

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова»

Институт права, экономики и финансов

Кафедра гражданского права и процесса

«СОГЛАСОВАНО»

Директор мед. академии  
 Мизиев И.А.

« 04 » 04 2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института  
 Машукова Е.М.

« 04 » 09 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

код Б1. В.ДВ.2.1 «ЮРИДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Направление подготовки -31.08.21 Психиатрия-наркология  
подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника

**Врач психиатр-нарколог**

Форма обучения: очная

Нормативный срок обучения программы: 2 года

Рабочая программа дисциплины «Юридические основы профессиональной деятельности» /сост. Жугов А.А.- Нальчик: КБГУ, 2023. -24с.

Рабочая программа предназначена для обучающихся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности)31.08.21 Психиатрия-наркология(уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология(уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1077.

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	4
3	Требования к результатам освоения дисциплины	4
4	Содержание и структура дисциплины	5
5	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	12
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	12
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	12
7.1.	<i>Основная литература</i>	12
7.2.	<i>Дополнительная литература</i>	13
7.3.	<i>Интернет-ресурсы</i>	13
7.4.	<i>Методические указания по проведению различных учебных занятий, курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы</i>	13
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины	22
9	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины	24

## 1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины «Юридические основы профессиональной деятельности» является ознакомление будущих медицинских работников со всем массивом нормативных документов в области медицинского права

Она достигается решением следующих задач:

- уяснение места правовых норм в системе социальных норм;
- изучение основных правовых норм в сфере медицинского права;
- формирование профессиональных навыков в использовании нормативно – правовых актов.

## 2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Юридические основы профессиональной деятельности» относится к вариативной части Блока 1 ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

## 3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующей профессиональной компетенции в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности:

*организационно-управленческая деятельность:*

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

### 3.2. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

В результате освоения обучающийся должен:

- ЗНАТЬ: основные методы научно-исследовательской деятельности.
- УМЕТЬ: выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; избегать автоматического применения стандартных формул и приемов при решении задач
- ВЛАДЕТЬ: навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; навыками выбора методов и средств решения задач исследования

## 4. Содержание и структура дисциплины

### 4.1. Структура дисциплины

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	I семестр	всего
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>19</b>	<b>19</b>
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<i>16</i>	<i>16</i>

<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	<b>53</b>	<b>53</b>
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации		
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины

№ разд ела	Наименование раздела	Количество часов			Форма текущего контроля
		Аудиторная работа		Самостоятель ная работа	
		Лекции	Практически е занятия		
1	Организация здравоохранения в Российской Федерации.	1	6	4	собеседование
2	Права граждан РФ в области здравоохранения.	1	6	4	собеседование
3	Права на охрану здоровья категорий граждан РФ, особо нуждающихся в медико - социальной поддержке.	1	6	4	собеседование
4	Права пациента		6	4	собеседование
5	Особенности правового статуса работников здравоохранения.		7	4	собеседование
6	Юридическая ответственность врача.		7	2	собеседование
7	Правовые основы оказания платных медицинских услуг.		7	2	собеседование

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Организация здравоохранения в Российской Федерации.	1.Законодательно – нормативная база охраны здоровья населения РФ. Правовые гарантии реализации конституционных прав граждан в области здравоохранения. 2. Организация и финансирование здравоохранения. Государственная, муниципальная и частная системы

		<p>здравоохранения. Народная и альтернативная медицина.</p> <p>3. Правовой статус медицинских работников. Право на занятие медицинской деятельностью в соответствии с законодательством РФ.</p> <p>4. Правовой статус и организационные основы частной медицинской практики.</p> <p>5. Система медицинского страхования граждан. Обязательное медицинское страхование: субъекты ОМС, договор ОМС как разновидность гражданского - правового договора. Органы страхователи и страховщики.</p> <p>6. Добровольное медицинское страхование, индивидуальное и коллективное.</p> <p>7. Возмещение вреда и убытков пациентов в условиях ОМС. Договорный характер имущественной ответственности при медицинском страховании. Условия наступления ответственности страховой медицинской организации. Особенности возмещения морального вреда. Наличие вины причинителя вреда как обязательное условие компенсации морального вреда.</p> <p>8. Успехи и недостатки системы ОМС. Новые нормативные акты в этой области.</p>
2	Права граждан РФ в области здравоохранения.	<p>1. Законодательно-нормативная база реализации конституционного права граждан РФ на меры по поддержанию и охране своего здоровья.</p> <p>2. Основные права граждан в этой области: права на охрану здоровья; на информацию о факторах, оказывающих влияние на состояние здоровья; на медико-социальную помощь; на медицинское страхование.</p> <p>3. Особые права отдельных групп населения: беременных женщин и матерей, несовершеннолетних, граждан пожилого возраста, военнослужащих, находящихся под стражей и в заключении; граждан, пострадавших при чрезвычайных ситуациях (ЧС).</p> <p>4. Права граждан в области стоматологии.</p> <p>5. Право на бесплатное и льготное обеспечение лекарственными средствами. Особенности реализации этого права в соответствии с Законом № 122 2004 г. «О монетизации льгот».</p> <p>6. Охрана здоровья беременных и родивших женщин. Нормативная база. Права этой категории женщин в местах заключения.</p> <p>7. Законодательная основа для защиты прав несовершеннолетних в области здравоохранения. Президентская программа «Дети России», программы «Дети – инвалиды» и «Дети Чернобыля». Внедрение видеоконьютерного дистанционного консультирования для</p>

		<p>северных районов страны. Изменения 2004 г. в Семейном кодексе – ст. 122 как основа для усиления борьбы с безнадзорностью несовершеннолетних.</p> <p>8.Права в области медицинского обслуживания военнослужащих и лиц, находящихся под арестом или в заключении.</p> <p>9. Обеспечение медико-социальной поддержки граждан, пострадавших при чрезвычайных ситуациях.</p>
3	Права на охрану здоровья категорий граждан РФ, особо нуждающихся в медико - социальной поддержке.	<p>1.Обеспечение прав на медицинское обслуживание и социальную поддержку лиц старших возрастных групп. Нормативная база: ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 17 июня 1995 г., ФЗ «О ветеранах», указы Президента и постановления Правительства. Усиление государственных мер по усовершенствованию геронтологической службы.</p> <p>2.Обеспечение прав инвалидов: ФЗ «О социальной защите инвалидов в России» 1995 г. и другие нормативные документы. Вопросы реабилитации инвалидов. Права и льготы для нетрудоспособных инвалидов, для инвалидов с детства, а также для одного из работающих родителей ребенка - инвалида. Дальнейшее совершенствование комплекса мероприятий для улучшения медицинского обслуживания и научно- исследовательских программ в области протезирования.</p>
4	Права пациента	<p>1. Основные права пациента как общегражданские субъективные права. Общие права и права пациентов в отдельных областях медицинской деятельности (трансплантология, психиатрия, иммунопрофилактика).</p> <p>2.Законодательно- нормативная основа. Дополнительные законы о правах пациента в некоторых субъектах РФ.</p> <p>3.Право на выбор врача и медицинского учреждения. Право на скорую помощь, на срочную и плановую госпитализацию. Порядок и условия госпитализации иногородных в столичных центрах. Право на проведение консилиума.</p> <p>4. Право на получение информации о состоянии здоровья и предполагаемом лечении, на ознакомление с результатами исследования. Порядок предоставления информации о состоянии больного в случае неблагоприятного прогноза.</p> <p>5. Право на сохранение «врачебной тайны», на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и диагнозе. Обстоятельства, когда разглашение «врачебной тайны» считается правомочным.</p> <p>6. Право на участие в лечении и право на отказ от медицинского вмешательства (обычно хирургического). Обязательное письменное оформление отказа от вмешательства, за подписью больного гражданина (или его законного представителя) и медицинского работника.</p>

		<p>Порядок принятия решения на срочное медицинское вмешательство.</p> <p>7. Институт законного представителя. Выбор такого представителя, его задачи и полномочия. Допуск адвоката для защиты прав пациента.</p> <p>8. Юридические конфликты при осуществлении медицинской деятельности. Их причины и способы защиты пациентом своих нарушенных прав (например, предоставление неверной или недостаточной информации о заболевании, разглашение «врачебной тайны», взимание или требование платы за лечение и т.п.)</p> <p>9. Некоторые особенности взаимоотношения врачей и пациентов при оказании стоматологической помощи. Порядок оформления договора хирургического и ортопедического вмешательства. Право на облегчение боли.</p> <p>10. Порядок реализации прав пациента в соответствии с ГК РФ (ст. 1100-1101). Определение ответственности причинителя вреда, способы и размеры компенсации морального вреда в результате медицинского вмешательства.</p> <p>11. Условия наступления уголовной ответственности при нарушении прав пациента.</p> <p>12. Порядок судебной защиты нарушенных прав пациента. Роль законных представителей при судебной защите. Значение независимых общественных объединений и профессиональных медицинских организаций в обеспечении прав пациента.</p>
5	Особенности правового статуса работников здравоохранения.	<p>1. Кадровый состав системы здравоохранения на современном этапе.</p> <p>2. Профессиональные права медицинских работников: на повышение квалификации, подтверждение своей квалификации посредством сертификации, право на занятие частной медицинской практикой.</p> <p>3. Права и обязанности лечащего врача.</p> <p>4. Основные правила и положения для организации системы «врачей общей практики».</p> <p>5. Трудовые права медицинских работников в соответствии с положениями КЗОТ и ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан».</p> <p>6. Продолжительность рабочего времени и дополнительный оплачиваемый отпуск для некоторых категорий медицинских работников.</p> <p>7. Оплата труда медицинских работников. Социальные льготы для некоторых категорий медицинских работников, в частности, для врачей в сельской местности.</p> <p>8. Порядок и способы защиты прав медицинских работников при неправомерных действиях администрации и необоснованных претензиях пациентов.</p> <p>Ассоциации работников здравоохранения, их задачи и права.</p>



		<p>9. Обязанности медицинских работников: соблюдение врачебной этики, сохранение «врачебной тайны», своевременное и правильное заполнение медицинской документации и др.</p>
6	Юридическая ответственность врача.	<p>1. Юридический состав правонарушения. Субъективная сторона правонарушения: вина, умысел и неосторожность. Проступки и преступления.</p> <p>2. Виды юридической ответственности за правонарушения в медицинской деятельности в соответствии с общими принципами российского законодательства.</p> <p>3. Основание для привлечения к юридической ответственности в сфере медицинской деятельности – неблагоприятные последствия лечения в результате врачебных ошибок, несчастных случаев и наказуемых упущений (профессиональных правонарушений). Негативные последствия, наступающие независимо от профессиональных качеств врача, и их причины.</p> <p>4. Гражданско – правовая ответственность как имущественная ответственность. Условия наступления этого вида ответственности в сфере медицинской деятельности. Сложность доказывания причинной связи между противоправными деяниями медицинских работников и наступлением вредных последствий для пациентов. Принцип «генерального деликта» или «презумпции вины причинителя вреда» в гражданском праве.</p> <p>5. Форма гражданской ответственности – возмещение убытков и компенсация причиненного вреда. Примерный перечень подлежащих возмещению расходов в соответствии с п.29 постановления Пленума Верховного Суда РФ от 28 апреля 1994 г №3 «О судебной практике по делам о возмещении вреда, причиненного повреждению здоровья». Порядок возмещения морального вреда (ст. 151 ГК РФ). Условия возмещения ущерба за счет ЛПУ в случае смерти пациента.</p> <p>7. Судебная практика привлечения к гражданской ответственности работников здравоохранения. Определяющий принцип – «отсутствие вины доказывается лицом, нарушившим обязательство».</p> <p>8. Административная ответственность медицинских работников в соответствии с общими принципами КоАП 2001 г. Правонарушения в области здравоохранения, влекущие за собой различные виды административной ответственности.</p> <p>9. Условия наступления уголовной ответственности медицинских работников: профессиональные преступления; должностные медицинские преступления; преступления, за которые медицинские работники привлекаются к уголовной ответственности на общих основаниях.</p>

		<p>10. Основные виды преступлений в области медицины согласно УК РФ. Неоказание помощи больному согласно ст. 124 УК. Причины неоказания помощи, не влекущие уголовной ответственности.</p> <p>11. Порядок возбуждения уголовных дел против медицинских работников и учреждений.</p> <p>12. Дисциплинарная ответственность медицинских работников (ДОМР) как вариант юридической ответственности, наступающей в случае нарушения трудовых обязанностей. Условия наступлений дисциплинарной ответственности и виды взысканий. Особенности наложения дисциплинарных взысканий в медицинской деятельности.</p>
7	Правовые основы оказания платных медицинских услуг.	<p>1. Законодательно-нормативная база оказания платных медицинских услуг: ГК РФ 1994 г., Налоговый кодекс 1998 Г., с последующими изменениями, Закон РФ «О защите прав потребителей» 1996г., Закон РФ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (с последующими изменениями) ФЗ «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» 2001 г., несколько постановлений Правительства РФ и приказов Министерства здравоохранения.</p> <p>2. Лицензирование как обязательное условие любого вида деятельности в сфере здравоохранения. Определяющие нормы закона о лицензировании, а также Постановления Правительства РФ от 11 февраля 2002 г. «О лицензировании отдельных видов деятельности» и «Положения о лицензировании медицинской деятельности» от 4 июля 2002 г.</p> <p>3. Задачи, цели и основные принципы лицензирования. Лицензионные требования и условия, предъявляемые при осуществлении медицинской деятельности.</p> <p>4. Порядок получения лицензии. Перечень необходимых документов, требуемых лицензирующими органами. Сроки действия лицензии, условия, при которой она теряет юридическую силу. Основания для отказа в выдаче лицензии. Порядок обжалования отказа.</p> <p>5. Лицензирующие органы, их функции и полномочия. Обстоятельства, влекущие за собой приостановление действия лицензии.</p> <p>6. Необходимость разрешения вышестоящего органа управления здравоохранением для оказания платных услуг медицинскими государственными или муниципальными учреждениями. Условия и порядок получения разрешения.</p> <p>7. Особенности создания индивидуального частного предприятия в области медицины без образования юридического лица или же в качестве юридического лица в форме ЗАО или же товарищества с ограниченной ответственностью.</p>

		<p>8. Порядок государственной регистрации индивидуальных предпринимателей и юридических лиц в области частной медицинской практики. Перечень необходимых документов.</p> <p>9. Основные этапы организации частного лечебного учреждения в области стоматологии.</p> <p>10. Договор на оказание платных услуг населению медицинскими учреждениями как разновидность договора взаимного оказания услуг ( ст. 779 ГК РФ).</p>
--	--	--

## **5. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения дисциплины. Ключевым положением конечной цели дисциплины является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи.

На следующем этапе изучения дисциплины проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме дисциплины с использованием тематических тестов. По основным проблемным теоретическим вопросам темы дисциплины организуется дискуссия с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме дисциплины, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени.

Для формирования у ординаторов умения проводить клинический анализ данных о патологическом процессе или заболевании обучающиеся самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение клинического анализа конкретных сведений о форме патологии, результатах экспериментов или о пациенте. Такой подход позволяет достигнуть главную цель базового дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача психиатра-нарколога.

Каждая тема заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематики, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Различные виды деятельности в процессе учебной дисциплины по ЮОПД формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых

знаний, освоению умений, использованию различные информационно-образовательных технологий.

### **5.1. *Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации.***

*Рубежный контроль* осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача психиатра-нарколога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности.

#### ***Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:***

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –71% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71% от общего объема заданных тестовых вопросов.

***Целью промежуточных аттестаций*** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

#### ***Критерии оценки качества освоения дисциплины***

**Зачтено**– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Не зачтено**– теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью,

необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

### **Образцы тестовых заданий:**

*Административная ответственность наступает за:*

- a) причинение материального и морального вреда гражданину;
- b) совершение дисциплинарного проступка;
- c) совершение административного правонарушения;
- d) совершение преступления.

*Предметом административного права являются:*

- a) имущественные отношения, личные неимущественные отношения, тесно связанные с имущественными и неотчуждаемые нематериальные блага;
- b) совокупность общественных отношений, складывающихся в процессе организации и деятельности исполнительной власти;
- c) трудовые отношения и иные непосредственно связанные с ними отношения.

*Метод административного права предполагает:*

- a) Равенство сторон, участников административных правоотношений
- b) Неравенство субъектов управленческих правоотношений, подчинение одной стороны другой
- c) возможность субъектов административного права самостоятельно принимать решения по исполнению или неисполнению правовых норм

### **Перечень вопросов для сдачи зачета**

1. Судебная защита прав пациента.
2. Медицинское страхование (обязательное, добровольное).
3. Уголовная ответственность медицинских работников.
4. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников.
5. Принудительные меры медицинского характера, регламентация прав инвалидов (психически больных граждан).
6. Реализация прав граждан, больных туберкулезом.
7. Правовой статус ВИЧ - инфицированных и больных СПИД - ом.
8. Законодательно - нормативное обеспечение прав несовершеннолетних в области здравоохранения.
9. Правовая защита беременных и кормящих матерей.
10. Обеспечение прав, заключенных в области здравоохранения.
11. Правовой статус доноров крови.
12. Медико-социальная поддержка лиц, подвергшихся воздействию радиации, в зонах ЧС.
13. Порядок оформления документов о летальных исходах.
14. Возмещение морального ущерба в результате неправомерных действий медицинских работников.
15. Источники медицинского права.
16. Правовая регламентация оказания платных медицинских услуг.
17. Лицензирование в области здравоохранения.
18. Особенности налогообложения при оказании платных медицинских услуг.

19. Удостоверение завещаний работниками здравоохранения.
20. Судебно -медицинская экспертиза.
21. Трудовые права медицинских работников.
22. Афтазия, правовая регламентация.
23. Медицинская этика.
24. Врачебная тайна.
25. Освобождение от отбывания наказания в связи с болезнью.
- Медицинские противопоказания к отбыванию наказания в отдельных субъектах федерации.
26. Порядок оформления получения инвалидности.
27. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения.
28. Теории происхождения права.
29. Правовое обеспечение медико-социальной защиты лиц старших возрастных групп.
30. Дисциплинарная и административная ответственность медицинских работников.

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

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенции ПК-10 представлены в таблице 7.

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

<b>Результаты обучения (компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результатов обучения</b>	<b>Виды оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций</b>
ПК-10-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<b>Знать:</b> основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи различным группам населения; особенности организации медицинской помощи сельскому населению; организацию акушерской и гинекологической помощи населению	Административная ответственность наступает за: а) причинение материального и морального вреда гражданину; б) совершение дисциплинарного проступка; в) совершение административного правонарушения; г) совершение преступления. <i>Предметом административного права являются:</i> д) имущественные отношения, личные неимущественные отношения, тесно связанные с имущественными и неотчуждаемые нематериальные блага; е) совокупность общественных отношений, складывающихся в процессе организации и деятельности исполнительной власти; ф) трудовые отношения и иные непосредственно связанные с ними отношения.
	<b>Уметь:</b> анализировать показатели работы структурных подразделений поликлиники и стационара	
	<b>Владеть:</b> методами расчета и анализа основных показателей здоровья населения для планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья	

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность готовность к сбору,

статистической обработке, анализу и оценке основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях (ПК-10).

## **7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

### *7.1. Основная литература*

- 1.Акопов В. И., А.А. Юридические основы деятельности врача. -М., 1997.
- 2.Алексеев С.С. Теория права. -М., 1995. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 3.Глашев А.А. Медицинское право: Практическое руководство для юристов и медиков. - М., 2004. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
4. Гражданское право: Учебник // Под ред. Ю.К. Толстого, А.П. Сергеева. – М., 1996
- 5.Кадыров Ф.Н. Платные медицинские услуги (Экономико –правовые основы организации платных медицинских услуг). – М., 1999. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
6. Медицинские услуги. Особенности бухгалтерского учета и налогообложения. - М., 2005
7. Обеспечение и защита прав пациента в Российской Федерации. -М.б 2003([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
9. Правовые основы здравоохранения в России // под. Ред. Ю.Л. Шевченко. - М., 2000. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 10.Проблемы общей теории права и государства: Учебник // Под. Ред. В.С. Нерсесянса. – М., 1999. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))

### *7.2. Дополнительная литература*

1. Акопов В.И. Медицинское право в вопросах и ответах. – М.,2000([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
2. Аргунова Ю.Н. Права граждан с психическими расстройствами. - М., 2003([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
3. Герасименко Н.Ф. Очерки становления современного российского законодательства в области охраны здоровья граждан. – М., 2001([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
4. Герасименко Н.Ф. Григорьев И.Ю. Александрова О.Ю. Андреева О.В. Обязательное медицинское страхование: что нужно знать медицинскому работнику. - М., 2003([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 5.Гиппократ. Избранные книги. – М., 1936.Т.1([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 6.Жибурт Е.Б. Привилегии доноров крови. – М., 2003([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 7.Ковалев М.И. Правовые проблемы защиты жизни, здоровья и генетического достоинства человека. – Екатеринбург, 1996. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
8. Колкутин В.В., Соседко Ю.И. Судебно – медицинская экспертиза повреждений у живых лиц. – М., 2002([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 9.Лопатин В.Н. Правовая охрана и защита права на тайну// Юридический мир. 1999.№4, № 5\6. № 7. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 10.Малеина М.Н. Человек и медицина в современном праве. - М. 1995. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 11.Малюга В.В. Юридические аспекты лечебно – диагностической работы (учебное пособие для преподавателей клинических кафедр, врачей, интернов). - Оренбург. 1999. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
- 13.Рыков В.А. Основы медицинского права. Информационно – справочное пособие. – Новосибирск, 2000. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
14. Рыков В.А. Медицинское право: справочник в вопросах и ответах. – Ростов. 2002
15. Стеценко С.Г. Современная нормативно -правовая база проведения медицинских экспериментов. // Юрист.2001. № 10. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))
16. Шевчук С.С. Правовое регулирование возмездного оказания медицинских услуг: реалии и перспективы. - Ставрополь, 2001. ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru))

### *7.3. Интернет-ресурсы*

1. [www.kbsu.ru](http://www.kbsu.ru) – сайт Кабардино-Балкарского государственного университета.
2. [www.medlib.ru](http://www.medlib.ru) – учебники и учебные пособия по медицине

3. [www.meduniver.com](http://www.meduniver.com) – учебники, справочники по медицине
4. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru))- учебники, справочники по медицине
5. <http://www.knigafund.ru>- учебники, справочники по медицине

#### **7.4 Методические рекомендации по изучению дисциплины «Юридические основы профессиональной деятельности» для обучающихся**

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 практических занятий.

При изучении дисциплины, обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные 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

Дисциплина 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. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики кардиологической патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим 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 практическим 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 ординаторов. 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, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся 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;
- Самостоятельная работа приводит обучающийся 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 дисциплины 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.

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

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся 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 предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала на современном этапе 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 обучающимся 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 задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы 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 имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору 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 обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного дисциплины выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, 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 обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах 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 зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### ***Методические рекомендации по написанию рефератов***

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами.

Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция обучающийся с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы дисциплины. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок MicrosoftWord (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками MicrosoftWord. 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. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на практическом занятии, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

### ***Методические рекомендации по подготовке сообщений***

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить обучающийся.

### ***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. 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 дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

**Оценка «Зачтено»** – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо – теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Либо – теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые

практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

«Не зачтено»– теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом дисциплины не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор 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**

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Учебные аудитории, оснащенные мультимедийными проекторами, интерактивной доской. Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивное оборудование (ноутбук, проектор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ, а также для хранения оборудования.

В образовательном процессе используется вся медицинская аппаратура, имеющаяся на клинической базе (рентгенологическая, эндоскопическая, ультразвуковая, компьютерная

аппаратура, ЭКГ и АД-мониторы и др, клинико-диагностическая лаборатория, оснащенная современной диагностической аппаратурой).

Компьютеры. DVD.

Симуляционный центр.

Стенды: «Тематический план лекций. Темы практических занятий и основные вопросы темы. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть обучающийся».

При проведении занятий лекционного типа используются:

*лицензионное программное обеспечение:*

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNGLicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусноепрограммноеобеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;
- AltLinux (Альт Образование 8);

*свободно распространяемые программы:*

- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- AdobeReader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- FarManager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства MicrosoftWindows.

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, объекты 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 рабочей программе дисциплины (модуля) «Юридические основы профессиональной деятельности»**

**20\_\_-20\_\_учебный год.**

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

*Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры*

Неврологии, психиатрии и наркологии

Протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заведующий кафедрой Тлапшокова Л.Б.**