



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(СПбГУ)

П Р И К А З

21.10.2022

№ 11126/1

О методическом обеспечении государственной итоговой аттестации в 2023 году (ВМ.5700.*)

В соответствии с Правилами обучения по основным образовательным программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и среднего профессионального образования в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 29.01.2016 № 470/1 (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2023 году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе магистратуры ВМ.5700.* «Медицинское и фармацевтическое право» направления 40.04.01 Юриспруденция (Приложение № 1).

2. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме выпускной квалификационной работы по основной образовательной программе магистратуры ВМ.5700.* «Медицинское и фармацевтическое право» направления 40.04.01 Юриспруденция (Приложение № 2).

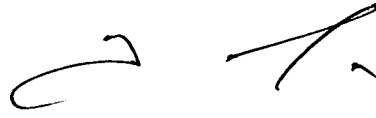
3. Начальнику Управления маркетинга и медиакоммуникаций Шишмакову Д.Э. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2023 году» (<https://edu.spbu.ru/gia/16-normativnyie-akty/384-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2023-godu.html>) не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.

4. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на портале СПбГУ к проректору по учебно-методической работе.

5. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты org@spbu.ru.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 40.00.00
Юриспруденция от 19.09.2022 № 05/2.1/40-03-11.

Проректор по
учебно-методической работе



Э.А.Зелетдинова

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом проректора по
учебно-методической работе
от 21.10.2022 № 11126/1

**Программа государственной итоговой аттестации
в форме государственного экзамена
по основной образовательной программе ВМ.5700.* «Медицинское и
фармацевтическое право»
по направлению подготовки 40.04.01 «Юриспруденция»
уровень образования «магистратура»**

1. Общие положения

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

**2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен,
оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)**

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:

2.1.1. Понятия «жизнь», «здоровье» и «медицинская помощь», их связь и конституционно-правовое значение, закрепление в международных правовых нормах;

2.1.2. Организационно - правовые основы здравоохранения в Российской Федерации;

2.1.3. Организационно-правовые основы управления здравоохранением;

2.1.4. Здоровье, его оценка, социальная обусловленность. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Международная статистическая классификация болезней и проблемы, связанные со здоровьем. Социально-гигиеническое значение важнейших заболеваний и организация лечебно-профилактической помощи при них;

2.1.5. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению;

2.1.6. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению;

2.1.7. Организация скорой медицинской помощи, структура службы, основные принципы функционирования;

2.1.8. Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий;

2.1.9. Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации.

- 2.1.10. Организация санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации;
- 2.1.11. Семейный врач (врач общей практики);
- 2.1.11. Правовые основы государственной политики в области охраны здоровья детей;
- 2.1.12. Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики;
- 2.1.13. Конституционное содержание права на охрану здоровья и негативном и позитивном смысле;
- 2.1.14. Конституционные принципы обеспечения охраны здоровья государством;
- 2.1.15. Конституционные принципы осуществления государственного контроля за предпринимательской деятельностью в сфере здравоохранения;
- 2.1.16. Право на охрану здоровья и биоэтика;
- 2.1.17. Конституционные принципы возмещения вреда, причиненного вследствие ненадлежащей охраны здоровья;
- 2.1.18. Конституционные принципы ответственности за нарушение права на охрану здоровья;
- 2.1.19. Понятие медицинской и фармацевтической деятельности;
- 2.1.20. Характеристика государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- 2.1.21. Правовое положение бюджетных медицинских учреждений и автономных медицинских учреждений;
- 2.1.22. Правовое положение медицинских организаций частной системы здравоохранения;
- 2.1.23. Занятие частной медицинской практикой;
- 2.1.24. Правовое положение лечащего врача;
- 2.1.25. Правовое положение семейного врача;
- 2.1.26. Понятие медицинского страхования, его виды;
- 2.1.27. Особенности страхового риска и страхового случая в различных видах медицинского страхования;
- 2.1.28. Виды и система источников права в сфере медицинского страхования;
- 2.1.29. Правовое положение субъектов медицинского страхования, а также субъектов регулирования страхового рынка;
- 2.1.30. Правовое регулирование медицинского страхования;
- 2.1.31. Обязательное медицинское страхование;
- 2.1.32. Добровольное медицинское страхование;
- 2.1.33. Правовое регулирование страхования гражданской ответственности медицинских организаций (профессиональной ответственности врачей);
- 2.1.34. Правовое регулирование страхования пациентов от негативных последствий медицинского вмешательства;
- 2.1.35. Соотношение страхования пациентов от негативных последствий медицинского вмешательства и страхования гражданской ответственности медицинских организаций;
- 2.1.36. Правовое регулирование медицинского страхования в зарубежных странах;
- 2.1.37. Понятие ятрогении. Понятие ятрогенных преступлений. Основания и пределы уголовной ответственности медицинских работников. Уголовно-правовая классификация ятрогенных преступлений;
- 2.1.38. Юридическая ответственность медицинских работников. Правовая оценка отклонений от правил оказания медицинской помощи. Обстоятельства, исключющие преступность деяния в медицинской практике;

2.1.39. Криминалистическая классификация и характеристика ятрогенных преступлений. Особенности предмета доказывания. Структурная аналитическая формула ятрогенных преступлений;

2.1.40. Медико-криминалистические критерии оценки профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи, имевшей неблагоприятный исход. Организация изучения элементов (факторов) системы ятрогенного посягательства;

2.1.41. Методологические основы методики расследования отдельной группы преступлений, связанных с профессиональной деятельностью;

2.1.42. Возбуждение уголовного дела и начальный этап расследования. Обстоятельства, подлежащие установлению и исследованию. Анализ следственной ситуации, определение основных направлений расследования;

2.1.43. Особенности привлечения специалиста медика на стадии доследственной проверки и в процессе расследования;

2.1.44. Преодоление противодействия уголовному преследованию;

2.1.45. Тактика допроса потерпевшего. Тактика допроса свидетелей. Тактика допроса подозреваемого (обвиняемого);

2.1.46. Судебно-медицинская экспертиза качества оказания медицинской помощи, имевшей неблагоприятный исход;

2.1.47. Особенности поддержания государственного обвинения и осуществления защиты по делам о ятрогенных преступлениях;

2.1.48. Методика криминалистического исследования материалов уголовного дела;

2.1.49. Принцип единства и дифференциации в правовом регулировании трудовых отношений с участием медицинских работников;

2.1.50. Медицинский работник как специальный субъект трудового права. Понятие правового статуса медицинского работника. Условия его возникновения, изменения, поддержания, приостановления и прекращения;

2.1.51. Уровни образования медицинских работников;

2.1.52. Клятва врача;

2.1.53. Понятие специальности и квалификации;

2.1.54. Допуск к медицинской деятельности студентов высших медицинских учреждений, лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, медицинских работников, не работавших по своей специальности более пяти лет;

2.1.55. Сертификат специалиста. Свидетельство об аккредитации;

2.1.56. Виды медицинских осмотров и медицинских освидетельствований медицинских работников, нормативно-правовые акты, их предусматривающие;

2.1.57. Основные классификации прав, обязанностей и ответственности медицинских работников. Дифференциация прав, обязанностей и ответственности медицинских работников в зависимости от занимаемой должности и полученной специальности;

2.1.58. Заключение, изменение и расторжение трудового договора с медицинскими работниками. Рабочее время, время отдыха, вознаграждение за труд;

2.1.59. Основные положения, регулирующие дисциплинарную и материальную ответственность медицинских работников. Материально-ответственные лица в учреждениях здравоохранения;

2.1.60. Охрана труда. Несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания;

2.1.61. Основные положения трудового законодательства в области защиты нарушенных трудовых прав медицинских работников. Особенности рассмотрения и разрешения индивидуальных трудовых споров в учреждениях здравоохранения;

2.1.62. Профсоюзы в организациях здравоохранения и их деятельность по защите нарушенных трудовых прав медицинских работников;

- 2.1.63. Особенности проведения забастовок;
- 2.1.64. Понятие биомедицинской этики, причины возникновения, основные принципы;
- 2.1.65. Право на информацию. Принцип автономии личности. Понятие и элементы "информированного согласия";
- 2.1.66. Моральные и правовые проблемы аборта;
- 2.1.67. Моральный и правовой статус эмбриона;
- 2.1.68. Этические и правовые аспекты использования эмбриональных тканей;
- 2.1.69. Медицинская стерилизация;
- 2.1.70. Моральные и правовые проблемы применения новых репродуктивных технологий. Суррогатное материнство;
- 2.1.71. Проблема информированного согласия при генетических исследованиях;
- 2.1.72. Генная инженерия и генетический контроль;
- 2.1.73. Новая евгеника;
- 2.1.74. Экспериментальная медицина. Права личности при проведении экспериментов. Морально-философские и правовые основания ответственности исследователя за последствия экспериментов;
- 2.1.75. Особенности этических проблем трансплантологии. Этико-правовые аспекты смерти мозга при трансплантации;
- 2.1.76. Права донора. Проблема коммерческого подхода к донорству;
- 2.1.77. Права реципиента;
- 2.1.78. Этико-правовые аспекты оказания психиатрической помощи и защиты прав пациентов в психиатрии;
- 2.1.79. Эвтаназия как моральная и правовая проблема медицинской деятельности. Право на смерть" или "право на жизнь";
- 2.1.80. Проблемы альтернативы эвтаназии: хосписное движение, паллиативная помощь;
- 2.1.81. Понятие «Обращение лекарственных средств», «Лекарственное средство»;
- 2.1.82. Структура законодательства, регулирующего обращение лекарственных средств;
- 2.1.83. Фазы обращения лекарственных средств и источники законодательства;
- 2.1.84. Уголовные преступления и административные правонарушения в сфере обращения лекарственных средств;
- 2.1.85. Классификация правоотношений, регламентирующих обращение лекарственных средств;
- 2.1.86. Разграничение полномочий между Российской Федерацией и субъектом в сфере обращения лекарственных средств;
- 2.1.87. Контроль и надзор в сфере обращения лекарственных средств;
- 2.1.88. Административные правоотношения в сфере обращения лекарственных средств;
- 2.1.89. Гражданские правоотношения в сфере обращения лекарственных средств;
- 2.1.90. Государственные закупки лекарственных средств;
- 2.1.91. Особенности обращения наркотических и психотропных лекарственных средств, сильнодействующих веществ и прекурсоров.

2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий:

- теоретическое задание;
- кейс-задачи.

2.2.1 Задание, предполагающее развернутый ответ по теоретической проблеме: изложение содержания вопроса, во всех его аспектах; с указанием на проблемный

характер вопроса в целом и каждой его части; формулирование и оценивание имеющихся в юридической литературе точек зрения по данному вопросу.

2.2.2. Задание, предполагающее развернутый ответ на практическую проблему, связанную с несовершенством действующего законодательства.

2.2.3. Задание, предполагающее решение задачи, казуса, теоретической проблемы, имеющее целью выявление навыков применения теоретических знаний и знаний действующего законодательства.

2.3. Примеры контрольных заданий:

Образец письменного задания:

Вариант 1

Раздел 1. Теоретический вопрос.

Понятие медицинской деятельности, содержание, нормативно-правовое регулирование, субъекты здравоохранения, основные принципы охраны здоровья. Соотношение понятий медицинская помощь, медицинская услуга, в чем сходство и различие, с чем связана необходимость разделения этих понятий, роль в правоприменительной практике, связанной с некачественным предоставлением медицинской помощи в РФ.

Раздел 2. Задача.

Ознакомьтесь с приводимыми ниже нормативными актами:

Закон РФ от 22.12.1992 N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека"

Статья 8. Презумпция согласия на изъятие органов и (или) тканей

Изъятие органов и (или) тканей у трупа не допускается, если учреждение здравоохранения на момент изъятия поставлено в известность о том, что при жизни данное лицо, либо его близкие родственники или законный представитель заявили о своем несогласии на изъятие его органов и (или) тканей после смерти для трансплантации реципиенту.

Федеральный закон от 12.01.1996 N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле"

Статья 5. Волеизъявление лица о достойном отношении к его телу после смерти

1. Волеизъявление лица о достойном отношении к его телу после смерти (далее - волеизъявление умершего) - пожелание, выраженное в устной форме в присутствии свидетелей или в письменной форме:

о согласии или несогласии быть подвергнутым патологоанатомическому вскрытию;

о согласии или несогласии на изъятие органов и (или) тканей из его тела;

быть погребенным на том или ином месте, по тем или иным обычаям или традициям, рядом с теми или иными ранее умершими;

быть подвергнутым кремации;

о доверии исполнить свое волеизъявление тому или иному лицу.

2. Действия по достойному отношению к телу умершего должны осуществляться в полном соответствии с волеизъявлением умершего, если не возникли обстоятельства, при которых исполнение волеизъявления умершего невозможно, либо иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3. В случае отсутствия волеизъявления умершего право на разрешение действий, указанных в пункте 1 настоящей статьи, имеют супруг, близкие родственники (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, бабушка, дедушка), иные родственники либо законный представитель умершего, а при отсутствии таковых иные лица, взявшие на себя обязанность осуществить погребение умершего.

Задание.

Имеются ли противоречия в указанных нормативно-правовых актах? Если да, то в чем они выражаются?

Дайте Вашу правовую оценку по проблеме возможности изъятия органов и тканей в отсутствие согласия или несогласия умершего и его родственников.

Раздел 3. Задача.

Больная К., 42 лет поступила в отделение рентгеноэндоваскулярной хирургии для решения вопроса о выполнении катетерной баллонной вальвулопластики митрального клапана. В течение последнего года стала беспокоить одышка. Во время первой беременности в 18 лет диагностирован митральный стеноз. Систематически наблюдалась у врача ревматолога. Эпизодов активности патологического процесса не было. Физические нагрузки переносила удовлетворительно, дважды рожала. У детей – экссудативный диатез. В детстве у больной были приступы атонической бронхиальной астмы (на пыльцу растений). Работает парикмахером, во время работы в течение дня неоднократно бывают приступы удушья на различные запахи. В клинике обследована, диагностирован митральный стеноз с площадью митрального отверстия 1.2 кв. см (норма - 4.5 кв. см). Сформулированы абсолютные показания к операции: наличие гемодинамически значимого митрального стеноза (сужение митрального отверстия). Однако при эхокардиологическом исследовании выявлена аортальная недостаточность (заброс крови из аорты в левый желудочек), для уточнения степени которой было решено перед операцией выполнить катетеризацию и ангиографию сердца. Последняя запланирована перед вальвулопластикой. Для выполнения вмешательства использовался контраст амниопак, при введении которого у больной развился анафилактический шок: падение артериального давления, редчайшее удушье. Больная скончалась от острой дыхательной недостаточности. На вскрытии обнаружен ревматический вальвулит без признаков активности на митральном и аортальном клапанах. Обнаружено большое количество слизи в мелких бронхах, инфильтрация стенок бронхов тучными клетками и эозинофилами, парез (значительное расширение) стенок бронхов. Причиной смерти признана гипоксическая кома (удушье) первого типа.

Задание:

1. Что такое ятрогенное преступление, есть ли отличие от понятия «медицинская ошибка»?
2. Раскройте понятие ятрогении.
3. Дайте понятие и раскройте критерии адекватного оказания медицинской помощи?

Проанализируйте данную информацию в соответствии с структурно-аналитической формулой ятрогенного преступления.

Вариант 2.

Раздел 1. Теоретический вопрос.

Понятие стандартов оказания медицинской помощи; виды медицинских стандартов; нормативно-правовое регулирование стандартов оказания медицинской помощи. Чем отличаются в соответствии с законодательством РФ понятия: порядки оказания медицинской помощи, стандарты, протоколы, клинические рекомендации. Роль стандартов в правоприменительной практике в сфере здравоохранения.

Раздел 2. Задача.

Статья 41 Конституции РФ: 1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 4 октября 2012 г. N 1006 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»:

7. Медицинские организации, участвующие в реализации программы и территориальной программы, имеют право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

10. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Задание.

Имеются ли противоречия в указанных ниже нормативно-правовых актах? Если да, то в чем они выражаются?

Раздел 3. Задача.

Больная Т. 36 лет, с детства знала о пороке сердца - высоком (вторичном) дефекте межпредсердной перегородки - оставшемся после рождения функционирующем овальном окне, которое в норме зарастает сразу после рождения. Росла и развивалась нормально, хорошо переносила физические нагрузки, не рожала. В течение последнего времени стала эпизодически беспокоить одышка при значительной физической нагрузке. Обратилась в клинику и была госпитализирована для обследования. При обследовании диагностирован дефект межпредсердной перегородки в области овального окна размером 3 см., атриомегалия размер левого предсердия 46 см (в норме до 42 см) правого 48 см (в норме до 44 см) признаков легочной гипертензии не обнаружено. При катетеризации и ангиографии сердца обнаружен дефект межпредсердной перегородки в области овального окна, давление в легочной артерии 25 мм. рт. ст. (норма- верхняя граница). Больную было решено оперировать: в условиях искусственного кровообращения был наложен кисетный шов на дефект, время искусственного кровообращения 70 мин, ишемия 35 мин. Операция прошла без осложнений. На 5 сутки после операции появилась лихорадка без ознобов и профузных потов, боли в суставах (артралгии), мышцах (миалгии), эозинофилия (12%, норма до 5%), накопление жидкости в полости перикарда. Диагностирован посткардиотомный синдром, выполнен перикардиоцентез (удаление жидкости из полости перикарда). назначена стероидная терапия (преднизолон 30 мг в сутки). Больная переведена в терапевтическую клинику для реабилитации. В раннем послеоперационном периоде у больной появились

нарушения ритма - приступы (пароксизмы) предсердной (суправентрикулярной) тахикардии, сопровождающиеся высокой частотой ритма, потерей сознания, гипотензией. При электрофизиологическом исследовании обнаружены очаги дополнительного (эктопического) автоматизма в зоне шва. Попытка назначения базисной (постоянной, профилактической) терапии оказалась безуспешной: на фоне лечения бета-адреноблокаторами возникала брадикардия (урежение пульса). Все остальные противоаритмические препараты вызывали аллергическую реакцию. Приступы купировались введением новокаинамида. После выписки из стационара приступы продолжали беспокоить один-два раза в течение суток, больная прекратила работу и была представлена во МСЭК для решения вопроса о трудоспособности. При обследовании обнаружена крайне низкая адаптация к нагрузкам с психоэмоциональным напряжением. Диагностирован гепатит С. При комиссионном обследовании во МСЭК больная была признана нетрудоспособной в своей профессии, с учетом молодого возраста рекомендовано переобучение и обследование в гастроэнтерологическом отделении по сопутствующей патологии. Больная обратилась с жалобой на ненадлежащее оказание МП в комитет по здравоохранению. Жалоба признана необоснованной, имеющиеся осложнения связаны с особенностями течения заболевания.

Задание.

Раскройте понятие ятрогенного преступления?

Определите формулу ятрогенного преступления?

Решите дело.

3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену:

Государственный экзамен - это завершающий этап подготовки обучающегося. Надлежащая подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающийся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания.

На государственном экзамене обучающийся демонстрирует знания, умения и навыки, приобретенные им в процессе обучения.

Подготовку к государственному экзамену следует начать с ознакомления с соответствующим разделом в Правилах обучения в СПбГУ и программой государственного экзамена, уяснения порядка и условий проведения экзамена, методологии и критериев оценивания.

При подготовке к государственному экзамену целесообразно использовать нормативные правовые акты в их текущей редакции, материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, основную и дополнительную литературу, посетить предэкзаменационную консультацию согласно утвержденному расписанию.

Подготовка к государственному экзамену включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение всего периода обучения; непосредственная подготовка в дни, предшествующие государственному экзамену с учетом примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен, оценочных средств (видов и примеров контрольных заданий); посещение предэкзаменационной консультации.

Важно, чтобы обучающийся грамотно распределил время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для этого целесообразно составить календарный план подготовки к экзамену, в котором в определенной

последовательности отражается изучение или повторение примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен.

В процессе подготовки обучающийся должен учитывать, что итоговая оценка знаний выставляется с учетом степени усвоения и систематизации основных теоретических положений, понятий и категорий. Оценивается также культура письменной речи, грамотное комментирование, приведение примеров, умение связывать теорию с практикой, творчески применять знания к неординарным ситуациям, излагать материал доказательно, подкреплять теоретические положения знанием нормативных актов, полемизировать там, где это необходимо.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

3.2.1. Список обязательной литературы

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html>. – Режим доступа : ЭБС «Консультант Студента».
2. Эксархопуло, А. А. Криминалистика : учебник / А. А. Эксархопуло. – Санкт-Петербург, 2009. – 904 с.

3.2.2. Список дополнительной литературы

1. Акопов, В. И. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медсестер (основы медицинского права) : учебное пособие для медицинских училищ / В. И. Акопов. – Москва ; Ростов-на-Дону : МарТ, 2005. – 384 с.
2. Ананьева К.Я. Правовое регулирование труда медицинских работников: Автореф. дис... к.ю.н. - Л., 1968. -18 с. – URL : <https://e-catalog.lib.law.spbu.ru/?id=EC/ShowFull&mf=UFSPBGU/40343&irbDb=LOGUF> (дата обращения : 23.09.2022).
3. Астраханцева Е. В. Некоторые особенности правового регулирования труда и социального обеспечения работников здравоохранения: Автореф. Дис...к.ю.н. – М., 2008. - 28 с. – URL : <https://search.rsl.ru/ru/record/01003453526> (дата обращения : 23.09.2022).
4. Биоэтика и гуманитарная экспертиза. Вып. 2 / Институт философии РАН ; отв. ред. Ф.Г. Майленова. – М., 2008. – 232 с. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://new.znaniyum.com/catalog/document?id=2795>. – Режим доступа: ЭБС «Znaniyum.com».
5. Биоэтика : учебник / под ред. В.П. Лопатина. – 4-е изд. , перераб. и доп. – М., 2011. – 272 с. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417690.html>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».
6. Вересаев, В.В. Записки врача / В.В. Вересаев // Вересаев В.В. Собрание сочинений. В 4-х т. Т.1. / В.В. Вересаев. – М., 1913. С. 163-344. – URL : https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_006627527/ (дата обращения 23.09.2022).
7. Иванов, А. И. Особенности трудового договора с медицинскими работниками : автореф. дис...к.ю.н. / А.И. Иванов. – М., 2007. – 26 с. – URL : <https://search.rsl.ru/ru/record/01003070018> (дата обращения 23.09.2022).
8. Иванова, Н. А. Особенности правового регулирования труда медицинских работников в условиях реформирования здравоохранения : автореф. дис...к.ю.н. / Н. А. Иванова. – Екатеринбург, 2012. – 30 с. – URL : <https://search.rsl.ru/ru/record/01005009605> (дата обращения 23.09.2022).

9. Капица, С.П. Медицина XXI века : этические проблемы / С.П. Капица, Б.Г. Юдин // Знание. Понимание. Умение. – 2005. – № 3. – С. 75-79. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://elibrary.ru/item.asp?id=11031428>. – Режим доступа : Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU».
10. Ковалевская, Н.С. Страхование профессиональной ответственности нотариуса : отчет о научно-исследовательской работе, выполненной Институтом нотариата юридического факультета СПбГУ по заказу Федеральной нотариальной палаты РФ / Н. С. Ковалевская, М. З. Шварц. – М., 2010. – 168 с.
11. Корпоративное право : актуальные проблемы теории и практики / под общ. ред. В.А. Белова. – 2-е изд., стер. – Москва : Юрайт, 2021. – 552 с. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=https://urait.ru/book/korporativnoe-pravo-aktualnye-problemy-teorii-i-praktiki-468465>. – Режим доступа : ЭБС «Юрайт».
12. Корпоративное право : учебник / под ред. И.С. Шиткиной. – Москва : Волтерс Клувер, 2007. – 606 с.
13. Корпоративное право : учебное пособие для вузов / под ред. И.А. Еремичева. – М. : ЮНИТИ-Дана, 2017. — URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://new.znaniy.com/catalog/document?id=340765> – Режим доступа: ЭБС «Znaniy.com».
14. Косарев, В. В. Профессиональные болезни медицинских работников / В. В. Косарев, С. А. Бабанов, Г. Ф. Васюкова // Медицинская сестра. – 2008. – № 1. – С. 26-29. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://elibrary.ru/item.asp?id=12905992>. – Режим доступа : Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU».
15. Курс российского трудового права. В 3-х томах. Т. 3. Трудовой договор / под ред. Е.Б. Хохлова, С.П. Маврина. – СПб : Юридический центр Пресс. – 2007. – 656 с.
16. Кэмпбелл, А. Медицинская этика: учебное пособие / под ред. Ю. М. Лопухина, Б.Г.Юдина. – Москва : ГЭОТАР-МЕД, 2010.
17. Лицензирование медицинской деятельности / под ред. Е.А. Тельновой, Г.Б. Казаченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416716.html>. – Режим доступа : ЭБС «Консультант Студента».
18. Лушников, А.М. Курс трудового права : учебник. В 2-х томах. Т. 2. Коллективное трудовое право. Индивидуальное трудовое право / А.М. Лушников, М.В. Лушникова. – М., 2009. – 1151 с. – URL : http://www.consultant.ru/edu/student/download_books/book/lushnikov_am_lushnikova_mv_kurs_trudovogo_prava_tom2/ (дата обращения 23.09.2022).
19. Макарова, О.А. Корпоративное право : курс лекций / О.А. Макарова. – Москва: Волтерс Клувер, 2010. – 432 с.
20. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для вузов / под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – М. : МЕДпресс-информ, 2009.
21. Основы экономики здравоохранения : учебное пособие / под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – М. : МЕДпресс-информ, 2013.
22. Новикова Е.Е. Нарушения в профессиональной деятельности медицинских работников // Медицина и право: Доклады на конференции «Медицина и право в XXI веке» 23 – 24 июня 1999 г. – СПб.: Санкт-Петербургский государственный университет, 2001.
23. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для вузов / под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – 5-е изд., перераб. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 656 с.
24. Одабашян, А. Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" – наиболее значимые положения / А. Одабашян // Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской техники. – 2010. – № 6. – С. 44-48. – URL :

<https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://elibrary.ru/item.asp?id=14804732>. – Режим доступа : Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU».

25. Ответственность за правонарушения в медицине : учеб. пособие для вузов / О.Ю. Александрова и др. – М. : Академия, 2006. – 240 с.

26. Пигарева, Е. Реализация контрольно-надзорных полномочий в сфере регулирования ценообразования на ЛС / Е. Пигарева, Д.В. Пархоменко // Московские аптеки. – 2011. – № 1. – С. 10. – URL :

https://mosapteki.ru/issues/read?mediaId=10760&utm_source=MA-Read-PDF&utm_medium=MA-Direct&utm_campaign=Read-PDF (дата обращения 23.09.2022).

27. Соколова, Н.А. Компенсация профессионального риска медицинских работников в системе социального страхования : автореф. дис. ... к. ю. н. / Н.А. Соколова. – Пермь, 2004. – 26 с. – URL : <https://search.rsl.ru/ru/record/01002728646> (дата обращения 23.09.2022).

28. Тихомиров, А. В. Медицинское право : практическое пособие / А. В. Тихомиров. – Москва : Статут, 1998. – 418 с.

29. Угольников, А. П. Правовые вопросы сертификации и реализации трудовых прав медицинских работников при реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения / А. П. Угольников // Управление ЛПУ в современных условиях / под ред. В. И. Стародубова. – Москва : Менеджер здравоохранения, 2009. – С. 292-304. – URL :

<https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785903834099.html>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

30. Улумбекова, Г. Э. Здравоохранение России. Что надо делать : научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года» / Г. Э. Улумбекова. – М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2010. – 592 с. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414354.html>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

31. Усов, Г. М. Правовое регулирование психиатрической помощи : учебное пособие для вузов / Г. М. Усов, М. Ю. Федорова. – М. : Юстицинформ, 2006. – 304 с. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=https://e.lanbook.com/book/10688>. – Режим доступа : ЭБС «Лань».

32. Федин, В. В. Юридический статус работника как субъекта трудового права : автореф. дисс. ... к.ю.н. / В. В. Федин. – М., 2003. – 26 с. – URL : <https://search.rsl.ru/ru/record/01002646878> (дата обращения 23.09.2022).

33. Федорова, М. Ю. Медицинское право : учеб. пособие для вузов / М. Ю. Федорова. – М. : Владос, 2004. – 320 с. – URL : <https://search.rsl.ru/ru/record/01002397610> (дата обращения 23.09.2022).

34. Хрусталева, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : учебник для вузов / Ю. М. Хрусталева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 400 с. – URL :

<https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452660.html>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

35. Худяков А.И. Страхование право. СПб. 2004.

36. Цыганова, О. А. Российская судебная практика по разрешению дел о возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью граждан при оказании медицинской помощи : проблемы и перспективы / О. А. Цыганова, Т. Г. Светличная, И. В. Ившин // Заместитель главного врача.- 2008.- № 1.- С. 82-88. – URL :

<http://oa.lib.nsmu.ru/files/docs/2012-04-19-14-51-34r42r.pdf> (дата обращения 23.09.2022).

37. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право : учеб. пособие для студентов медицинских вузов в схемах и определениях / ред. Ю.Д. Сергеев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 258 с. – URL :

<https://proxy.library.spbu.ru/login?url=http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407561.html>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

38. Hervey, T. Health Law and the European Union / T. Hervey, J. McHale - Cambridge, 2004. – Part 1, Chapter 1. – URL : <https://proxy.library.spbu.ru/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nlebk&AN=181818&lang=ru&site=eds-live&scope=site>. – Database : EBSCOhost.

3.2.3. Перечень иных информационных источников

- 1) Дайджест новостей частного права (института "М-Логос"): <http://www.m-logos.ru/publications/digest>
- 2) Дайджест новостей правового регулирования финансовых рынков (института "М-Логос"): http://www.m-logos.ru/publications/finmarket_digest
- 3) автоматизированная система обеспечения законодательной деятельности: <https://sozd.duma.gov.ru/>
- 4) портал <https://zakon.ru/>
- 5) портал <https://pravo.ru/>
- 6) портал <https://legal.report>
- 7) страница Совета при Президенте Российской Федерации по кодификации и совершенствованию гражданского законодательства: http://privlaw.ru/category/fourth_rub
- 8) электронная библиотека "Наука права": <https://naukaprava.ru>
- 9) коллекция библиотеки "Классика российской цивилистики": http://library.brstu.ru/static/bd/klassika_ros_civilizac/Elib/list.htm
- 10) коллекции библиотеки юридических редкостей: <http://WWW.OLDLAWBOOK.NAROD.RU>
- 11) система поиска научных публикаций: <https://SCHOLAR.GOOGLE.RU>
- 12) система поиска научных публикаций: <https://PAPERS.SSRN.COM/sol3/DisplayAbstractSearch.cfm>
- 13) Электронные ресурсы по праву на сайте Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse/facets/subject/28>
- 14) Электронные ресурсы по праву на сайте отраслевого отдела по направлению юриспруденция Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ <http://lib.law.spbu.ru/ElDatabases>
- 15) Онлайн-версия КонсультантПлюс: Студент <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.6247815581499716>
- 16) Сайт Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ: <http://www.library.spbu.ru/>
17. Электронный каталог Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ: http://www.library.spbu.ru/cgi-bin/irbis64r/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS
18. Перечень электронных ресурсов, находящихся в доступе СПбГУ: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/>
19. Перечень ЭБС, на платформах которых представлены российские учебники, находящиеся в доступе СПбГУ: http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rures&resource_type=8

4. Методика и критерии оценки государственного экзамена

4.1. Форма проведения государственного экзамена: письменно, с применением компьютера.

4.2. Продолжительность государственного экзамена: 3 астрономических часа.

Продолжительность государственного экзамена для лиц с ограниченными возможностями здоровья – 4,5 астрономических часа.

4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена:

4.3.1. Методика государственного экзамена по программе магистратуры (в соответствии с компетентностно-ориентированным учебным планом):

4.3.1.1. Выпускник программы магистратуры ВМ.5700.* «Медицинское и фармацевтическое право» по направлению подготовки 40.04.01 «Юриспруденция» в ходе итоговой аттестации должен показать следующие сформированные профессиональные компетенции:

ПКП-1 Способен применять на практике нормы законодательства о цифровой экономике в сфере здравоохранения.

ПКП-2 Способен применять нормы права в ситуациях наличия пробелов, коллизий норм, сложных взаимодействий, решать сложные задачи правоприменительной практики, в том числе, в сфере нормативно-правового регулирования здравоохранения и, в частности, медицинской деятельности и оборота лекарственных средств.

ПКП-3 Способен аргументировать принятые решения, в том числе, с учетом возможных последствий, предвидеть последствия принятых им решений в сфере медицинского и фармацевтического права.

ПКП-4 Способен анализировать нестандартные ситуации правоприменительной практики, в том числе, в сфере здравоохранения и, в частности, медицинской деятельности и оборота лекарственных средств, и вырабатывать различные варианты решений.

4.3.1.2. Критерии оценивания и их взаимосвязь с компетенциями:

№	Наименование и описание критериев оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью критерия
1.	Правильность в описании существенных признаков описываемого явления и выполнении задания	ПКП-2, ПКП-3
2.	Умение ответить на все вопросы, полнота реализации задач	ПКП-3, ПКП-4
3.	Глубина освоения материала, предусмотренного программой экзамена	ПКП-1, ПКП-2, ПКП-3, ПКП-4
4.	Знание специальной терминологии и точность формулировок, умение грамотно изложить варианты решения проблемы	ПКП-3, ПКП-4
5.	Самостоятельный подход к решению поставленной задачи, умение ориентироваться в материале, навык ясно, логично и аргументированно его излагать	ПКП-2, ПКП-3, ПКП-4,
6.	Степень профессиональной подготовки	ПКП-1, ПКП-2, ПКП-3, ПКП-4

4.3.1.3. Содержание ответов по разделам и система оценивания

Письменный экзамен включает три раздела.

Раздел 1. Развернутый ответ на теоретический вопрос

Ответ должен включать в себя:

- определение основных понятий, связанных с теоретическим вопросом, признаки описываемого явления (явлений);

- соотношение понятий, относящихся к данному теоретическому вопросу, со смежными понятиями;
- классификацию понятий;
- основные положения законодательства, относящиеся к данному теоретическому вопросу.

Количество выставаемых баллов в системе оценивания Раздела 1 и их взаимосвязь с критериями оценивания:

Максимальное количество баллов - 15

15 баллов – все критерии соблюдены полностью

10 баллов – практически все критерии соблюдены

5 баллов – критерии соблюдены не полностью

0 баллов – критерии не соблюдены.

Раздел 2. Развернутый ответ по практической проблеме, связанной с несовершенством действующего законодательства

Ответ должен включать:

- описание (формулирование) противоречия в законодательстве и (или) в его применении;
- объяснение причин противоречия: коллизия норм, пробел в праве, неверное истолкование норм правоприменительной практикой при отсутствии коллизии и т.п.;
- указание на :
 1. противоречие между нормами различных отраслей права;
 2. противоречие между различными нормативными актами одной отрасли законодательства;
 3. противоречие между нормативными актами одинаковой юридической силы;
 4. противоречие между законом и подзаконным актом.

Количество выставаемых баллов в системе оценивания Раздела 2 и их взаимосвязь с критериями оценивания:

Максимальное количество баллов – 35

25 – 35 баллов – все критерии соблюдены полностью

14 – 24 балла - практически все критерии соблюдены

13 баллов – критерии соблюдены не полностью

0 баллов - критерии не соблюдены.

Раздел 3. Задача, имеющая целью выявление навыков применения теоретических знаний и знаний действующего законодательства

Ответ должен содержать:

- описание проблемы и спорных вопросов, вытекающих из условий задачи, ответ на которые позволит решить задачу;
- одно или несколько аргументированных решений задачи.

Количество выставаемых баллов в системе оценивания Раздела 3 и их взаимосвязь с критериями оценивания:

Максимальное количество баллов – 50

38 – 50 баллов – все критерии соблюдены полностью: полный и правильный ответ, развернутая аргументация;

27 – 37 баллов – практически все критерии соблюдены: правильный, но не полный ответ при наличии необходимой аргументации;

17-26 баллов – критерии соблюдены не полностью: правильный ответ без достаточной аргументации (менее половины существенных признаков) либо правильный ответ с достаточной аргументацией, но с неточностями;
0 баллов – критерии не соблюдены: неверное решение задачи.

Ответы должны быть представлены в виде грамотно изложенного, связного текста, позволяющего проследить логику рассуждений, лежащих в основе сделанных выводов. Ответ, представляющий собой бессвязный набор определений и иных положений, рассматривается как неверный.

Наличие в ответах любой грубой юридической ошибки является основанием для снижения оценки – до 20 баллов.

4.3.1.4. Порядок формирования итоговой оценки:

Максимальное количество баллов –	100 баллов
Задание 1.	15 баллов
Задание 2.	35 баллов
Задание 3.	50 баллов

В зависимости от количества набранных баллов выставляется оценка:

Неудовлетворительно («F») –	50 баллов и менее
Удовлетворительно («E») –	51-57 баллов
Удовлетворительно («D») –	58-65 баллов
Хорошо («C») –	66-72 баллов
Хорошо («B») –	73-80 баллов
Отлично («A») –	81-100 баллов

4.3.1.5. На государственном экзамене обучающиеся имеют право пользоваться информационно-правовой системой «Консультант Плюс» без комментариев.

4.4. Соответствие оценки СПбГУ и оценки ECTS при применении абсолютной шкалы оценивания:

Оценка СПбГУ при проведении ГИА в форме государственного экзамена или защиты выпускной квалификационной работы	Оценка ECTS
отлично	A
хорошо	B
хорошо	C
удовлетворительно	D
удовлетворительно	E
неудовлетворительно	F

5. Процедура проведения государственного экзамена

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с Правилами обучения в СПбГУ. Сдача государственного экзамена осуществляется под аудио-и/или видеозапись. Проверка письменных работ обучающихся осуществляется на закрытом заседании экзаменационной комиссии в течение одного рабочего дня с момента проведения государственного экзамена.

5.3. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

приказом проректора по
учебно-методической работе
от 21.10.2022 № 11126/1

**Программа государственной итоговой аттестации
в форме защиты выпускной квалификационной работы
по основной образовательной программе ВМ.5700.*
«Медицинское и фармацевтическое право» по направлению подготовки 40.04.01
«Юриспруденция»
уровень образования «магистратура»**

1. Общие положения

1.1. Выпускная квалификационная работа (далее – ВКР) представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2. ВКР является самостоятельным исследованием обучающегося, выполненным под руководством назначенного ему научного руководителя, в соответствии с установленными требованиями.

1.3. Целью защиты ВКР является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.4. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.5. Язык подготовки и защиты ВКР: язык реализации образовательной программы.

2. Требования к структуре и содержанию ВКР

2.1. ВКР должна быть представлена в виде специально подготовленной рукописи, которая должна содержать:

- титульный лист;
- введение с указанием актуальности темы, целей и задач, характеристикой основных источников и научной литературы, определением методов и материала, использованных в научно-исследовательской работе;
- основную часть (структурированную на главы и параграфы);
- заключение, содержащее выводы и определяющее дальнейшие перспективы работы;
- список нормативных актов и судебной практики, библиографический список.

2.2. ВКР представляет собой законченную разработку на заданную тему, написанную лично автором под руководством научного руководителя, содержащую элементы научного исследования и/или решение прикладной задачи, свидетельствующую об умении автора работать с научными и профессиональными литературными изданиями, обобщать и анализировать фактический материал, используя теоретические знания и практические навыки, полученные при освоении основной образовательной программы магистратуры.

3. Требования к порядку выполнения и оформления ВКР

3.1. Выполнение ВКР включает следующие этапы:

Выбор обучающимся темы ВКР из области перспективных научных исследований по данному направлению. Конкретная тема ВКР в дальнейшем может корректироваться.

Изучение научной литературы, сбор эмпирической, исторической, социологической и другой информации в соответствии с направлением исследования. Изучение и предварительный анализ объекта исследования.

Систематизация информации, предварительная обработка данных.

Корректировка плана ВКР и его согласование с научным руководителем

Подготовка основного содержания ВКР.

Представление основного содержания ВКР научному руководителю и устранение замечаний.

Подготовка введения, заключения, списка использованной литературы, подготовка приложения (в случае необходимости).

Представление ВКР научному руководителю, получение его письменного отзыва.

Требованием при подготовке ВКР в соответствии с общепринятыми этическими и правовыми нормами является добросовестное цитирование. Выполнение данного требования отражается в отзыве научного руководителя ВКР на основании результатов проверки ВКР на объем заимствования, в т.ч. содержательного выявления неправомерных заимствований.

3.2. Оформление ВКР должно соответствовать ГОСТ и отвечать следующим требованиям: шрифт Times New Roman; высота шрифта – 14; полуторный межстрочный интервал.

Объем работы определяется необходимостью полного раскрытия темы исследования, реализации поставленных задач.

Титульный лист ВКР оформляется в соответствии с формой титульного листа, утвержденной приказом проректора по учебно-методической работе от 03.07.2018 №6616/1 «Об утверждении формы программы государственной итоговой аттестации».

4. Методика и критерии оценки ВКР

4.1. Вид ВКР: теоретическая работа, прикладная работа, профессионально-практическая работа.

4.2. Продолжительность защиты: до 30 минут.

4.3. Методика и критерии оценки ВКР:

Критерии оценивания выпускной квалификационной работы для выставления оценки по системе СПбГУ и по системе ECTS:

4.3.1. Самостоятельность в выполнении работы.

4.3.2. Наличие в работе имеющих научно-практическое значение выводов и, при необходимости, предложений по совершенствованию действующих правовых механизмов.

4.3.3. Отсутствие в работе фактических ошибок, в том числе в виде ссылок на утратившие силу федеральные законы, подзаконные акты как на действующие нормативные акты.

4.3.4. Отсутствие нарушений требований, предъявляемых к форме выпускной квалификационной работы.

4.4. Соответствие оценки СПбГУ и оценки ECTS при применении абсолютной шкалы оценивания:

Оценка СПбГУ при проведении ГИА в форме государственного экзамена или защиты выпускной квалификационной работы	Оценка ECTS
отлично	A
хорошо	B
хорошо	C
удовлетворительно	D
удовлетворительно	E
неудовлетворительно	F

5. Процедура защиты ВКР

5.1. ВКР подлежит размещению обучающимся в системе информационной поддержки образовательного процесса в порядке, предусмотренном соответствующим регламентом, в соответствии с Правилами обучения СПбГУ.

5.2. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.3. Защита ВКР осуществляется в соответствии с Правилами обучения СПбГУ.

5.4. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.