

Фонд оценочных средств
для проверки сформированности компетенций (части компетенций)
при промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«Правовые основы охраны здоровья»
направление подготовки (специальность) 37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль) подготовки: «Нейропсихологическая реабилитация и
коррекционно развивающее обучение»
форма обучения – очная

Универсальная компетенция(УК)-1.(Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИУК 1.1 (*знает: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа*):

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. Продолжительность рабочего времени медицинских работников составляет:

1. не более 39 часов в неделю;
2. не более 40 часов в неделю;
3. не более 42 часов в неделю;
4. не более 35 часов в неделю;

Эталон ответа: 1

2. Условиями наступления гражданско-правовой ответственности являются:

1. наличие вреда у потерпевшего;
2. отсутствие вины у потерпевшего;
3. противоправное поведение лица, причинившего вред;
4. наличие причинно-следственной связи между противоправным поведением и вредом;
5. отсутствие вины у лица, причинившего вред

Эталон ответа: 1,3,4.

3. Испытательный срок при приеме на работу, по общему правилу, не может превышать:

1. 1 год;
2. 6 месяцев;
3. 3 месяца;
4. 1 месяц;
5. предельный срок не установлен.

Эталон ответа: 3.

4. Разглашение врачебной тайны является основанием для:

1. перевода работника на другую работу;
2. увольнения работника;
3. дисквалификации работника;
4. наступления материальной ответственности работника

Эталон ответа: 2

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

1. обратиться в суд для защиты интересов такого лица;
2. принять решение о медицинском вмешательстве консилиумом врачей с последующим уведомлением руководителя медицинского учреждения;
3. информировать об этом органы опеки и попечительства;
4. обратиться в прокуратуру для защиты интересов такого лица;

Эталон ответа: 1

Критерии оценки тестового контроля:

- «5» (отлично) – студент выполняет более 90% тестов.
«4» (хорошо) – студент выполняет более 80% тестов.
«3» (удовлетворительно) – студент выполняет более 70% тестов.
«2» (неудовлетворительно) – студент выполняет 70% и менее тестов.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья. Иерархия нормативных актов.
2. Понятие морального вреда и порядок определения размера его компенсации.
3. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
4. Договоры в сфере обязательного медицинского страхования.
5. Способы защиты прав пациентов.
6. Компенсация морального вреда при ненадлежащем оказании медицинских услуг.
7. Стороны трудового договора.
8. Профессиональные преступления медицинских работников.
9. Ограничения, налагаемые на медицинских работников в связи с осуществляемой ими деятельностью.
10. Порядок лицензирования медицинской деятельности.

Критерии оценки при собеседовании:

Критерии оценивания:

- 1) полнота и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

«5» (отлично) – студент полно и последовательно излагает материал, дает правильное определение основных понятий, приводит практические примеры, владеет юридической терминологией.

«4» (**хорошо**) – студент отвечает достаточно полно, последовательно излагает материал, но допускает незначительные ошибки, которые сам же исправляет.

«3» (**удовлетворительно**) – студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении основных понятий, не может привести примеры.

«2» (**неудовлетворительно**) – не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки при его изложении, не может пользоваться юридической терминологией.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИУК 1.2 (*умеет: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта*):

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1.

В травматологическое отделение больницы поступил мальчик 9 лет с переломом голени. В стационаре с ним пожелал находиться его отец. Однако, заведующий отделением в категорической форме запретил, отметив, что может разрешить это лишь матери и только на время тяжёлого состояния ребенка.

Задание: дать юридическую оценку действиям заведующего отделением.

Эталон ответа: Согласно п.3 ст.51 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребёнком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребёнка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырёх лет, а с ребёнком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается. В указанном случае заведующий отделением не имеет права отказать отцу в совместном нахождении с ребёнком в стационаре

Ситуационная задача 2.

Гражданка Никонова, проживающая в г. Твери, обратилась за медицинской помощью в поликлинику г. Новгорода, где она находилась в служебной командировке. Ей было отказано в лечении на том основании, что она не имеет регистрации в Новгороде.

Задание:

Правомерно ли поступили сотрудники поликлиники?

Эталон ответа:

В соответствии со ст. 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи гражданин имеет право на выбор медицинской организации и на выбор врача с учетом согласия врача. В части 2 ст. 21 установлено, что для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию не чаще чем один раз в год, за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания. В данной ситуации Никонова обратилась в поликлинику по месту своего пребывания. Следовательно, администрация поликлиники поступила неправомечно, если медицинская

помощь, которая потребовалась Никоновой, входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Ситуационная задача 3.

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

Задание:

Допускается ли медицинское вмешательство без согласия гражданина в данной ситуации?

Эталон ответа:

В соответствии с пунктом 4 части 9 статьи 20 ФЗ № 323-ФЗ в отношении лиц, совершивших преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом. В соответствии с пунктом 10 статьи 20 указанного закона решение об этом принимается судом.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

Уметь:

получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.

Владеть навыками:

разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

Зачтено:

- 1) студент уверенно находит нормативно-правовой акт, регулирующий соответствующее правоотношение,
- 2) анализирует его содержание применительно к конкретной ситуации;
- 3) самостоятельно принимает правомерное решение по ситуации: определяет нарушенное право, способы и порядок его защиты, формулирует рекомендации по защите прав пациента или медицинского работника.

Не зачтено:

- 1) не может самостоятельно найти нормативно правовой акт;
- 2) не может связать содержание нормативно-правового акта с конкретной ситуацией;
- 3) принимает неправомерное решение по ситуации, не может определить способ и порядок защиты нарушенного права.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИУК 1.3 (владеет навыками: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем):

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1.

В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II

стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию, где находился в бессознательном состоянии. Через 2 дня, когда его состояние резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, плохо переносят больной. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации, она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения, в чем ей было грубо отказано.

Задание:

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

Эталон ответа:

- 1) Да, были нарушены. Лечащий врач при сборе анамнеза обязан выяснить у больного о непереносимости лекарств и наличии аллергических реакций на медикаменты. Если больной сам, в силу своего состояния, не может ответить - производится опрос близких родственников. Родственники больного имеют право получить информацию о тяжести состояния больного, о методах лечения, о назначенном лечении, о прогнозе течения болезни от лечащего врача или зав. отделения. Для этого у врачей выделены часы для бесед с родственниками.
- 2) С претензиями можно обратиться к зав. отд. к главному врачу больницы.

Ситуационная задача 2.

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

Задание:

Опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией 16 лет) от медицинского вмешательства.

Эталон ответа:

Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается: консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом, либо судом в случаях когда написан отказ от проведения лечения. Статья 20 ФЗ 323. При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

Ситуационная задача 3.

Гражданка В. 38 лет госпитализирована для оперативного лечения в акушерско-гинекологическое отделение городской больницы с диагнозом: миома матки. Во время операции несколько раз переливали кровь. Спустя несколько часов после операции развилась острая почечная недостаточность. Больная переведена в реанимационное отделение, где выяснилось, что группа крови больной первая, а не третья, как было указано в истории болезни. Через 2 дня наступила смерть больной. При

патологоанатомическом исследовании установлено, что смерть ее наступила от острой почечной недостаточности вследствие переливания иногруппной крови. Как оказалось, определение группы и переливание крови проводила медицинская сестра, а не врач. При повторном переливании контроль на групповую принадлежность крови не проводился.

Задание:

- 1) Какое преступление описано в задаче?
- 2) Какой формой вины характеризуется субъективная сторона преступления, совершенного медицинской сестрой?

Эталон ответа:

- 1) Ст. 109 УК РФ причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей.
- 2) Небрежность - если лицо не предвидело возможности наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло предвидеть эти последствия. Легкомыслие - если лицо предвидело возможность наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывало на предотвращение этих последствий.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«5» (**отлично**) – студент подробно, правильно и обоснованно анализирует и решает ситуационную задачу, дает правильные ссылки на нормативно – правовые акты;

«4» (**хорошо**) - студент в целом справляется с разрешением ситуационной задачи, обоснованно её анализирует, допускаются незначительные ошибки в применении нормативно-правовых актов, не влияющие на окончательное решение;

«3» (**удовлетворительно**) – студент поверхностно владеет материалом, допускает существенные ошибки при решении ситуационной задачи;

«2» (**неудовлетворительно**) - студент не владеет материалом, делает грубые ошибки при решении ситуационной задачи;