

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ЮРИДИЧЕСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ

Специальность: 31.08.66 Травматология и ортопедия
код, наименование

Кафедра: общественного здоровья и здравоохранения ФДПО

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2023

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные нарушения» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные нарушения». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные нарушения используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-2 ПК-1, ПК-10, ПК-11	Текущий	Раздел 1. Нормативно-правовая база в сфере здравоохранения	ситуационные задачи
УК-2 ПК-1, ПК-10, ПК-11	Текущий	Раздел 2. Ответственность медицинских работников	ситуационные задачи
УК-2 ПК-1, ПК-10, ПК-11	Промежуточный	Все разделы дисциплины	Тест

4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: ситуационных задач.

Оценочные средства для текущего контроля.

4.1. Ситуационные задачи для оценки компетенций: УК-2, ПК-1, ПК-10, ПК-11

2.2 Ситуационные задачи

Задача 1.

Приехавший накануне из Узбекистана гражданин, 17 лет, внезапно заболел. Врач скорой помощи заподозрил острое инфекционное заболевание. Больной был госпитализирован в инфекционное отделение, несмотря на категорический отказ. Родственники обратились с жалобой о насильственной госпитализации.

Вопросы:

1. С какого возраста несовершеннолетние имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство?
2. Являются ли в данном случае действия врачей правомерными?
3. Каковы правовые основания действий медиков?
4. В каких других случаях оказание медицинской помощи может быть осуществлено без согласия пациента?
5. До какого времени должны находиться граждане в стационаре в случае их госпитализации без их согласия?

Задача 2.

В ЦРБ поступил больной К., 36 лет, с диагнозом «закрытый перелом лучевой кости в нижней трети». Хирург, дежуривший в больнице, принял решение о срочном сопоставлении смещенных отломков кости под общим наркозом, хотя непосредственная опасность для жизни больного отсутствовала. Анестезиолога-реаниматолога, который должен был дежурить на дому, на месте не оказалось, и хирург дал указание сестре-анестезистке о проведении внутривенного наркоза. Введение наркоза привело к развитию асфиксии, остановке дыхания и смерти больного.

Как разрешилась ситуация?

Задача 3.

В процессе проведения сложной операции по жизненным показаниям в ночное время неожиданно произошло отключение электроэнергии вследствие повреждения линии электропередач ураганным ветром. Хирург в полной темноте повредил крупный кровеносный сосуд, что привело к массивной кровопотере, явившейся непосредственной причиной смерти больного. Как можно квалифицировать с правовой точки зрения действия врача-хирурга стационара?

Задача 4.

Ассистент кафедры хирургии медицинского университета, кандидат медицинских наук, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на отдых. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и он продолжил путь.

Имеется ли какое-либо нарушение в действиях врача?

Задача 5.

В детскую городскую больницу поступил десятилетний ребенок, доставленный после падения с балкона 4 этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители, руководствуясь религиозными убеждениями, не дали согласие врачам на гемотрансфузию. Врачи после информации родителям о последствиях их отказа не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами. Но ребенок умер от обильной кровопотери.

Ответственен ли медицинский персонал за смерть мальчика?

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Тестовые задания к дисциплине «Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные нарушения» для оценки компетенций:

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
1. Если при оформлении трудового договора не определен срок день начала работы, то работник должен приступить к работе: а) на следующий рабочий день после вступления договора в силу б) в течение недели после вступления договора в силу в) в течение месяца после вступления договора в силу г) по усмотрению работника 2. Если работник не приступил к работе в день начала работы, установленный в соответствии с трудовым договором, то работодатель имеет право аннулировать трудовой договор: а) если будет доказано отсутствие уважительных причин отсутствия на работе б) если истек недельный срок от дня начала работы, установленного в соответствии с трудовым договором в) без каких-либо дополнительных условий 3. К высшим органам законодательной власти РФ относятся: а) Правительство РФ б) Федеральное Собрание РФ в) Центральная избирательная комиссия РФ г) Министерство здравоохранения РФ 004. К высшим органам исполнительной власти РФ относятся: а) Конституционный суд РФ б) Государственная Дума РФ в) Правительство РФ г) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования 5. Обязательным условием увольнения сотрудника, как не прошедшего испытательного срока, является предупреждение его: а) за день до конца испытательного срока б) за три дня до конца испытательного срока в) за один месяц до конца испытательного срока г) за две недели до конца испытательного срока 6. Политические права граждан это: а) неотчуждаемые права принадлежащие каждому от рождения б) права исключительно связанные с обладанием гражданства государства в) право на свободу и личную неприкосновенность г) право на жизнь 7. Если работника не успели предупредить о прекращении трудового договора, как не прошедшего испытательный срок за три дня, то: а) работника предупреждают в последний день работы б) работнику назначается новый испытательный срок, по согласованию с администрацией в) работник становится «постоянным работником» г) работника увольняют по общим основаниям	УК-2, ПК-1, ПК-9, ПК-11

8. Трудовая книжка, в случае прекращения трудового договора выдается работнику: а) в день увольнения, т. е. последний день работы б) на следующий, после увольнения день в) в течение одной недели после увольнения г) в любое время на усмотрение работника 9. Личные права гарантируемые Конституцией 1993 года – это: а) права, связанные с обладанием гражданством государства б) права, неотчуждаемые и принадлежащие каждому человеку от рождения в) права, касающиеся собственности г) права, касающиеся трудовых отношений. 10. К политическим правам граждан в соответствии с Конституцией 1993 года относятся: а) право на жизнь, свободу, и личную неприкосновенность б) право на гражданство в) право свободного перемещения в пределах любого государства г) право на социальное обеспечение 11. В случае, когда в день прекращения трудового договора выдать трудовую книжку работнику невозможно в связи с его отсутствием либо отказом от ее получения, работодатель обязан: а) оставить трудовую книжку в личном деле «до востребования» б) передать трудовую книжку на хранение в архив в) направить работнику уведомление о необходимости явиться за трудовой книжкой либо дать согласие на отправление ее по почте г) аннулировать трудовую книжку с составлением соответствующего акта 12. Кто из нижеперечисленных специалистов имеет право быть лечащим врачом: а) учащийся высшего медицинского учебного заведения, проходящий практику на базе данной МО б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования (интерн, клинический ординатор) на базе данной МО в) специалист, имеющий диплом об окончании высшего медицинского учебного заведения и соответствующий сертификат специалиста, обучающийся на цикле повышения квалификации на базе данной МО г) никто из вышеперечисленных 13. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родителя или законного представителя больного: а) если пациент не достиг 15 лет б) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства в) во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента 14. Какие документы необходимо представить для получения разрешения на занятие частной медицинской практикой: а) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, лицензию на избранный вид деятельности б) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, диплом или удостоверение о прохождении повышения	
--	--

квалификации и профессиональной переподготовки, лицензию на избранный вид деятельности в) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, лицензию на избранный вид деятельности, удостоверение о квалификационной категории 15. Современным трудовым законодательством регламентированы следующие режимы рабочего времени: а) сверхурочный, совместительство б) ненормированный, сменный, гибкий в) нормальной, сокращенной, неполной продолжительности 16. ПРАВОВОЙ ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВКЛЮЧАЕТ а) запись в истории болезни с подписями пациента и лечащего врача б) расписка, написанная пациентом собственноручно в) нотариально заверенная запись в истории болезни с подписями пациента и лечащего врача г) устное решение пациента при свидетелях 17. ПРОВОМОЧЕН ПРИЗНАТЬ ПАЦИЕНТА НЕДЕЕСПОСОБНЫМ а) суд б) прокуратура в) органы управления здравоохранением по медицинскому заключению г) лечащий врач 18. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА а) всех лиц, которым в силу служебных отношений известны данные, составляющие врачебную тайну б) только на врачебный персонал в) только на должностных лиц медицинской организации г) только на средний медицинский персонал 19. ПРАВО ГРАЖДАН НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В Конституции РФ (1993) Гражданском кодексе РФ Кодексе об административно-правовых нарушениях (КоАП) 20. В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОТ 21.11.2011 N 323 МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ - ЭТО физические лица, имеющие медицинское или иное образование, работающие в медицинской организации в трудовые (должностные) обязанности которых входит осуществление медицинской деятельности физические лица, имеющие только медицинское образование и работающие в медицинской организации физические лица, имеющие любое образование, но работающие в медицинской организации 21. К ПАЦИЕНТАМ ОТНОСЯТ	
--	--

физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния человека, страдающего каким-либо заболеванием человека, имеющего медицинский полис 22. ОБЛЕГЧЕНИЕ БОЛИ ПАЦИЕНТУ, СВЯЗАННОЙ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ И (ИЛИ) МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ, ДОСТУПНЫМИ МЕТОДАМИ И ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ является правом пациента является правом медицинского работника исполняется при наличии технических условий 23. ПРАВОВОЙ ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВКЛЮЧАЕТ запись в истории болезни с подписями пациента и лечащего врача расписка, написанная пациентом собственноручно устное решение пациента при свидетелях нотариально заверенная запись в истории болезни с подписями пациента и лечащего врача 24. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПАЦИЕНТУ лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении лечащим врачом, заведующим отделением, старшей медицинской сестрой, палатной медицинской сестрой, младшей медицинской сестрой медицинским работником, располагающим данной информацией любым сотрудником медицинской организации 25. В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ФЗ ОТ 21.11.2011Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» № 323 – ФЗ ОТКАЗ В ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ недопустим возможен, если пациент доставлен в непрофильную медицинскую организацию возможен, если медицинский работник не имеет подготовки по специальности анестезиология-реаниматология возможен, если необходимость в ней возникла в не рабочее время медицинского работника 26. ПРАВО НА ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ НА ОТКАЗ ОТ НЕГО, НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ПАЦИЕНТЫ ПОЛУЧАЮТ с 15 лет с 14 лет с 16 лет с 18 лет 27. ПОД КАТЕГОРИЮ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕ ПОДПАДАЕТ ИНФОРМАЦИЯ	
--	--

о фамилии и должности врача, работающего в данной медицинской организации о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи о состоянии здоровья пациента и диагнозе сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении пациента 28. ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ в целях медицинского обследования и лечения пациента с его письменного согласия в целях проведения научных исследований и опубликования их результатов в научных изданиях при обращении в медицинскую организацию работодателя пациента при обращении в медицинскую организацию средств массовой информации 29. ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РЕГЛАМЕНТИРОВАНЫ ВИДЫ ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ замечание, выговор, увольнение замечание, выговор, дисквалификация замечание, выговор, последнее предупреждение, увольнение замечание, выговор, строгий выговор, увольнение 30. УВОЛЬНЕНИЕ ПО ИНИЦИАТИВЕ АДМИНИСТРАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ, А ТАКЖЕ ОДИНОКИХ МАТЕРЕЙ, ИМЕЮЩИХ РЕБЕНКА ДО 14 ЛЕТ, ИЛИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ДО 16 ЛЕТ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ полной ликвидации предприятия неоднократных нарушениях трудовой дисциплины сокращении штатов учреждения неоднократных нарушениях функциональных обязанностей 31. ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД ПРИЧИНЕННЫЙ ПАЦИЕНТУ НЕСЕТ медицинская организация территориальный орган организации здравоохранения страховая компания 32. ПОЛУЧАТЬ ОТ КОМПАНИИ, ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КОМПАНИИ ОБРАЗЦЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ДЛЯ ВРУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМ медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе могут без ограничений могут, но только специально выделенный персонал могут, но только исключительно в нерабочее время 33. РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КОГДА ЕМУ СТАЛО ИЗВЕСТНО О КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ обязан в письменной форме уведомить об этом уполномоченный федеральный орган исполнительной власти обязан провести служебное расследование по имеющемуся факту обязан наложить дисциплинарное взыскание на сотрудника	
--	--

34. В ВОЗМЕЩЕНИИ ВРЕДА МОЖЕТ БЫТЬ ОТКАЗАНО, ЕСЛИ вред причинен по просьбе или с согласия потерпевшего, а действия работника причинившего вред не нарушают нравственные принципы общества вред причинен в результате несовершенства имеющихся технологий работник причинивший вред отказывается возмещать вред 35. КОМПЕНСАЦИЯ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА В СООТВЕТСТВИИ С ГРАЖДАНСКИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ в денежной форме в письменной форме потерпевшему путем помещения информации в СМИ в публичной устной форме	
---	--

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Правильный – всегда первый вариант ответа. При компьютерном тестировании варианты правильных ответов меняются.

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Коптева Л.Н., к.м.н., доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения