


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 В.Е.Изосимова

«27» января 2026 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Разработчик	<u>Кафедра общественного здоровья и управления здравоохранением</u>
Направление подготовки	34.04.01 Управление сестринской деятельностью
Направленность подготовки	Менеджмент в здравоохранении
Наименование ОПОП	34.04.01 Управление сестринской деятельностью Менеджмент в здравоохранении
Квалификация	Магистр
ФГОС ВО	Утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 684

Цель и задачи ФОМ (ФОС)

Цель ФОМ (ФОС) – установить уровень форсированности компетенций у обучающихся по программе высшего образования - программе магистратуры по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, направленность «Менеджмент в здравоохранении» (магистерская программа) изучивших дисциплину «Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности».

Основной задачей ФОМ (ФОС) дисциплины «Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности» является оценка достижения обучающимися результатов обучения по дисциплине «Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности»

Паспорт оценочных материалов по дисциплине «Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности»

№	Наименование пункта	Значение
1.	Направление подготовки	34.04.01 Управление сестринской деятельностью Направленность Менеджмент в здравоохранении
2.	Кафедра	Кафедра общественного здоровья и управления здравоохранением
3.	Автор-разработчик	Нагаев Р.Я., Ахмерова С.Г., Ахмадуллина Г.Х., Рахимкулов А.С.
4.	Наименование дисциплины	Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности
5.	Общая трудоемкость по учебному плану	144 час. / 4 з.е.
6.	Наименование папки	Фонд оценочных средств по дисциплине «Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности»
7.	Вид контроля	Экзамен
8.	Количество заданий всего по дисциплине	180
9.	Количество заданий	60
10.	Из них правильных ответов должно быть (%):	
11.	Для оценки «отл» не менее	91%
12.	Для оценки «хор» не менее	81%
13.	Для оценки «удовл» не менее	71%
14.	Время тестирования (в минутах)	60 минут
15.	Вопросы к аттестации	30
16.	Задачи	30

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики	ОПК-1.1. Осуществляет выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно правовой документации
	ОПК-1.2. Использует информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, для анализа нормативно законодательной базы в области профессиональной деятельности

Задания

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

Компетенции/ индикаторы достижения компетенции	Тестовые вопросы	Правильные ответы
<i>Выберите один правильный ответ</i>		
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН - ЭТО СОВОКУПНОСТЬ МЕР ПОЛИТИЧЕСКОГО, ЭКОНОМИЧЕСКОГО, ПРАВОВОГО, СОЦИАЛЬНОГО, КУЛЬТУРНОГО, НАУЧНОГО, МЕДИЦИНСКОГО, САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВСЁ, КРОМЕ</p> <p>а. сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека;</p> <p>б. поддержания долголетней активной жизни человека;</p> <p>в. поддержания материального благополучия человека;</p> <p>г. предоставления человеку медицинской помощи в случае утраты здоровья.</p>	в
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ПОЛОЖЕНИЯХ</p> <p>а. Конституции Российской Федерации</p> <p>б. Трудового кодекса Российской Федерации</p> <p>в. Национальных проектах «Здравоохранение»</p> <p>г. глобальной стратегии ВОЗ по достижению здоровья для всех в XXI веке</p>	а
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ОСНОВНОЙ ЗАКОН, РЕГУЛИРУЮЩИЙ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>а. Конституция Российской Федерации</p> <p>б. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»</p> <p>в. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»</p> <p>г. Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»</p>	в
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а. Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения</p> <p>б. Правительство субъекта Российской Федерации</p> <p>в. Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации</p> <p>г. Министерство (департамент, комитет, управление) здравоохранения субъекта Российской Федерации</p>	г
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ДАЙТЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНОЕ И ТОЧНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА:</p> <p>а. отрасль права, регулирующие отношения, возникающие в связи с оказанием медицинской помощи населению;</p>	б

	<p>б. самостоятельная комплексная отрасль права, система нормативных актов или норм, регулирующих организационные, имущественные, личные отношения, возникающие в связи с проведением санитарно - эпидемиологических мероприятий и оказанием лечебно-профилактической помощи гражданам;</p> <p>в. самостоятельная комплексная отрасль общего права, регулирующая организационные, имущественные и все отношения, возникающие в связи с оказанием лечебной помощи населению;</p> <p>г. отрасль общего права, система нормативных актов, приказов и законов, регулирующих любые отношения, возникающие в связи с оказанием лечебно-профилактической помощи населению</p>	
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО</p> <p>а. комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний</p> <p>б. комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья</p> <p>в. комплекс медицинских обследований и (или) вмешательств</p> <p>г. комплекс мероприятий по устранению или облегчению проявлений заболевания</p>	б
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>а. Президентом Российской Федерации</p> <p>б. Правительством Российской Федерации</p> <p>в. Федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения</p> <p>г. руководителями профессиональными медицинскими ассоциациями</p>	б
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ГРАЖДАНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ПОДПИСАНИЕ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ С</p> <p>а. с даты получения паспорта гражданина Российской Федерации</p> <p>б. с 15 лет</p> <p>в. с 16 лет</p> <p>г. с 18 лет</p>	б
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>а. обязательное, добровольное</p> <p>б. обязательное, частное</p> <p>в. государственное, социальное</p> <p>г. добровольное, социальное</p>	а
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ</p> <p>а. вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования</p> <p>б. система, направленная на повышение размеров оплаты труда медицинских работников;</p> <p>в. вид социального страхования, который предусматривает обеспечение социальной защиты застрахованных и экономической заинтересованности субъектов страхования в снижении профессионального риска;</p>	а

	г. вид системы социальной защиты населения, спецификой которой является осуществляемое в соответствии с федеральным законом страхование работающих граждан от возможного изменения материального и (или) социального положения, в том числе по независящим от них обстоятельствам.	
ОПК-1/ ОПК-1.1	ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ а. рациональное использование бюджетных средств здравоохранения б. строгое соблюдение стандартов и порядков оказания медицинской помощи в. обеспечение прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи г. обеспечение реализации в Российской Федерации глобальной стратегии ВОЗ по достижению здоровья для всех в XXI веке	в
ОПК-1/ ОПК-1.1	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ СРОКОМ а. на два года б. на три года в. на четыре года г. на один год	б
ОПК-1/ ОПК-1.1	ПОЛНОМОЧИЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ а. уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения б. утверждение списка медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования в. утверждение территориальной программы обязательного медицинского страхования г. установление тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование и порядка их взимания	г
ОПК-1/ ОПК-1.1	ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ БЕСПЛАТНО В РАМКАХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ а. скорая медицинская помощь б. первичная медико-санитарная помощь в. медико-психологическая помощь г. специализированная медицинская помощь	в
ОПК-1/ ОПК-1.1	НЕ ИМЕЮТ ПРАВА НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ а. члены семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, проживающие в местах их традиционного проживания и традиционной хозяйственной деятельности и осуществляющие традиционную хозяйственную деятельность б. члены крестьянских (фермерских) хозяйств в. самостоятельно обеспечивающие себя работой: индивидуальные предприниматели, адвокаты, медиаторы, нотариусы, занимающиеся частной практикой, арбитражные управляющие, оценщики, патентные поверенные г. иностранные граждане, работающие в филиале иностранной коммерческой организации на территории Российской Федерации	г
ОПК-1/ ОПК-1.1	СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ УПЛАЧИВАЮТСЯ	в

	<ul style="list-style-type: none"> а. страховыми медицинскими организациями б. государством в. страхователем г. страховщиком 	
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ФИНАНСИРОВАНИЕ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. прибыли (доходов) предприятий и личных средств граждан (+) б. страховых взносов предприятий на работающих граждан в. средств благотворительных организаций г. средств органов местного самоуправления 	а
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧЕННАЯ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ФИНАНСИРУЕТСЯ ИЗ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. фонда обязательного медицинского страхования б. регионального бюджета субъекта Российской Федерации в. дополнительной прибыли работодателя г. фонда добровольных пожертвований 	а
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. частью специализированной медицинской помощи (+) б. частью первичной медико-санитарной помощи в. частью первичной специализированной медико-санитарной помощи г. самостоятельным видом медицинской помощи 	а
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ЛИЦЕНЗИЯ - ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> а. разрешение на осуществление определенных видов деятельности, выданное конкретным медицинским организациям б. специальное разрешение на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем конкретного вида деятельности (выполнения работ, оказания услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности), которое подтверждается документом, выданным лицензирующим органом на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, в случае, если в заявлении о предоставлении лицензии указывалось на необходимость выдачи такого документа в форме электронного документа в. юридическое разрешение на осуществление определенных услуг, выданное конкретным юридическим лицам г. государственное разрешение на осуществление определенных видов деятельности, выданное конкретным юридическим лицам 	б
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ПОРЯДОК ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. Правительством Российской Федерации б. Федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения в. Главой субъекта Российской Федерации г. профессиональными медицинскими ассоциациями 	а
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ИНФОРМАЦИЯ О ПРИНЯТИИ ЛИЦЕНЗИРУЮЩИМ ОРГАНОМ РЕШЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ, ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ, ПРИОСТАНОВЛЕНИИ, ВОЗОБНОВЛЕНИИ, ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ НА ОФИЦИАЛЬНОМ САЙТЕ ЛИЦЕНЗИРУЮЩЕГО ОРГАНА В ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ ИНТЕРНЕТ И (ИЛИ) НА ИНФОРМАЦИОННЫХ СТЕНДАХ В ПОМЕЩЕНИЯХ ЛИЦЕНЗИРУЮЩЕГО ОРГАНА РАЗМЕЩАЕТСЯ В ТЕЧЕНИИ</p>	г

	<ul style="list-style-type: none"> а. 3 дней б. 5 дней в. 7 дней г. 10 дней 	
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. на образовательную деятельность б. на фармацевтическую деятельность в. на проведение экспертизы временной нетрудоспособности г. на медицинскую деятельность 	В
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. центр медицины катастроф б. патологоанатомическое бюро в. поликлинику, в том числе детскую г. противочумную станцию 	В
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, МЕДИЦИНСКИЙ ОТРЯД, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ (ВОЕННОГО ОКРУГА, ФЛОТА), ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека б. лечебно-профилактическим в. особого типа г. окружным 	В
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, БОЛЬНИЦУ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. особого типа б. республиканским в. лечебно-профилактическим г. по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 	В
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p>ВСЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В РОССИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. супервайзера по закупкам б. медицинского директора в. официальный сайт в сети «Интернет» г. пресс-секретаря 	В
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ТРУДОВОЕ ПРАВО РЕГУЛИРУЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. отношения в области бюджета, налогов, кредита б. отношение работников с предприятиями, учреждениями, организациями в. отношения в области государственного управления г. отношения в области выплаты заработной платы 	б
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>СТРУКТУРУ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОПРЕДЕЛЯЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. комитет (комиссия) по охране труда б. работодатель в. государственный инспектор труда г. профсоюзная организация 	б
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ДОЛЖНА СОЗДАВАТЬСЯ ПРИ ЧИСЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ В ОРГАНИЗАЦИИ _ ЧЕЛОВЕК</p> <ul style="list-style-type: none"> а. 25-45 человек б. 10-15 человек в. 50 и более человек 	В

	г. в любом случае, при любой численности работников	
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ОБЪЕКТАМИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а. общественные отношения, обеспечивающие жизнедеятельность человека и охраняющие его здоровье и жизнь</p> <p>б. отношения, складывающиеся в сфере здравоохранения между медицинской организацией и (или) медицинским работником, с одной стороны, и пациентом - с другой по поводу здоровья последнего</p> <p>в. отношения, возникающие между медицинской организацией и (или) пациентом с одной стороны, и медицинским работником - с другой по поводу оказанию медицинских услуг последнего</p> <p>г. отношения, складывающиеся естественным путем в процессе жизни общества и выражающие представления людей о добре и зле, о справедливости, долге, чести</p>	а
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ВНЕСЕНИЕ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, А РАВНО ПОДДЕЛКА ОФИЦИАЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ (ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ, АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА, ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ) НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а. врачебной ошибкой</p> <p>б. служебным подлогом</p> <p>в. халатностью</p> <p>г. небрежностью</p>	б
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>НЕВЫПОЛНЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ, СЛУЖЕБНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ИЛИ ВЫПОЛНЕНИЕ ИХ НЕНАДЛЕЖАЩИМ, НЕБРЕЖНЫМ ОБРАЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а. врачебной ошибкой</p> <p>б. служебным подлогом</p> <p>в. халатностью</p> <p>г. небрежностью</p>	в
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>НЕРАБОТАЮЩЕМУ ГРАЖДАНИНУ, УВОЛЕННОМУ ПО СОКРАЩЕНИЮ ШТАТА И ЗАБОЛЕВШЕМУ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ, ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ ПОСОБИЕ ПО</p> <p>а. стойкой утрате трудоспособности</p> <p>б. временной утрате трудоспособности</p> <p>в. безработице</p> <p>г. временной нетрудоспособности</p>	г
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ РАБОТНИКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ II ГРУППЫ, И СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ</p> <p>а. 38 часов в неделю</p> <p>б. 36 часов в неделю</p> <p>в. 35 часов в неделю</p> <p>г. 37 часов в неделю</p>	в
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТАЦИОНАРОВ (ОТДЕЛЕНИЙ) ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПРОВОДЯТ</p> <p>а. 2 раза в год</p> <p>б. ежегодно</p> <p>в. по показаниям</p> <p>г. 1 раз в 3 года</p>	б
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТ НА</p> <p>а. инженера по технике безопасности</p> <p>б. учредителя медицинской организации</p>	в

	<p>в. работодателя г. инженера по охране труда</p>	
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО МЕСЯЦА ДОПУСКАЕТСЯ ДО _% МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, УСТАНОВЛЕННОЙ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КАТЕГОРИИ РАБОТНИКОВ</p> <p>а. 75% месячной нормы рабочего времени, установленной для соответствующей категории работников б. 60% месячной нормы рабочего времени, установленной для соответствующей категории работников в. 50 % месячной нормы рабочего времени, установленной для соответствующей категории работников г. 70 % месячной нормы рабочего времени, установленной для соответствующей категории работников</p>	в
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВЫДАТЬ РАБОТНИКУ ТРУДОВУЮ КНИЖКУ В</p> <p>а. день, когда об этом просит работник б. течение трех рабочих дней по письменному заявлению работника, не получившего трудовую книжку после увольнения в. течение недели после увольнения г. день увольнения</p>	г
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ОТПУСК ЗА ПЕРВЫЙ ГОД РАБОТЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ _ МЕСЯЦЕВ НЕПРЕРЫВНОЙ РАБОТЫ</p> <p>а. 9 месяцев непрерывной работы б. 6 месяцев непрерывной работы в. 10 месяцев непрерывной работы г. 11 месяцев непрерывной работы</p>	б
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО СВОЕЙ ИНИЦИАТИВЕ ОБЯЗАНЫ ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ В _ ФОРМЕ</p> <p>а. устной форме б. письменной форме в. электронной форме г. нотариально заверенной форме</p>	б
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ПОРЯДОК И СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ УТВЕРЖДАЮТСЯ</p> <p>а. уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации б. главным врачом медицинской организации в. Министерством здравоохранения Российской Федерации г. Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации</p>	в
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>РАБОТА В ВЫХОДНЫЕ И НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ КОМПЕНСИРУЕТСЯ В ДЕНЕЖНОЙ ФОРМЕ В</p> <p>а. полуторном размере б. двойном размере в. виде компенсационной выплаты, размер которой определяет руководитель г. виде премии за выполнение особо важного задания</p>	б
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p>ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ НА</p> <p>а. неопределенный срок б. 1 год в. 2 года</p>	а

	г. 5 лет	
ОПК-1/ ОПК-1.2	В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕНОРМИРОВАННЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ УСТАНОВЛИВАЮТ а. заведующему операционным блоком б. старшей медицинской сестре отделения в. главному врачу г. врачу-терапевту участковому	в
ОПК-1/ ОПК-1.2	ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ а. последний день работы б. день издания приказа главного врача об увольнении в. день выдачи разрешения на увольнение органом федеральной инспекции труда г. следующий после прекращения работы день	а
ОПК-1/ ОПК-1.2	ПРИКАЗ О ПРИМЕНЕНИИ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ ОБЪЯВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В ТЕЧЕНИЕ _ РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ а. 7 рабочих дней со дня издания б. 3 рабочих дней со дня издания в. 14 рабочих дней со дня издания г. 10 рабочих дней со дня издания	б
Выберите несколько правильных ответов		
ОПК-1/ ОПК-1.1	ПОЛНОМОЧИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ а. разработка и реализация государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования б. установление круга лиц, подлежащих обязательному медицинскому страхованию в. утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования и единых требований к территориальным программам обязательного медицинского страхования г. обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний	а, б, в
ОПК-1/ ОПК-1.1	ПОД ГРУБЫМ НАРУШЕНИЕМ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПОНИМАЕТСЯ НЕВЫПОЛНЕНИЕ ЛИЦЕНЗИАТОМ СЛЕДУЮЩИХ ТРЕБОВАНИЙ а. наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям б. соблюдение установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в. соблюдение установленного порядка предоставления платных медицинских услуг г. повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет	а, б
ОПК-1/ ОПК-1.1	ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРОГО ПРЕДОСТАВЛЕНА ЛИЦЕНЗИЯ, МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬСЯ а. только получившим лицензию юридическим лицом	а, г

	б. другим юридическим лицом на основании договора коммерческой концессии в. другим юридическим лицом на основании договора коммерческого представительства г. только получившим лицензию индивидуальным предпринимателем	
ОПК-1/ ОПК-1.2	ВИДЫ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, ЗА КОТОРЫЕ НАСТУПАЕТ УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ а. неоказание помощи больному, б. причинение смерти по неосторожности, в. незаконное производство аборта, г. причинение средней или легкой тяжести вреда здоровью по неосторожности	а, б, в
ОПК-1/ ОПК-1.2	ВИДЫ ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗА НАРУШЕНИЕ ИМИ СВОИХ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ а. выговор б. замечание в. увольнение г. поощрение	а, б, в

На открытое задание рекомендованное время - 4 мин.

Вопросы		
<i>Вставьте пропущенное слово</i>		
ОПК-1/ ОПК-1.1	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» регулирует отношения, возникающие _____ охраны здоровья граждан в Российской Федерации	в сфере
ОПК-1/ ОПК-1.1	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, _____ предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья	индивидуальных
ОПК-1/ ОПК-1.1	Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь – это комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) _____ здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг	восстановление
ОПК-1/ ОПК-1.1	Органом _____ власти в сфере здравоохранения в субъекте Российской Федерации является Министерство здравоохранения Российской Федерации	исполнительной
ОПК-1/ ОПК-1.1	Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская услуга – это медицинское вмешательство или _____ медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение	комплекс
ОПК-1/ ОПК-1.1	Нормативные акты общественных объединений (например, Общества медицинских работников субъекта Российской Федерации) относятся к нетрадиционным _____	источникам

	права	
ОПК-1/ ОПК-1.1	Кодекс законов об охране здоровья включает в себя, помимо прочего, блок законов, определяющих права и _____ медицинских работников	ответственность
ОПК-1/ ОПК-1.1	Федеральный закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» от 23.02.2013 № 15-ФЗ относится к законам _____ направленности	профилактической
ОПК-1/ ОПК-1.1	К видам медицинской помощи относятся: первичная медико-санитарная, _____, специализированная, паллиативная	скорая
ОПК-1/ ОПК-1.1	К условиям оказания медицинской помощи относятся: амбулаторные, _____, дневной стационар, вне медицинской организации	стационарные
ОПК-1/ ОПК-1.1	К формам медицинской помощи относятся медицинская помощь экстренная. _____, плановая	неотложная
ОПК-1/ ОПК-1.1	Законодательство в сфере охраны здоровья в отношении организаций, которые осуществляют медицинскую деятельность на территориях опережающего социально-экономического развития, _____ с учетом особенностей, установленных Федеральным законом «О территориях опережающего социально-экономического развития в Российской Федерации»	применяется
ОПК-1/ ОПК-1.1	Высокотехнологичная медицинская помощь является частью _____ медицинской помощи	специализированной
ОПК-1/ ОПК-1.1	Положение об организации оказания медицинской помощи по видам, условиям и формам устанавливается на _____ уровне	федеральном
ОПК-1/ ОПК-1.1	Документ, который дает право заниматься частной медицинской или фармацевтической деятельностью, носит название _____	лицензия
ОПК-1/ ОПК-1.1	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утверждается сроком на _____ года	три
ОПК-1/ ОПК-1.1	Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей _____ и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья	инвалидов
ОПК-1/ ОПК-1.1	Государство гарантирует гражданам _____ от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний	защиту
ОПК-1/ ОПК-1.1	Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту _____, месту работы или обучения	жительства

ОПК-1/ ОПК-1.1	В рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в _____ порядке	плановом
ОПК-1/ ОПК-1.1	При формировании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи учитываются климатические и географические _____ региона и транспортная доступность медицинских организаций	особенности
ОПК-1/ ОПК-1.1	Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий _____ пациентов в медицинских организациях	пребывания
ОПК-1/ ОПК-1.1	Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» приоритет _____ в сфере охраны здоровья обеспечивается путем осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации	профилактики
ОПК-1/ ОПК-1.1	Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе _____ эвакуация, осуществляются Всероссийской службой медицины катастроф в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти	медицинская
ОПК-1/ ОПК-1.1	Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его _____ какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента	смерти
ОПК-1/ ОПК-1.1	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, осуществляется по заключению врачей в соответствии с законодательством _____ Российской Федерации	субъектов
ОПК-1/ ОПК-1.1	Медицинская организация обязана обеспечивать предоставление информации в Единую государственную информационную систему в сфере _____ в соответствии с законодательством Российской Федерации	здравоохранения
ОПК-1/ ОПК-1.1	Медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обязаны обеспечивать проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение _____ риска развития заболеваний и на раннее их выявление	факторов
ОПК-1/ ОПК-1.1	При оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам	оплате

	медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не подлежит _____ за счет личных средств граждан размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти	
ОПК-1/ ОПК-1.2	Противоправность – это _____ нормы закона или нормативного акта, а также субъективного права лица	нарушение
ОПК-1/ ОПК-1.2	В Российской Федерации трансплантация органов от трупа регулируется презумпцией _____ (концепцией «неиспрошенного согласия»)	согласия
ОПК-1/ ОПК-1.2	Вопрос об искусственном прерывании беременности женщина старше 15-ти лет решает _____	самостоятельно
ОПК-1/ ОПК-1.2	Психиатрическая помощь гражданам в Российской Федерации оказывается в _____ порядке	добровольном
ОПК-1/ ОПК-1.2	К _____ медицинской организации относится представление интересов своих работников в спорах по качеству оказания медицинской помощи	обязанностям
ОПК-1/ ОПК-1.2	Срок испытания при приёме на работу старшей медицинской сестры не может превышать _____ месяца (ев)	трех
ОПК-1/ ОПК-1.2	При оформлении на работу трудовой договор составляется в _____ экземплярах	двух
ОПК-1/ ОПК-1.2	Ежегодный оплачиваемый отпуск может быть разделён на части в результате соглашения между _____ и работодателем	работником /сотрудником
ОПК-1/ ОПК-1.2	Отзыв старшей медицинской сестры из _____ допускается с согласия работника	отпуска

Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине «Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности»

Компетенции/ индикаторы достижения компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности»
ОПК-1	1. Понятие и источники медицинского права. Конституционное право на охрану здоровья и медицинскую помощь
ОПК-1	2. Система медицинского законодательства в Российской Федерации. Общая характеристика действующего законодательства в сфере охраны здоровья.
ОПК-1	3. Основные положения Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
ОПК-1	4. Основные положения Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
ОПК-1	5. Нормативное и правовое регулирование права граждан Российской Федерации на бесплатную медицинскую помощь.

ОПК-1	6. Обязательное медицинское страхование и добровольное медицинское страхование, характеристика.
ОПК-1	7. Правовое регулирование оказания медицинских услуг населению. Стандарт оказания медицинской помощи
ОПК-1	8. Подходы к обеспечению прав пациентов в условиях обязательного медицинского страхования.
ОПК-1	9. Правовое регулирование санитарно-противоэпидемических мероприятий
ОПК-1	10. Право на занятие медицинской деятельностью.
ОПК-1	11. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности. Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
ОПК-1	12. Лицензионные требования. Административный регламент при лицензировании медицинской деятельности.
ОПК-1	13. Лицензионный контроль за осуществлением медицинской деятельности.
ОПК-1	14. Общая характеристика прав пациента.
ОПК-1	15. Общие права пациента при получении медицинской помощи.
ОПК-1	16. Специальные права пациента при получении медицинской помощи.
ОПК-1	17. Понятие и правовое значение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство
ОПК-1	18. Понятие врачебной тайны и информированного добровольного согласия.
ОПК-1	19. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства.
ОПК-1	20. Правовая защита прав несовершеннолетних пациентов при отказе от медицинского вмешательства.
ОПК-1	21. Право пациента на выбор медицинской организации и врача при оказании медицинской помощи.
ОПК-1	22. Правовой статус лечащего врача и врача общей практики (семейного врача).
ОПК-1	23. Врачебная тайна: понятие и основания для разглашения.
ОПК-1	24. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья (права семьи, права беременных женщин и матерей, права несовершеннолетних).
ОПК-1	25. Общая характеристика вреда (ущерба), причиненного жизни или здоровью.
ОПК-1	26. Порядок возмещения ущерба, причиненного жизни или здоровью неоказанием или ненадлежащим оказанием медицинской помощи.
ОПК-1	27. Специфика правового положения медицинских работников.
ОПК-1	28. Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации.
ОПК-1	29. Медицинский работник, определение, характеристика, требования.
ОПК-1	30. Система медицинского образования и повышения квалификации работников здравоохранения.
ОПК-1	31. Аккредитация работников здравоохранения, нормативное регулирование.
ОПК-1	32. Особенности регулирования труда медицинских работников в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

ОПК-1	33. Особенности заключения, изменения и расторжения трудового договора с медицинскими работниками.
ОПК-1	34. Должностные инструкции сестринского персонала.
ОПК-1	35. Нормативное и правовое регулирование труда сестринского персонала.
ОПК-1	36. Нормативное регулирование продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности.
ОПК-1	37. Обоснование права на сокращенную продолжительность рабочего времени медицинского персонала.
ОПК-1	38. Правила привлечения медицинских работников к сверхурочной работе.
ОПК-1	39. Совместительство, определение. Особенности работы по совместительству медицинских работников.
ОПК-1	40. Право на ежегодный дополнительно оплачиваемый отпуск, предоставляемый отдельным категориям медицинских работников, обзор законодательства.
ОПК-1	41. Социальное обеспечение медицинских работников.
ОПК-1	42. Право на досрочное назначение страховой пенсии, нормативное регулирование.
ОПК-1	43. Виды и режимы рабочего времени медицинских работников. Особенности регулирования.
ОПК-1	44. Отличительные характеристики режима рабочего времени в медицинских организациях.
ОПК-1	45. Правовое регулирование времени отдыха медицинских работников.
ОПК-1	46. Особенности регулирования труда медицинских работников при дежурствах и дежурствах на дому.
ОПК-1	47. Гарантии и компенсации медицинским работникам.
ОПК-1	48. Особенности регулирования труда медицинских работников при использовании телемедицинских и дистанционных технологий.
ОПК-1	49. Виды дисциплинарных взысканий и порядок их применения.
ОПК-1	50. Дисциплинарная ответственность медицинских сестер за нарушение трудовых обязанностей.
ОПК-1	51. Материальная ответственность медицинских сестер.
ОПК-1	52. Характеристика профессиональных преступлений медицинских работников против жизни и здоровья пациента.
ОПК-1	53. Уголовная ответственность медицинских работников (за неоказание помощи больному, за незаконное проведение операции по искусственному прерыванию беременности, за заражение ВИЧ-инфекцией в результате ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей медицинским работником).
ОПК-1	54. Понятие должностного преступления в сфере здравоохранения.
ОПК-1	55. Ответственность за халатность медицинских работников.
ОПК-1	56. Ответственность за незаконное занятие частной медицинской деятельностью.
ОПК-1	57. Понятие морального вреда в медицинской деятельности
ОПК-1	58. Уголовная и административная ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологического законодательства.
ОПК-1	59. Обоснованный риск в медицинской деятельности и условия

	его правомерности.
ОПК-1	60. Профессиональные ассоциации медицинских работников, их роль в защите прав медицинских работников.
	61. Профессиональные союзы медицинских работников, их роль в защите прав медицинских работников.
ОПК-1	62. Международно-правовые нормы в сфере трудовых правоотношений, одним из участников которых является медицинский работник. Обзор, обязательность для исполнения в Российской Федерации.

Задания для проверки сформированных знаний, умений и навыков

На открытое задание рекомендованное время – 15 мин.

Компетенции/ индикаторы достижения компетенции	Задачи
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 1</p> <p>Гражданка И., 32 года, пролечилась в гинекологическом отделении городской больницы. Осталась не довольна лечением. Представила в Страховую компанию чеки и рецепты лекарственных препаратов, которые приобретала для лечения, находясь на больничной койке. Женщина имеет полис добровольного медицинского страхования (ДМС). При рассмотрении жалобы оказалось, что рецепты на лекарственные препараты выписаны врачом поликлиники до начала лечения гражданки И. в стационаре. В листе назначений стационара, в рекомендациях консультантов данные лекарственные препараты не указаны. ВОПРОСЫ: Определите, должна ли медицинская организация или страховая компания выплачивать сумму стоимости препаратов, купленных больной</p>
Ответ на задачу 1	<p>Медицинская организация и страховая компания выплачивать сумму стоимости препаратов, купленных больной, не должны. Назначения данных лекарственных препаратов в период лечения пациентки в стационаре не было</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 2</p> <p>В Министерство здравоохранения субъекта Российской Федерации обратилась гражданка И., 32 года, с жалобой на отказ руководителя медицинской организации в прикреплении для обслуживания. Оказалось, что в текущем году гражданка И. уже отказалась от обслуживания в медицинской организации № 1, прикрепилась к медицинской организации № 2. Через полгода отказалась от обслуживания в медицинской организации № 2, и просит о прикреплении к медицинской организации № 3. При этом место проживания гражданка И. не меняла. ВОПРОСЫ: Укажите, как часто гражданин может реализовать право выбора прикрепления к медицинской организации</p>
Ответ на задачу 2	<p>Право выбора медицинской организации гражданин может реализовывать один раз в год (Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 3</p> <p>Гражданка И. приехала отдохнуть в другой город, где внезапно заболела. С высокой</p>

	<p>температурой, имея на руках полис обязательного медицинского страхования (ОМС), она обратилась в ближайшую медицинскую организацию.</p> <p>В медицинской организации ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи, предложив получить медицинские услуги платно.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Укажите, правомерен ли отказ в оказании бесплатной медицинской помощи застрахованному лицу</p>
Ответ на задачу 3	<p>Отказ не правомерен.</p> <p>Гражданка имеет право получить медицинскую помощь по полюсу ОМС на всей территории Российской Федерации</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 4</p> <p>В Министерство здравоохранения субъекта Российской Федерации обратилась гражданка И., 32 года, с жалобой на отказ руководителя медицинской организации, к которой она прикреплена, на замену врача-кардиолога.</p> <p>Гражданку И. участковый терапевт в плановом порядке направил на консультацию к врачу-кардиологу кардиологического центра.</p> <p>Гражданка И., узнав в регистратуре, кто принимает, требует направить ее к врачу-кардиологу областной больницы.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Укажите, кем осуществляется выбор медицинской организации для получения пациентом специализированной медицинской помощи в плановой форме – самим пациентом или по направлению лечащего врача</p>
Ответ на задачу 4	<p>Выбор медицинской организации для получения пациентом специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется лечащим врачом</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 5</p> <p>Гражданка И. приехала отдыхать в другой город, где внезапно заболела. С высокой температурой, она обратилась в ближайшую медицинскую организацию.</p> <p>В регистратуре представила полис обязательного медицинского страхования.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Укажите, какой документ необходимо иметь на руках, кроме полиса обязательного медицинского страхования, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания</p>
Ответ на задачу 5	<p>Паспорт гражданина Российской Федерации</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 6</p> <p>У гражданина В. на работе внезапно обострилось хроническое заболевание, предполагается внутреннее кровотечение вследствие обострения язвенной болезни. Состояние представляет угрозу жизни гражданина.</p> <p>Коллеги, не вызывая скорую помощь, оперативно доставили гражданина В. в ближайшую медицинскую организацию – медицинскую клинику «Здоровье». Там пациенту безотлагательно оказали медицинскую помощь в экстренной форме. Затем направили на долечивание в городскую больницу.</p> <p>Спустя месяц медицинская клиника «Здоровье» выставила гражданину В. счет на оплату проведенных медицинских услуг, мотивировав это тем, что пациент был доставлен самостоятельно, не по скорой помощи, и тем, что медицинская клиника «Здоровье» не оказывает медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Определите, может ли медицинская помощь в экстренной форме оказываться на платной основе</p>
Ответ на задачу 6	<p>Нет, не может.</p> <p>Медицинская помощь в экстренной форме оказывается гражданину бесплатно</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 7</p> <p>В приемном покое городской больницы скончался пациент с подозрением на передозировку лекарственных препаратов. Требуется патологоанатомическое вскрытие для установления причин смерти. Родственники просят, чтобы на</p>

	<p>вскрытие пригласили их знакомого профессора.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Укажите, имеют ли право родственники либо законные представители умершего пригласить врача-специалиста (при наличии его согласия) для участия в патологоанатомическом вскрытии</p>
Ответ на задачу 7	<p>Да. Родственники имеют право пригласить врача-специалиста (при наличии его согласия) для участия в патологоанатомическом вскрытии (Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 8</p> <p>В приемном покое городской больницы скончался пациент с подозрением на передозировку лекарственных препаратов. Требуется патологоанатомическое вскрытие для установления причин смерти. Родственники против вскрытия и обращаются в вышестоящие органы.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Укажите, обязательно ли проводить патологоанатомическое вскрытие при подозрении на передозировку или непереносимость лекарственных препаратов или диагностических препаратов, даже если родственники представили заявление об отказе от вскрытия по религиозным мотивам</p>
Ответ на задачу 8	<p>Обязательно необходимо проводить патологоанатомическое вскрытие для установления причин смерти</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 9</p> <p>Пациент В. находится на стационарном лечении в медицинском холдинге «Здоровье». В медицинском холдинге «Здоровье» пациенту В. медицинская помощь оказывается рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p> <p>Лечащий врач пациента считает, что в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи пациенту В. необходимо провести диагностическое исследование. Однако это исследование невозможно провести в стационаре медицинского холдинга. По имеющемуся договору между медицинскими организациями диагностическое исследование можно провести в клинике «Реабилитация». Главная медицинская сестра сообщает пациенту о дате и времени проведения процедуры, знакомит с медицинской сестрой, которая будет сопровождать пациента. При этом отмечает, что транспортные услуги пациент В. должен будет оплатить сам.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Определите, подлежат ли в данном случае оплате транспортные услуги за счет личных средств гражданина</p>
Ответ на задачу 9	<p>Нет.</p> <p>Транспортные услуги за счет личных средств гражданина не подлежат оплате</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 10</p> <p>Индивидуальный предприниматель Иванова М.И. имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности по стоматологии. В связи с расширением объема предоставляемых услуг она хочет взять на работу в штат сотрудников второго врача и медицинскую сестру.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Определите, имеет ли право индивидуальный предприниматель, имеющий лицензию на осуществление медицинской деятельности, принимать на работу иных медицинских специалистов</p>
Ответ на задачу 10	<p>Да, индивидуальный предприниматель имеет право принимать на работу иных медицинских специалистов</p>
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 11</p> <p>Индивидуальный предприниматель Иванова Мария Ивановна имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности по стоматологии.</p> <p>В текущем месяце Мария Ивановна вышла замуж и взяла фамилию мужа.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Определите, должна ли Мария Ивановна переоформить лицензию на</p>

	осуществление медицинской деятельности в связи со сменой фамилии
Ответ на задачу 11	Да, должна
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 12</p> <p>ООО «Эскулап» направляет пакет документов в лицензирующий орган для оформления лицензии на осуществление медицинской деятельности. В свою очередь лицензирующий орган требует дополнить пакет документов утвержденным в установленном порядке Прейскурантом цен на платные медицинские услуги.</p> <p>ВОПРОСЫ: Укажите, правомерно ли требование лицензирующего органа о представлении Прейскуранта цен на платные медицинские услуги</p>
Ответ на задачу 12	Требование не правомерно. Прейскуранта цен на платные медицинские услуги является внутренним документом организации
ОПК-1/ ОПК-1.1	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 13</p> <p>Группа товарищей решили открыть медицинскую организацию, стать ее учредителями и зарегистрировать медицинскую организацию как юридическое лицо. Учредители готовы внести в уставный капитал около 10 000 рублей каждый. При этом они не хотят рисковать собственным имуществом больше, чем на вышеуказанную сумму.</p> <p>ВОПРОСЫ: Определите, какая организационно-правовая форма наиболее подойдет для медицинской организации в данном случае</p>
Ответ на задачу 13	Организационно-правовая форма «общество с ограниченной ответственностью»
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 14</p> <p>В медицинскую клинику «Здоровье» обратился пациент В. Пациенту В. назначен прием у доктора Петрова В.З. В назначенное время пациент явился, но в регистратуре клиники попросил, чтобы ему назначили прием у другого специалиста. Мотивировал пациент свой отказ тем, что на официальном сайте в сети Интернет медицинской клиники «Здоровье» отсутствует информация об уровне образования доктора Петрова В.З.</p> <p>ВОПРОСЫ: Укажите, должна ли медицинская организация на официальном сайте в сети Интернет размещать информацию о медицинских работниках организации, об уровне их образования и об их квалификации</p>
Ответ на задачу 14	Да, должна. На официальном сайте в сети Интернет необходимо размещать информацию о медицинских работниках организации, об уровне их образования и об их квалификации
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 15</p> <p>Гражданка И. обратилась в медицинскую клинику «Здоровье» для получения косметологических процедур. В результате проведения процедуры врачом-косметологом были допущены ошибки, возникли осложнения. Гражданка И. обратилась в суд с иском о возмещении причиненного клиникой ущерба.</p> <p>В результате судебного разбирательства было вынесено решение о том, что медицинская клиника должна компенсировать вред, причиненный пациентке. Для возмещения понесенных убытков на врача-косметолога была наложена материальная ответственность в размере средней заработной платы.</p> <p>ВОПРОСЫ: Укажите, в каком распорядительном локальном документе прописывается наложенная материальная ответственность</p>
Ответ на задачу 15	Приказ главного врача (учредителя) медицинской организации
ОПК-1/	ЗАДАЧА 16

ОПК-1.2	<p>Гражданин П. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования (ОМС). На основании осмотра врач-стоматолог предложил пациенту лечение и восстановление разрушенной части зуба, предупредив, что этот метод лечения относится к платным услугам. Альтернативным методом лечения по полису ОМС может стать операция удаления зуба.</p> <p>Гражданин П. выбрал первый метод лечения, подписал информированное добровольное согласие на выполнение диагностических исследований, анестезиологических и лечебных мероприятий. За медицинскую услугу гражданин П. расплатился за наличный расчет.</p> <p>Через неделю гражданин обратился в медицинскую организацию с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека.</p> <p>ВОПРОСЫ: Определите, правомочны ли требования пациента о возврате денег</p>
Ответ на задачу 16	<p>Требования не правомочны.</p> <p>Пациент подписал информированное добровольное согласие на выполнение диагностических исследований, анестезиологических и лечебных мероприятий</p>
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 17</p> <p>В регистратуру медицинского центра «Здоровье» обратилась женщина Иванова Д.Ю. с просьбой предоставить результаты обследования Иванова П.П. Она пояснила, что является супругой Иванова П.П. Сам пациент подойти не смог за результатами обследования по объективным причинам (постоянно днем работает). Супруга добавила, что в курсе всех заболеваний мужа и знает цель данного обследования. Просит выдать результаты обследования.</p> <p>ВОПРОСЫ: Укажите, возможна ли в данном случае выдача результатов обследования супруге пациента. Определите, являются ли результаты обследования врачебной тайной</p>
Ответ на задачу 17	<p>Выдача результатов не возможна.</p> <p>Результаты обследования являются врачебной тайной</p>
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 18</p> <p>Гражданин П. обратился в стоматологическую клинику, где ему в амбулаторных условиях проводилось лечение зубов и протезирование дефектов зубных рядов, для получения копии медицинской карты.</p> <p>ВОПРОСЫ: Укажите, в какой срок должны быть предоставлены гражданину запрашиваемые документы</p>
Ответ на задачу 18	<p>Срок предоставления документов - 30 дней</p>
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 19</p> <p>В медицинский холдинг «Здоровье» на должность врача-гастроэнтеролога устраивается специалист Петров Д.Ю. В 2003 году он окончил медицинский университет, прошел интернатуру по специальности терапия, затем профессиональную переподготовку по специальности гастроэнтерология. Работал гастроэнтерологом с 2006 по 2014 год. Затем вынужден был уехать и гастроэнтерологом не работал.</p> <p>В 2021 году прошел обучение по дополнительной профессиональной программе (профессиональной переподготовки) по специальности гастроэнтерология. Свидетельство об аккредитации специалиста получено в 2021 году.</p> <p>Руководитель отдела кадров холдинга отказывает Петрову Д.Ю. в приеме на работу, мотивируя это тем, что в его профессиональной деятельности был перерыв больше 5 лет.</p> <p>Заведующий поликлиникой считает, что принять Петрова Д.Ю. на должность врача-гастроэнтеролога можно, так как он после пятилетнего перерыва в работе прошел необходимое обучение и имеет свидетельство об аккредитации специалиста.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p>

	Определите, кто из сотрудников медицинского холдинга «Здоровье» в данном случае прав
Ответ на задачу 19	Прав заведующий поликлиникой. Специалист после пятилетнего перерыва в работе прошел необходимое обучение и имеет свидетельство об аккредитации специалиста
ОПК-1/ ОПК-1.2	ЗАДАЧА 20 Медицинская клиника «Здоровье» заключила договор с образовательной организацией - медицинским колледжем – о прохождении производственной практики обучающимися медицинского колледжа на базе клиники. ВОПРОСЫ: Укажите, оплачивает ли медицинская клиника «Здоровье» студенту, находящемуся на практике, отработанное время или проведенные медицинские манипуляции, учитывая, что в договоре с образовательной организацией такой пункт отсутствует.
Ответ на задачу 20	Производственная практика медицинской организацией не оплачивается
ОПК-1/ ОПК-1.2	ЗАДАЧА 21 Медицинская сестра одного из отделений медицинской клиники «Здоровье» сообщила заведующему отделением, что завтра в качестве донора будет сдавать кровь. Написала заявление на предоставление дня отдыха, сказав, что завтра предоставит донорскую справку. Заведующий отделением отказал в предоставлении дня отдыха в заявленную медицинской сестрой дату. ВОПРОСЫ: Определите, имеет ли право заведующий отделением не предоставлять медицинской сестре день отдыха по донорской справке по её желанию.
Ответ на задачу 21	Не имеет право После каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха по его желанию
ОПК-1/ ОПК-1.2	ЗАДАЧА 22 В одном из помещений медицинской организации «Здоровье» произошло обрушение крыши, поврежден операционный блок, произошло внеплановое отключение электропитания. В целях устранения последствий производственной аварии, руководство медицинской организации было вынуждено привлечь работников инженерно-технических служб к работе в выходной день. Некоторые работники заявили, что такое привлечение может быть осуществлено только с их письменного согласия. ВОПРОСЫ: Укажите, правомочны ли действия руководителей медицинской организации, которые привлекли для устранения последствий производственной аварии работников к работе в выходной день без их согласия
Ответ на задачу 22	Действия руководителей медицинской организации правомочны. Для устранения последствий производственной аварии допускается привлечение работников к работе в выходной день без их согласия
ОПК-1/ ОПК-1.2	ЗАДАЧА 23 Руководство медицинской организации «Здоровье» решило сократить продолжительность перерыва для отдыха и питания сотрудников отдела маркетинга. ВОПРОСЫ: Укажите минимально допустимую продолжительность перерыва для отдыха и питания в течение рабочей смены, согласно Трудовому кодексу Российской Федерации
Ответ на задачу 23	30 минут. Минимально допустимая продолжительность перерыва для отдыха и питания в течение рабочей смены составляет 30 минут
ОПК-1/ ОПК-1.2	ЗАДАЧА 24 Эпидемиолог медицинской организации Иванов П.В. в июне 2018 года получил

	<p>диплом специалиста после окончания обучения по специальности «Медико-профилактическое дело».</p> <p>В сентябре 2020 года он поступил на обучение по программе магистратуры по направлению подготовки «Государственное и муниципальное управление».</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Укажите, имеет ли в данном случае Иванов П.В., согласно Трудовому кодексу Российской Федерации, право на получение гарантий и компенсаций работникам, совмещающим работу с получением образования, учитывая, что обучение по программе магистратуры после получения диплома специалиста, является получением второго высшего образования</p>
Ответ на задачу 24	<p>Нет, права не имеет.</p> <p>Гарантии и компенсации работникам, совмещающим работу с получением образования, предоставляются в случае, если работник впервые получает образование соответствующего уровня</p>
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 25</p> <p>Сотрудник медицинского холдинга «Медицинская помощь» Петров Д.В. отсутствовал на рабочем месте 15 и 16 апреля текущего года. На основании докладной записки руководителя отдела, в котором работает Петров Д.В., был составлен акт об отсутствии сотрудника на рабочем месте.</p> <p>17 апреля с Петрова Д.В. потребовали письменное объяснения о причинах не явки на работу. Указанную причину директор холдинга счел не уважительной.</p> <p>Руководитель отдела составил служебную записку о вынесении выговора Петрову Д.В. Однако директор холдинга принял решение не о вынесении выговора, а о депремировании Петрова Д.В. по итогам работы за квартал.</p> <p>Петров Д.В. считает, что депремирование по итогам работы за квартал не законно, ему должны были объявить выговор.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Определите, законно ли решение директора холдинга о депремировании Петрова Д.В. по итогам работы за квартал, учитывая, что подобная мера дисциплинарного воздействия прописана в локальных актах холдинга.</p>
Ответ на задачу 25	<p>Депремирование сотрудника по итогам работы за квартал законно</p>
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 26</p> <p>Сотрудник медицинского холдинга «Медицинская помощь» Петров Д.В. отсутствовал на работе без уважительной причины 15 и 16 апреля текущего года. 25 мая сотрудник был уволен за прогул без уважительной причины.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Определите законность увольнения сотрудника медицинского холдинга, учитывая сроки применения увольнения как меры дисциплинарного взыскания</p>
Ответ на задачу 26	<p>Увольнение не законно.</p> <p>Дисциплинарное взыскание может применяться работодателем не позднее одного месяца со дня обнаружения проступка</p>
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 27</p> <p>Сотрудник медицинского холдинга «Медицинская помощь» Петров Д.В. отсутствовал на работе 15 и 16 апреля текущего года.</p> <p>25 мая сотрудник был уволен за прогул без уважительной причины.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Определите законность увольнения сотрудника, учитывая, что не был составлен акт об отсутствии сотрудника на рабочем месте, с сотрудника не потребовали письменного объяснения о причинах не явки на работу</p>
Ответ на задачу 27	<p>Увольнение не законно.</p> <p>Дисциплинарное взыскание за прогул может применяться при наличии акта об отсутствии сотрудника на рабочем месте, отсутствия письменного объяснения сотрудника о причинах неявки на работу или оценки причины отсутствия как неуважительной</p>
ОПК-1/ ОПК-1.2	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 28</p> <p>При составлении графика отпусков медицинская сестра кардиологического</p>

	<p>отделения просит, чтобы ее отпуск был разделен на две части. В мае медицинская сестра планирует уйти в отпуск на 12 дней, в июле на 12 дней, в сентябре – на 12 дней.</p> <p>Старшая сестра отделения считает, что такое разделение отпуска не правомочно.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Определите законность предоставления отпуска сотруднику, продолжительностью менее 10 дней.</p>
Ответ на задачу 28	Ежегодный оплачиваемый отпуск может быть разделён на части, при этом хотя бы одна из частей этого отпуска должна быть не менее 14 календарных дней

ШКАЛЫ И КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ПРАВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Проведение экзамена по дисциплине «Основы медицинского законодательства и правовое регулирование сестринской деятельности» как основной формы проверки знаний, умений и навыков обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры. Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам и заданным вопросам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы по дисциплине;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на зачёте;
5. определить умение и навыки выполнять предусмотренные программой задания.

Высокий уровень (**отлично**) заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и систематическое знание всего программного материала дисциплины и предшествующих клинических и медико-биологических дисциплин;
- свободное владение научным языком и терминологией;
- логически корректное и аргументированное изложение ответа;
- умение выполнять предусмотренные программой задания.

Средний уровень (**хорошо**) заслуживает ответ, содержащий:

- знание важнейших разделов и основного содержания программы дисциплины;
- умение пользоваться научным языком и терминологией;
- в целом логически корректное, но не всегда аргументированное изложение ответа (обучающийся допускает неточности в ответе на вопросы, в задаче, в формулировке проблемы, в интерпретации результатов исследований, допустил некоторые неточности в определениях);
- умение выполнять предусмотренные программой задания.

Минимальный уровень (**удовлетворительно**) заслуживает ответ, содержащий:

- фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов и основного содержания программы дисциплины;
- затруднения в использовании научного языка и терминологии;

- стремление логически, последовательно и аргументированно изложить ответ (обучающийся правильно ответил на большинство из поставленных вопросов (70%), демонстрируя при этом не глубокие знания);
- затруднения при выполнении предусмотренных программой заданий.

Минимальный уровень не достигнет (**неудовлетворительно**) заслуживает ответ, содержащий:

- незнание вопросов основного содержания программы;
- неумение выполнять предусмотренные программой задания.