

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Кабардино-Балкарский университет им. Х.М.Бербекова» (КБГУ)**
Медицинский факультет
**Кафедра общей врачебной практики, геронтологии,
общественного здоровья и здравоохранения**

СОГЛАСОВАНО
Руководитель образовательной
программы _____ **Ж.Х. Сабанчиева**

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета ____ **И.А. Мизиев**

« ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД.1 Врачебные ошибки

Специальность
31.08.51 «Фтизиатрия»

Квалификация (степень) выпускника
Врач фтизиатр

Форма обучения
очная

Рабочая программа учебной дисциплины «Врачебные ошибки»/ сост. Семенова И.Л., - Нальчик: КБГУ, 2019. – с.26.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины вариативной части ординаторам специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» в 2 семестре 2 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1094

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 7.1. *Нормативно-законодательные акты*
 - 7.2. *Основная литература*
 - 7.2. *Дополнительная литература*
 - 7.3. *Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)*
 - 7.4. *Интернет-ресурсы*
 - 7.5. *Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы*
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью курса является: сформировать у обучающегося целостное теоретическое представление о медицинском праве, раскрыть ключевые проблемы современного законодательства в области здравоохранения и сестринского дела.

Содержание курса составляют знания основных положений о врачебных ошибках, их предупреждению и ответственности.

Задачи курса:

Ознакомить ординатора с современными взглядами на врачебные ошибки, заложить целостное представление о системе и структуре законодательства РФ о здравоохранении, проанализировать нормативно-правовую базу прав пациентов и медицинских работников.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина входит в Блок 1 «Обязательные дисциплины (модули). Вариативная часть».

Преподавание дисциплины «Врачебные ошибки» базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах.

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

УК- 1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Общепрофессиональные (ПК)

ПК- 1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих ;

ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

В результате изучения курса «Врачебные ошибки» обучающийся **должен**

знать:

- теоретические аспекты медицины и права в современном обществе;
- проблемы права и медицины в Российской Федерации, их экономическую, политическую и нормативную составляющие;
- современные аспекты медицинского права

уметь:

- При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов.
- Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий,
- Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов»
- Сохранять конфиденциальность.
- Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей.
- Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии
Правильно провести расспрос пациента, проанализировать полученный материал
- Прогнозировать контакт с больным и выбирать для этого оптимальную тактику
- Распознавать психосоматический характер заболевания.

владеть:

- Методикой общения с больными, их родственниками, используя основные принципы биомедицинской этики и деонтологии.
- Основными нормами межколлегальных отношений
- Тактикой соблюдения врачебной тайны в различных клинических ситуациях
- Техникой дискуссии
- Навыками общения с детьми, пожилыми и недееспособными пациентами

Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей практической деятельности.

4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

Таблица 1. Содержание дисциплины (модуля) «Врачебные ошибки»

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Введение.	Понятие медицинской помощи. Виды медицинской помощи. Психосоматическая характеристика заболеваний. Основные аспекты контакта больной-пациент.	УК - 1	Реферат
2.	Здравоохранение в РФ	Правовое регулирование охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Основные принципы охраны здоровья граждан РФ. Системы здравоохранения в Российской Федерации. Государственная система здравоохранения. Муниципальная система здравоохранения. Частная система здравоохранения.	УК-1	Реферат
3.	Права и обязанности медицинских работников	Общая характеристика прав работников здравоохранения при осуществлении профессиональной деятельности. Законодательная «защищённость» медицинского персонала. Основные обязанности и их общая характеристика.	ПК-1	Устный опрос
4.	Права и обязанности пациентов	Право на охрану здоровья пациентов и его содержание. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья. Правовое регулирование материнства и детства. Обязанности пациентов при обращении за медицинской помощью.	ПК -1	Тесты
5.	Понятие врачебной ошибки.	Структура причин смертности. Понятие врачебной ошибки. Статистические данные. Стратегия по повышению безопасности больных.	ПК-1	Опрос
6.	Международный опыт организации и управления здравоохранением	Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения.	ПК-9	Опрос
7	Причины врачебные ошибок	Ошибки, вызванные врачебным незнанием. Объективные ошибки (непостоянство медицинских концепций, проблемы с техническим обеспечением, организационные трудности) и субъективные ошибки (низкий профессионализм врача, не совершенствование врачом своих знаний, не соблюдение принципов деонтологии).	ПК-9	Реферат
8	Классификация	Наиболее частые ошибки. Признаки	ПК-10	Реферат

	врачебных ошибок	медицинских ошибок. Классификация М.Н.Малеиной.		
9	Юридическая квалификация врачебных ошибок и дефектов медицинской помощи	Правильность методики лечения. Подход к определению вины. Наступления гражданско-правовой ответственности.	ПК-10	Презентация
10	Неосторожное причинение вреда жизни и здоровью пациента	Понятие противоправность действия (бездействия) медицинских учреждений (работников).	ПК-10	Тесты

Структура дисциплины (модуля) «Врачебные ошибки»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		2
Общая трудоемкость	72	72
Аудиторная работа:	36	36
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	30	30
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа:	36	36
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	2	2
Реферат (Р)	8	8
Эссе (Э)		
Самостоятельное изучение разделов	12	12
Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам, рубежному контролю и т.д.)	6	6
Подготовка и сдача зачета	8	8
Вид итогового контроля		зачет

4.2. Лекционные занятия

Таблица 3

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
1	Введение.	Понятие медицинской помощи. Виды медицинской помощи. Психосоматическая характеристика заболеваний. Основные аспекты контакта больной-пациент.

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
2	Здравоохранение в РФ	Правовое регулирование охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Основные принципы охраны здоровья граждан РФ. Системы здравоохранения в Российской Федерации. Государственная система здравоохранения. Муниципальная система здравоохранения. Частная система здравоохранения.
3	Права и обязанности медицинских работников	Общая характеристика прав работников здравоохранения при осуществлении профессиональной деятельности. Законодательная «защищённость» медицинского персонала. Основные обязанности и их общая характеристика.
4	Права и обязанности пациентов	Право на охрану здоровья пациентов и его содержание. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья. Правовое регулирование материнства и детства. Обязанности пациентов при обращении за медицинской помощью.
5	Понятие врачебной ошибки.	Структура причин смертности. Понятие врачебной ошибки. Статистические данные. Стратегия по повышению безопасности больных.
6	Виды врачебных ошибок	Диагностические (связанные с постановкой диагноза). Лечебно – тактические (ошибка в выборе методов исследования и оценке их результатов). Лечебно – технические (неполное обследование больного и ошибки диагностических или лечебных манипуляций). Организационные (неправильная организация рабочего места и лечебного процесса). Ошибки ведения медицинской документации. Ошибки поведения медицинского персонала. Ошибки при выборе лекарственного препарата и его дозы. Ошибки, связанные с некорректным изменением дозы и длительностью применения медикаментов.
7	Причины врачебные ошибок	Ошибки, вызванные врачебным незнанием. Объективные ошибки (непостоянство медицинских концепций, проблемы с техническим обеспечением, организационные трудности) и субъективные ошибки (низкий профессионализм врача, не совершенствование врачом своих знаний, не соблюдение принципов деонтологии).

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
8	Классификация врачебных ошибок	Наиболее частые ошибки. Признаки медицинских ошибок. Классификация М.Н.Малеиной.
9	Юридическая квалификация врачебных ошибок и дефектов медицинской помощи	Правильность методики лечения. Подход к определению вины. Наступления гражданско-правовой ответственности.
10	Неосторожное причинение вреда жизни и здоровью пациента	Понятие противоправность действия (бездействия) медицинских учреждений (работников).
11	Морально-этическое и правовое значение врачебных ошибок	Проблема "права врача на ошибку". Основные квалифицирующие медицинскую ошибку признаки. Статьи и правила оказания медицинской помощи.
12	Экспертиза врачебных ошибок	Понятие, виды и значение медицинской экспертизы. Правовое регулирование медицинской экспертизы. Законодательное регулирование экспертной деятельности. Судебно-медицинская экспертиза. Организация, основания для назначения, порядок проведения.
13	Страхование профессиональной ответственности медицинских работников	Основы страхования профессиональной деятельности работников здравоохранения. Проблемы Российского законодательства, мировой опыт. Общественные организации медицинских работников и их роль в защите прав медицинского персонала.
14	Проблемы эвтаназии в РФ	Понятие и содержание эвтаназии. Законодательная база и мировой опыт. Перспективы эвтаназии в мире и в РФ.
15	Современные проблемы донорства	Понятие донора и реципиента. Законодательное регулирование донорства в РФ. Права донора крови. Льготы донора крови. Гарантии и компенсации работникам в случае сдачи крови и её компонентов. Обязанности донора.

4.3 Практические занятия (семинары)

Таблица 3

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)
1	1	Введение.
2	2	Здравоохранение в РФ
3	3	Права и обязанности медицинских работников
4	4	Права и обязанности пациентов
5	5	Понятие врачебной ошибки.
6	6	Виды врачебных ошибок
7	7	Причины врачебных ошибок
8	8	Классификация врачебных ошибок
9	9	Юридическая квалификация врачебных ошибок и дефектов медицинской помощи
10	10	Неосторожное причинение вреда жизни и здоровью пациента
11	11	Морально-этическое и правовое значение врачебных ошибок
12	12	Экспертиза врачебных ошибок
13	13	Страхование профессиональной ответственности медицинских работников
14	14	Проблемы эвтаназии в РФ
15	15	Современные проблемы донорства

4.3. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Таблица 5

№ раздела	Тема
1	Введение.
2	Здравоохранение в РФ
3	Права и обязанности медицинских работников
4	Права и обязанности пациентов
5	Понятие врачебной ошибки.

№ раздела	Тема
6	Виды врачебных ошибок
7	Причины врачебных ошибок
8	Классификация врачебных ошибок
9	Юридическая квалификация врачебных ошибок и дефектов медицинской помощи
10	Неосторожное причинение вреда жизни и здоровью пациента
11	Морально-этическое и правовое значение врачебных ошибок
12	Экспертиза врачебных ошибок
13	Страхование профессиональной ответственности медицинских работников
14	Проблемы эвтаназии в РФ
15	Современные проблемы донорства
16	Должностные преступления медицинских работников
17	Ответственность медицинских работников
	Итого:

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

7.

Контролируемая компетенция УК-1

Примерная тематика рефератов

1. Неоказание медицинской помощи - правовой и медицинский аспекты.
2. Здравоохранение в РФ. Общая характеристика.
3. Организация страховой деятельности в РФ.
4. Правовое регулирование трудовых отношений медицинских работников.
5. Уголовная ответственность работников здравоохранения.
6. Трансплантация органов и тканей человека в РФ и мире.
7. Юридическое значение медицинской документации.
8. Медицинские и правовые проблемы врачебной тайны.
9. Правовые проблемы смерти человека.
10. Современные проблемы эвтаназии.
11. Расследования случаев неблагоприятных исходов медицинской помощи в учреждениях здравоохранения РФ.

12. Проблемы правовой защита медицинских работников.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

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

Требования к реферату: Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 60%**

Критерии оценки реферата:

«отлично» (3 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (2 балла) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (1 балл) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

Примеры тестовых заданий

Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-9.

I:

S: Укажите в порядке значимости первые три причины общей инвалидности взрослого населения

1: болезни системы кровообращения

2: злокачественные новообразования

3: травмы

I:

S:

Клинико-экспертную комиссию органа управления здравоохранением возглавляет

- : заместитель руководителя данного органа управления по клинико-экспертной работе
- +: заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ведущего ЛПУ территории
- : главный врач ведущего ЛПУ территории
- : ведущий специалист учебного или научно-исследовательского института
- : первый заместитель руководителя данного органа управления

I:

S: КЭК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев

- : после острого нарушения мозгового кровообращения
- +: при туберкулезе
- : при онкологических заболеваниях
- : после острого инфаркта миокарда
- +: после реконструктивных операций

I:

S: Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования регулируются всем ниже перечисленным, кроме

- : Конституции РФ
- : Кодекса Законов о труде
- +: Дополнительных условий заключения или расторжения трудового договора (контракта), не предусмотренными Кодексом Законов о труде

I:

S: Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью

- : Диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
- : Сертификат
- : Лицензия
- +: Свидетельство об окончании курсов

I:

S: Когда допускается замена отпуска денежной компенсацией?

- : По желанию работника
- : Не допускается
- +: При увольнении работника, не использовавшего отпуск
- : Если отпуск не использован в текущем году

I:

S: В России трансплантация может проводится без согласия донора, если донор:

- : особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
- : гражданин иностранного государства
- : гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией
- : психически неполноценный
- +: донор — умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

I:

S: Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:

- : шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента
- : нарушением предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь
- : нарушением моральной заповеди “не убий”
- : блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинского знания и медицинских средств борьбы со смертью

+: со всеми перечисленными факторами

I:

S: Активная эвтаназия отличается от пассивной:

-: отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни

-: приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента

+: активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента

-: умышленным или преднамеренным лишением жизни человека

I:

S: Врачебную тайну составляет информация:

-: о диагнозе и лечении

-: об обращении по поводу заболевания

-: о прогнозе и исходах болезни

+: вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина

I:

S: Каждый работник имеет право на:

+: условия труда, отвечающие требованиям безопасности

+: возмещение вреда, причиненного в связи с исполнением трудовых обязанностей

-: отдых любой продолжительности

+: повышение квалификации

I:

S: Канцерофобия у онкологических больных:

-: возникать не может

+: может возникать в случае не информирования пациента о диагнозе

-: может возникать только при злокачественных новообразованиях

-: может возникать только при доброкачественных новообразованиях

I:

S: Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:

-: возрастом (количество прожитых лет)

-: психической и физической полноценностью

-: расовой и национальной принадлежностью

-: финансовой состоятельностью

+: уникальностью и неповторимостью личности

I:

S: Понятие "честь" человека включает в себя все перечисленное, кроме:

+: физиологические и психические особенности человека

-: следование данному слову

-: разумность

-: чувство ответственности за совершенный поступок

-: социальное происхождение (аристократическое, дворянское)

-: внутреннее благородство

-: непричастность к греху

-: верность избранным принципам

Вопросы итогового контроля Контролируемые компетенции: УК 1, ПК-9, ПК-10.

1. Понятие инвалидности, группы инвалидности.
2. Причины инвалидности.
3. Здоровье как личностная и социальная ценность.

4. Порядок направления на МСЭК.
5. Понятие и значение МСЭК.
6. Организация деятельности бюро МСЭК.
7. Основные задачи БМСЭК.
8. Основные направления деятельности БМСЭК.
9. Функции главного бюро МСЭК.
10. Неоказание медицинской помощи - правовой и медицинский аспекты.
11. Здравоохранение в РФ. Общая характеристика.
12. Организация страховой деятельности в РФ.
13. Правовое регулирование трудовых отношений медицинских работников.
14. Уголовная ответственность работников здравоохранения.
15. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью.
16. Трансплантация органов и тканей человека в РФ и мире.
17. Санитарно-гигиеническое благополучие человека. Понятие, характеристика.
18. Медицинская услуга. Договор на оказание медицинской услуги. Общая характеристика.
19. Юридическое значение медицинской документации.
20. Проблемы взаимодействия лечебно-профилактических учреждений с правоохранительными органами.
21. Общая характеристика деятельности неправительственных медицинских организаций.
22. Правовые проблемы смерти человека.
23. Современные проблемы эвтаназии.
24. Расследования случаев неблагоприятных исходов медицинской помощи в учреждениях здравоохранения РФ.
25. Производство судебно-медицинской экспертизы деятельности работников здравоохранения.
26. Проблемы правовой защиты медицинских работников.
27. Медицинское право как комплексная отрасль права.
28. Связь медицинского права и законодательства о здравоохранении.
29. Конституция РФ, Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан как основной источник медицинского права.
30. Понятие и признаки международного медицинского права.
31. Охрана здоровья в РФ.
32. Основные правила осуществления трансплантации органов в РФ.
33. Основания для искусственного прерывания беременности.
34. Прерывания беременности по социальным и медицинским показаниям.
35. Медицинская стерилизация - правовой и медицинский аспекты.
36. Нормативное регулирование суррогатного материнства.
37. Социальная защита медицинских работников в РФ.

38. Организация санитарно-эпидемиологического надзора в РФ.
39. Особенности профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников в РФ.
40. Допуск к профессиональной медицинской деятельности в РФ.
41. Особенности правового регулирования труда работников здравоохранения в РФ.
42. Права и обязанности работников здравоохранения в РФ.
43. Понятие экспертизы качества медицинской помощи.
44. Медицинская экспертиза как средство доказывания в РФ.
45. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ.
46. Основания и условия ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи в РФ.
47. Специфика уголовной ответственности медицинских работников в РФ.
48. Основное противоречие социальной политики российского государства в отношении инвалидов
49. Сформулируйте цель социальной политики современной России в отношении инвалидов.
50. Раскройте содержание понятий "инвалид", "инвалидность". Чем можно объяснить трансформации в содержании этих понятий.
51. Признаки инвалидности.
52. Как отразились на положении инвалидов изменения в законодательстве, связанные с пенсионным обеспечением и заменой натуральных льгот денежными компенсациями.

Пример ситуационной задачи

В районе С. проводится комплексное социально-гигиеническое исследование заболеваемости сердечно-сосудистой системы в связи с условиями жизни. *Сформулируйте тему исследования, его цель и задачи. Определите объект и методики исследования.*

Пример задачи для самостоятельного решения

С использованием имеющихся данных вычислите интенсивный показатель и показатель соотношения:

В городе А. в 2014 г.:

Численность населения	250 000 чел.
Число посещений в амбулаторно-поликлинические учреждения	180 000 раз
Врачей	520 чел.
Из них: терапевтов	160 чел.
хирургов	30 чел.
других специальностей	330 чел.

Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра.

Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер

Билет промежуточной аттестации

Кафедра Общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения

Дисциплина Врачебные ошибки

1. Методы изучения общей заболеваемости по данным обращаемости в медицинские учреждения, опросам различных групп населения и другим источникам.
2. Основные принципы лечебно-профилактического обслуживания детей различных возрастов. Объединенная детская больница.
3. Ресурсы здравоохранения и их рациональное использование. Экономические основы обеспечения взаимной заинтересованности в оптимизации деятельности и использования ресурсов здравоохранения.

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 6

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
УК- 1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	Знать: нормы конституционного права РФ, регулирующие охрану здоровья и оказание медицинской помощи законодательство в сфере охраны здоровья граждан права граждан в сфере охраны здоровья правовые основы социального, в том числе социального медицинского страхования в РФ основные ограничения жизнедеятельности;	Устный опрос.
	Уметь: применять законы и иные нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья .Владеть: умением составлять индивидуальные программы реабилитации	Письменная контрольная работа

	инвалидов; анализировать основные направления деятельности Бюро МСЭК;	Тесты
ПК- 1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	<p>Знать: права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения нормы действующего законодательства России и иных подзаконных актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность</p> <p>Уметь: давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики медицинских правонарушений</p> <p>Владеть: умением оформлять официальные медицинские документы, вести первичную медицинскую документацию, подготавливать документы, необходимые для реализации права на занятие медицинской деятельностью</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Тесты</p>
ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих ;	<p>Знать: алгоритм ответственности лечебных учреждений и лиц медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения</p> <p>Уметь: использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе учреждений здравоохранения</p> <p>Знать: умением оформлять официальные медицинские документы, вести первичную медицинскую документацию, подготавливать документы, необходимые для реализации права на занятие медицинской деятельностью</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Тесты</p>
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;	<p>Знать: критерии установления групп инвалидности; нормативно-правовую базу установления инвалидности.</p> <p>Уметь: применять полученные знания при решении практических ситуаций</p> <p>Знать: умением оформлять официальные медицинские документы, вести первичную медицинскую документацию, подготавливать документы, необходимые для реализации права на занятие медицинской деятельностью</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Тесты</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Основная литература

1. Шамов И.А., Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

7.2 Дополнительная литература

1. Козлова Т.В., Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Козлова Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1914-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419144.html>

7.3. Нормативные акты

1. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 года // Российская газета. – 25 декабря 1993 года.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ (принят ГД ФС РФ 21.10.1994)
3. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 N 14-фз (принят ГД ФС РФ 22.12.1995)
4. Конвенция Международной Организации Труда №164 о здравоохранении и медицинском обслуживании моряков (Женева, 8 октября 1987 г.)
5. Конвенция Международной Организации Труда №120 о гигиене в торговле и учреждениях (Женева, 8 июля 1964 г.)
6. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года №5487-1 // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. - 19 августа 2003. - №33. - Ст. 1318.
7. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. №157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" // Собрание законодательства Российской Федерации. - 21 сентября 1998 г. - №38. - Ст.4736.
8. Федеральный закон РФ от 22.12.1992 N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека"
9. Федеральный закон от 8 января 1998 г. №3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" // Собрание законодательства Российской Федерации. - 12 января 1998 г. - №2. - Ст. 219.

10. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" // Собрание законодательства Российской Федерации. - 5 апреля 1999 г. - №14. - Ст. 1650.
11. Федеральный закон от 10 января 2002 г. №2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне" // Собрание законодательства Российской Федерации. - 14 января 2002 г. - №2. - Ст. 128.
12. Указ Президента РФ от 20 апреля 1993 г. №468 "О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения Российской Федерации" // Собрание актов Президента и Правительства Российской Федерации. - 26 апреля 1993 г. - №17. - Ст. 1447.
13. Постановление Правительства РФ от 25 февраля 2003 г. №123 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе" // Собрание законодательства Российской Федерации. - 10 марта 2003 г. - №10. - Ст.902.
14. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 30 мая 2003 г. №108 "О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.4.1328-03" // Российская газета. -20 июня 2003 г. - №119/1.

7.4 Интернет-ресурсы

1. Законодательные акты и нормативные документы [Электронный ресурс]: офиц. Сайт
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.minzdravsoc.ru>
3. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.minobraz.ru>
4. Официальный сайт Научного Центра здоровья детей Российской академии медицинских наук [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.nczd.ru>
5. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://rospotrebnadzor.ru>
6. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://final.ron.rbcsoft.ru>
7. www.studmedlib.ru;
8. www.e.lanbook.com;

9. www.knigafund.ru;
10. www.elibrary.ru
11. www.sciencedirect.ru
12. www.mkb-10.com
13. www.gks.ru
14. www.consultant.ru
15. www.journals.medi.ru
16. www.nemb.ru
17. www.socmed.narod.ru

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

Методические рекомендации по изучению дисциплины «Врачебные ошибки» для обучающихся

Цель курса «**Врачебные ошибки**» - подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной в практическом здравоохранении.

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием

мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающегося. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа (по В.И. Далью «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий,

позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;

- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит обучающегося к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа обучающихся предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с

преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Обучающийся может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Обучающийся имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
 - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
 - выделить ключевые слова в тексте;
 - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются обучающиеся, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 25 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материалы в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических заданий совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести обучающихся на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 20 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 30 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается:

«зачтено» – от 36 до 61 балла – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

«не зачтено» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание курса не освоено,

необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

По дисциплине «Врачебные ошибки» имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины.

При проведении занятий лекционного типа, практических занятий используются:
лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;

свободно распространяемые программы:

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается: 1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих; 2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; 3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Приложение 1

Лист изменений (дополнений)

В рабочую программу по дисциплине «Врачебные ошибки по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» на _____ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения
протокол №____ от «____» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой _____ /А.М. Инарокова/ «__» _____ 20__ г.