

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ОП.15 ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.15 ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа дисциплины является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 40.02.01 Право и организация социального обеспечения укрупнённой группы специальностей 40.00.00 Юриспруденция.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина «Правовые основы медико-социальной экспертизы» относится к профессиональному циклу (общепрофессиональные дисциплины).

Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций:

Организационное обеспечение деятельности учреждений социальной защиты населения и органов Пенсионного фонда Российской Федерации.

ПК 2.1. Поддерживать базы данных получателей пенсий, пособий, компенсаций и других социальных выплат, а также услуг и льгот в актуальном состоянии

ПК 2.2. Выявлять лиц, нуждающихся в социальной защите, и осуществлять их учет, используя информационно-компьютерные технологии

1.3. Цели и задачи дисциплины – требования к результатам освоения дисциплины:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **уметь**:

- работать с базами данных получателей пенсий, пособий, компенсаций и других социальных выплат, услуг и льгот и поддерживать их в актуальном состоянии;
- используя информационно-компьютерные технологии определять лиц, нуждающихся в социальной защите, применять информационно-компьютерные технологии при консультировании граждан гражданам по вопросам медико-социальной экспертизы.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать**:

- структуру база данных получателей социальных выплат;
- правовое регулирование в области медико-социальной экспертизы;
- основные понятия и категории медико-социальной экспертизы;
- основные функции учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы;
- юридическое значение экспертных заключений медико-социальной экспертизы.

1.4. Количество часов на освоение дисциплины:

По заочной форме обучения:

Максимальная учебная нагрузка обучающегося 80 часов, в том числе:

- обязательная аудиторная учебная работы обучающегося 10 часов;
- внеаудиторная (самостоятельная) учебная работа обучающегося 70 часов.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	80
Аудиторная учебная работа (обязательные учебные занятия) (всего)	10
в том числе:	
лекции	4
практические занятия	6
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (всего)	70
Промежуточная аттестация в форме Зачета – 5 семестр	

2.2. Тематический план и содержание дисциплины «Правовые основы медико-социальной экспертизы»

ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
МОДУЛЬ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РФ		25	
Тема 1.1. Правовые основы медико-социальной экспертизы в системе российского права	Содержание учебного материала Общая характеристика правовых основ медико-социальной экспертизы в системе российского права. Понятие, задачи и виды медицинской экспертизы. Принципы организации и органы МСЭ. Роль экспертизы трудоспособности в реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и социальное обеспечение. Медицинские и социальные критерии при проведении медико-социальной экспертизы.	8	Репродуктивный
	Самостоятельная работа обучающихся Изучение основной литературы, учебного, практического и лекционного материала.	8	
Тема 1.2. Источники правового регулирования медико-социальной экспертизы	Содержание учебного материала Общая характеристика источников права, регулирующих проведение медико-социальной экспертизы. Общая характеристика международных правовых актов, участником которых является РФ, в области проведения медико-социальной экспертизы.	8,5	Репродуктивный
	Лекции 1. Понятие и общая характеристика источников правового регулирования медико-социальной экспертизы. 2. Конституция РФ и федеральные законы как источники правового регулирования медико-социальной экспертизы. 3. Международные нормативные правовые акты как источники правового регулирования медико-социальной экспертизы. 4. Нормативные акты федеральных органов исполнительной власти как источники правового регулирования медико-социальной экспертизы. 5. Роль судебной практики в правовом регулировании медико-социальной	0,5	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	экспертизы.		
	Самостоятельная работа обучающихся Изучение основной литературы, учебного, практического и лекционного материала. Решение ситуационных задач.	8	
Тема 1.3. Правоотношения в сфере медико-социальной экспертизы	Содержание учебного материала 1. Субъекты, объекты и содержание правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы; 2. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений.	8,5	Репродуктивный
	Лекции 1. Понятие и классификация правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы. 2. Субъекты, объекты и содержание правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы (общая характеристика). 3. Учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы (задачи, функции, организация деятельности, права и обязанности). 4. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы.	0,5	
	Самостоятельная работа обучающихся Изучение основной литературы, учебного, практического и лекционного материала. Решение ситуационных задач.	8	
МОДУЛЬ 2. ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ЭКСПЕРТИЗ		55	
Тема 2.1. Порядок проведения медико-социальной экспертизы для признания граждан инвалидами	Содержание учебного материала Понятие, задачи и виды медицинской экспертизы. Принципы организации и органы МСЭ. Медицинские и социальные критерии при экспертизе трудоспособности и признании граждан инвалидами. Инвалидность вследствие общего заболевания (в том числе инвалидность с детства). Понятие профессионального заболевания, порядок установления инвалидности вследствие профессионального заболевания, характеристика Списка профессиональных заболеваний как нормативного акта. Понятие трудового увечья. Порядок установления инвалидности вследствие	7,5	Репродуктивный

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	<p>трудового увечья. Определение времени наступления инвалидности. Дата установления инвалидности. Установление инвалидности за прошлое время. Общие сроки переосвидетельствования инвалидов. Лица, которым инвалидность устанавливается бессрочно. Особенности сроков переосвидетельствования отдельных категорий инвалидов. Досрочное переосвидетельствование. Формирование баз данных о свидетельствуемых.</p>		
	<p>Лекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные виды нарушений функций организма и степени их выраженности. 2. Условия признания граждан инвалидами 3. Направление граждан на медико-социальную экспертизу. 4. Проведение медико-социальной экспертизы. 5. Установление причины инвалидности. 6. Правовые последствия признания лица инвалидом (отказ в признании лица инвалидом и его правовые последствия). 7. Переосвидетельствование инвалидов. 8. Индивидуальная программа реабилитации инвалида. 9. Документационное оформление медико-социальной экспертизы (формирование баз данных о свидетельствуемых.). 	0,5	
	<p>Практические занятия:</p> <p>1. Устный опрос по теоретическим вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - каково юридическое значение установления причины инвалидности? - как устанавливается инвалидность вследствие общего заболевания (в том числе инвалидность с детства)? - дайте понятие профессионального заболевания, порядок установления инвалидности вследствие профессионального заболевания? - какова на Ваш взгляд, характеристика Списка профессиональных заболеваний как нормативного акта? - дайте понятие трудового увечья? - каков порядок установления инвалидности вследствие трудового увечья? - как происходит определение времени наступления инвалидности? 	1	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	<ul style="list-style-type: none"> - как происходит установление инвалидности за прошлое время? - каковы общие сроки переосвидетельствования инвалидов? - каким гражданам инвалидность устанавливается бессрочно? - каковы особенности сроков переосвидетельствования отдельных категорий инвалидов? - в каких случаях возможно досрочное переосвидетельствование гражданина? - каково значение своевременного переосвидетельствования гражданина для пенсионного обеспечения? - что является основанием для освидетельствования в учреждении МСЭ? - каков порядок направления на МСЭ? - каким должен быть перечень документов, которые предъявляются лицами, проходящими освидетельствование? - какова процедура освидетельствования? - назовите основания для признания граждан инвалидами? - как производятся выездные заседания медико-социальных комиссий? - возможно ли освидетельствование лица на дому, в стационаре? - что такое заочное освидетельствование? - что такое реабилитация инвалида: понятие, виды, принципы? - что представляет собой индивидуальная программа реабилитации инвалида? <p>2. Решение ситуационных задач по теме: Порядок проведения медико-социальной экспертизы для признания граждан инвалидами. Решение ситуационных задач с разбором конкретных ситуаций: «Порядок и условия обжалования решений учреждения МСЭ», «Определение степени утраты трудоспособности за прошлое время», «Система учреждений, осуществляющих медико-социальную реабилитацию».</p> <p>3. Тестирование по теме: Порядок проведения медико-социальной экспертизы для признания граждан инвалидами.</p> <p>Самостоятельная работа обучающихся Изучение основной литературы, учебного, практического и лекционного материала. Решение ситуационных задач.</p>	<p>6</p>	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	Изучение основных нормативных актов, регулирующих порядок определения степени утраты трудоспособности. Изучение документов, предъявляемых гражданами при первичном и последующем освидетельствовании в МСЭ, их форма и содержание.		
Тема 2.2. Организация и производство экспертизы временной нетрудоспособности	Содержание учебного материала Понятие, степени и виды временной нетрудоспособности. Правовое регулирование организации экспертизы временной нетрудоспособности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности. Состав и функции врачебных комиссий. Формирование баз данных о свидетелемых.	7,5	Репродуктивный
	Лекции: 1. Понятие экспертизы временной нетрудоспособности. 2. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. 3. Решения по результатам проведения экспертизы временной нетрудоспособности и их документационное оформление. 4. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности.	0,5	
	Практические занятия: 1. Устный опрос по теоретическим вопросам: - охарактеризуйте понятие, степени и виды временной нетрудоспособности? - каково значение правового регулирования организации экспертизы временной нетрудоспособности? - назовите особенности организации экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях? - назовите уровни экспертизы временной нетрудоспособности? - каким является состав и функции врачебных комиссий? - назовите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность? - что представляет собой листок нетрудоспособности? Каково его правовое значение? - каков порядок оформления листка нетрудоспособности? - назовите основания и сроки выдачи листка нетрудоспособности? - каковы последствия за нарушение режима, фиксируемые в листке	1	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	<p>нетрудоспособности? - каков порядок выдачи листков нетрудоспособности при различных видах временной нетрудоспособности? 2. Решение ситуационных задач по теме: Организация и производство экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Самостоятельная работа обучающихся Изучение основной литературы, учебного, практического и лекционного материала. Решение ситуационных задач. Изучение основных нормативных актов, регулирующих определения степени и виды временной нетрудоспособности.</p>	6	
<p>Тема 2.3. Установление степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний</p>	<p>Содержание учебного материала Основные нормативные акты, регулирующие порядок определения степени утраты профессиональной трудоспособности. Общие положения и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности. Круг лиц, принимаемых на освидетельствование. Документы, предъявляемые потерпевшим при первичном освидетельствовании. Форма и содержание Акта о несчастном случае на производстве. Сроки переосвидетельствования. Оформление и выдача экспертных документов. Формирование баз данных о свидетельствуемых. Определение степени утраты трудоспособности за прошлое время.</p> <p>Лекции: 1. Понятие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 2. Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 3. Освидетельствование пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 4. Переосвидетельствование пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p> <p>Практические занятия: 1. Устный опрос по теоретическим вопросам: - назовите основные нормативные акты, регулирующие порядок определения</p>	9,5	Репродуктивный
		0,5	
		1	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	<p>степени утраты профессиональной трудоспособности?</p> <ul style="list-style-type: none"> - назовите общие положения и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний? - каков порядок освидетельствования пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний? - как производится переосвидетельствование пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний? - какие документы, предъявляются пострадавшим от несчастного случая на производстве при первичном освидетельствовании? - какова форма и содержание Акта о несчастном случае на производстве? - укажите сроки переосвидетельствования? <p>2. Решение ситуационных задач по теме: Установление степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний</p> <p>Самостоятельная работа обучающихся Изучение основной литературы, учебного, практического и лекционного материала. Решение ситуационных задач.</p>	8	
Тема 2.4. Организация и производство военно-врачебной экспертизы	<p>Содержание учебного материала Общие вопросы проведения военно-врачебной экспертизы. Понятие и задачи военно-врачебной экспертизы. Состав военно-врачебных комиссий. Вопросы организации и порядок проведения военно-врачебной экспертизы. Результаты проведения военно-врачебной экспертизы. Основания для проведения независимой военно-врачебной экспертизы.</p> <p>Лекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие военно-врачебной экспертизы. 2. Основные задачи военно-врачебных комиссий. 3. Организация и порядок проведения военно-врачебной экспертизы. 4. Решения, принимаемые по результатам проведения военно-врачебной экспертизы. 	9,5	Репродуктивный
		0,5	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	<p>5. Независимая военно-врачебная экспертиза.</p> <p>Практические занятия:</p> <p>1. Устный опрос по теоретическим вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - какова общая характеристика причин инвалидности у военнослужащих? - Дайте определение военной травме, как причины инвалидности? - каковы виды заболеваний, полученных в период военной службы? - назовите военно-медицинские документы, служащие основанием для установления причин инвалидности? - каковы основания изменения причины инвалидности у военнослужащих? - назовите порядок и особенности проведения медико-социальной экспертизы лиц, причина инвалидности которых связана с военной службой? - охарактеризуйте задачи военно-врачебной экспертизы? - каков состав военно-врачебных комиссий? - каким может быть заключение военно-врачебной комиссии о причинно-следственной связи несения военной службы с нарушением здоровья, повлекшим инвалидность? - назовите основания для проведения независимой военно-врачебной экспертизы? <p>2. Решение ситуационных задач по теме: Организация и производство военно-врачебной экспертизы.</p>	1	
<p>Тема 2.5. Организация и проведение судебно-медицинской экспертизы</p>	<p>Содержание учебного материала</p> <p>Общие вопросы проведения судебно-медицинской экспертизы. Понятие и задачи судебно-медицинской экспертизы. Состав судебно-медицинских комиссий. Вопросы организации и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы. Результаты проведения судебно-медицинской экспертизы. Основания для обжалования судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Лекции:</p> <p>1. Понятие судебно-медицинской экспертизы.</p>	9,5	Репродуктивный
		0,5	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	<p>2. Организация и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы. 3. Решения, принимаемые по результатам проведения судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Практические занятия: 1. Устный опрос по теоретическим вопросам: - назовите порядок проведения судебно-медицинской экспертизы? - каковы задачи судебно-медицинской экспертизы? - каким является состав судебно-медицинских комиссий? - назовите задачи и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы? - какими могут быть результаты проведения судебно-медицинской экспертизы? - назовите основания для обжалования судебно-медицинской экспертизы?</p> <p>2. Решение ситуационных задач по теме: Организация и проведение судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Самостоятельная работа обучающихся Изучение основной литературы, учебного, практического и лекционного материала. Решение ситуационных задач.</p>	<p>1</p> <p>8</p>	
<p>Тема 2.6. Защита прав граждан в сфере проведения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Содержание учебного материала Защита прав граждан в сфере проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>Лекции 1. Защита прав граждан в сфере проведения медико-социальных экспертиз с помощью внесудебного порядка разрешения споров. 2. Защита прав граждан в сфере проведения медико-социальных экспертиз в судах общей юрисдикции. 3. Роль Конституционного Суда РФ в защите прав граждан в сфере проведения медико-социальных экспертиз. 4. Юридическая ответственность за нарушение прав граждан в сфере проведения медико-социальных экспертиз.</p> <p>Практические занятия 1. Решение ситуационных задач по теме: Защита прав граждан в сфере проведения медико-социальной экспертизы.</p>	<p>11,5</p> <p>0,5</p> <p>1</p>	<p>Репродуктивный</p>

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторные (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
	2. Контрольная работа по модулю 2. Самостоятельная работа обучающихся Изучение основной литературы, учебного, практического и лекционного материала. Решение ситуационных задач.	10	
	Всего:	80	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Для реализации программы учебной дисциплины предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет правовых дисциплин, оснащенный оборудованием: специализированная мебель и технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории: рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся, доска магнитно-меловая, тематические плакаты.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации имеет печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе. При формировании библиотечного фонда образовательной организацией выбирается не менее одного издания из перечисленных ниже печатных и (или) электронных изданий в качестве основного, при этом список может быть дополнен другими изданиями.

Перечень электронных изданий основной и дополнительной учебной литературы:

Основная литература

1. Колесникова, Г. И. Правовые основы медико-социальной экспертизы: учебное пособие для среднего профессионального образования / Г. И. Колесникова. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 179 с. — (Профессиональное образование). — Доступ на сайте ЭБС Юрайт. URL: <https://urait.ru/bcode/444807>. — Режим доступа: по подписке.
2. Право социального обеспечения: учебник / коллектив авторов; под ред. В.Ш. Шайхатдинов. — Москва: Юстиция, 2019. — 552 с. — (СПО). — Доступ на сайте ЭБС Book.ru. URL: <https://book.ru/book/931214>. — Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература

1. Григорьев, И. В. Право социального обеспечения: учебник и практикум для среднего профессионального образования / И. В. Григорьев, В. Ш. Шайхатдинов. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 428 с. — (Профессиональное образование). — Доступ на сайте ЭБС Юрайт. URL: <https://urait.ru/bcode/447175>. — Режим доступа: по подписке.
2. Галаганов, В.П. Право социального обеспечения. Практикум: учебное пособие / В.П. Галаганов, Н.В. Антонова, А.П. Шарова. — Москва: КноРус, 2018. — 284 с. — (СПО). — Доступ на сайте ЭБС Book.ru. URL: <https://book.ru/book/924057>. — Режим доступа: по подписке.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических и лабораторных занятий, контрольных работ, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, проектов, исследований.

Заочная форма обучения

Максимальная сумма баллов текущего контроля: 50

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Код формируемой компетенции	Формы и методы контроля. Основные показатели оценки результата
МОДУЛЬ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РФ		
<p>Знать: понятийный аппарат правового регулирования медико-социальной экспертизы; содержание нормативных правовых актов федерального и регионального уровней, регулирующих вопросы пенсионного обеспечения, а также правового регулирования медико-социальной экспертизы</p> <p>Уметь: анализировать действующее законодательство в области пенсионного обеспечения, а также правового регулирования медико-социальной экспертизы; определять право граждан на проведение медико-социальной экспертизы; толковать и применять на практике нормы законодательства о правовом регулировании медико-социальной экспертизы;</p>	<p>ПК 2.1. ПК 2.2.</p>	<p>Практические занятия:</p> <p>1. Опрос (устный, письменный) по теоретическим вопросам, решение ситуационных задачи: Каждый ответ на теоретический вопрос устно или письменно, решение ситуационной задачи оценивается по 3 бальной шкале.</p> <p>Опрос устный на теоретический вопрос имеет своей целью основную проверку знаний, умений и навыков обучающихся. Преподаватель устанавливает вид опроса и указывает его в рабочей программе дисциплины. Устный опрос позволяет проверить знания обучающихся, но привлекает всеобщее внимание и допускает, что неверный ответ будет исправлен, таким образом, будет получена правильная информация и она будет воспринята аудиторией. Чрезвычайно важно привлечь внимание всех обучающихся к ответу товарища, обеспечить их активное участие в опросе. Достигается это таким приемами, как постановка вопроса всей аудитории, а затем вызов для ответа одного обучающегося, при необходимости - дополнением его ответа другими обучающимися.</p> <p>Опрос письменный на теоретический вопрос или решение ситуационной задачи имеет своей целью основную проверку знаний, умений и навыков обучающихся в письменной форме. Преподаватель устанавливает вид письменного опроса или предлагает выполнить решение ситуационной задачи, указанных в рабочей программе дисциплины. Письменный опрос или выполненное решение ситуационной задачи, позволяет проверить знания обучающихся.</p> <p>Критерии ответов на теоретические вопросы (устно, письменно) или решение практического задания (задачи) оценивается по 3 бальной шкале: 3 балла ставится студенту, участвовавшему в работе семинара по большинству вопросов в различных формах и показавшему знания учебного материала в рамках основной и дополнительной литературы, законодательства, судебной практики, рекомендованных программой курса к соответствующему занятию, а также</p>

		<p>систематизированные знания пройденного материала; демонстрирующему культуру участия в дискуссии по проблемным вопросам изучаемой темы (в том числе умение вести диалог, высказывать и аргументированно отстаивать свою позицию) и при этом свободное владение понятийно-терминологическим аппаратом учебного курса; демонстрирующему умение выполнять практические задания, при этом применять изученный теоретический материал, развернуто аргументировать ответ, приводить примеры;</p> <p>2 балла ставится студенту, участвовавшему в работе семинара по нескольким вопросам в различных формах и показавшему знания учебного материала в рамках основной литературы, делающим ссылки на законодательство, судебную практику, но без их конкретизации и анализа, допускающему неточности при раскрытии теоретического материала, решении практических задач, но способному к самостоятельной корректировке при незначительном участии преподавателя и других студентов;</p> <p>1 балл ставится студенту, участвовавшему в работе семинара более чем по одному вопросу в различных формах и показавшему знания учебного материала в рамках основной литературы, рекомендованной программой курса к соответствующему занятию, показавшему способность к пониманию материала при изложении теоретических вопросов, однако допустившему неточности в ответе, а также способность к применению теоретического материала при решении практических заданий;</p> <p>0 баллов ставится студенту, отказавшемуся отвечать, а также обнаружившему существенные пробелы в знании основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении законодательства, судебной практики, неспособность применить теоретические знания при решении практических заданий.</p> <p>2. Проведение контрольной работы по теме: Источники правового регулирования медико-социальной экспертизы. Контрольная работа включает в себя: определение трех понятий, рассмотренных и изученных в рамках и решение одной практической задачи.</p> <p>Балловая стоимость контрольного мероприятия: 5 баллов</p> <p>Критерии начисления баллов: Каждый правильный ответ на определение понятий оценивается в 1 балл (понятие определено правильно, если студентом указаны все необходимые признаки определяемого понятия; практическая задача оценивается в два балла если решена правильно, если дано развернутое и аргументированное решение с</p>
--	--	---

		<p>указанием соответствующих правовых актов, приведением примеров).</p> <p>Возможность передачи контрольного мероприятия: отсутствует.</p> <p>3.Тестирование по Модулю 1: Закрытые тестовые задания с одним правильным вариантом ответа. Балльная стоимость мероприятия 10 баллов (проводится 1 раза во время изучения Модуля 1. Каждый тест включает в себя 10 вопросов).</p> <p>Тесты - это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>Тестовое задание включает вопросы по пройденному материалу - Модуль 1. Как правило, это закрытые тестовые задания, предполагающие один либо несколько правильных ответов. Выполняя тестовые задания, обучающиеся воспроизводят и закрепляют уже имеющиеся знания, понимают логику дисциплины.</p> <p>1 балл - правильный ответ 0 баллов - неправильный ответ</p> <p>Возможность передачи контрольного мероприятия: отсутствует.</p>
<p>Модуль 2. Правовое регулирование проведения медико-социальной экспертизы и отдельных видов экспертиз</p>		
<p>Знать: содержание нормативных правовых актов федерального уровня, регулирующих медико-социальную экспертизу; правового регулирования в области медико-социальной экспертизы; основных понятий и категорий медико-социальной экспертизы; основных функций учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы; юридического значения экспертных заключений медико-социальной экспертизы; основных принципов работы информационно-телекоммуникационных технологий в сфере правового регулирования медико-социальной экспертизы.</p>	<p>ПК 2.1. ПК 2.2.</p>	<p>Практические занятия:</p> <p>1. Опрос (устный, письменный) по теоретическим вопросам, решение ситуационных задачи: Каждый ответ на теоретический вопрос устно или письменно, решение ситуационной задачи оценивается по 3 балльной шкале.</p> <p>Опрос устный на теоретический вопрос имеет своей целью основную проверку знаний, умений и навыков обучающихся. Преподаватель устанавливает вид опроса и указывает его в рабочей программе дисциплины. Устный опрос позволяет проверить знания обучающихся, но привлекает всеобщее внимание и допускает, что неверный ответ будет исправлен, таким образом, будет получена правильная информация и она будет воспринята аудиторией. Чрезвычайно важно привлечь внимание всех обучающихся к ответу товарища, обеспечить их активное участие в опросе. Достигается это таким приемами, как постановка вопроса всей аудитории, а затем вызов для ответа одного обучающегося, при необходимости - дополнением его ответа другими обучающимися.</p> <p>Опрос письменный на теоретический вопрос или решение ситуационной задачи имеет своей целью основную проверку знаний, умений и навыков обучающихся в письменной форме. Преподаватель устанавливает вид письменного опроса или предлагает выполнить решение ситуационной задачи, указанных в рабочей программе дисциплины. Письменный опрос</p>

<p>Уметь: анализировать действующее законодательство в области медико-социальной экспертизы, с использованием информационных справочно-правовых систем; составлять проекты ответов на письменные обращения граждан по вопросам медико-социальной экспертизы с использованием информационных справочно-правовых систем, вести учет обращений; консультировать граждан и представителей юридических лиц по вопросам медико-социальной экспертизы, используя информационные справочно-правовые системы; оказывать консультационную помощь гражданам по вопросам медико-социальной экспертизы.</p>		<p>или выполненное решение ситуационной задачи, позволяет проверить знания обучающихся.</p> <p>Критерии ответов на теоретические вопросы (устно, письменно) или решение практического задания (задачи) оценивается по 3 бальной шкале:</p> <p>3 балла ставится студенту, участвовавшему в работе семинара по большинству вопросов в различных формах и показавшему знания учебного материала в рамках основной и дополнительной литературы, законодательства, судебной практики, рекомендованных программой курса к соответствующему занятию, а также систематизированные знания пройденного материала; демонстрирующему культуру участия в дискуссии по проблемным вопросам изучаемой темы (в том числе умение вести диалог, высказывать и аргументированно отстаивать свою позицию) и при этом свободное владение понятийно-терминологическим аппаратом учебного курса; демонстрирующему умение выполнять практические задания, при этом применять изученный теоретический материал, развернуто аргументировать ответ, приводить примеры;</p> <p>2 балла ставится студенту, участвовавшему в работе семинара по нескольким вопросам в различных формах и показавшему знания учебного материала в рамках основной литературы, делающим ссылки на законодательство, судебную практику, но без их конкретизации и анализа, допускающему неточности при раскрытии теоретического материала, решении практических задач, но способному к самостоятельной корректировке при незначительном участии преподавателя и других студентов;</p> <p>1 балл ставится студенту, участвовавшему в работе семинара более чем по одному вопросу в различных формах и показавшему знания учебного материала в рамках основной литературы, рекомендованной программой курса к соответствующему занятию, показавшему способность к пониманию материала при изложении теоретических вопросов, однако допустившему неточности в ответе, а также способность к применению теоретического материала при решении практических заданий;</p> <p>0 баллов ставится студенту, отказавшемуся отвечать, а также обнаружившему существенные пробелы в знании основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении законодательства, судебной практики, неспособность применить теоретические знания при решении практических заданий.</p> <p>2. Тестирование по теме: Порядок проведения медико-социальной экспертизы для признания граждан инвалидами. Закрытые тестовые задания с одним</p>
---	--	---

		<p>правильным вариантом ответа. Балльная стоимость мероприятия 5 баллов Каждый тест включает в себя 5 вопросов).</p> <p>Тесты - это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>Тестовое задание включает вопросы по пройденному материалу. Как правило, это закрытые тестовые задания, предполагающие один либо несколько правильных ответов. Выполняя тестовые задания, обучающиеся воспроизводят и закрепляют уже имеющиеся знания, понимают логику дисциплины.</p> <p>1 балл - правильный ответ 0 баллов - неправильный ответ</p> <p>Возможность пересдачи контрольного мероприятия: отсутствует.</p> <p>3. Контрольная работа по модулю 2. Контрольная работа включает в себя: определение четырех понятий, рассмотренных и изученных в рамках Модуля 2 и решение двух ситуационных задач.</p> <p>Балловая стоимость контрольного мероприятия: 10 баллов</p> <p>Критерии начисления баллов:</p> <p>Каждый правильный ответ на определение понятий оценивается в 1 балл (понятие определено правильно, если студентом указаны все необходимые признаки определяемого понятия; практическая задача оценивается в по три балла за ситуационную задачу если решена правильно, если дано развернутое и аргументированное решение с указанием соответствующих правовых актов, приведением примеров).</p> <p>Возможность пересдачи контрольного мероприятия: отсутствует.</p>
--	--	--

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ)

5.1. Фонд оценочных средств для текущего контроля

5.1.1. Оценочные средства для проверки форсированности знаний и умений

Теоретические вопросы

1. Опрос (устный, письменный) по теоретическим вопросам:

1. Дайте понятие медико-социальной экспертизы?
2. Обозначьте задачи и цели проведения медико-социальной экспертизы?
3. Назовите виды медицинских экспертиз?
4. Раскройте значение принципов организации МСЭ?
5. Каковы медицинские и социальные критерии при экспертизе трудоспособности?
6. Что значит: клинический прогноз и реабилитационный прогноз?
7. Назовите общую характеристику источников правового регулирования медико-социальной экспертизы?
8. Дайте характеристику статьям Конституция РФ как источникам правового регулирования медико-социальной экспертизы?
9. Укажите основные федеральные законы, которые напрямую связаны с проведением медико-социальной экспертизы?
2. Приведите примеры международных нормативных правовых актов как источников правового регулирования медико-социальной экспертизы?
3. Назовите содержание и значение постановлений правительства РФ по вопросам МСЭ?
4. Укажите ведомственные нормативные акты – значение, характер, содержание?
5. Каково место нормативных актов по МСЭ в системе законодательства РФ?
6. Назовите классификацию правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы?
7. Охарактеризуйте субъекты, назовите объекты и содержание правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы?
8. Назовите учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы?
9. Каковы задачи, функции, организация деятельности учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы?
10. Дайте характеристику прав и обязанностей органов и учреждений осуществляющих медико-социальную экспертизу?
11. Назовите основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы?
12. Каково юридическое значение установления причины инвалидности?
13. Как устанавливается инвалидность вследствие общего заболевания (в том числе инвалидность с детства)?
14. Дайте понятие профессионального заболевания, порядок установления инвалидности вследствие профессионального заболевания?
15. Какова на Ваш взгляд, характеристика Списка профессиональных заболеваний как нормативного акта?
16. Каков порядок установления инвалидности вследствие трудового увечья?
17. Как происходит определение времени наступления инвалидности?
18. Как происходит установление инвалидности за прошлое время?
19. Каковы общие сроки переосвидетельствования инвалидов?
20. Каким гражданам инвалидность устанавливается бессрочно?
21. Каковы особенности сроков переосвидетельствования отдельных категорий инвалидов?
22. В каких случаях возможно досрочное переосвидетельствование гражданина?
23. Каково значение своевременного переосвидетельствования гражданина для пенсионного обеспечения?
24. Что является основанием для освидетельствования в учреждении МСЭ?

25. Каков порядок направления на МСЭ?
26. Каким должен быть перечень документов, которые предъявляются лицами, проходящими освидетельствование?
27. Какова процедура освидетельствования?
28. Назовите основания для признания граждан инвалидами?
29. Как производятся выездные заседания медико-социальных комиссий?
30. Возможно ли освидетельствование лица на дому, в стационаре?
31. Что такое заочное освидетельствование?
32. Что такое реабилитация инвалида: понятие, виды, принципы?
33. Что представляет собой индивидуальная программа реабилитации инвалида?
34. Охарактеризуйте понятие, степени и виды временной нетрудоспособности?
35. Каково значение правового регулирования организации экспертизы временной нетрудоспособности?
36. Назовите особенности организации экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях?
37. Назовите уровни экспертизы временной нетрудоспособности?
38. Каким является состав и функции клинично-экспертных комиссий (КЭК)?
39. Назовите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность?
40. Что представляет собой листок нетрудоспособности? Каково его правовое значение?
41. Каков порядок оформления листка нетрудоспособности?
42. Назовите основания и сроки выдачи листка нетрудоспособности? – Каковы последствия за нарушение режима, фиксируемые в листке нетрудоспособности?
43. Каков порядок выдачи листков нетрудоспособности при различных видах временной нетрудоспособности?
44. Назовите основные нормативные акты, регулирующие порядок определения степени утраты профессиональной трудоспособности?
45. Назовите общие положения и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний?
46. Каков порядок освидетельствования пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний?
47. Как производится переосвидетельствование пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний?
48. Какие документы, предъявляются пострадавшим от несчастного случая на производстве при первичном освидетельствовании?
49. Какова форма и содержание Акта о несчастном случае на производстве?
50. Укажите сроки переосвидетельствования?
51. Назовите порядок проведения судебно-медицинской экспертизы?
52. Каковы задачи судебно-медицинской экспертизы?
53. Каким является состав судебно-медицинских комиссий?
54. Назовите задачи и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы?
55. Какими могут быть результаты проведения судебно-медицинской экспертизы?
56. Назовите основания для обжалования судебно-медицинской экспертизы?
57. Назовите порядок проведения судебно-медицинской экспертизы?
58. Каковы задачи судебно-медицинской экспертизы?
59. Каким является состав судебно-медицинских комиссий?
60. Назовите задачи и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы?
61. Какими могут быть результаты проведения судебно-медицинской экспертизы?
62. Назовите основания для обжалования судебно-медицинской экспертизы?

Практические задания

1. Решение ситуационных задач:

1. Золин Е. Б. был признан инвалидом II группы по общему заболеванию, не работал,

периодически проходил переосвидетельствование, после очередного хирургического вмешательства наступили улучшения в состоянии здоровья. Лечащий врач направил Золина Е.Б. на очередное переосвидетельствование.

Используя информационно-компьютерные технологии назовите нормативные акты, которые регулируют вопросы переосвидетельствования инвалидов? Как часто необходимо проходить переосвидетельствование при присвоении II группы инвалидности?

Какие варианты решений могут быть приняты МСЭК по данному случаю?

2. Ломов в результате дорожно-транспортного происшествия ослеп на оба глаза и был направлен (впервые) для прохождения медико-социальной экспертизы. По результатам МСЭ он был признан инвалидом I группы и в Решении о признании Ломова инвалидом был указан срок переосвидетельствования – через 2 года.

Ломов не согласился с решением об установлении инвалидности на определенный срок, поскольку считал, что в его случае инвалидность должна быть установлена без указания срока переосвидетельствования и обратился с жалобой в Федеральное бюро МСЭ.

Используя информационно-компьютерные технологии назовите права участников правоотношений, содержащиеся в условиях задачи. Какие ошибки допущены участниками правоотношений? В какой части базы содержатся сведения о получателях социальных выплат?»

Какое решение примет Федеральное бюро МСЭ?

3. Тимофеев обратился за медицинской помощью к врачу поликлиники Толстой. После окончания его осмотра Тимофеев попросил врача не разглашать факт его обращения, а также диагноз и получил обещание врача выполнить его просьбу. Было назначено лечение, на следующий прием к врачу Тимофеев не явился. Врач написала письмо работодателю Тимофеева с просьбой, отстранить его от работы, так как он страдает социально значимым заболеванием и нуждается в долгосрочном лечении. Работодатель узнал диагноз Тимофеева. Тимофеев считая, что Толстая нарушила врачебную тайну, обратился к главному врачу поликлиники с требованием привлечь ее к дисциплинарной ответственности.

Может ли быть Тимофеев лицом, выявленным как нуждающийся в социальной защите, так как страдает социально значимым заболеванием? Если да, то как осуществляется учет таких граждан? Используются ли для такого учета информационно-компьютерные технологии? Можно ли принудительно заставить лечиться при социально значимом заболевании?

Как решить дело? Можно ли принудительно заставить лечиться? Отразиться ли такое последствие как уклонение от предписаний врача на результате при проведении МСЭ?

4. Петров, через месяц после увольнения с военной службы по призыву получил травму, упав с лестницы. Бюро медико-социальной экспертизы установило ему III группу инвалидности.

Будет ли Петров содержаться в базе данных получателей пенсий по инвалидности? Будет ли он являться лицом, нуждающимся в социальной защите после переосвидетельствования? Подготовьте ответ, используя информационно- компьютерные технологии.

Укажите причину инвалидности, установленную Петрову. Ответ обоснуйте.

5. Гадасова находилась в стационаре по поводу хирургического лечения бесплодия в отделении больницы акушерства и гинекологии г. Катайска, где ей была сделана операция - лапароскопия по поводу спаечного процесса. После операции обнаружилось ухудшение состояния здоровья больной и с диагнозом мочекаменная болезнь она была переведена в урологическое отделение больницы скорой медицинской помощи. Проведённое антибактериальное лечение не давало ожидаемых результатов, в результате обследования диагноз не подтвердился и был выявлен некроз мочеточника, мочевого перитонит и развитие сепсиса. Поэтому Мордасовой была проведена операция по удалению правого мочеточника и правой почки. Экспертиза, проведённая отделом экспертизы качества медицинской помощи Катайска областного фонда ОМС подтвердила многочисленные нарушения в ходе проведения лечения, обусловленные неправильным диагнозом неадекватно проведённой операцией, непрофессионально проведённым лечением. Гадасова обратилась с иском в суд о возмещении вреда, причинённого её здоровью к больнице акушерства и гинекологии и к больнице скорой медицинской помощи.

Используя информационно-компьютерные технологии назовите виды правоотношений,

участником, которых является Гадасова? Подлежат ли исковые требования Гадасовой удовлетворению?

Кто ещё из лиц должен быть привлечён к участию в деле? Будет ли проведена медико-социальная экспертиза? На какие вопросы она должна ответить в конкретном случае?

6. В связи с заболеванием ребёнка в возрасте 5 лет его мать обратилась в детскую поликлинику г. Воронежа. В поликлинике, врач объяснил ей, что поскольку ни она, ни её ребёнок в Воронеже не зарегистрированы (беженцы с Донецка), права на получение медицинской помощи в поликлинике ребёнок не имеет. Предложили платное лечение. Пока мать собирала денежные средства у ребенка развился сепсис, ребенок был экстренно госпитализирован бесплатно.

Может ли мать ребенка быть получателем медицинских услуг бесплатно? Может ли она быть поставлена на учет как беженка, лицо, нуждающееся в социальной защите?

Правомерен ли отказ в оказании медицинской помощи? Какой вид экспертизы может быть проведен в указанном случае? Правомерны ли действия врача в поликлинике?

7. В результате производственной травмы Рогов (открытый перелом бедра) был 9 месяцев профессиональной трудоспособности, находился на листке нетрудоспособности. Кости срослась неправильно и была назначена вторая операция. Но лечащий врач отказалась продлевать больничный лист, мотивируя это запретом в законодательстве (максимальный срок нахождения на листке нетрудоспособности закончился). Направила Рогова на медико-социальную экспертизу. Так как по прогнозу врача, Рогову потребуется столько же месяцев на восстановление после второй операции.

Используя информационно-компьютерные технологии подготовьте заключение медико-социальной экспертной комиссии в указанном случае. Может ли быть Рогов получателем медицинских услуг? В какой части базы содержатся сведения о получателях медицинских выплат?»

Каким, на ваш взгляд должно быть заключение медико-социальной экспертной комиссии в указанном случае? Подготовьте ответ.

8. Каменщик Д., 45 лет, в очередном отпуске с 10 августа по 6 сентября. 15 августа принимал алкоголь, к вечеру почувствовал боли в области сердца. Вызвана бригада скорой помощи, от госпитализации категорически отказался. Врачом СМП боли в сердце купированы. 16 августа утром бригадой СМП доставлен в стационар, госпитализирован с диагнозом «острый инфаркт миокарда». Находился в стационаре до 10 сентября (26 дней), затем лечился амбулаторно. Всего был нетрудоспособен в течение 110 дней. По мнению лечащего врача, к этому сроку клинический и трудовой прогноз неблагоприятный, сформировались признаки стойкой утраты трудоспособности. По решению врачебной комиссии 10 декабря направлен на медико-социальную экспертную комиссию, прошёл освидетельствование 17 декабря.

Используя информационно-компьютерные технологии назовите права участников правоотношений, указанных в условиях задачи. К какому виду нетрудоспособности относится данный случай? Каков порядок направления больного на медико-социальную экспертную комиссию?

В какой части базы содержатся сведения о получателях социальных выплат?

К какому виду нетрудоспособности относится данный случай?

(МСЭК)?

Какие варианты решений могут быть приняты МСЭК по данному случаю? Подготовьте юридическую консультацию Д.

9. Гражданин Петров, проживающий в г. Екатеринбург, находясь в командировке в г. Перми был избит неизвестными людьми. В связи с переломом костей черепа он обратился в травматологический местной поликлиники, где ему оказали первую помощь (обработали рану, ввели обезболивающее и сняли отёк). Врач травм пункта отказался выдать Петрову направление на госпитализацию, пояснив, что в его поликлинике действительны только те страховые полисы, которые выданы на территории Пермского края, а предъявленный им страховой полис был выдан

на территории другого субъекта РФ.

Используя информационно-компьютерные технологии подготовьте ответ: Какой вид экспертизы был проведен в указанном случае? Обязан ли был врач оформить листок нетрудоспособности?

Какой вид экспертизы был проведен в указанном случае?

Обязан ли был врач оформить листок нетрудоспособности?

Правомерны ли действия врача травм пункта?

10. После двух неудачных операций на желчном пузыре, в результате которых из-за небрежности врачей 32 МСЧ г. Апатиты Мурманской области пациентке Зиновьевой были причинены физические и нравственные страдания (так как она приобрела хронический гепатит и ходила с трубкой в брюшной полости и банкой, куда поступала лишняя желчь, снаружи) она обратилась с просьбой в страховую компанию «Поляр-мед» её застраховать, мотивируя это своим желанием лечиться в клинике, где есть хорошие специалисты по лечению её заболевания. Ей отказали, поскольку она работала в магазине, а не в медицинском учреждении. К тому же, ей сообщили, что она не имеет права выбирать лечащего врача и медицинское учреждение, где она будет лечиться.

Используя, информационно-компьютерные технологии назовите, какие права Зиновьевой, как участника правоотношений здесь нарушены? В какой части базы содержатся сведения о участниках обязательного медицинского страхования, как о получателях бесплатных медицинских услуг?»

Какие права Зиновьевой здесь нарушены?

Подлежит ли Зиновьева обязательному медицинскому страхованию?

Может ли быть проведена медицинская экспертиза по случаю некачественного оказания медицинских услуг Зиновьевой?

11. На прием к врачу в лечебно-профилактическое учреждение обратился пациент Майер П.С. с просьбой направить его на медико-социальную экспертизу. Он находился на амбулаторном лечении в хирурга, после удаления желчного пузыря, по истечении трех месяцев самочувствие не улучшилось. Маер считал, что врачом подобрано не подходящее ему лечение

Какие документы необходимо оформить пациенту Майеру П.С. для направления на медико-социальную экспертизу? Подготовьте ответ, используя, информационно-компьютерные технологии. Возможно ли проведение медико-социальной экспертизы в указанном случае?

Каков порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу?

Возможно ли проведение медико-социальной экспертизы в указанном случае?

12. Васина Е.З. около трех лет страдает социально значимым заболеванием – туберкулезом в открытой форме. Не работает, инвалидность не установлена. пенсию на инвалидности не получает. Васин Е.З. обратился в бюро медико-социальной экспертизы по месту жительства с заявлением о прохождении медико-социальной экспертизы для освидетельствования инвалидности.

Нуждается ли Васин Е.З в социальной защите? Будет ли он являться получателем социальных услуг, в случае установления инвалидности бюро медико-социальной экспертизы по социально значимому заболеванию? Ведется ли учет граждан больных социально значимыми заболеваниями? Используя информационно-компьютерные технологии назовите основные нормативные акты по выявлению граждан страдающих социально значимыми заболеваниями.

Какие бюро создаются в зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности в Федеральном бюро и главных бюро? Какими Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы осуществляется признание лица инвалидом?

13. Гражданин Разин И.С. инвалид II группы, обратился по объявлению на работу в организацию ООО «Хром-сервис», но при собеседовании работодатель, узнав о том, что он на инвалидности, и по ИПР ему положен легкий труд, к тому же ему назначено

переосвидетельствование в МСЭ.

Работодатель задал вопрос своему юрисконсульту. Являются ли инвалиды нуждающимися в социальной защите? Как осуществлять их учет в базах данных? Подготовьте ответ от лица юрисконсульта, используя информационно-компьютерные технологии.

Какие льготы имеют люди с ограниченными физическими возможностями?

Что означает переосвидетельствование инвалида?

Какова периодичность медицинского переосвидетельствования?

14. Соргизов обратился в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы с заявлением о признании его инвалидом. Руководителем учреждения была назначена комиссия в составе специалистов учреждения. Специалисты учреждения при проведении медико-социальной экспертизы приняли решение об отказе в установлении инвалидности заявителю. Заявитель с принятым решением не согласился, обжаловав его в главное бюро медико-социальной экспертизы. В заявлении он указал, что при проведении медико-социальной экспертизы было нарушено его право на привлечение специалиста для участия в проведении медико-социальной экспертизы, тем самым было оказано влияние на результаты принятого решения.

Используя информационно-компьютерные технологии назовите права участников правоотношений, указанных в условиях задачи. В какой части базы содержатся сведения о получателях социальных выплат? Каков порядок обжалования результатов решений МСЭ?

Каков порядок привлечения специалистов для участия в проведении медико-социальной экспертизы? Каков порядок обжалования результатов решений МСЭ?

15. Клочкова обратилась с заявлением в органы социальной защиты населением о направлении ее на медико-социальную экспертизу. В направлении на медико-социальную экспертизу заявительнице было отказано, в связи с тем, что органы социальной защиты могут направлять на медико-социальную экспертизу только лиц без определенного места жительства, а заявительница к данной категории не относится. Клочкова попросила дать ей мотивированный ответ в письменном виде со ссылкой на нормативные акты.

Подготовьте мотивированный ответ Клочковой, используя информационно-компьютерные технологии. Будет ли выявлена Клочкова как лицо, нуждающееся в социальной защите? Будут ли сведения по Клочковой занесены в базу получателей, пособий, компенсаций и других социальных выплат?

16. Неосторожное обращение с электропилой стало причиной травмы рабочего лесозаготовительной организации Леснова, который лишился кисти правой руки.

По истечении шести месяцев нахождения на листке нетрудоспособности, врачами поликлиники, Леснов был направлен для проведения медико-социальной экспертизы. Так как лечение не давало положительного результата, в силу физиологических особенностей организма, развился обширный воспалительный процесс, связанный с ампутацией кисти руки.

Используя информационно-компьютерные технологии проконсультируйте Леснова: Каким, на ваш взгляд должно быть заключение медико-социальной экспертной комиссии в указанном случае?

17. Репин К.Ю. обратился в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы с заявлением о признании его инвалидом. Руководителем учреждения была назначена комиссия в составе специалистов учреждения. Специалисты учреждения при проведении медико-социальной экспертизы приняли решение об отказе в установлении инвалидности заявителю. Репин К.Ю. с принятым решением не согласился, обжаловав его в главное бюро медико-социальной экспертизы. В заявлении он указал, что при проведении медико-социальной экспертизы было нарушено его право на привлечение специалиста для участия в проведении медико-социальной экспертизы, тем самым было оказано влияние на результаты принятого решения.

Используя информационно-компьютерные технологии назовите права участников правоотношений, указанных в условиях задачи. В какой части базы содержатся сведения о получателях медицинских услуг, в рамках проведения медико-социальных экспертиз? Каков

порядок привлечения специалистов для участия в проведении медико-социальной экспертизы?

Каков порядок привлечения специалистов для участия в проведении медико-социальной экспертизы?

18. Мотина О.Т. обратилась с заявлением в органы социальной защиты населения о направлении ее на медико-социальную экспертизу. В направлении на медико-социальную экспертизу заявительнице было отказано, в связи с тем, что органы социальной защиты могут направлять на медико-социальную экспертизу только лиц без определенного места жительства, а Мотина О.Т. к данной категории не относится.

Используя информационно-компьютерные технологии обозначьте порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу, назовите основные нормативно-правовые акты, регулирующие эти вопросы?

Каков порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу?

19. Крам В.Д. обратился в клинично-экспертную комиссию медицинского учреждения с просьбой направить его на медико-социальную экспертизу для признания его инвалидом. После проведения необходимых диагностических и лечебных мероприятий специалисты клинично-экспертной комиссии отказались направить заявителя на медико-социальную экспертизу. Свой отказ они мотивировали тем, что отсутствуют данные, подтверждающие стойкое нарушение функций организма заявителя. Получив отказ, Крам В.Д. обратился в органы социальной защиты населения с просьбой направить его на медико-социальную экспертизу. Специалисты органов социальной защиты населения отказались направить заявителя на медико-социальную экспертизу, мотивируя тем, что у заявителя отсутствуют медицинские документы, подтверждающие нарушение функций организма.

Используя информационно-компьютерные технологии назовите перечень документов, которые гражданин Крам В.Д. должен был предоставить на медико-социальную экспертизу? Ведется ли учет органами социальной защиты таких граждан, которые оказались в трудной жизненной ситуации?

назовите основные нормативно-правовые акты, регулирующие эти вопросы? Каков порядок направления на медико-социальную экспертизу?

20. Ронин С.Б. был признан инвалидом II группы. Инвалидность заявителю была установлена без указания срока переосвидетельствования, так как заявитель достиг возраста 62 года. Но спустя год он был приглашен в учреждение медико-социальной экспертизы для переосвидетельствования.

Проконсультируйте Ронина С.Б. по вопросу, используя информационно-компьютерные технологии - каков порядок переосвидетельствования инвалидов? Содержатся ли сведения в базы данных получателей пенсий на Ронина С.Б.? Как осуществляется учет таких граждан? Какую роль в этом вопросе играют информационно-компьютерные технологии?

Правомерны ли действия специалистов учреждения медико-социальной экспертизы? Каков порядок переосвидетельствования инвалидов?

3. Тестирование.

1. Примером нарушения социальных функций являются:

- а) нарушения речи;
- б) нарушения восприятия;
- в) нарушения зрения;
- г) нарушения двигательных функций.

2. К основным категориям жизнедеятельности не относится:

- а) способность к приготовлению пищи;
- б) способность к ориентации;
- в) способность к общению;
- г) способность контролировать свое поведение;

3. Первая степень ограничения жизнедеятельности – это:

- а) способность осуществления деятельности с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- б) неспособность к осуществлению деятельности, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и полная зависимость от других лиц;
- в) способность осуществления деятельности при более длительной затрате времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

4. К условиям признания гражданина инвалидом не относится:

- а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- б) ограничение жизнедеятельности;
- в) необходимость в мерах социальной защиты;
- г) нарушение здоровья с расстройством функций организма.

5. Гражданину, в возрасте до 18 лет, признанному инвалидом, устанавливается:

- а) I, II или III группа инвалидности;
 - б) категория «ребенок-инвалид»;
 - в) категория «инвалид с детства»;
6. При III группе инвалидности инвалидность по общему правилу устанавливается на:
- а) 1 год;
 - б) 2 года;
 - в) 3 года;
 - г) бессрочно.

7. Кто не может направить гражданина на МСЭ?

- а) организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь;
- б) Пенсионный фонд;
- в) работодатель;
- г) орган социальной защиты населения.

8. В каком случае гражданин вправе самостоятельно обратиться в Бюро МСЭ для производства МСЭ?

- а) по собственному желанию;
- б) если организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на МСЭ;
- в) в случае заболевания.

9. В каком Бюро проводится первичная медико-социальная экспертиза?

- а) Главное бюро МСЭ по субъекту РФ;
- б) Бюро МСЭ в городах и районах;
- в) Федеральном бюро МСЭ.

10. С правом совещательного голоса при проведении МСЭ гражданина может участвовать:

- а) врачи-специалисты;
- б) главврач;
- в) лечащий врач;
- г) представитель государственного внебюджетного фонда.

11. Решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается:

- а) простым большинством голосов;

- б) 2/3 голосов;
- в) руководителем соответствующего бюро единолично.

12. По итогам МСЭ решение бюро оформляется:

- а) протоколом МСЭ;
- б) актом МСЭ;
- в) направление в организацию, оказывающую пенсионное обеспечение.

13. В случае, если инвалидность наступила вследствие повреждения здоровья, связанного с несчастным случаем на производстве, в качестве причины инвалидности указывается:

- а) общее заболевание;
- б) профессиональное заболевание;
- в) военная травма;
- г) заболевание связано с катастрофой на ЧАЭС;
- д) заболевание, полученное в период прохождения военной службы;
- е) трудовое увечье.

14. Правовым последствием признания лица инвалидом является:

- а) право на пенсию по старости;
- б) право на пособие по временной нетрудоспособности;
- в) право на пенсию по инвалидности.

15. В случае несогласия с решением Главного бюро гражданин не может обжаловать его:

- а) в суд;
- б) в Пенсионный фонд;
- в) Федеральное бюро МСЭ;
- г) в Главное бюро МСЭ.

16. Укажите неверный ответ: «Переосвидетельствование инвалидов проводится при...»

- а) I группе - 1 раз в 3 года;
- б) при II и III группах - 1 раз в год;
- в) у детей-инвалидов - 1 раз в течение срока, на который ребенку установлена категория "ребенок-инвалид".

17. Переосвидетельствование ранее установленного срока может проводиться:

- а) за 3 месяца до истечения установленного срока;
- б) при осуществлении Главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро;
- в) по заявлению работодателя.

18. Индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается:

- а) бюро, проводившим МСЭ;
- б) Федеральным бюро;
- в) органом социальной защиты населения.

19. Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) может быть разработана:

- а) на 6 месяцев;
- б) на 3 года;
- в) бессрочно.

20. ИПР не должна содержать:

- а) мероприятия медицинской, профессиональной, социальной реабилитации;
- б) рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда;
- в) технические средства реабилитации и услуги по реабилитации;
- г) ответственность за нарушение режима реабилитации.

21. Временная нетрудоспособность – это:

- А) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- Б) невозможность выполнения человеком работы вообще или по конкретной специальности, носящая относительно кратковременный характер.
- В) неспособность к осуществлению деятельности, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и полная зависимость от других лиц;

22. Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН) проводится с целью:

- А) установления инвалидности;
- Б) назначения пенсии;
- В) при наличии у гражданина признаков инвалидности - для принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертную комиссию;
- Г) выявления эпидемий.

23. Субъекты проведения экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) (укажите лишнее):

- А) Бюро медико-социальной экспертизы;
- Б) лечащие врачи частной системы здравоохранения;
- В) врачебные комиссии;
- Г) работники со средним медицинским образованием.

24. Листок нетрудоспособности единовременно (до следующего осмотра гражданина лечащим врачом) выдается на срок до:

- А) 7 календарных дней;
- Б) 3 календарных дней;
- В) 14 календарных дней;
- Г) 10 календарных дней.

25. Преувеличение больным симптомов действительно имеющегося заболевания – это:

- А) психическое расстройство;
- Б) аггравация;
- В) симуляция;

26. Врачебная комиссия может продлить листок нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности, но на срок

- А) не более 6 месяцев, а в отдельных случаях - на срок не более 8 месяцев;
- Б) не более 10 месяцев, а в отдельных случаях - на срок не более 12 месяцев;
- В) не более 12 месяцев, а в отдельных случаях - на срок не более 14 месяцев;
- Г) не более 14 месяцев, а в отдельных случаях - на срок не более 18 месяцев;

27. В состав врачебной комиссии входят (укажите лишнее):

- а) руководитель медицинской организации;
- б) секретарь
- в) врач-специалист;
- г) подкомиссии врачебных комиссий.

28. Функцией врачебной комиссии является:

- А) продление листков нетрудоспособности;
- Б) принятие решения о необходимости проведения реабилитационных мероприятий
- В) принятие акта медико-социальной экспертизы

29. Врачебная комиссия не принимает решение:

- А) о продлении листка нетрудоспособности;
- Б) по конфликтным и спорным случаям экспертизы;
- В) о направлении пациентов на МСЭ;
- Г) о переводе пациентов по состоянию здоровья на другую работу и их рациональном трудоустройстве;
- Д) при направлении на лечение за пределы обслуживаемой учреждением территории;
- Е) об установлении группы инвалидности;
- Ж) в случаях предоставления по состоянию здоровья дополнительной жилплощади и первоочередного получения жилья.

30. Решение врачебной комиссии принимается:

- а) простым большинством голосов членов ВК;
- б) 2/3 голосов членов ВК;
- в) руководителем соответствующего бюро единолично.

31. По общему правилу временная нетрудоспособность удостоверяется:

- А) справками установленной формы;
- Б) свидетельством;
- В) листком нетрудоспособности;
- Г) актом экспертизы временно нетрудоспособности.

32. Листок временной нетрудоспособности не выдается:

- А) работающим по трудовым договорам;
- Б) гражданам, признанным безработными и состоящим на учете в территориальных органах Службы занятости населения, в случае их заболевания, травмы, беременности и родов;
- В) индивидуальным предпринимателям;
- Г) находящимся под стражей или административным арестом.

33. Право на выдачу листков нетрудоспособности и справок имеет:

- А) заведующий грязелечебницей;
- Б) лечащий врач-терапевт;
- В) фельдшер;
- Г) станция по переливанию крови;
- Д) врач скорой помощи.

34. Юридическое значение листка временной нетрудоспособности (ЛВН):

- А) ЛВН – это учетный документ для составления отчета и анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
- Б) удостоверяет право на освобождение от работы на определенный срок;
- В) ЛВН- это документ, который дает право на получение пособия по социальному страхованию.

35. Листок нетрудоспособности осужденному выдается:

- А) заболевшему осужденному, привлеченному к оплачиваемому труду;
- Б) осужденному, не привлеченному к оплачиваемому труду;

- В) при принудительном лечении по определению суда;
- Г) в случае проведения периодического медицинского осмотра, осужденного;

36. Экспертному контролю подлежат случаи временной нетрудоспособности:

- А) превышающие длительность ориентировочных сроков на 20%.
- Б) превышающие длительность ориентировочных сроков на 40% и более, а также значительно короче этих сроков
- В) закончившиеся выходом на инвалидность;
- Г) своевременного направления больных в учреждения МСЭ.

37. Вневедомственный плановый контроль проводится по каждому месту осуществления деятельности по производству медицинской экспертизы:

- А) в отношении субъекта малого предпринимательства - не ранее чем через 5 лет с момента его государственной регистрации;
- Б) в отношении одного субъекта плановое мероприятие по контролю по проводится не более чем 1 раз в 2 года;
- В) раз в три года.

38. Проведение внепланового вневедомственного контроля за деятельностью субъектов производства экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН) не осуществляется в случае:

- А) контроля вынесенного диагноза;
- Б) контроля исполнения предписаний об устранении выявленных при плановом контроле нарушений;
- В) при возникновении угрозы жизни и здоровью граждан, нанесению ущерба имуществу государства, юридических лиц и ИП;
- Г) обращения граждан, юридических лиц и ИП с жалобами на нарушения их прав и законных интересов.

39. Продолжительность плановых и внеплановых мероприятий по контролю не должна превышать:

- А) один месяц;
- Б) два месяца;
- В) три месяца;
- Г) шесть месяцев.

40. Информация, полученная в ходе проведения проверок, составляет врачебную тайну, если содержит сведения:

- А) касающиеся семейного положения гражданина;
- Б) о месте работы гражданина;
- В) о состоянии здоровья граждан;
- Г) о месте лечения пациента.

5.2 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Оценочные средства для проверки уровня освоения дисциплины (сформированной знаний и умений в целом по дисциплине). Форма контроля и показатели оценки результата.

При проведении промежуточной аттестации проверяется форсированность у обучающихся всех компетенций, заявленных в данной программе дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Билет включает в себя 2 теоретических вопроса, 20 тестовых заданий и решение 1 ситуационной задачи. Общее количество баллов, которые может набрать студент на зачете – 50.

Оценочные средства:

1. Вопросы к зачету (теоретические вопросы)

1. Понятие медико-социальной экспертизы.
2. Задачи медико-социальной экспертизы.
3. Понятие и принципы правовых основ медико-социальной экспертизы.
4. Место правовых норм, регламентирующих медико-социальную экспертизу, в системе российского права.
5. Понятие и общая характеристика источников правового регулирования медико-социальной экспертизы.
6. Конституция РФ и федеральные законы как источники правового регулирования медико-социальной экспертизы.
7. Международные нормативные правовые акты как источники правового регулирования медико-социальной экспертизы.
8. Нормативные акты федеральных органов исполнительной власти как источники правового регулирования медико-социальной экспертизы.
9. Роль судебной практики в правовом регулировании медико-социальной экспертизы.
10. Понятие и классификация правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы.
11. Субъекты, объекты и содержание правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы (общая характеристика).
12. Учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы (задачи, функции, организация деятельности, права и обязанности).
13. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в сфере медико-социальной экспертизы.
14. Основные виды нарушений функций организма и степени их выраженности.
15. Условия признания граждан инвалидами.
16. Направление граждан на медико-социальную экспертизу.
17. Проведение медико-социальной экспертизы.
18. Установление причины инвалидности.
19. Правовые последствия признания лица инвалидом (отказ в признании лица инвалидом и его правовые последствия).
20. Переосвидетельствование инвалидов.
21. Документационное оформление медико-социальной экспертизы.
22. Экспертиза временной нетрудоспособности.
23. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
24. Решения по результатам проведения экспертизы временной нетрудоспособности и их документационное оформление.
25. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности.
26. Понятие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.
27. Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.
28. Освидетельствование пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.
29. Переосвидетельствование пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.
30. Понятие и основные задачи военно-врачебной экспертизы.
31. Организация и порядок проведения военно-врачебной экспертизы.
32. Решения по результатам проведения военно-врачебной экспертизы.
33. Независимая военно-врачебная экспертиза.
34. Понятие судебно-медицинской экспертизы.
35. Организация и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы.
36. Решения по результатам проведения судебно-медицинской экспертизы.

37. Защита прав граждан в сфере проведения медико-социальных экспертиз с помощью внесудебного порядка разрешения споров.
38. Защита прав граждан в сфере проведения медико-социальных экспертиз в судах общей юрисдикции.
39. Роль Конституционного Суда РФ, конституционных (уставных) судов субъектов РФ в защите прав граждан в сфере проведения медико-социальных экспертиз.
40. Юридическая ответственность за нарушение прав граждан в сфере проведения медико-социальных экспертиз.

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы

Каждый вопрос оценивается по шкале от 0 до 10 баллов (суммарно – 0-20 баллов за два вопроса)

9-10 баллов - развернутый, аргументированный и правильный ответ с указанием соответствующих экзаменационному вопросу правовых актов и правоприменительной практики, приведением примеров; студент свободно оперирует терминами, понятиями и категориями медико-социальной экспертизы, соотносит их; демонстрирует систематизированные знания программного теоретического материала.

7-8 баллов – ставится студенту за развернутый, аргументированный ответ с существенной ошибкой нормативного акта, правоприменительной практики или аргументированный правильный ответ с отсутствием раскрытия отдельного аспекта поставленного экзаменационного вопроса в термине, понятии или категории медико-социальной экспертизы, при условии самостоятельной корректировки ответа при незначительном участии преподавателя; студентом указаны основные правовые акты, приведены и раскрыты позиции из судебной практики, соответствующие тематике экзаменационного вопроса, приведены примеры; студент свободно оперирует терминами, понятиями и категориями медико-социальной экспертизы, соотносит их; демонстрирует уверенные знания основного программного теоретического материала.

5-6 баллов - ставится студенту за аргументированный ответ с существенной ошибкой/ошибками нормативного акта, правоприменительной практики, а также за правильный ответ без достаточной его аргументации и/или с отсутствием раскрытия отдельных аспектов поставленного экзаменационного вопроса в термине, понятии или категории медико-социальной экспертизы, при условии самостоятельной корректировки ответа при участии преподавателя; студент затрудняется привести и/или раскрыть позиции судебной практики, соответствующие экзаменационному вопросу; студентом указаны основные правовые акты, соответствующие тематике экзаменационного вопроса; студент демонстрирует владение основными терминами, понятиями и категориями медико-социальной экспертизы, демонстрируя понимание теоретического материала отдельных разделов программы курса.

3-4 балла – студентом дан аргументированный ответ с существенной ошибкой/ошибками нормативного акта, правоприменительной практики или не представлен ответ по существенным аспектам экзаменационного вопроса в термине, понятии или категории медико-социальной экспертизы; студент не способен самостоятельно обнаружить и/или исправить недостатки собственного ответа даже при участии преподавателя; студент затрудняется привести и/или раскрыть позиции судебной практики, соответствующие экзаменационному вопросу; студентом указаны основные правовые акты, соответствующие тематике экзаменационного вопроса, с незначительной помощью преподавателя; студент демонстрирует владение основными терминами, понятиями и категориями медико-социальной экспертизы, демонстрируя понимание теоретического материала отдельных разделов программы курса.

1-2 балла - студентом дан аргументированный ответ с существенной ошибкой/ошибками нормативного акта, правоприменительной практики или не представлен ответ по существенным аспектам экзаменационного вопроса; студент не способен самостоятельно обнаружить и/или исправить недостатки собственного ответа даже при участии преподавателя; студент способен раскрыть основные правовые акты курса – источники отрасли, с помощью преподавателя; студент демонстрирует понимание основных терминов, понятий и категорий медико-социальной

экспертизы, теоретического материала отдельных разделов программы курса со значительной помощью преподавателя.

0 баллов - ставится студенту, обнаружившему существенные пробелы в знании основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении законодательства, судебной практики, основных терминов, понятий и категорий медико-социальной экспертизы, неспособность применить теоретические знания при решении практических заданий.

2. Тестовые задания для зачета:

Вариант №1

1. Какой из ниже перечисленных вариантов относится к видам учреждений МСЭ:

- а) средние бюро МСЭ, ГБМСЭ;
- б) БМСЭ, ГБМСЭ;
- в) бюро смешанного профиля
- г) учреждение социальной защиты.

2. Постановлению Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» присвоен №:

- а) 173 ФЗ;
- б) 95 ФЗ;
- в) 22 ФЗ;
- г) 958 ФЗ.

3. В случае признания гражданина инвалидом в качестве причины инвалидности не указывается:

- а) инвалидность в следствии ранения;
- б) военная травма;
- в) инвалидность с детства;
- г) инвалидность трудового несчастного случая.

4. Какой группы инвалидности не существует:

- а) II
- б) v
- в) III
- Г) I

5. Продолжите фразу: Гражданин (его законный представитель) может обжаловать решение бюро МСЭ в.

- а) в бюро по месту жительства в течение трех дней;
- б) в суд не позднее шести месяцев;
- в) в главное бюро в месячный срок;
- г) правильного ответа нет.

6. Можно ли обжаловать решения бюро, главного бюро, Федерального бюро, непосредственно в суд:

- а) нет;
- б) да;
- в) можно, но только решения одного из видов бюро;
- г) в предусмотренных законом случаях.

7. выписка акта МСЭ гражданина, признанного инвалидом, направляется соответствующим бюро в:

- а) федеральное бюро для его подтверждения;

- б) центр где осуществляется индивидуальная программа реабилитации гражданина;
- в) орган осуществляющий его пенсионное обеспечение;
- г) укажите свой, правильный вариант ответа.

8. Переосвидетельствование гражданина на инвалидность. Продолжите фразу, переосвидетельствование может осуществляться заблаговременно, но не более чем за:

- а) 3 месяца до истечения установленного срока инвалидности;
- б) за 1 месяц до истечения установленного срока инвалидности;
- в) за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности;
- г) за 6 месяцев до истечения установленного срока инвалидности.

9. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются:

- а) постановлением Правительством РФ;
- б) органами МСУ;
- в) Указом Президента РФ.

10. Во всех ли случаях, инвалид имеет право отказаться от индивидуальной программы реабилитации:

- а) нет;
- б) только в случаях предусмотренные в ФЗ № 181;
- в) да;
- г) эти услуги можно заменить денежной компенсацией.

11. На какой срок устанавливается степень ограничения к трудовой деятельности:

- а) на 1 год;
- б) на тот же, что и группа;
- в) в зависимости от группы;
- г) срок не ограничен.

12. Назовите основания для определения причины инвалидности с формулировкой «трудовое увечье» является:

- а) заключения МСЭ;
- б) заключения квалифицированного специалиста;
- в) акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1;
- г) протокол акт о несчастном случае на производстве по форме Н-3ПС.

13. Как называется документ удостоверяющий временную нетрудоспособность и является документом, подтверждающим временное освобождение от работы (учебы):

- а) лечебная карта;
- б) акт удостоверяющий временную нетрудоспособность;
- в) листок нетрудоспособности;
- г) заключение специалиста.

14. Есть ли право у семьи, имеющей детей младше 18 лет на выбор семейного врача:

- а) да;
- б) нет;
- в) при наличии соответствующих документов;
- г) варианты, а и являются верными.

15. Федеральный закон N~ 181— имеет названия:

- а) «О порядке и условиях признания лица инвалидом»
- б) «О порядке и условиях признания лица инвалидом»
- в) «О проведении МСЭ детям, родившимся в семьях вынужденных переселенцев из Чеченской республики»
- г) «О социальной защите инвалидов в РФ».

16. По ФЗ № 181. Язык жестов признается, как средство межличностного общения.

- а) да;
- б) в некоторых субъектах РФ;
- в) нет;
- г) не один вариант не верен.

18. Как называется документ удостоверяющий временную нетрудоспособность и является документом, подтверждающим временное освобождение от работы (учебы):

- а) лечебная карта;
- б) акт удостоверяющий временную нетрудоспособность;
- в) листок нетрудоспособности;
- г) заключение специалиста.

19. Есть ли право у семьи, имеющей детей младше 18 лет на выбор семейного врача:

- а) да;
- б) нет;
- в) при наличии соответствующих документов;
- г) варианты, а и являются верными.

20. Причина инвалидности с формулировкой «профессиональное заболевание»:

- а) определяется гражданам, инвалидность которых наступила вследствие острых и хронических заболеваний;
- б) определяется гражданам, инвалидность которых наступила вследствие трудовых увечий;
- в) определяется гражданам, уволенным с военной службы, в случаях, если инвалидность бывших военнослужащих наступила вследствие увечья или заболевания, полученных при защите Родины.

Вариант №2

1. В каком возрасте граждане, страдающие наркоманией, имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него;

- а) старше 18;
- б) старше 14;
- в) старше 15;
- г) верный ответ отсутствует.

2. Инвалидность 1 группы устанавливается;

- а) на 1 год;
- б) на 2 года;
- в) на 3 года;
- г) пожизненно.

3. Срок установления группы и степени инвалидности категории ребенок инвалид устанавливается;

- а) на неограниченный срок;
- б) 1 или 2 года;
- в) до достижения гражданина 18 лет;
- г) все варианты верны.

4. Каким документом утверждена форма индивидуальной программы реабилитации инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

- а) постановление президента РФ;
- б) распоряжением Минздрав соц. развития РФ;
- в) приказом Минздрав соц. развития РФ;
- г) указом Президента РФ.

5. Информация, содержащаяся в медицинских документах, является;

- а) врачебной тайной;
- б) гражданин имеет право знакомиться с документацией;
- в) может предоставляться без согласия гражданина только на основаниях, предусмотренных ФЗ №122 с изменениями, вступившими в силу с 01.01.05;
- г) все указанные выше варианты.

6. Государство инвалидом гарантирует право на:

- а) информацию;
- б) семью;
- в) определенные права и обязанности;
- г) условия социальную защиту.

7. «Дети — инвалиды», проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания являющиеся сиротами по достижении возраста 18 лет подлежат обеспечению жилья:

- а) вне очереди
- б) в рассрочку без %;
- в) за половину стоимости
- г) бесплатно.

8. В каком размере организация численность работников которых составляет более ста человек законодательство субъекта РФ устанавливает квоту для приема на работу инвалидов в % к средней численности работников:

- а) не более 5 и не менее 1%;
- б) не менее 2 и не более 4%;
- в) не менее 3 и не более 7%;
- г) нет верного ответа.

9. Конвенция № 102 «Конвенция о минимальных нормах социального обеспечения» вступил в законную силу:

- а) 27 мая 1995г.;
- б) 14 июня 1952г.;
- в) 27 апреля 1955г.;
- г) 14 сентября 1951г.

10. Укажите № ФЗ его название, который дает понятие «инвалид»:

- а) 173 ФЗ;
- б) 181 ФЗ;
- в) 95 ФЗ;
- г) 225 ФЗ.

11. На какой срок устанавливается 111 группа инвалидности:

- а) на два года;
- б) на год;
- в) на пять лет;
- г) правильных вариантов нет.

12. За чей счет происходит обучения ребенка — инвалида на дому:

- а) обучения бесплатное;
- б) за счет бюджета субъекта;
- в) за счет средств государства;
- г) нет правильных ответов.

13. Переосвидетельствование гражданина на инвалидность. Продолжите фразу, переосвидетельствование может осуществляться заблаговременно, но не более чем за:

- а) 3 месяца до истечения установленного срока инвалидности;
- б) за 1 месяц до истечения установленного срока инвалидности;
- в) за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности;
- г) за 6 месяцев до истечения установленного срока инвалидности.

14. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются:

- а) постановлением Правительством РФ;
- б) органами МСУ;
- в) Указом Президента РФ
- г) общественными организациями.

15. Во всех ли случаях, инвалид имеет право отказаться от индивидуальной программы реабилитации:

- а) нет;
- б) только в случаях предусмотренные в ФЗ № 181;
- в) да;
- г) эти услуги можно заменить денежной компенсацией.

16. На какой срок устанавливается степень ограничения к трудовой деятельности:

- а) на 1 год;
- б) на тот же, что и группа;
- в) в зависимости от группы;
- г) срок не ограничен.

17. Назовите основания для определения причины инвалидности с формулировкой «трудовое увечье» является:

- а) заключения МСЭ;
- б) заключения квалифицированного специалиста;
- в) акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1;
- г) протокол акт о несчастном случае на производстве по форме Н-3ПС.

18. Инвалидность 3 группы устанавливается;

- а) на 1 год;
- б) на 2 года;
- в) на 3 года;
- г) пожизненно.

19. Срок установления группы и степени инвалидности категории ребёнок инвалид устанавливается;

- а) на неограниченный срок;
- б) 1 или 2 года;
- в) до достижения гражданина 18 лет;
- г) все варианты верны.

20. Трудоспособность — совокупность ...

- а) физических и духовных возможностей человека (зависящих от состояния его здоровья), позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью;
- б) физических и моральных аспектов жизни человека;
- в) жизненно важных функций человеческого организма;
- г) возможностей и потребностей человека.

Вариант №3

1. Медицинский критерий трудоспособности — это ...

- а) трудовой прогноз при наличии заболевания при конкретной должности и условиях труда;
- б) наличие заболевания, его осложнений, клинический прогноз;
- в) временная нетрудоспособность человека;
- г) условие инвалидности.

2. Медицинский и социальный критерии должны быть всегда ...

- а) четко определены;
- б) отражены в амбулаторной карте больного человека;
- в) четко определены и отражены в амбулаторной карте больного человека;
- г) нет правильного ответа.

3. В задачи врачебной экспертизы трудоспособности входит:

- а) определение лечения и режима, необходимых для восстановления и улучшения здоровья человека;
- б) определение степени и длительности нетрудоспособности, наступившей вследствие заболевания, несчастного случая или других причин;
- в) рекомендация наиболее рационального и полного использования труда лиц с ограниченной трудоспособностью без ущерба для их здоровья;
- г) выявление длительной или постоянной утраты трудоспособности и направление таких больных на медико-социальную экспертную комиссию.

4. Медико-социальная экспертиза

- а) устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан;
- б) определяет виды, объем и сроки проведения их реабилитации и меры социальной защиты;
- в) дает рекомендации по трудовому устройству граждан;
- г) верные ответы 1, 2, 3.

5. В исключительных случаях листок нетрудоспособности может быть выдан за прошедший период...

- а) по заключению лечащего врача;
- б) по решению клинико-экспертной комиссии;
- в) по решению МСЭ;
- г) по заключению главного врача.

6. На медико-социальную экспертизу направляются

- а) любые граждане по их заявлению;
- б) только лица пенсионного возраста;
- в) граждане, имеющие признаки стойкого ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защите;
- г) только трудоспособные граждане.

7. БМСЭ и ГБМСЭ функционируют на стыке

- а) здравоохранения, социального страхования и социального обеспечения;
- б) интересов различных министерств;
- в) теории и практики;
- г) интересов различных людей.

8. Свою деятельность БМСЭ и ГБМСЭ осуществляют во взаимодействии ...

- а) с органами социальной защиты населения;
- б) учреждениями здравоохранения;
- в) службой занятости и другими органами, и учреждениями, осуществляющими деятельность в сфере медико-социальной реабилитации инвалидов;
- г) представителями общественных организаций инвалидов.

9. Расходы на содержание БМСЭ и ГБМСЭ производятся за счет средств ...

- а) бюджетов субъектов РФ;
- б) муниципальных округов;
- в) городских правительств;
- г) окружных комиссий.

10. В штатный норматив бюро МСЭ входят ...

- а) специалисты, принимающие экспертное решение (3 врача различных специальностей);
- б) специалист по реабилитации;
- в) специалист по социальной работе;
- г) психолог.

11. Основными задачами БМСЭ и ГБМСЭ являются:

- а) определение группы инвалидности, ее причин (обстоятельств и условий возникновения), сроков и времени наступления инвалидности, потребности инвалидов в различных видах социальной защиты;
- б) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов, содействие в реализации мероприятий социальной защиты инвалидов, включая их реабилитацию, и оценка эффективности этих мероприятий;
- в) формирование данных государственной системы учета инвалидов, изучение состояния, динамики инвалидности и фактов, к ней приводящих;
- г) участие в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности, медико-социальной экспертизы, реабилитации и социальной защиты инвалидов.

12. Стойкая нетрудоспособность или инвалидность — это ...

- а) постоянная или длительная, полная или частичная потеря трудоспособности;
- б) временная потеря трудоспособности;
- в) увечья и болезни;
- г) различные травмы.

13. Медико-социальная экспертиза гражданина производится в бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ) ...

- а) по месту его жительства;

- б) по месту прикрепления к государственному или муниципальному лечебно-профилактическому учреждению (ЛПУ) здравоохранения;
- в) в медпункте по месту работы;
- г) верные ответы 1 и 2.

14. Лечебное учреждение направляет в установленном порядке гражданина на МСЭ после проведения необходимых...

- а) диагностических мероприятий;
- б) лечебных мероприятий;
- в) реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм и дефектами;
- г) верные варианты ответов 1,2,3.

15. Форма направления органа социальной защиты населения на МСЭ утверждается ...

- а) Министерством социальной защиты населения РФ;
- б) заведующим отделением;
- в) Министерством здравоохранения;
- г) Министром здравоохранения.

16. Гражданин, или его законный представитель, в случае несогласия с экспертным решением бюро медико-социальной экспертизы может обжаловать его на основании письменного заявления, подаваемого ...

- а) в БМСЭ, проводившее освидетельствование;
- б) в главное бюро МСЭ;
- в) в соответствующий орган социальной защиты населения;
- г) верные варианты ответов 1,2,3.

17. К мероприятиям по медицинской реабилитации относится:

- а) санаторно-курортное лечение;
- б) содействие в трудоустройстве;
- в) социально-средовая реабилитация;
- г) физкультурные мероприятия и спорт.

18. В состав экспертной комиссии не входит:

- а) лечащий врач;
- б) заведующий отделением;
- в) врач-реабилитолог;
- г) представитель работодателя.

19. В графе «отметки о нарушении режима» врачом делается запись в следующих случаях:

- а) при появлении больного в состоянии алкогольного опьянения;
- б) при неявке без уважительных причин в установленный срок на прием к врачу, на клиничко-экспертную комиссию (КЭК) или медико-социальную экспертизу (МСЭ);
- в) при установлении симуляции или активной аггравации;
- г) при выезде в другую местность без разрешения КЭК и без направления лечебного учреждения; при нарушении режима, предписанного врачом.

20. Отказ от операции или от госпитализации ...

- а) не может считаться нарушением режима;
- б) считается нарушением режима;
- в) считается нарушением режима на усмотрение лечащего врача;
- г) считается нарушением режима на усмотрение МСЭ.

Критерии оценивания ответа на тестовое задание на итоговом зачете (0-1 балл, суммарно 0-20 баллов за вариант):

Правильный ответ на тестовое задание оценивается в 1 балл.

Неправильный ответ оценивается в 0 баллов.

3. Ситуационные задачи для зачета

1. Ларин обратился в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы с заявлением о признании его инвалидом. Руководителем учреждения была назначена комиссия в составе специалистов учреждения. Специалисты учреждения при проведении медико-социальной экспертизы приняли решение об отказе в установлении инвалидности заявителю. Заявитель с принятым решением не согласился, обжаловал его в главное бюро медико-социальной экспертизы. В заявлении он указал, что при проведении медико-социальной экспертизы было нарушено его право на привлечение специалиста для участия в проведении медико-социальной экспертизы, тем самым было оказано влияние на результаты принятого решения.

Проконсультируйте Ларина по вопросу порядка проведения МСЭ. Используйте в ответе информационно-компьютерные технологии, базы данных получателей пенсий, пособий, компенсаций и других социальных выплат, а также услуг и льгот?

Каков порядок привлечения специалистов для участия в проведении медико-социальной экспертизы?

2. Рымова обратилась с заявлением в органы социальной защиты населения о направлении ее на медико-социальную экспертизу. В направлении на медико-социальную экспертизу заявительнице было отказано, в связи с тем, что органы социальной защиты могут направлять на медико-социальную экспертизу только лиц без определенного места жительства, а заявительница к данной категории не относится.

Используя информационно-компьютерные технологии назовите права участников правоотношений, указанных в условиях. Можно ли считать Рымову лицом, нуждающимся в социальной защите, которое выявлено при обращении в орган социальной защиты населения? В какой части базы могут содержаться сведения о получателях социальных выплат?

Дайте консультационный ответ гражданке Рымовой по вопросу отказа в направлении на МСЭ. Каков порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу?

3. Кутузов обратился в клинично-экспертную комиссию медицинского учреждения с просьбой направить его на медико-социальную экспертизу для признания его инвалидом. После проведения необходимых диагностических и лечебных мероприятий специалисты клинично-экспертной комиссии отказались направить заявителя на медико-социальную экспертизу. Свой отказ они мотивировали тем, что отсутствуют данные, подтверждающие стойкое нарушение функций организма заявителя. Получив отказ, заявитель обратился в органы социальной защиты населения с просьбой направить его на медико-социальную экспертизу. Специалисты органов социальной защиты населения отказались направить заявителя на медико-социальную экспертизу, мотивируя тем, что у заявителя отсутствуют медицинские документы, подтверждающие нарушение функций организма.

Подготовьте развернутый консультационный ответ Кутузову, используя информационно-компьютерные технологии. Каков порядок направления на медико-социальную экспертизу?

Каков порядок направления на медико-социальную экспертизу? Подготовьте развернутый консультационный ответ Кутузову по причине отказа в направлении на МСЭ.

4. Зайкин был признан инвалидом II группы. Инвалидность заявителю была установлена без указания срока переосвидетельствования, так как заявитель достиг возраста 62 года. Но спустя год он был приглашен в учреждение медико-социальной экспертизы для переосвидетельствования.

Используя информационно-компьютерные технологии перечислите нормативные акты в соответствии на основании которых проводится переосвидетельствование инвалидов в органах медико-социальной экспертизы? Будет ли выявлен Зайкин, как лицо, нуждающихся в социальной защите? как осуществлять учет таких граждан органами социальной защиты населения в вопросах назначения пенсий, пособий, компенсаций и других социальных выплат?

Подготовьте ответ: правомерны ли действия специалистов учреждения медико-социальной экспертизы? Каков порядок переосвидетельствования инвалидов? Проконсультируйте Зайкина по указанному вопросу?

Критерии оценивания ответа ситуационной задачи на зачете:

решение ситуационной задачи оценивается от 0 до 10 баллов (**суммарно – 0-10 баллов за одну ситуационную задачу**)

9-10 баллов – при решении задачи студентом использованы информационно-компьютерные технологии, применены необходимые и актуальные нормативные акты по вопросам правового регулирования медико-социальной экспертизы, определены категории медико-социальной экспертизы; охарактеризованы указанные в условиях обстоятельства, влияющие на юридическое значение экспертных заключений медико-социальной экспертизы; при необходимости указаны основные функции учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы; в ответе на условия ситуационной задачи проведена консультация по вопросам медико-социальной экспертизы, в объеме, изложенном в основной и дополнительной литературе, а также правоприменительной практике.

7-8 балла – при решении задачи студентом использованы информационно-компьютерные технологии применены необходимые и актуальные нормативные акты по вопросам правового регулирования медико-социальной экспертизы, определены категории медико-социальной экспертизы; охарактеризованы указанные в условиях обстоятельства, влияющие на юридическое значение экспертных заключений медико-социальной экспертизы; при необходимости указаны основные функции учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы; в ответе на условия ситуационной задачи проведена консультация по вопросам медико-социальной экспертизы, в объеме, изложенном в основной и дополнительной литературе.

6-7 балла – при решении задачи студентом использованы информационно-компьютерные технологии применены необходимые и актуальные нормативные акты по вопросам правового регулирования медико-социальной экспертизы, определены категории медико-социальной экспертизы; охарактеризованы указанные в условиях обстоятельства, влияющие на юридическое значение экспертных заключений медико-социальной экспертизы; при необходимости указаны основные функции учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы; в ответе на условия ситуационной задачи проведена консультация по вопросам медико-социальной экспертизы, в объеме, изложенном в основной литературе.

4-5 балла – при решении задачи студентом использованы информационно-компьютерные технологии, применены необходимые, но не в актуальном состоянии нормативные акты по вопросам правового регулирования медико-социальной экспертизы, определены категории медико-социальной экспертизы; охарактеризованы указанные в условиях обстоятельства, влияющие на юридическое значение экспертных заключений медико-социальной экспертизы; при необходимости не указаны основные функции учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы;

2-3 балл – при решении задачи студентом использованы информационно-компьютерные технологии, применены необходимые нормативные акты не в полном объеме или применены акты, не относящиеся к условиям в задаче, не выявлены субъекты, нуждающиеся в консультации (в проведении медико-социальной экспертизы, освидетельствовании, переосвидетельствовании, в установлении инвалидности и т.д.), не указаны обстоятельства, влияющие на юридическое значение экспертных заключений медико-социальной экспертизы.

0-1 баллов – при решении задачи студентом использованы информационно-компьютерные технологии, не применены необходимые нормативные акты или применены акты, не относящиеся к условиям в задаче, не выявлены субъекты, нуждающиеся в консультации (в проведении медико-социальной экспертизы, освидетельствовании, переосвидетельствовании, в установлении инвалидности и т.д.), ответ по конкретному вопросу ситуационной задачи не соответствует условиям задачи.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из суммы баллов текущего контроля и баллов по промежуточной аттестации:

- оценка «незачет» - до 39 баллов включительно;

- оценка «зачет» - от 40 до 100 баллов.

-

6. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОСНОВАНИЕ РАСЧЕТА ВРЕМЕНИ ВНЕАУДИТОРНОЙ (САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ) РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Одной из основных форм овладения профессиональными компетенциями в настоящее время признается самостоятельная учебно-познавательная деятельность обучающихся. Обучение и развитие невозможно без навыков самостоятельной работы, без устойчивого стремления к постоянному пополнению, обновлению и совершенствованию знаний, когда обучающийся учится выделять познавательные задачи, выбирать способы их решения, выполнять операции контроля за правильностью решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний.

Внеаудиторная (самостоятельная) работа – важная составляющая образовательного процесса, осуществляемого на основе требований ФГОС. Она призвана стимулировать индивидуальную работу обучающихся: как учебную, так и научную. Цель внеаудиторной (самостоятельной) работы заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования, опыта творческой, исследовательской деятельности.

Внеаудиторная (самостоятельная) работа направлена на систематизацию и закрепление полученных в ходе аудиторных занятий теоретических знаний и практических умений, их углубление; на выработку умения использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу, в том числе – при помощи информационно-телекоммуникационных сетей; на развитие самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию и самореализации; на умение использовать материалы, полученные в ходе самостоятельных занятий, на практических занятиях, при подготовке выпускной квалификационной работы, а также при подготовке к итоговому зачету по изучаемой дисциплине «Правовые основы медико-социальной дисциплины».

Внеаудиторная (самостоятельная) работа выполняется обучающимся по разработанному преподавателем заданию, но без его непосредственного участия. Оценка уровня и качества выполненной работы осуществляется преподавателем в рамках практических занятий, консультаций, контроля самостоятельной работы.

Организация внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающихся

Содержание работы внеаудиторной (самостоятельной) определяется в соответствии с рекомендуемыми видами заданий на основе учебного плана и рабочей программы дисциплины.

Виды заданий для внеаудиторной (самостоятельной) работы, их содержание и характер учитывают специальность, особенность данной дисциплины (в том числе – содержание лекционного курса и практических занятий), индивидуальные особенности обучающихся.

Организация внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающихся предполагает использование информационных и материально-технических ресурсов, включая библиотеку с читальным залом; компьютерные классы с возможностью работы в Интернет; учебную и учебно-методическую литературу, иные методические и практические материалы.

Перед выполнением внеаудиторной (самостоятельной) работы преподаватель разъясняет обучающимся требования к выполнению задания – цель, внутреннее содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. Преподаватель предупреждает обучающихся о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания.

Во время выполнения обучающимися внеаудиторной (самостоятельной) работы и при необходимости преподаватель может проводить консультации за счет общего бюджета времени, отведенного на консультации.

Внеаудиторная (самостоятельная) работа может осуществляться индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.

В ходе внеаудиторной (самостоятельной) работы студенты не только приобретают знания, но и развивают навыки управления собственным временем, организации деятельности.

Общий объем времени, отводимый на неаудиторную (самостоятельную) работу, представляет собой разницу между максимальной и обязательной учебной нагрузкой, отведенной на изучение дисциплины.

По дисциплине «Правовые основы медико-социальной экспертизы» объем внеаудиторной (самостоятельной) работы составляет для **заочной формы обучения - 70 часов**.

Нормативы затрат времени на выполнение внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающимися

Вид работы	Кол-во часов на выполнение
	Заочная форма
Подготовка к практическим занятиям	4 – 5 часов
Выполнение домашних заданий в виде решения задач	2 – 3 часа

Виды внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающихся, критерии оценивания

1. Подготовка к практическим занятиям.

Подготовка к практическим занятиям относится к воспроизводящим (репродуктивным) видам деятельности, однако содержит элементы творческой деятельности. Она позволяет закрепить и сохранить полученные в рамках аудиторных занятий знания, умения. Осуществляется на основе конспекта лекций, записей, сделанных в ходе практических занятий, с привлечением учебных пособий, нормативного материала.

Рекомендуемая последовательность изучения материалов: конспект лекции (если в ходе лекционного курса та или иная тема была затронута); обязательная к изучению литература; нормативный материал; при необходимости - дополнительная литература; материалы судебной практики.

Анализируя нормативные правовые акты, материалы судебной практики, обучающемуся необходимо убедиться, что используемые источники в актуальном состоянии (не отменены, не изменены, не приостановлены). Целесообразно проводить изучение и анализ источников по их юридической силе с использованием подзаконных нормативных правовых актов (при наличии указаний на них). Этому в значительной мере способствует использование СПС Консультант Плюс, Гарант. Кроме того, можно использовать информацию, размещенную на официальных сайтах государственных органов, органов местного самоуправления.

Рекомендуется внимательно читать материал. Если возникают вопросы, встречаются незнакомые термины, определения понятий, их необходимо уточнить по учебникам либо нормативным правовым актам. По желанию обучающегося, возможно составление глоссария по теме, что в дальнейшем будет способствовать более плодотворной подготовке к экзамену.

Составление плана темы покажет наиболее ее важные аспекты, позволит обучающемуся развить навык анализа на уровне «главной идеи». Последующий пересказ «своими словами» будет способствовать усвоению материала, а также развитию умения высказывать свою точку зрения, отстаивать ее.

Временные затраты на подготовку к практическому занятию зависят от объема изучаемой темы и составляют от 2 до 2,5 часов на очной форме обучения. По двум модулям дисциплины изучаются 6 тем как на очном, так и на заочном обучении.

2. Выполнение домашних заданий в виде решения задач.

Данная деятельность относится к разряду продуктивных. Она связана с использованием накопленных знаний и известного способа действия в частично измененной ситуации; позволяет систематизировать информацию в рамках постановки или решения конкретных проблем.

При решении задач требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы, ее решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска путей решения поставленных вопросов. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и нестандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Решение задач относится к частично поисковому методу, предполагает достижение репродуктивного и продуктивного уровня усвоения материала. В ходе изучения дисциплины сложность задач постепенно нарастает, что направлено на развитие способности решать задачи, обусловленные профессиональной деятельностью.

Решение задач оформляется письменно. Количество задач и затраты времени на их решение зависят от объема информации, сложности и объема решаемых проблем, но в целом равномерно распределяются по темам и определяются преподавателем.

Временные затраты зависят от объема темы, количества заданных задач. Ориентировочное время на решение одной задачи составляет 15 - 30 минут. На очном отделении, учитывая количество часов, отведенных на аудиторную работу, рекомендуется давать задание на дом в объеме 2-х, 3-х, иногда 4-х задач (в случае, если задачи содержат один – два вопроса и не требуют сложных вычислений). Соответственно, нормы времени на решение задач составляют – от 2 до 3 часов.

3. Контроль внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающихся.

В качестве форм контроля самостоятельной работы в рамках изучения дисциплины используются следующие:

- проведение письменного опроса;
- проведение устного опроса;
- проверка решения задач;
- тестирование;
- сдача промежуточной аттестации (зачета).

Оценивание внеаудиторной (самостоятельной) работы производится в соответствии с модульно-рейтинговой системой.