Частное профессиональное образовательное учреждение
«Светлоградский многопрофильный колледж»
(ЧПОУ «СМК»)

УТВЕРЖДЕНО:

На заседании
Педагогического совета

Протокол № 1
от 29.08.2022 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ЧПОУ «СМК»

_____Е.А.Татаринцева

Приказ № 85 от 30.08.2022 г.

Подписано цифровой подписью: Татаринцева Елена Александровна
DN: cn=Татаринцева Елена Александровна, o=ЧПОУ "СМК", ou=Директор, email=sv-mk16@mail.ru, c=RU
Дата: 2022.11.22 20:59:33 +03'00'

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

по учебной дисциплине

ОП.10 ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

по специальности среднего профессионального образования

34.02.01 Сестринское дело

для очной, очно-заочной формы обучения

Светлоград, 2022

ВВЕДЕНИЕ
УВАЖАЕМЫЕ СТУДЕНТЫ!

Методические указания по выполнению внеаудиторных самостоятельных работ (далее- ВСР) по учебной дисциплине ОП.10 Правовое обеспечение профессиональной деятельности, созданы Вам в помощь для работы во внеурочное время.

Приступая к выполнению самостоятельной работы, Вы должны внимательно прочитать цель, задачи ВСР. Задания необходимо выполнять в соответствии с инструкцией.

Каждая самостоятельная работа оценивается преподавателем в соответствии с представленными в указаниях критериями. Также оценивается полнота раскрытия темы, грамотность и логичность изложения материала, оформление, творческий подход к работе, а также своевременность сдачи работы.

Наличие положительной оценки (отметки о выполнении) каждого вида самостоятельной работы необходимо для получения допуска к дифференцированному зачету по общепрофессиональной учебной дисциплине ОП.10 Правовое обеспечение профессиональной деятельности. В случае невыполнения работы по любой причине или получения неудовлетворительной оценки за самостоятельную работу Вы должны найти время для ее выполнения или пересдачи.

Внимание! Если в процессе выполнения заданий для самостоятельной работы возникают вопросы, разрешить которые Вам не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения консультаций.

1. Виды самостоятельной работы и формы отчетности и контроля
ОП.10. Правовое обеспечение профессиональной деятельности
(очная форма обучения)

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Форма отчетности и контроля
1	2	3	4
Раздел 1. Правовые и организационные основы охраны здоровья в РФ		**2**	
Тема 1.1.Система законодательства в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	**Самостоятельная работа №1.** 1. Подготовка рефератов по темам: «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Китае»; «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Индии»; «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Азии»; «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Греции»; «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Египте». «Становление законодательства в области медицины на Руси»; «Международное законодательство в области медицинского права».	2	- Выступление с сообщениям и
Раздел 2. Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.		4	
Тема 2.1. Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации	**Самостоятельная работа обучающихся № 2.** 1. Подготовить ответы на контрольные вопросы: 1. Охарактеризуйте нормы международного права и Конституции РФ, которые составляют основу законодательного регулирования медицинской деятельности. 2. Перечислите федеральные законы, отдельные нормы которых применяют для регулирования отношений при оказании медицинской помощи. 3. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности. 4. Охарактеризуйте систему федерального законодательства, регулирующего правоотношения в сфере охраны здоровья. 5. Опишите роль законодательства субъектов РФ в правовом регулировании правоотношений при оказании медицинской помощи. 6. Определите основные полномочия федеральных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья. 7. Опишите функции Министерства здравоохранения РФ как уполномоченного федерального органа исполнительной власти.	2	Устный/письменный опрос индивидуальный/ фронтальный.

	8. Определите основные направления деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. 9. Перечислите основные функции Федерального медико-биологического агентства. 10. Назовите какие полномочия осуществляет Федеральный фонд ОМС в сфере охраны здоровья.		
Тема 2.2. Организация охраны здоровья в действующей системе здравоохранения Российской Федерации	**Самостоятельная работа обучающихся № 3.** 1. Подготовить ответы на контрольные вопросы: 1. Охарактеризуйте государственную, муниципальную и частную системы здравоохранения. 2. Опишите особенности организации и оказания медицинской помощи для отдельных категорий граждан. 3. Перечислите, на какие виды подразделяют медицинскую помощь в зависимости от характера действий, осуществляемых при ее оказании. 4. Назовите основную цель Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. 5. Приведите примеры действующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи. 2. Решите тестовые задания: 1. Международно-правовой акт, декларирующий право каждого человека на «наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья»: а) Всеобщая декларация прав человека 1948 г.; б) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г.; в) Международный пакт о гражданских и политических правах 1966 г.; г) Декларация о правах инвалидов 1975 г. 2. Документ, определяющий здоровье как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов»: а) Всеобщая декларация прав человека 1948 г.; б) Устав Всемирной организации здравоохранения 1946 г.; в) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г.; г) Лиссабонская декларация о правах пациента 1981 г. 3. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено статьей_Конституции РФ: а) 17; б) 25; в) 31; г) 41. 4. Запрет на проведение медицинских опытов без добровольного согласия лица закреплен статьей Конституции РФ: - а) 18; - б) 21; - в) 22; - г) 41. 5. Министерство здравоохранения РФ в целях регулирования общественных отношений в сфере медицинской и фармацевтической деятельности уполномочено принимать:	2	Устный/письменный опрос индивидуальный/ фронтальный

	а) указы; б) приказы; в) постановления; г) законы. 6. Лицензирование деятельности медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную помощь осуществляет: а) Министерство здравоохранения РФ; б) Федеральная служба в сфере здравоохранения; в) Министерство сельского хозяйства РФ; г) Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору. 7. Проведение единой государственной политики в сфере здравоохранения осуществляют: а) высший орган законодательной власти РФ; б) высший орган исполнительной власти РФ; в) федеральные органы государственной власти в сфере охраны здоровья; г) все перечисленные. 8. Что из нижеперечисленного относят к государственной системе здравоохранения: а) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы; б) Российскую академию медицинских наук; в) исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья; г) все перечисленное. 9. Перечень состояний, при которых оказывают первую помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждает: а) приказ Министерства здравоохранения РФ; б) федеральный закон РФ; в) указ Президента РФ; г) постановление Правительства РФ. 10. Порядки оказания медицинской помощи обязательны для исполнения на территории РФ: а) для частных медицинских организаций; б) для всех медицинских организаций; в) для медицинских организаций федерального подчинения; г) только для медицинских организаций стационарного типа.		
Раздел 2. Права и обязанности пациентов, медицинских работников и медицинских организаций		4	

Тема 3.1. Система прав и обязанностей пациента при получении медицинской помощи.	**Самостоятельная работа обучающихся № 4.** 1. Составление глоссария. 2. Заполнение форм оформления информированного добровольного согласия (отказа) на отдельные виды медицинского вмешательства.	2	Демонстрация таблицы в тетради
Тема 3.2. Правовой статус медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности	**Самостоятельная работа обучающихся № 5.** 1. Подготовить ответы на контрольные вопросы: 1. Перечислите права пациента, которыми он наделен при непосредственном обращении в медицинскую организацию. 2. Выделите особенности реализации права пациента на выбор врача и медицинской организации. 3. Раскройте содержание права граждан на информацию о состоянии здоровья при получении медицинской помощи. 4. Опишите порядок оформления информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства. 5. Выделите особенности согласия на медицинское вмешательство, отказа от медицинской помощи в отношении несовершеннолетних граждан. 6. Опишите порядок реализации права медицинской организации на обращение в суд с заявлением о защите интересов несовершеннолетнего или недееспособного пациента. 7. Охарактеризуйте основания и порядок оказания медицинской помощи без согласия граждан. 8. Раскройте юридическую природу понятия «врачебная тайна». Перечислите сведения, составляющие врачебную тайну. 9. Назовите основания, при наличии которых допустимо предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя. 10. Перечислите обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 11. Опишите особенности допуска к осуществлению медицинской деятельности. 12. Раскройте содержание правового статуса медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности. 13. Охарактеризуйте закрепленные законом ограничения, налагаемые на медицинских работников, приводящие к возникновению конфликта интересов при осуществлении профессиональной медицинской деятельности. 14. Дайте определение «конфликта интересов» и опишите порядок его урегулирования.	2	Устный/письменный опрос индивидуальный/ фронтальный
Раздел 4. Трудовые правоотношения медицинских работников.		4	

Тема 4.1. Трудовой договор, порядок его заключения и основания прекращения.	**Самостоятельная работа обучающихся № 6.** 1. Составление трудового договора. 2. Составление перечня оснований увольнения некоторых категорий работников.	**2**	
Тема 4.2. Правовое регулирование оплаты труда.	**Самостоятельная работа обучающихся № 7.** 1. Подготовка презентаций по темам: «Понятие оплаты труда и заработной платы»; «Правовое регулирование заработной платы, ее составные элементы»; «Системы заработной платы»; «Оплата труда при отклонении от нормальных условий труда»; «Правовая охрана заработной платы». 2. Составление тематических кроссвордов.	**2**	Подготовка презентаций/ составление кроссвордов
Раздел 5. Ответственность медицинских организаций и медицинских работников за правонарушения в сфере охраны здоровья		4	
Тема 5.2 Административная и дисциплинарная ответственность медицинских организаций и медицинских работников	**Самостоятельная работа обучающихся № 8.** 1. Подготовка сообщений по темам: «Понятие и значение трудовой дисциплины»; «Дисциплинарная ответственность работников»; «Порядок привлечения работников к дисциплинарной ответственности»; «Понятие материальной ответственности».	**2**	Выступление с сообщениям и

Тема 5.3. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления при осуществлении медицинской деятельности	**Самостоятельная работа обучающихся № 9. Подготовка к дифференцированному зачету.** 1. Подготовить ответы на контрольные вопросы: 1. Раскройте содержание договорной и деликтной ответственности в гражданском праве. 2. Опишите, что составляет существо регрессной ответственности медицинской организации. 3. Раскройте содержание принципа презумпции вины правонарушителя в гражданском праве. 4. Раскройте составы административных правонарушений, субъектами которых могут быть медицинские работники и медицинские организации. 5. Дайте определение дисциплинарного проступка. Охарактеризуйте его обязательные признаки. 6. Перечислите виды дисциплинарных взысканий, применяемых к медицинским работникам. 7. Опишите порядок и сроки наложения дисциплинарного взыскания, порядок погашения и снятия дисциплинарного взыскания. 8. Охарактеризуйте основания для увольнения как меры дисциплинарного взыскания. 9. Перечислите профессиональные преступления медицинских работников. 10. Опишите состав преступления «неоказание помощи больному» и укажите его особенности. 11. Раскройте содержание статей УК РФ, которые предусматривают ответственность за ненадлежащее оказание медицинской помощи. 12. Раскройте содержание преступления «незаконное осуществление медицинской деятельности». 13. Перечислите должностные преступления в сфере здравоохранения. 14. Раскройте содержание объективной стороны преступления «получение взятки». Укажите, что считают предметом взятки. 15. Опишите состав уголовного преступления, предусмотренного ст. 292 УК РФ «Служебный подлог». 16. Раскройте понятие «халатность». Назовите отличия преступления «халатность» от других должностных преступлений в сфере здраво охранения. 2. Выполните тестовые задания 1. Моральный вред может быть причинен гражданину действиями, нарушающими его: а) имущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину вещи; б) конституционные права и свободы, связанные с правом собственности и свободой предпринимательской и трудовой деятельности; в) конституционные права и свободы, связанные с неприкосновенностью частной жизни; г) личные неимущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину нематериальные блага. 2. Возмещение вреда (ущерба) в порядке гражданского судопроизводства: а) не освобождает медицинского работника от привлечения к дисциплинарной, административной, уголовной ответственности;	2	Устный/письменный опрос индивидуальный/ фронтальный

Итого:	**18**	

2.3. Тематический план и содержание учебной дисциплины
ОП.10. Правовое обеспечение профессиональной деятельности
(очно-заочная форма обучения)

Наименование разделов и тем	**Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся**	**Объем часов**	**Уровень освоения**
1	**2**	**3**	**4**
Раздел I. Правовые и организационные основы охраны здоровья в Российской Федерации		**4**	
Тема 1.1. Система законодательства в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	**Самостоятельная работа обучающихся №1.** **Тема: «**Федеральное законодательство и законодательство субъектов РФ в сфере охраны здоровья».	2	Устный/письменный опрос индивидуальный/ фронтальный
	Самостоятельная работа обучающихся №2. 1. Подготовка рефератов по темам: «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Китае»; «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Индии»; «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Азии»; «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Греции»; «Развитие законодательства в области регулирования медицинской деятельности в Египте». «Становление законодательства в области медицины на Руси»; «Международное законодательство в области медицинского права».	2	Выступление с сообщениями
Раздел 2. Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.		**12**	
Тема 2.1. Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в сфере	Самостоятельная работа обучающихся №3. «**Деятельность** Росздравнадзора, федерального медико-биологического агентства и федерального фонда обязательного медицинского страхования в сфере охраны здоровья».	2	Выступление с сообщениями
	Самостоятельная работа обучающихся № 4. 1. Подготовить ответы на контрольные вопросы:	2	Устный/письменный опрос

охраны здоровья граждан в Российской Федерации	1. Охарактеризуйте нормы международного права и Конституции РФ, которые составляют основу законодательного регулирования медицинской деятельности. 2. Перечислите федеральные законы, отдельные нормы которых применяют для регулирования отношений при оказании медицинской помощи. 3. Приведите примеры влияния норм различных отраслей права (административного, гражданского, уголовного и т.д.) на отношения, возникающие в сфере медицинской деятельности. 4. Охарактеризуйте систему федерального законодательства, регулирующего правоотношения в сфере охраны здоровья. 5. Опишите роль законодательства субъектов РФ в правовом регулировании правоотношений при оказании медицинской помощи. 6. Определите основные полномочия федеральных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья. 7. Опишите функции Министерства здравоохранения РФ как уполномоченного федерального органа исполнительной власти. 8. Определите основные направления деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. 9. Перечислите основные функции Федерального медико-биологического агентства. 10. Назовите какие полномочия осуществляет Федеральный фонд ОМС в сфере охраны здоровья.		индивидуальный/ фронтальный
Тема 2.2. Организация охраны здоровья в действующей системе здравоохранения Российской Федерации	**Самостоятельная работа обучающихся № 5 -6.** 1. Подготовить ответы на контрольные вопросы: 1. Охарактеризуйте государственную, муниципальную и частную системы здравоохранения. 2. Опишите особенности организации и оказания медицинской помощи для отдельных категорий граждан. 3. Перечислите, на какие виды подразделяют медицинскую помощь в зависимости от характера действий, осуществляемых при ее оказании. 4. Назовите основную цель Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. 5. Приведите примеры действующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи. 2. Решите тестовые задания: 1. Международно-правовой акт, декларирующий право каждого человека на «наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья»:	**4**	Выступление с сообщениями

	а) Всеобщая декларация прав человека 1948 г.; б) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г.; в) Международный пакт о гражданских и политических правах 1966 г.; г) Декларация о правах инвалидов 1975 г. 2. Документ, определяющий здоровье как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов»: а) Всеобщая декларация прав человека 1948 г.; б) Устав Всемирной организации здравоохранения 1946 г.; в) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г.; г) Лиссабонская декларация о правах пациента 1981 г. 3. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено статьей_Конституции РФ: а) 17; б) 25; в) 31; г) 41. 4. Запрет на проведение медицинских опытов без добровольного согласия лица закреплен статьей Конституции РФ: - а) 18; - б) 21; - в) 22; - г) 41. 5. Министерство здравоохранения РФ в целях регулирования общественных отношений в сфере медицинской и фармацевтической деятельности уполномочено принимать: а) указы; б) приказы; в) постановления; г) законы. 6. Лицензирование деятельности медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную помощь осуществляет: а) Министерство здравоохранения РФ; б) Федеральная служба в сфере здравоохранения; в) Министерство сельского хозяйства РФ; г) Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору. 7. Проведение единой государственной политики в сфере здравоохранения осуществляют:		

	а) высший орган законодательной власти РФ; б) высший орган исполнительной власти РФ; в) федеральные органы государственной власти в сфере охраны здоровья; г) все перечисленные. 8. Что из нижеперечисленного относят к государственной системе здравоохранения: а) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы; б) Российскую академию медицинских наук; в) исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья; г) все перечисленное. 9. Перечень состояний, при которых оказывают первую помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждает: а) приказ Министерства здравоохранения РФ; б) федеральный закон РФ; в) указ Президента РФ; г) постановление Правительства РФ. 10. Порядки оказания медицинской помощи обязательны для исполнения на территории РФ: а) для частных медицинских организаций; б) для всех медицинских организаций; в) для медицинских организаций федерального подчинения; г) только для медицинских организаций стационарного типа.		
Раздел II. Права и обязанности пациентов, медицинских работников и медицинских организаций		12	
Тема 2.1. Система прав и обязанностей пациента при получении медицинской помощи.	**Самостоятельная работа обучающихся № 7.Тема:** «Информированное добровольное согласие (отказ) на медицинское вмешательство».	**2**	Устный/письменный опрос индивидуальный/ фронтальный
	Самостоятельная работа обучающихся № 8. 1. Составление глоссария. 2. Заполнение форм оформления информированного добровольного согласия (отказа) на отдельные виды медицинского вмешательства.	**2**	Устный/письменный опрос индивидуальный/ фронтальный
Тема 2.2. Правовой статус медицинских работников при	**Самостоятельная работа обучающихся № 9.** Тема: «Порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности».	2	Выступление с сообщениями
	Самостоятельная работа обучающихся № 10 - 11. 1. Подготовить ответы на контрольные вопросы:	**4**	Выступление с сообщениями

осуществлении профессиональной деятельности	1. Перечислите права пациента, которыми он наделен при непосредственном обращении в медицинскую организацию. 2. Выделите особенности реализации права пациента на выбор врача и медицинской организации. 3. Раскройте содержание права граждан на информацию о состоянии здоровья при получении медицинской помощи. 4. Опишите порядок оформления информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства. 5. Выделите особенности согласия на медицинское вмешательство, отказа от медицинской помощи в отношении несовершеннолетних граждан. 6. Опишите порядок реализации права медицинской организации на обращение в суд с заявлением о защите интересов несовершеннолетнего или недееспособного пациента. 7. Охарактеризуйте основания и порядок оказания медицинской помощи без согласия граждан. 8. Раскройте юридическую природу понятия «врачебная тайна». Перечислите сведения, составляющие врачебную тайну. 9. Назовите основания, при наличии которых допустимо предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя. 10. Перечислите обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 11. Опишите особенности допуска к осуществлению медицинской деятельности. 12. Раскройте содержание правового статуса медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности. 13. Охарактеризуйте закрепленные законом ограничения, налагаемые на медицинских работников, приводящие к возникновению конфликта интересов при осуществлении профессиональной медицинской деятельности. 14. Дайте определение «конфликта интересов» и опишите порядок его урегулирования.		
Тема 2.3. Права и обязанности медицинских организаций в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации	**Самостоятельная работа обучающихся № 12. Тема:** «Общие и специальные обязанности медицинских организаций.».	**2**	Выступление с сообщениями
Раздел 4. Трудовые правоотношения медицинских работников.		14	
Тема 4.1.	**Самостоятельная работа обучающихся № 13-14.**	**4**	Устный/письмен

Трудовой договор, порядок его заключения и основания прекращения.	1. Составление трудового договора. 2. Составление перечня оснований увольнения некоторых категорий работников.		ный опрос индивидуальный/ фронтальный
Тема 4.2. Правовое регулирование оплаты труда.	**Самостоятельная работа обучающихся №15. Тема:**«Правовое регулирование оплаты труда».	2	Выступление с сообщениями
	Самостоятельная работа обучающихся № 16. Тема:«Оплата труда».	2	
	Самостоятельная работа обучающихся № 17. 1. Подготовка презентаций по темам: «Понятие оплаты труда и заработной платы»; «Правовое регулирование заработной платы, ее составные элементы»; «Системы заработной платы»; «Оплата труда при отклонении от нормальных условий труда»; «Правовая охрана заработной платы». 2. Составление тематических кроссвордов.	**2**	
Тема 4.3. Роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения.	**Самостоятельная работа обучающихся №18. Тема**: «Роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения**».** 1.Изучить Закон РФ от 19.04.1991 N 1032-1 (ред. от 19.11.2021) "О занятости населения в Российской Федерации" 1. Составить опорно-логическую схему по теме**: «**Полномочия федеральных органов государственной власти в сфере занятости населения».	2	Устный/письменный опрос индивидуальный/ фронтальный
	Самостоятельная работа обучающихся №19. Тема: «Гарантии государства по реализации конституционных прав граждан РФ на социальную защиту от безработицы». 1. Составить опорно-логическую схему на тему: «Гарантии государства в реализации права граждан на труд».	2	Выступление с сообщениями
РазделV. Ответственность медицинских организаций и медицинских работников за правонарушения в сфере охраны здоровья		6	
Тема 5.1. Условия и порядок наступления гражданско-правовой ответственности в случае причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента	**Самостоятельная работа обучающихся № 20. Тема:** «Условия и порядок наступления гражданско-правовой ответственности в случае причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента». Решение ситуационных задач: **Задача 1.** В связи с юбилеем одной из больниц районного центра для местной печати и телевидения готовился сюжет об успехах данной клиники. Журналисты проводили беседы с медицинским персоналом и больными. Фиксировали на видеопленку отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а также сюжет на местном телевидении, где рассказывалось о достижениях, проблемах и	2	Выступление с сообщениями

	перспективах клиники, в том числе информация о здоровье подростка, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным прогнозом для излечения. После публикации со стороны сверстников, которым стала известна данная информации, возникли случаи психологического давления, которые привели подростка к попытке самоубийства. Ответьте на следующие вопросы: 1. Какие конституционные права человека нарушены в данном случае? 2. Назовите нормативные акты, закрепляющие и детализирующие реализацию выделенных Вами конституционных прав. 3. Какие виды юридической ответственности грозят юридическим лицам средств массовой информации, допустившим публикацию информации о здоровье подростка. 4. Кто может быть привлечен к уголовной ответственности за доведение подростка до покушения на самоубийство? **Задача 2.** Узнав из газет и выступления по радио о новом препарате, успешно и мгновенно в один сеанс излечивающем алкоголизм, родители учащегося технологического колледжа, 14 лет, злоупотреблявшего спиртными напитками, дали устное согласие на его применение и заплатили частной медицинской фирме, рекламирующей данный препарат, соответствующую сумму. В связи с отсутствием эффекта они обратились с иском в суд, так как фирма отказалась вернуть полученные деньги. Ответьте на следующие вопросы: 1. Какие нарушения законодательства о рекламе имеют место в данном случае? Приведите положения статьи 5 и статьи 24 ФЗ «О рекламе». 2. Какие нарушения Правил предоставления платных медицинских услуг можно отметить в приведенном казусе? 3. Приведите положения статей 4, 14, 15 Закона «О защите прав потребителей», применимых к условиям ситуационной задачи. 4. Приведите положения действующего Указа Президента РФ от 17.02.95 г. № 161 (ред. от 23.04.2007 г.) «О гарантиях права граждан на охрану здоровья при распространении рекламы». 5. Какое решение, по Вашему мнению, примет суд? **Задача 3.** Гр-н Р. находился на излечении в одной из районных больниц по поводу язвы желудка. Спустя 6 недель с момента обращения состояние Р. резко ухудшилось и была проведена операция по удалению поражённого язвою части желудка и пищевода, что привело к инвалидизации больного. В связи с этим, медицинская страховая компания, куда он обратился, провела экспертизу качества оказанной медицинской помощи и выявила, что лечение Р. проводилось формально, медицинская карта велась без указания диагноза, пути введения и частота приёма лекарств не указаны, противовоспалительное лечение не назначалось. В связи с этим Р. обратился с иском к врачу в суд о взыскании имущественного и морального вреда.		

	Ответьте на следующие вопросы: 1. Какие права пациента нарушены? 2. Какой приказ МЗ РФ не выполнялся при оказании медицинской помощи пациенту Р.? 3. Подлежит ли иск удовлетворению, и кто должен возмещать материальный и моральный вред, причиненный Р.?		
Тема 5.2 Административная и дисциплинарная ответственность медицинских организаций и медицинских работников	**Самостоятельная работа обучающихся № 21.** Тема: «Юридическая ответственность медицинских работников». 1. Подготовка сообщений по темам: «Понятие и значение трудовой дисциплины»; «Дисциплинарная ответственность работников»; «Порядок привлечения работников к дисциплинарной ответственности»; «Понятие материальной ответственности».	**2**	Выступление с сообщениями
Тема 5.3. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления при осуществлении медицинской деятельности	**Самостоятельная работа обучающихся № 22-23. Подготовка к дифференцированному зачету.** 1. Подготовить ответы на контрольные вопросы: 1. Раскройте содержание договорной и деликтной ответственности в гражданском праве. 2. Опишите, что составляет существо регрессной ответственности медицинской организации. 3. Раскройте содержание принципа презумпции вины правонарушителя в гражданском праве. 4. Раскройте составы административных правонарушений, субъектами которых могут быть медицинские работники и медицинские организации. 5. Дайте определение дисциплинарного проступка. Охарактеризуйте его обязательные признаки. 6. Перечислите виды дисциплинарных взысканий, применяемых к медицинским работникам. 7. Опишите порядок и сроки наложения дисциплинарного взыскания, порядок погашения и снятия дисциплинарного взыскания. 8. Охарактеризуйте основания для увольнения как меры дисциплинарного взыскания. 9. Перечислите профессиональные преступления медицинских работников. 10. Опишите состав преступления «неоказание помощи больному» и укажите его особенности. 11. Раскройте содержание статей УК РФ, которые предусматривают ответственность за ненадлежащее оказание медицинской помощи. 12. Раскройте содержание преступления «незаконное осуществление медицинской деятельности».	2	Выступление с сообщениями

	13. Перечислите должностные преступления в сфере здравоохранения. 14. Раскройте содержание объективной стороны преступления «получение взятки». Укажите, что считают предметом взятки. 15. Опишите состав уголовного преступления, предусмотренного ст. 292 УК РФ «Служебный подлог». 16. Раскройте понятие «халатность». Назовите отличия преступления «халатность» от других должностных преступлений в сфере здраво охранения. 2. Выполните тестовые задания 1. Моральный вред может быть причинен гражданину действиями, нарушающими его: а) имущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину вещи; б) конституционные права и свободы, связанные с правом собственности и свободой предпринимательской и трудовой деятельности; в) конституционные права и свободы, связанные с неприкосновенностью частной жизни; г) личные неимущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину нематериальные блага. 2. Возмещение вреда (ущерба) в порядке гражданского судопроизводства: а) не освобождает медицинского работника от привлечения к дисциплинарной, административной, уголовной ответственности; б) освобождает медицинского работника от привлечения к дисциплинарной и административной ответственности; в) не освобождает медицинского работника от привлечения к дисциплинарной и уголовной ответственности; г) освобождает медицинского работника от привлечения к административной и уголовной ответственности. 3. Информацию о наложении дисциплинарного взыскания на медицинского работника доводят до него путем: а) ознакомления медицинского работника под расписку с приказом о наложении дисциплинарного взыскания; б) размещения информации о наложении дисциплинарного взыскания на официальном сайте медицинской организации в сети «Интернет»; в) публикации приказа о наложении дисциплинарного взыскания в средствах массовой информации; г) устного оповещения медицинского работника о наложении дисциплинарного взыскания. 4. Объективную сторону преступления по ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи		

	больному» характеризуют совершением деяния в форме бездействия, т.е.: а) невыполнения действий, которые возложены на виновного специальным правилом (неявка врача к больному по вызову, отказ принять больного в поликлинике, отказ сделать искусственное дыхание, экстренную операцию) и последствиями в виде вреда средней тяжести, которые причинены здоровью больного; б) невыполнения действий, которые возложены на виновного законом или специальным правилом, последствиями в виде вреда средней тяжести, которые причинены здоровью больного, и наличием причинной связи между бездействием и причиненным вредом; в) невыполнения действий, которые возложены на виновного законом (неявка врача к больному по вызову, отказ принять больного в поликлинике, отказ сделать искусственное дыхание, экстренную операцию), вследствие чего наступила смерть больного; г) имеющего отношение к экстренным формам медицинской помощи и не распространяемого на частные клиники, в которых обслуживание осуществляют на платной основе. 5. Действия медицинской сестры туберкулезного диспансера, которая произвела аборт пациентке Ш., не повлекший последствий для ее здоровья, соответствуют признакам состава преступления, квалифицируемого как: а) незаконное производство аборта (ст. 123 УК РФ); б) умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью (ст. 112 УК РФ); в) служебный подлог (ст. 292 УК РФ); г) халатность (ст. 293 УК РФ). 6. Ответственность медицинского работника по ч. 1 ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному» наступает при таких общественно опасных последствиях, как: а) причинение по неосторожности тяжкого вреда здоровью больного или умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью больного; б) умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью больного; в) причинение по неосторожности средней тяжести вреда здоровью больного; г) умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью больного или тяжкого вреда здоровью больного. 7. Вознаграждение, полученное медицинским работником от пациента или его родственников, квалифицированное в качестве взятки по ст. 290 УК РФ: а) имеет характер подкупа, обусловливает должностное поведение медицинского работника; б) превышает разумные пределы благодарности пациента и передано медицинскому работнику после выполнения им своих должностных обязанностей;		

	в) может быть передано медицинскому работнику в виде открытки с пожеланием успехов в работе и новыми достижениями в науке; г) может быть передано в виде подарка за успешно проведенную операцию, а его величина не превышала 5 минимальных размеров оплаты труда. 8. Объективная сторона преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 137 УК РФ «Нарушение неприкосновенности частной жизни» и совершенного медицинским работником в виде разглашения врачебной тайны, состоит в: а) публичном распространении полученных сведений посторонним лицам или в средствах массовой информации; б) сообщении в Роспотребнадзор о наличии инфекционного заболевания у лица, которое может привести к массовым отравлениям и распространению инфекции; в) рекомендациях применения фармакологических препаратов, которые помогли другим пациентам при аналогичных заболеваниях; г) информировании родителей или законных представителей о состоянии здоровья лица, не достигшего 15-летнего возраста, во время проведения медицинских процедур. 9. Административное наказание в виде дисквалификации назначают медицинскому работнику на срок до: а) 2 лет; б) 3 лет; в) 6 мес; г) 3 мес. 10. Федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, уполномочен рассматривать дела об административных правонарушениях, предусмотренных статьей_КоАП РФ: а) 6.28 «Нарушение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий»; б) 6.3 «Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения»; в) 6.15 «Нарушение правил оборота инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ»; г) 6.8 «Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества».		
Всего		**46**	

3.Методические рекомендации по подготовке к отдельным видам работ

3.1. Методические рекомендации по составлению глоссария

Система научных знаний отражается в понятиях и категориях, поэтому знание терминологии является основополагающим при изучении теоретического материала учебных дисциплин и модулей.

Терминологический словарь можно оформить по типу алфивитной записной книжки или отвести специальное место в рабочей тетради с указанием значения каждого термина и источника, откуда взято определение.

При составлении терминологического словаря нужно придерживаться определенного образца оформления.

Источниками информации при составлении терминологического словаря могут быть учебники, учебные пособия, словари, справочники, энциклопедии, в том числе электронные и интернет-источники.

Некоторые специальные термины могут трактоваться по-разному, поэтому имеет смысл ознакомиться с определениями из разных источников.

Алгоритм самостоятельной работы по составлению терминологического словаря:

Внимательно прочитайте учебный материал по изучаемой теме. Выпишите термины.

Ознакомьтесь со списком рекомендуемой литературы и источников и подготовьте их для работы.

Найдите расшифровку терминов в одном из рекомендуемых источников. Запишите определение в терминологический словарь. Сравните расшифровку терминов в разных источниках.

Дополните расшифровку терминов информацией полученной Вами из других источников.

Для составления глоссария по заданной теме ВСР ниже предлагается словарь медицинских терминов, который может быть использован для выполнения заданий и образца для глоссария по конкретной теме. При отсутствии необходимых терминов необходимо использовать дополнительные источники, указанные в настоящих методических рекомендациях.

3.2. Методические рекомендации по подготовке устного сообщения, доклада

Подготовка устного сообщения, доклада - вид самостоятельной работы, способствующий формированию навыков исследовательской работы, расширяющий познавательные интересы и приучающий критически мыслить. Подготовка доклада, сообщения потребует от Вас большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы.

Доклад - это развернутое устное выступление на заданную тему, с которым выступают на лекции, семинаре, конференции. Доклады могут быть и письменными. Основная цель доклада — информирование по определенному вопросу или теме. Тем не менее, доклады могут включать в себя рекомендации, предложения, в него могут включаться диаграммы, таблицы, рисунки, фотографии, резюме. Время доклада обычно составляет 5-15 минут.

Сообщение отличается от доклада меньшим объемом информации и ее характером. Сообщаемая информация может носить характер уточнения или обобщения, отражать современный взгляд на заданную тему, дополнять уже известную информацию фактическими или статистическими материалами. Сообщение может включать элементы наглядности - иллюстрации, схемы и т.п.

Построение устного сообщения, доклада включает три части: вступление (10-15% общего времени), основную часть (60-70%) и заключение (20-25%).

Во вступлении указывается тема сообщения, доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема, сообщается основная идея, кратко перечисляются рассматриваемые вопросы, дается современная оценка предмета изложения. Результатом вступления должны быть заинтересованность слушателей, внимание и расположенность к презентатору и будущей теме. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта суть темы доклада. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. План развития основной части должен быть ясным. Должно быть отобрано оптимальное количество фактов и необходимых примеров.

В заключении обычно подводятся итоги, формулируются выводы по теме доклада, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т.п. Правильно построенное заключение способствует хорошему впечатлению от выступления в целом.

Алгоритм самостоятельной работы по подготовке устного сообщения, доклада:

Выберите тему из предложенной преподавателем тематики докладов и сообщений. Вы можете самостоятельно предложить тему с учетом изучаемого материала. Ознакомьтесь со списком рекомендуемой литературы и источников и подготовьте их для работы.

Повторите лекционный материал по теме сообщения, доклада.

Изучите материал, касающийся темы сообщения не менее чем по двум-трем рекомендованным источникам.

Выделите незнакомые слова и термины. Обратитесь к словарю, чтобы найти значения незнакомых слов.

Составьте план сообщения, доклада.

Еще раз внимательно прочитайте текст выбранных источников информации, стараясь понять общее содержание. Выделите наиболее значимые для раскрытия темы факты, мнения, положения.

Запишите основные положения сообщения или доклада в соответствии с планом, выписывая по каждому пункту несколько предложений. Составьте окончательный текст сообщения, доклада.

Оформите материал в соответствии с определенными преподавателем требованиями. Сообщение, доклад обычно оформляется текстовым файлом, набранным компьютерным способом в одном из текстовых редакторов и распечатывается на листах формата А4. Оформление материала должно иметь следующую структуру: титульный лист, текст сообщения / доклада, список использованных источников.

Прочитайте текст медленно вслух, обращая особое внимание на произношение новых терминов и стараясь запомнить информацию.

Восстановите последовательность изложения текста сообщения, пересказав его устно. Проверьте еще раз свои знания спустя некоторое время, чтобы выяснить прочность усвоения учебного материала.

Подготовьте публичное выступление по материалам сообщения или доклада. При подготовке к выступлению необходимо выбрать способ выступления: устное изложение с опорой на конспект, схемы, таблицы или чтение подготовленного текста. Отметим, однако, что чтение заранее написанного текста значительно уменьшает влияние выступления на аудиторию.

Искусство устного выступления состоит не только в отличном знании предмета речи, но и в умении преподнести свои мысли и убеждения правильно и упорядоченно, красноречиво и увлекательно. Поэтому важно выбрать интересную для слушателей форму изложения материала (например, презентация, демонстрирующая основные положения, использование фотоматериалов, видеофрагментов, аудиозаписей, фактологического материала).

Любое устное выступление должно удовлетворять трем основным критериям, которые в конечном итоге и приводят к успеху:

критерий правильности, т.е. соответствия языковым нормам;

критерий смысловой адекватности, т.е. соответствия содержания выступления реальности;

критерий эффективности, т.е. соответствия достигнутых результатов поставленной цели. Регламент устного публичного выступления обычно составляет не более 10 минут. Будьте готовы ответить на вопросы аудитории по теме Вашего сообщения, доклада.

К критериям оценки самостоятельной работы по подготовке устного сообщения, доклада относятся:

- соответствие представленной информации заданной теме;
- характер и стиль изложения материала сообщения;
- наличие и качество презентационного материала;
- правильность оформления материала;
- свободное владение материалом сообщения или доклада;
- качество ответов на вопросы;
- умение держаться перед аудиторией.

3.3.Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат - краткое устное сообщение или письменное изложение научной работы, содержания прочитанной книги и т.п.; доклад на какую-либо тему, основанный на обзоре литературных и других источников.

Под реферированием понимается анализ опубликованной литературы по проблеме, то есть систематизированное изложение чужих обнародованных мыслей с указанием на первоисточник и в обязательном порядке с собственной оценкой изложенного материала. Источником для написания реферата может быть любое опубликованное произведение, включая работы в Интернете, а также интервью, которое автор реферата взял у того или иного специалиста.

Реферат может являться результатом Вашей собственной исследовательской работы обучающихся, а также возможным восполнением пробелов в обучении по определенной теме учебной дисциплины или модуля.

Текстовая часть реферата обычно состоит из введения, основной части и заключения. Во введении кратко обосновывается актуальность избранной темы реферата, раскрываются конкретные цели и задачи, которые Вы собираетесь решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы. Основная часть реферата по исследовательской работе состоит из двух разделов: реферативная часть - отражает состояние исследуемой области, обзор литературы, прочитанной по данной проблеме, выводы;

Исследовательская часть - описывается собственное исследование.

В заключении должны быть кратко сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать Ваши предложения, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

Алгоритм самостоятельной работы по написанию реферата:

Выберите тему реферата из предложенного преподавателем перечня.

Тему для реферата по исследовательской работе Вы можете выбрать самостоятельно, но утвердить её у преподавателя.

Тему реферата по восполнению пропущенных знаний Вы получаете от преподавателя. Выбор темы в данном случае определяется соответствием теме учебной дисциплины или междисциплинарного курса, по которым восполняются знания.

Ознакомьтесь со списком рекомендуемой литературы и источников и подготовьте их для работы.

Изучите материал, касающийся темы реферата не менее чем по двум-трем рекомендованным источникам. Выделите незнакомые слова и термины. Обратитесь к словарю, чтобы найти значения незнакомых слов.

Составьте развернутый план реферата, из которого будут видны его структура и основное содержание: введение, основная часть (разбивается по Вашему усмотрению на главы, разделы, параграфы, подпараграфы и т.д.), заключение, список литературных источников. Оформите полученный материал в связный текст с обязательным вступлением и заключением. Каждая часть реферата должна завершаться логическим выводом, подведением итога, собственной оценкой материала. Реферат оформляется в соответствии с определенными требованиями. Внимательно проверьте текст на отсутствие ошибок и опечаток.

Оформите список литературы (источников и литературы). Включите в него только те документы, которые использовались Вами при написании реферата. Определите материал, который необходимо включить в приложения. В тексте реферата должны быть ссылки на материалы приложений.

Прочитайте текст реферата, обращая особое внимание на произношение новых терминов

и стараясь запомнить информацию.

Подготовьтесь к защите реферата.

Сдайте реферат для проверки преподавателю.

К критериям оценки самостоятельной работы по написанию реферата относятся:

- критерии оценки введения: наличие обоснования выбора темы, ее актуальности; наличие сформулированных целей и задач работы; наличие краткой характеристики первоисточников;
- критерии оценки основной части: структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам; соответствие содержания материала теме реферата; проблемность и разносторонность в изложении материала; выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование; наличие примеров, иллюстрирующих теоретические положения;
- критерии оценки заключения: наличие выводов по результатам анализа; выражение своего мнения по проблеме;
- оформление реферата в соответствии с требованиями;
- защита реферата: свободное владение материалом реферата, качество ответов на вопросы.

3.4.Методическое рекомендации по подготовке мультимедийных презентаций

Электронная (учебная) презентация — это логически связанная последовательность слайдов, объединенных одной тематикой и общими принципами оформления. Мультимедийная презентация представляет сочетание компьютерной анимации, графики, видео, музыки и звукового ряда, которые организованы в единую среду. Чаще всего демонстрация презентации проецируется на большом экране, реже - раздается собравшимся как печатный материал.

Мультимедийную презентацию, сопровождающую выступление докладчика, удобнее всего подготовить в программе MSPowerPoint.

Алгоритм самостоятельной работы по подготовке презентации на заданную тему:

Ознакомьтесь с предлагаемыми темами презентаций.

Ознакомьтесь со списком рекомендуемой литературы и источников и подготовьте их для работы.

Повторите лекционный материал по теме презентации (при наличии).

Изучите материал, касающийся темы презентации не менее чем по двум-трём

рекомендованным источникам.

Составьте план-сценарий презентации, запишите его.

Проработайте найденный материал, выбирая только то, что раскрывает пункты плана презентации.

Составьте, наберите на компьютере и распечатайте текст своего устного выступления при защите презентации - он и будет являться сценарием презентации. Продумайте дизайн презентации.

Подготовьте медиафрагменты (аудио-, видеоматериалы, текст и т.п.) Оформите презентацию в соответствии с рекомендациями. Презентация может иметь следующую структуру:

титульный слайд - указывается название образовательного учреждения, тема выступления, сведения об авторе (авторах), год создания;

содержание презентации: на слайды презентации выносится опорный конспект выступления и ключевые слова с тем, чтобы пользоваться ими как планом для выступления или помещается фактический и иллюстративный материал (таблицы,

графики, фотографии и пр.), который является уместным и достаточным средством наглядности, помогает в раскрытии главной идеи выступления; слайд со списком использованных источников либо слайд, содержащий выводы. Обязательно учтите возможные типичные ошибки и постарайтесь избежать их при создании своей презентации.

Внимательно проверьте текст на отсутствие ошибок и опечаток. Проверьте на работоспособность все элементы презентации.

Прочтите текст своего выступления медленно вслух, стараясь запомнить информацию. Восстановите последовательность изложения текста сообщения, пересказав его устно. Еще раз устно проговорите своё выступление в соответствии с планом, теперь уже сопровождая своё выступление демонстрацией сладов на компьютере, делая в тексте пометки в тех местах, где нужна смена слайда.

Будьте готовы ответить на вопросы аудитории по теме Вашего сообщения.

Рекомендации по оформлению мультимедийных презентаций:

Количество слайдов презентации должно быть адекватно содержанию и продолжительности выступления (например, для 5 -7-минутного выступления рекомендуется использовать не более 10 слайдов).

Если на слайды презентации выносится опорный конспект выступления и ключевые слова с тем, чтобы пользоваться ими как планом для выступления, то в данном случае к слайдам предъявляются следующие требования: объем текста на слайде - не больше 7 строк;

маркированный/нумерованный список содержит не более 7 элементов; отсутствуют знаки пунктуации в конце строк в маркированных и нумерованных списках; значимая информация выделяется с помощью цвета, кегля, эффектов анимации; текстовый материал может занимать не более 1/3 части рабочего поля слайда и располагаться ближе к его левому верхнему углу или по центру, но в верхней части слайда.

Если на слайды презентации помещается фактический и иллюстративный материал (таблицы, графики, фотографии и пр.), который является средством наглядности и помогает в раскрытии главной идеи выступления, то в этом случае к слайдам предъявляются следующие требования:

выбранные средства визуализации информации (таблицы, схемы, графики и т. д.) должны соответствовать содержанию выступления, иллюстрировать его, расставлять акценты; должны быть использованы иллюстрации только хорошего качества (высокого разрешения), с четким изображением;

максимальное количество графической информации на одном слайде - 2 рисунка (фотографии, схемы и т.д.) с текстовыми комментариями (не более 2 строк к каждому); если на слайде приводится диаграмма, ее необходимо предварить вводными словами, с тем, чтобы дать время аудитории на ее рассмотрение, а только затем приступать к ее обсуждению;

диаграммы готовятся с использованием мастера диаграмм табличного процессора MSExcel;

табличная информация вставляется в материалы как таблица текстового процессора MSWordили табличного процессора MSExcel;

в таблицах не должно быть более 4 строк и 4 столбцов - в противном случае данные в таблице будет просто невозможно увидеть;

ячейки с названиями строк и столбцов и наиболее значимые данные рекомендуется выделять цветом;

размер шрифта в таблице должен быть не менее 18 пт. таблицы и диаграммы размещаются на светлом или белом фоне. Особо тщательно необходимо отнестись к оформлению презентации:

для всех слайдов презентации по возможности необходимо использовать один и тот же шаблон оформления, размер кегля - не меньше 24 пунктов, для таблиц - не менее 18 пт; излишняя анимация, выпрыгивающий вращающийся текст или иллюстрация - не самое лучшее дополнение к научному докладу, также нежелательны звуковые эффекты в ходе демонстрации презентации;

наилучшими для оформления слайдов являются контрастные цвета фона и текста (светлый фон - тёмный текст);

лучше не смешивать разные типы шрифтов в одной презентации; не рекомендуется злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже); для лучшей ориентации в презентации по ходу выступления лучше пронумеровать слайды;

вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должна преобладать над основной информацией (текстом, иллюстрациями);

использовать встроенные эффекты анимации рекомендуется только, когда без этого не обойтись (например, при последовательном появлении элементов диаграммы). Лучше настроить презентацию не на автоматический показ, а на смену слайдов самим докладчиком (либо его помощником).

Каждый слайд, в среднем, должен находиться на экране не меньше 40-60 секунд (без учета времени на случайно возникшее обсуждение).

К критериям оценки самостоятельной работы по подготовке презентации относятся:

- критерии оценки содержания презентации: соответствие материала презентации заданной теме; грамотное использование терминологии; обоснованное применение эффектов визуализации и анимации; общая грамотность;
- логичность изложения материала;
- критерии оценки оформления презентации: творческий подход к оформлению презентации; соблюдение эргономических требований к компьютерной презентации; использование специального программного обеспечения;
- критерии оценки речевого сопровождения презентации: построение речи; доказательность и аргументированность; использование вербальных (языковых) и невербальных средств (поза, жесты) выразительности.

3.5.Методические рекомендации по составлению схем, графиков, диаграмм, таблиц

Составление схем, графиков, диаграмм, таблиц - это вид графического способа отображения информации. Целью этого вида самостоятельной работы является развитие умения выделять главные элементы, устанавливать между ними соотношение, отслеживать ход развития, изменения какого-либо процесса, явления, соотношения каких- либо величин и т. д.

Схемы, графики, диаграммы или таблицы применяются для отображения фактического и цифрового материала, что придает ему большую наглядность.

Схема является иллюстративным графическим средством изложения содержания исследования. Схемы - это плоскостные фигуры (многоугольники, прямоугольники, круги) с надписями и линиями связи. Схемы представляют собой соотношение частей в неком целом объекте. Это приближенный наглядный образ устройства или структурная характеристика какого-то объекта, процесса или явления.

Виды схем:

схемы управления, когда рисуется структура управления каким-то объектом; функциональные схемы, раскрывающие линии и направления зависимости составных частей;

табличные схемы с указанием точных данных об объекте схематизации; схемы построения, раскрывающие структуру чего-либо.

Схемы помещаются, как правило, под текстом, объясняющим схему и интерпретирующим ее.

Графики - это наглядное изображение словесного материала посредством арифметических и геометрических средств и художественных образов: чисел, плоскостей, линий, точек и др. С помощью графики устанавливается соотношение определенных величин, их функциональная взаимозависимость.

График представляет собой линию, которая изображает зависимость между переменными. Для построения любого графика разрабатывается система координат как пространственная система отсчета. На оси графика наносятся шкалы, характеризующие числовое значение замеряемых факторов.

График помещается непосредственно сразу после текста о его построении и ссылки на него. График словесно описывается в тексте работы, объясняется динамика показателей и их взаимозависимость, раскрываются выявленные тенденции.

Диаграммы используются главным образом для изображения соотношения между величинами. Это способ графического изображения величин при помощи фигур (секторов, столбцов и т.п.), площади которых пропорциональны величинам. Основные виды диаграмм:

столбиковые (ленточные) диаграммы - изображают зависимость величин в виде прямоугольников одинаковой ширины, вытянутых вверх. Высота столбика соответствует изображаемой величине. Как правило, такие диаграммы используются при многократных замерах одних и тех же показателей, но распределенных во времени или пространстве; секторные диаграммы - диаграммы, в которых числа (обычно проценты) изображены в виде круговых секторов. Секторная диаграмма представляет собой круг, разделенный на

секторы в соответствии с изображаемыми ими величиной. Такие диаграммы делаются с рисунками на каждом секторе, изображающими замеряемую величину. Используются секторные диаграммы при распределении чего-то целого между кем-то или чем-то другим.

диаграмма Венна - это геометрическое изображение отношений объемов понятий или других величин между собой посредством пересекающихся или входящих друг в друга контуров. С помощью диаграммы Венна удобно показывать соотношение понятий, зоны формирования анализируемых ситуаций, качеств, состояний.

Таблица - это графическая форма представления количественных и качественных данных в предельно сжатой форме. Она строится на основании функциональных зависимостей каких-либо данных.

Таблицы состоят из текстовой и цифровой части. Текстовая часть - это заголовки разделов (графов). Цифровая часть - числа и их соотношение. При этом числа должны выражаться в единой числовой системе (круглые числа, десятичные дроби до десятых или сотых долей). На скрещивании вертикальных графов и горизонтальных строчек устанавливается смысловая связь между понятиями.

В структуре таблицы выделяют головку - словесную информацию в заголовках граф. Это те явления и предметы, которые будут характеризоваться количественно. Как правило, это делается в боковом заголовке. В таблицу также входят вертикальные столбцы - графы для помещения чисел. Заголовки граф входят в головку таблицы.

Первая графа, как правило, указывает порядковый номер замеряемого положения. Вторая графа - это боковой заголовок, указывающий на то, что замеряется. Третья и последующие графы - содержат информацию о том, что замеряется и что указывается в боковом заголовке. Таблица может иметь последнюю вертикальную графу под названием «Итого». Она может быть и горизонтальной, проставляемой в конце таблицы. Есть также графа «Всего». При этом «итого» обозначает промежуточные итоги, а «всего» - сумму частных итогов.

Виды таблиц:

простая таблица, содержащая перечень данных об одном явлении; групповая таблица, где данные разделяются по конкретному признаку; комбинированная таблица, где деление данных осуществляется сразу по нескольким признакам.

При составлении таблицы важно выбрать существенные характеристики предмета изучения, точно сгруппировать материал, учесть сопоставимость данных, их однородность. В таблицах необходимо приводить только точные данные.

Алгоритм самостоятельной работы по составлению схем, графиков, диаграмм, таблиц:

Внимательно прочитайте учебный материал по изучаемой теме.

Выберите наиболее эффективный графический способ отображения учебного материала. Ознакомьтесь с образцами оформления схем, графиков, диаграмм или таблиц, предложенных преподавателем.

Продумайте конструкцию схемы, графика, диаграммы или таблицы: расположение порядковых номеров, терминов, примеров, пояснений, числовых значений и т.д. Начертите схему, график, диаграмму, таблицу и заполните необходимым содержимым. Проверьте структурированность материала, наличие логической связи изложенной информации.

К критериям оценки самостоятельной работы по составлению схем, графиков, диаграмм, таблиц относятся:

- соответствие содержания работы изучаемой теме;
- правильная структурированность представленного материала;
- наличие логической связи изложенной информации;
- аккуратность выполнения работы.

Пример оформления таблицы

Таблица 5.7.

Основные сведения о минеральных элементах, содержащихся в продуктах питания

Минеральные вещества	Роль в организме	Источники получения	Суточная норма потребления
Кальций	Основной компонент костной системы и зубов. Участвует в свертывании крови, проведении нервных импульсов, сокращении мышц; обладает радиопротекторным действием в отношении стронция-90 и цезия-137. Конкурирует с тяжелыми металлами (свинцом и кадмием), препятствуя их накоплению в организме	Молоко и молочные продукты; овощи и фрукты, но из них усвоение кальция хуже, чем из молока	800 мг взрослым, 1100— 1200 мг детям и 1000 мг пожилым
Фосфор	Необходим для минерализации костной ткани, участвует в проведении нервных импульсов, формировании гормонов, поддержании кислотно- основного равновесия, аккумулирует энергию и освобождает ее для работы мускулатуры	Мясные и рыбные продукты особо богаты. Все продукты его содержат	800 мг детям, 1200 мг взрослым

3.6. Методические рекомендации по составлению сводной (обобщающей) таблицы

Составление сводной (обобщающей) таблицы по теме - это вид самостоятельной работы по систематизации объёмной информации, которая сводится (обобщается) в рамки таблицы. В рамках сводной таблицы могут наглядно отображаются как разделы одной темы (одноплановый материал), так и разделы разных тем (многоплановый материал). Такие таблицы создаются как помощь в изучении большого объема учебного материала, желая придать ему оптимальную форму для запоминания.

Часть материала по составлению сводной таблицы может быть определена преподавателем (какие объекты, процессы и по каким критериям сравнивать), а другая часть материала подбирается Вами самостоятельно после изучения соответствующего учебного материала.

Преподаватель может также определить только объекты сравнения, а Вам будет необходимо самостоятельно определить по каким критериям Вы будете проводить сравнение указанных объектов.

Алгоритм самостоятельной работы по составлению сводной (обобщающей) таблицы:

Внимательно прочитайте учебный материал по изучаемой теме.

Проанализируйте учебный материал, выявите необходимые и достаточные для заполнения сравнительной таблицы сведения (характерные признаки, черты, виды и т.д.). Ознакомьтесь с образцом оформления таблицы (при наличии). Продумайте и начертите сетку таблицы. Обозначьте заголовки граф таблицы. Заполните таблицу.

Содержание таблицы полностью должно соответствовать заданной теме. Не следует вносить излишнюю информацию, не принадлежащую рассматриваемой теме. Представленный материал должен быть кратко и лаконично сформулирован. Не допускайте пустых незаполненных граф.

Проверьте структурированность материала, наличие логической связи изложенной информации.

К критериям оценки самостоятельной работы по составлению сводной (обобщающей) таблицы относятся:

- соответствие содержания изучаемой теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- аккуратность выполнения работы.

3.7. Методические рекомендации по составлению памяток

Составление памятки для медработников, пациентов и их родственников проводится в целях улучшения профилактической работы в медицинской организации, улучшения состояния здоровья населения, повышения просветительской культуры и гигиенического воспитания пациентов, уходу за пациентами и для создания и поддержания безопасной среды для пациента и персонала.

Начиная подготовку памятки, надо ясно представить себе, кто ее будет читать. Памятка обычно посвящается какой-либо одной теме, которую стараются раскрыть по возможности полнее. Определив тему, решив, кому она адресована, можно приступить к подготовке материалов.

Можно использовать для оформления рисунки, схемы, алгоритмы.

Когда вся подготовленная работа выполнена, можно приступить к непосредственному оформлению памятки. Прежде всего, оставляют наверху место для названия. Чтобы памятка привлекала внимание, название должно быть метким и ярко выделяться.

Название пишут крупно. В правом нижнем углу памятки пишется фамилия, имя, отчество ответственных за выпуск и дата. Размеры памятки соответствуют размеру А4 (ориентация листа - альбомная, три колонки).

Представленная информация должна быть изложена четко и конкретно.

Если много текста, то он обязательно разбивается на фрагменты, каждый из которых должен быть озаглавлен соответственно содержанию. Язык памятки должен быть лаконичен, нужно избегать длинных трудночитаемых предложений, непонятной медицинской терминологии.

Текст легче печатать. Если это невозможно, можно писать от руки, но обязательно четким, хорошим почерком и достаточно крупным. Иллюстрации можно делать к каждому разделу или к памятке в целом.

Памятка - это единство текста и рисунка, они должны дополнять друг друга, пояснять. Иллюстрации просто для украшения в памятки не нужны.

Требования к оформлению и содержанию Памятки:

- профилактическая направленность;
- изложение текста четкое и конкретное;
- наличие логической связи представленной информации;
- информативность и грамотность изложения и представления работы;
- аккуратность и наглядность;
- формат памятки А4, ориентация листа - альбомная, три колонки;
- работа сдана в срок.

Пример составления памятки

Памятка
«Гигиенические требования к работе с компьютерами в школе»

В силу простоты пользования, возможности индивидуального взаимодействия, высоких возможностей по переработке информации, наличия программного обеспечения, охватывающего практически все сферы человеческой деятельности, в настоящее время наибольшее значение из всех технических средств обучения приобретают персональные компьютеры.

Однако длительное пребывание у экрана (монитора) компьютера без соблюдения санитарно-гигиенических норм и правил может повлечь за собой развитие некоторых заболеваний под влиянием следующих факторов:

- длительное статическое напряжение, являющееся причиной утомления мышц рук, спины, позвоночника;
- напряжение зрения, ведущее к нарушениям функций зрительного анализатора;
- воздействие электростатических и электромагнитных полей, вызывающих неблагоприятные изменения в иммунной системе, нервной и сердечно-сосудистой системах, в появлении риска заболевания экземой в случаях работы с дисплеем в течение 2—6 ч и более в день.

Для снижения отрицательных влияний компьютера на здоровье школьников необходимо соблюдать выполнение определенных гигиенических рекомендаций.

Требования к монитору:

- размер экрана дисплея по диагонали должен быть не менее 31 см;
- использование мониторов с позитивным изображением (черные символы на белом фоне), так как они устраняют зрительный дискомфорт и снижают время переадаптации зрения при переводе взгляда от светлого учебника к темному фону;
- применение антибликовых покрытий экрана и экранных фильтров, снижающих величину излучения;
- полная электротравмобезопасность,

Требования к клавиатуре:

- соответствие формы клавиш анатомическому строению пальцев руки школьника;
- размер клавиш не должен быть менее 13 мм;
- при работе с клавиатурой локтевой сустав должен образовывать угол, равный 90°.

Требования к рабочему месту:

- расположение компьютеров с учетом взаимного влияния их излучения;
- расстояние между столами с компьютерами должно быть не менее 2 м, а между боковыми поверхностями мониторов — не менее 1,2 м;
- оптимальное расстояние глаз до экрана — 60—70 см;
- уровень глаз должен приходиться на центр экрана или $^{2}/_{3}$ его высоты.

Требования к позе школьника во время работы с компьютером:

- туловище слегка наклонено вперед;
- предплечья опираются на поверхность стола;
- поясничная часть спины опирается на спинку стула;
- сильные повороты головы следует исключать.

Длительность занятий учащихся на дисплее не должна превышать (по классам): 1-х — 10 мин, 2—5-х — 15 мин, 6—-7-х — 20 мин, 8—9 — 25 мин. Для учащихся 10—П-х классов на 1-м часе занятия — 30 мин, на 2-м — 20.

После занятий на рабочем месте следует провести гимнастику для глаз, а после урока на перемене — физические упражнения для профилактики общего утомления.

3.8.Методические рекомендации по выполнению расчетных заданий

Расчетные задания направлены на систематизацию, закрепление и расширение теоретических и практических знаний. В результате выполнения расчетных заданий Вы научитесь рассчитывать различные параметры объектов или процессов. Выполнение расчетных заданий включает несколько операций, которые должны определенным образом соединяться между собой и применяться в установленной последовательности в соответствии со складывающейся логикой решения. Именно эта последовательность и должна привести к положительному результату.

Алгоритм самостоятельной работы по выполнению расчетных заданий:

Внимательно прочитайте учебный материал по изучаемой теме (конспект). В случаенеобходимости воспользуйтесь справочными материалами.

Выпишите формулы из конспекта (справочного материала) по изучаемой теме.

Обратите внимание, как использовались данные формулы при выполнении заданий научебном занятии.

Запишите Ваш вариант задания.

Проанализируйте условия задания и определите алгоритм его решения. Выполните расчеты.

Решите предложенное задание, используя выписанные формулы. Оформите решение.

При необходимости снабдите решение схемами, рисунками.

Проанализируйте полученный результат (проверьте правильность подстановки в формулы численных значений, правильность расчетов, правильность вывода неизвестной величины из формулы и т.п.).

К критериям оценки самостоятельной работы по выполнению расчетных заданий относятся:

- грамотная запись условия задания и его решения;
- грамотное использование формул;
- грамотное использование справочной литературы;
- точность и правильность расчетов.

3.9. Методические рекомендации по составлению тестов и эталонов ответов к ним

Составление тестов и эталонов ответов к ним - это вид самостоятельной работы по закреплению изученной информации путем её дифференциации, конкретизации, сравнения и уточнения в контрольной форме (вопроса, ответа).

Вы должны знать, что существуют различные виды тестов. Прежде чем составлять свой тест, определите его вид, т.к. от этого будет зависеть техника построения теста.

Виды тестовых заданий:

тестовые задания закрытого типа - каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных: Варианты тестовых заданий закрытого типа:

множественный выбор - испытуемому необходимо выбрать один или несколько правильных ответов из приведенного списка;

альтернативный выбор - испытуемый должен ответить «да» или «нет»;

установление соответствия - испытуемому предлагается установить соответствие элементов двух списков;

установление последовательности - испытуемый должен расположить элементы списка в определенной последовательности;

тестовые задания открытого типа - на каждый вопрос испытуемый должен предложить свой ответ: дополнить информацию в тексте, таблице, схеме, установить соответствие между понятиями и определениями, установить последовательность действий. Варианты тестовых заданий открытого типа:

свободное изложение - испытуемый должен самостоятельно сформулировать ответ; никакие ограничения на ответы в задании не накладываются;

дополнение - испытуемый должен сформулировать ответы с учетом предусмотренных в задании ограничений (например, дополнить предложение).

Тестовые задания в одном тесте могут быть как одного вида, так и представлять собой комбинацию разных видов.

При составлении тестов необходимо учитывать основные требования, предъявляемые к тестовым заданиям. К ним относят:

Действенность теста - это четкая и ясная постановка вопроса в пределах освоенных знаний.

Определенность теста - это означает, что, читая его, Вы хорошо понимаете, какую деятельность должны выполнить испытуемые, какие знания продемонстрировать и в каком объеме.

Простота теста - означает наличие в нем четкой и прямой формулировки задания на деятельность. Используйте в заданиях такие формулировки как «укажите», «перечислите», «сформулируйте» и т.п.

Однозначность теста - предполагает, что правильный ответ существует только один (несколько вариантов ответа может быть в заданиях со множественным выбором).

Алгоритм самостоятельной работы по составлению тестов: Внимательно прочитайте учебный материал по изучаемой теме.

Проведите системный анализ содержания изучаемой темы. Выделите наиболее существенные вопросы учебного материала, разбейте каждый вопрос на понятия, подлежащие усвоению.

Составьте вопросы теста и варианты ответов к ним.

Особое внимание обратите на грамотное правописание тестовых заданий, на правильное употребление профессиональной лексики.

Создайте эталоны ответов к тесту (лист правильных ответов, ключ к тесту). В листе правильных ответов указывается номер задания и цифровое, буквенное или словесное обозначение правильного ответа. Оформите тест.

К критериям оценки самостоятельной работы по выполнению расчетных заданий относятся:

- соответствие содержания тестовых заданий изучаемой теме;
- включение в тестовые задания наиболее важной информации;
- разнообразие тестовых заданий;
- наличие правильных эталонов ответов;
- качество оформления теста (аккуратность, эстетичность, оригинальность).

3.10. Методические рекомендации по составлению кроссвордов

Кроссворд - игра-задача, в которой фигуру из рядов пустых клеток нужно заполнить перекрещивающимися словами со значениями, заданными по условиям игры. Кроссворды - это гимнастика ума и испытание на эрудицию. Составление кроссвордов является прекрасным средством активизации мыслительной деятельности. Существует множество видов кроссвордов. По форме кроссворды могут быть в виде прямоугольника, квадрата, ромба, треугольника, есть круглые (циклические), фигурные, диагональные кроссворды. По расположению кроссворды могут быть симметричные, асимметричные или иметь вольное расположение слов. По содержанию выделяют тематические, учебные, числовые, алфавитные кроссворды, кроссворды с фрагментами (рисунками), кроссворды с ключевым словом или фразой и др. Ознакомьтесь с описанием некоторых видов кроссвордов.

Классический кроссворд. Данный вид кроссворда может иметь двух- или

четырехстороннюю симметрию, а может и не иметь симметрии. Есть многоразновидностей классического кроссворда:

открытый кроссворд, в котором черные блоки есть снаружи;

закрытый кроссворд, в котором снаружи только буквы;

американский кроссворд, где черных блоков должно быть определенное количество и соприкасаться они могут любой стороной;

японский кроссворд, в котором черные блоки могут соприкасаться только вершинами.

Линейный кроссворд. В данном кроссворде конец одного слова служит началом другого слова. Одной из разновидностей линейного кроссворда является чайнворд. Он не вытянут в линию, а закручен по спирали.

Эстонский кроссворд. Слова в кроссворде разделены не блоками, а показанными толстой линией сторонами клеток (перегородками).

Кейворд. В клетках кейворда указаны числа вместо букв. Если буквы одинаковые, то одинаковые и числа. Для упрощения разгадывания, в нём обычно указывают одно слово.

Крисс-кросс. Этот кроссворд иногда тоже называют американским. Есть сетка и список слов, которые надо разместить в сетке. Для облегчения первых шагов может быть вписано одно слово.

Филлворд. Имеет поле заполненное буквами, в котором необходимо отыскать слова. Слова записаны в виде списка рядом с полем филворда. Типы филвордов: венгерский - направление слов любое, даже не по прямой, одна буква может использоваться один раз;

немецкий - расположение слов по прямой линии, одна буква может использоваться несколько раз.

Африканский кроссворд - эта разновидность кроссворда, в которой зачеркиваются повторяющиеся знаки в строках и столбцах. После того, как всё зачеркнуто, остается слово, которое и является отгадкой.

Сканворд. В этом кроссворде вопросы записываются внутри сетки в незанятых клетках и стрелка указывает к какому слову относится вопрос. Сканворд может быть реверсивным. В таком сканворде слова записываются по направлению стрелок, и могут записываться и справа налево.

Итальянский кроссворд. Вопросы записаны в клетках на полях кроссворда. Надо не только вписать ответ, но и правильно выбрать место для записи. Для облегчения задачи вместе с вопросом обычно указывают длину слова-ответа.

Дуаль или двойной кроссворд. Есть и такие разновидности кроссворда, где в каждую клетку вписаны две буквы. Лишние буквы необходимо убрать, и в результате станут видны слова, как в обычном кроссворде.

Реверсивный кроссворд. Кроссворд, слова в котором вписываются строго по направлениям стрелок, а они могут указывать любое из четырех направлений.

Круговой кроссворд. Сетка этого кроссворда слегка изогнута, таким образом слова расположенные по внешней стороне сетки образуют круг. Как правило, слова имеют одинаковую длину.

Общие правила составления кроссвордов:

Загаданные слова должны быть в именительном падеже и единственном числе, кроме слов, которые не имеют единственного числа.

Не используются слова, пишущиесячерез тире и имеющие уменьшительно-ласкательную окраску.

Не используются аббревиатуры и сокращения. В каждую белую клетку кроссворда вписывается одна буква.

Каждое слово начинается в клетке с номером, соответствующим его определению, изаканчивается черной клеткой или краем фигуры.

Имен собственных в кроссворде может быть не более 1/3 от всех слов.

Не следует применять при составлении кроссвордов слова, которые могут вызватьнегативные эмоции, жаргонные и нецензурные слова.

Не желательно при создании кроссвордов употреблять малоизвестные названия, устаревшие и вышедшие из обихода слова.

Начинать составлять кроссворд рекомендуется с самых длинных слов. *Правила оформления кроссвордов:*

Кроссворд может быть оформлен от руки на листах формата А4 или набран на компьютере с использованием любого текстового или табличного редактора и распечатан на принтере.

При составлении кроссворда можно использовать специальные компьютерные программы типа «HotPotatoes», «EclipseCrossword», «Decalion» или бесплатные онлайновые сервисы типа «Фабрика кроссвордов». При этом кроссворд должен быть сохранен на электронный носитель в виде исполняемого файла и может быть представлен в электронном виде. Рисунок кроссворда должен быть четким. Сетка кроссворда должна быть выполнена в двух экземплярах:

1- й экземпляр - с заполненными словами;

2- й экземпляр - пустая сетка только с цифрами позиций.

Толкования слов (определения) должны быть строго лаконичными. Не следует делать их пространными, излишне исчерпывающими, многословными, несущими избыточную информацию. В определениях не должно быть однокоренных слов.

Каждому слову в сетке кроссворда присваивается номер. При этом номера расставляются последовательно слева направо, от верхней строчки к нижней. Ответы на кроссворд публикуются отдельно. Оформляются на отдельном листе.

Алгоритм самостоятельной работы по составлению кроссворда:

Внимательно прочитайте учебный материал по изучаемой теме (конспекты, дополнительные источники).

Определите круг понятий по изучаемой теме, из которых будет состоять Ваш кроссворд. Составьте вопросы к выбранным понятиям.

Каждому понятию надо дать правильное, лаконичное толкование. Продумайте дизайн кроссворда, его эстетическое оформление. Начертите кроссворд и оформите список вопросов к нему. Оформите ответы на кроссворд на отдельном листе.

Проверьте правильность выполненной работы (грамотность написания понятий и определений, соответствие нумерации, количество соответствующих ячеек).

К критериям оценки самостоятельной работы по составлению кроссворда относятся:

- соответствие содержания кроссворда изучаемой теме;
- грамотность в изложении терминов, понятий изучаемой темы;

- уровень сложности составленных вопросов;
- наличие листа правильных ответов;
- качество оформления работы (аккуратность, эстетичность, оригинальность).

4. Рекомендуемые источники

4.1. Нормативно - правовые акты

1. Конституция Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федер. закон от 12 декабря 1993 года N 323-ФЗ (с изменениями и дополнениями) // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: http://docs.cntd.ru/document/9004937
2. Гражданский кодекс Российской Федерации.
3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ.
4. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ.
5. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ.
6. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
7. Федеральный закон от 23.06.2016 №180-ФЗ «О биомедицинских клеточных продуктах».
8. Федеральный закон от 20.07.2012 №125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».
9. Федеральный закон от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
10. Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
11. Федеральный закон от 27.07.2006 №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».
12. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
13. Федеральный закон от 18.06.2001 №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».
14. Федеральный закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов».
15. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
16. Федеральный закон от 17.09.1998 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
17. Федеральный закон от 08.01.1998 №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
18. Федеральный закон от 24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».
19. Федеральный закон от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
20. Федеральный закон от 30.03.1995 №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
21. Закон РФ от 07.02.1992 №2300-I «О защите прав потребителей».
22. Закон РФ от 22.12.1992 №4180-I «О трансплантации органов и (или) тканей человека».
23. Закон РФ от 02.07.1992 №3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
24. Постановление Правительства РФ от 28.11.2014 №1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».

25. Постановление Правительства РФ от 06.03.2013 №186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».
26. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».
27. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
28. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 №291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")».
29. Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 №522 «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
30. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.06.2016 №425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
31. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.04.2016 №216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».
32. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27.06.2016 №419н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала».
33. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».
34. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».
35. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».
36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 №407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача».
36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 № 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых есть достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий».
37. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.03.2012 №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».
38. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2012 №12н «Об утверждении Порядка сообщения субъектами обращения медицинских изделий обо всех

случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий».

39. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 №502н «Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

40. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

41. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.12.2012 №1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

42. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

43. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1175н «Об утверждении Порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

44. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1340н «Об утверждении Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

45. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1350н «Об утверждении Положения о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности».

46. Приказ ФОМС от 01.12.2010 №230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

47. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.01.2009 №19н «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них».

48. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.04.2008 №194н. «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

49. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 09.07.2013 №24 «О судебной практике по делам о взяточничестве и об иных коррупционных преступлениях».

50. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 16.10.2009 №19 «О судебной практике по делам о злоупотреблении должностными полномочиями и о превышении должностных полномочий».

51. Методические рекомендации «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи» (утверждено Директором ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, главным внештатным специалистом по судебно-медицинской экспертизе Минздрава России, доктором медицинских наук А.В. Ковалевым 29.09.2015).

4.2. Основные источники

52. Матвеев, Р.Ф., Правовое обеспечение профессиональной деятельности. : учебное пособие / Р.Ф. Матвеев. — Москва : КноРус, 2022. — 157 с. — ISBN 978-5-406-08851-7. — URL:https://book.ru/book/941153
53. Некрасов, С.И., Правовое обеспечение профессиональной деятельности : учебное пособие / С.И. Некрасов, Е.В. Зайцева-Савкович, А.В. Питрюк. — Москва : Юстиция, 2022. — 211 с. — ISBN 978-5-4365-5266-8. — URL:https://book.ru/book/943377
54.Николюкин, С.В., Правовое обеспечение профессиональной деятельности (тестовые задания) : учебное пособие / С.В. Николюкин. — Москва : Русайнс, 2022. — 95 с. — ISBN 978-5-4365-9570-2. — URL:https://book.ru/book/944760
55. Сергеев, Ю. Д. Правовое обеспечение профессиональной деятельности / Ю. Д. Сергеев [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4437-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444375.html

4.3. Дополнительные источники

56.Козлова, Т. В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности / Козлова Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1197-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411971.html
57. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3701-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html
Медицинское право: Учебное пособие. [Электронное издание] / К.В. Егоров, А.С. Булнина, Г.Х. Гараева и др. М.: Статут, 2019.

4.4.Интернет-ресурсы

1. База данных нормативной документации http://www.recipe.ru/docs/nd/
2. На сайте Recipe.ru представлена база нормативной документации фармацевтической отрасли (по сферам регламентации, указано количество имеющихся документов). Возможен поиск
3. Врачебная этикаhttp: //www. sudmed-nsmu.narod.ru/akts/ethics. html
4. Страница на сайте кафедры судебной медицины и права Северного государственного медицинского университета.
5. Медицина и право http: //www. med-pravo. ru/
6. Международные акты. Указы Президента Российской Федерации. Основные законодательные акты РФ, приказы Министерства Здравоохранения Российской Федерации, приказы, письма, рекомендации, иные документы ведомств и субъектов Российской Федерации; зарубежная законодательная практика в области здравоохранения; представлены этические кодексы медицинских работников разных времен и стран. На сайте можно получить консультацию по вопросам медицинского права.