий медицинского персонала при отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, не ориентируется в специфике возникновения этого права у медицинской организации, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

С	34.03.01	Сестринское дело (по программе бакалавриата)	
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
К	ПК-8	Способность и готовность к разработке и реализации системы операционного управления персоналом и структурным подразделением	
ТД	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде		
	Оформление информированного добровольного согласия (ИДС) на медицинское вмешательство	Проведено	Не проведено
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	1 балл	-1 балл
2.	Попросить пациента представиться. Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	1 балл	-1 балла
3.	Сообщить пациенту о цель оформления ИДС	1 балл	-1 балл
4.	Предоставить пациенту полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.	2 балл	-2 балл
5.	Предоставить пациенту возможность прочитать ИДС	1 балл	-1 балл
6.	Предложить ответить на возникшие вопросы	1 балл	-1 балл
7.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	1 балл	-1 балл
8.	Предложить пациенту подписать ИДС	1 балл	-1 балл
9.	Самому подписать ИДС	1 балл	-1 балл
	Итого	10 баллов	-10 баллов

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

4. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины Правоведение, самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт, ориентируется в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Вопросы к зачету.

1. Медицинское право в системе Российского права.
2. Законодательное обеспечение прав граждан в сфере здравоохранения.
3. Социально-экономические права отдельных групп населения в сфере здравоохранения.
4. Правовое обеспечение реализации права на медицинскую помощь.
5. Права пациента.
6. Обязанности пациента. Ответственность пациента за несоблюдение врачебных предписаний и внутреннего распорядка лечебного учреждения.
7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
8. Право на отказ от медицинской помощи.
9. Правовое обеспечение оказания медицинской помощи несовершеннолетним.
10. Основания медицинского вмешательства без согласия гражданина.
11. Правовое обеспечение врачебной тайны.
12. Основания предоставления сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
13. Правовое обеспечение допуска к медицинской деятельности.
14. Медицинские услуги и медицинская помощь-правовые критерии дефиниций.
15. Правовые основы медицинского страхования в РФ..
16. Правовое регулирование трансплантации.
17. Правовое регулирование суррогатного материнства.
18. Правовое регулирование донорства крови.
19. Способы правового регулирования репродуктивной деятельности.
20. Правовое регулирование прерывания беременности.
21. Правовое регулирование искусственного прерывания беременности по медицинским и социальным показаниям.
22. Правовое регулирование медицинской стерилизации.
23. Правовое регулирование суррогатного материнства.
24. Правовые основы оказания психиатрической помощи.
25. Правовые механизмы организации деятельности по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, лечению, адаптации ВИЧ-инфицированных. Правовые последствия выявления ВИЧ.
26. Принцип запрета дискриминации граждан в зависимости от наличия у них тех или иных заболеваний.

27. Социальная защита медицинских работников, деятельность которых связана с риском заражения вирусом иммунодефицита человека
28. Дисциплинарная ответственность работников системы здраво-охранения.
29. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников
30. Административная ответственность медицинских работников
40. Уголовная ответственность медицинских работников
41. Антикоррупционное законодательство

Критерии оценивания устного ответа на вопросы к зачету.

Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.

Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.

Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины Правоведение, самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт, ориентируется в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

