



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

## П Р И К А З

08.11.2024

№ 15113/1

О методическом обеспечении  
государственной итоговой аттестации  
в 2025 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 2025 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. И. о. начальника Управления маркетинга и медиакоммуникаций Огородниковой П. В. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2025 году» не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.

4. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на сайте СПбГУ к заместителю первого проректора по стратегическому развитию и партнерству - начальнику Управления образовательных программ.

5. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты [org@spbu.ru](mailto: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 27.09.2024 № 05/2.1/40-03-11.

Заместитель первого проректора  
по стратегическому развитию и партнерству -  
начальник Управления образовательных программ



М. А. Соловьева

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом

от 08.11.2021 № 15113/1

**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, исключающие 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, бабушка), 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 катеторной 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 частой 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: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

2. Эксархопуло, А. А. Криминалистика : учебник для вузов / А. А. Эксархопуло, И. А. Макаренко, Р. И. Зайнулин. – Москва : Юрайт, 2024. – 447 с. – URL : <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/306>. – Режим доступа: ЭБС «Юрайт».

#### 3.2.2. Список дополнительной литературы

1. Ананьева, К. Я. Правовое регулирование труда медицинских работников : специальность 713 : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата юридических наук / Ананьева Клара Яковлевна ; Ленинградский Государственный университет им. А. А. Жданова. – Ленинград, 1968. – 18 с. – URL: <https://e-catalog.lib.law.spbu.ru/?id=EC/ShowFull&mfn=UFSPBGU/40343&irbDb=LOGUF> (дата обращения: 22.10.2024).

2. Астраханцева, Е. В. Некоторые особенности правового регулирования труда и социального обеспечения работников здравоохранения : специальность 12.00.05 : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата юридических наук / Астраханцева Евгения Владимировна ; Московская государственная юридическая академия. – Москва, 2008. – 28 с. – URL: <https://e-catalog.lib.law.spbu.ru/?id=EC/ShowFull&mfn=UFSPBGU/59928&irbDb=LOGUF> (дата обращения: 22.10.2024).

3. Биоэтика и гуманитарная экспертиза: комплексное изучение человека и виртуалистика. Выпуск 3 / Российская Академия Наук, Институт философии. – Москва : ИФРАН, 2009. – 236 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/251>. – Режим доступа: ЭБС «Znaniium.com».

4. Биоэтика : учебник / под редакцией В. П. Лопатина. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва, 2011. – 272 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

5. Вересаев, В. В. Записки врача / В. В. Вересаев // Вересаев В. В. Полное Собрание сочинений. В 4 томах. Том 1 / В. В. Вересаев. – Санкт-Петербург : Издание Т-ва А. Ф. Маркс, 1913. – С. 163-343. – URL: [https://rusneb.ru/catalog/000199\\_000009\\_006627527/](https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_006627527/) (дата обращения: 22.10.2024).

6. Иванов, А. И. Особенности трудового договора с медицинскими работниками : специальность 12.00.05 : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата юридических наук / Иванов Алексей Игоревич ; Академия труда и социальных отношений. – Москва, 2007. – 26 с. – URL : <https://e-catalog.lib.law.spbu.ru/?id=EC/ShowFull&mfn=UFSPBGU/59048&irbDb=LOGUF> (дата обращения: 22.10.2024).

7. Иванова, Н. А. Особенности правового регулирования труда медицинских работников в условиях реформирования здравоохранения : специальность 12.00.05 : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата юридических наук / Иванова Наталья Анатольевна ; Омский государственный университет им. Ф. М.

Достоевского. – Екатеринбург, 2012. – 30 с. – URL: <https://e-catalog.lib.law.spbu.ru/?id=EC/ShowFull&mf=UFSPBGU/64341&irbDb=LOGUF> (дата обращения: 22.10.2024).

8. Капица, С. П. Медицина XXI века : этические проблемы / С. П. Капица, Б. Г. Юдин // Знание. Понимание. Умение. – 2005. – № 3. – С. 75-79. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/28>. – Режим доступа: Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU».

9. 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 ; Федеральная нотариальная палата. – Москва : ФРПК, 2010. – 168 с.

10. Корпоративное право : актуальные проблемы теории и практики / под редакцией В. А. Белова. – 2-е изд., стер. – Москва : Юрайт, 2024. – 552 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/306>. – Режим доступа: ЭБС «Юрайт».

11. Корпоративное право : учебный курс. Том 1 / Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова, Юридический факультет ; ответственный редактор И. С. Шиткина. – Москва : Статут, 2017. – 976 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/189>. – Режим доступа: ЭБС «Лань».

12. Корпоративное право : учебный курс. Том 2 / Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова, Юридический факультет ; ответственный редактор И. С. Шиткина. – Москва : Статут, 2018. – 990 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/189>. – Режим доступа: ЭБС «Лань».

13. Корпоративное право / Московский университет МВД России, Фонд содействия правоохранительным органам «Закон и право» ; под редакцией И. А. Еремичев, Е. А. Павлова. – 3-е изд. перераб. и доп. – Москва : ЮНИТИ : Закон и права, 2017. – 439. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/251>. – Режим доступа: ЭБС «Znanium.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: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/28>. – Режим доступа: Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU».

15. Курс российского трудового права. Том 3. Трудовой договор / Ассоциация юридический центр пресс ; под общей редакцией С. П. Маврина, Е. Б. Хохлова, А. С. Пашкова ; научный редактор тома Е. Б. Хохлов – Санкт-Петербург : Юридический центр Пресс, 2007. – 656 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/189>. – Режим доступа: ЭБС «Лань».

16. Лицензирование медицинской деятельности / под редакцией Е. А. Тельновой, Г. Б. Казаченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

17. Лушников, А. М. Курс трудового права : учебник в 2 томах. Том 2. Коллективное трудовое право. Индивидуальное трудовое право. Процессуальное трудовое право / А. М. Лушников, М. В. Лушникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Статут, 2009. – 1151 с. – URL : [http://www.consultant.ru/edu/student/download\\_books/book/lushnikov\\_am\\_lushnikova\\_mv\\_kurs\\_trudovogo\\_prava\\_tom2/](http://www.consultant.ru/edu/student/download_books/book/lushnikov_am_lushnikova_mv_kurs_trudovogo_prava_tom2/) (дата обращения: 22.10.2024).

18. Макарова, О. А. Корпоративное право : учебник и практикум для вузов / О. А. Макарова, В. Ф. Попондопуло. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2024. – 533 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/306>. – Режим доступа: ЭБС «Юрайт».

19. Новикова, Е. Е. Нарушения в профессиональной деятельности медицинских работников / Е. Е. Новикова // Медицина и право : сборник научных трудов : Доклады на

конференции «Медицина и право в XXI веке» 23-24 июня 1999 г. / Санкт-Петербургский государственный университет. – Санкт-Петербург: Издательство Санкт-Петербургского государственного университета, 2001. – С. 63-67.

20. 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: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/28>. – Режим доступа: Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU».

21. Пигарева, Е. Реализация контрольно-надзорных полномочий в сфере регулирования ценообразования на ЛС / Е. Пигарева, Д. В. Пархоменко // Московские аптеки. – 2011. – № 1. – С. 10-11. – URL : <https://mosapteki.ru/issues?y=2011&p=1&ysclid=m21xri0wdd758728149> (дата обращения: 22.10.2024).

22. Соколова, Н. А. Компенсация профессионального риска медицинских работников в системе социального страхования : специальность 12.00.05 : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата юридических наук / Соколова Наталья Александровна ; Омский государственный университет. – Пермь, 2004. – 26 с. – URL : <https://e-catalog.lib.law.spbu.ru/?id=EC/ShowFull&mf=UFSPBGU/48316&irbDb=LOGUF> (дата обращения: 22.10.2024).

23. 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 редакцией В. И. Стародубова. – Москва : Менеджер здравоохранения, 2009. – С. 292-304. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

24. Улумбекова, Г. Э. Здравоохранение России. Что надо делать : научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года» / Г. Э. Улумбекова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 592 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

25. Усов, Г. М. Правовое регулирование психиатрической помощи : учебное пособие для вузов / Г. М. Усов, М. Ю. Федорова. – Москва : Юстицинформ, 2006. – 304 с. – URL : <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/189>. – Режим доступа: ЭБС «Лань».

26. Федин, В. В. Юридический статус работника как субъекта трудового права : специальность 12.00.05 : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата юридических наук / Федин Владимир Владимирович ; Московская государственная юридическая академия. – Москва, 2003. – 26 с. – URL: <https://e-catalog.lib.law.spbu.ru/?id=EC/ShowFull&mf=UFSPBGU/47084&irbDb=LOGUF> (дата обращения: 22.10.2024)

27. Федорова, М. Ю. Медицинское право : учебное пособие для вузов / М. Ю. Федорова. – Москва : Владос, 2004. – 320 с. – URL : <https://search.rsl.ru/ru/record/01002397610> (дата обращения: 22.10.2024).

28. Хрусталева, Ю. М. Биозтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : учебник / Ю. М. Хрусталева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 400 с. – URL : <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

29. Худяков, А. И. Страхование право : монография / А. И. Худяков ; Ассоциация Юридический центр. – Санкт-Петербург : Юридический центр Пресс, 2004. – 691 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/189>. – Режим доступа: ЭБС «Лань».

30. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право : учебное пособие в схемах и определениях / под редакцией Ю. Д. Сергеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 258 с. – URL: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».

### 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](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. Совет при Президенте Российской Федерации по кодификации и совершенствованию гражданского законодательства: <https://privlaw.ru/codification/about-council/>
7. электронная библиотека "Наука права": <https://naukaprava.ru>
8. коллекция библиотеки "Классика российской цивилистики": [http://library.brstu.ru/static/bd/klassika\\_ros\\_civilizac/Elib/list.htm](http://library.brstu.ru/static/bd/klassika_ros_civilizac/Elib/list.htm)
9. коллекции библиотеки юридических редкостей: <http://WWW.OLDLAWBOOK.NAROD.RU>
10. система поиска научных публикаций: <https://SCHOLAR.GOOGLE.RU>
11. Электронные ресурсы по праву на сайте Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse/facets/subject/28>
12. Электронные ресурсы по праву на сайте Юридического отраслевого отдела им. Н.Г. Мацневой Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ <https://lib.law.spbu.ru/elektronnye-resursy>
13. Онлайн-версия КонсультантПлюс: Студент <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.6247815581499716>
14. Сайт Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ: <http://www.library.spbu.ru/>
15. Электронный каталог Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ: <https://ecat.library.spbu.ru/?id=EC>
16. Перечень электронных ресурсов, находящихся в доступе СПбГУ: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/>
17. 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](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:

- ОПК-1 Способен анализировать нестандартные ситуации правоприменительной практики и предлагать оптимальные варианты их решения
- ОПК-2 Способен самостоятельно готовить экспертные юридические заключения и проводить экспертизу нормативных (индивидуальных) правовых актов
- ОПК-3 Способен квалифицированно толковать правовые акты, в том числе в ситуациях наличия пробелов и коллизий норм прав
- ОПК-4 Способен письменно и устно аргументировать правовую позицию по делу, в том числе в состязательных процессах
- ОПК-5 Способен самостоятельно составлять юридические документы и разрабатывать проекты нормативных (индивидуальных) правовых актов
- ОПК-6 Способен обеспечивать соблюдение принципов этики юриста, в том числе принимать меры по профилактике коррупции и пресечению коррупционных (иных) правонарушений
- ОПК-7 Способен применять информационные технологии и использовать правовые базы данных для решения задач профессиональной деятельности с учетом требований информационной безопасности
- ПКА-1 Способен квалифицированно проводить научные исследования в области права, использовать философские основы формирования представлений о правовой действительности, касающихся отношений в сфере здравоохранения и общественного здоровья
- ПКА-2 Способен анализировать состав, структуру и тенденции развития правового регулирования отношений в сфере здравоохранения и общественного здоровья
- ПКА-3 Способен определять цели, задачи и направления реформирования правового регулирования общественных отношений в сфере здравоохранения и общественного здоровья на современном этапе
- ПКА-4 Способен выявлять закономерности развития юридической практики в сфере здравоохранения и общественного здоровья, в том числе судебной, и ее значение в механизме (системе) правового регулирования
- ПКА-5 Способен определять состояние и развитие международно-правового регулирования и зарубежного законодательства в сфере здравоохранения и общественного здоровья
- ПКП-1 Способен использовать современные технологии цифровой экономики и информационной безопасности, обеспечивать цифровое взаимодействие с участниками правоотношений, оценивать и анализировать влияние цифровизации на профессиональную деятельность в сфере здравоохранения и общественного здоровья
- 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, общественного здоровья, и, в частности, медицинской деятельности и оборота лекарственных средств
- ПКП-3 Способен эффективно осуществлять правовое воспитание, проводить разъяснительную и воспитательную работу среди населения, в том числе среди участников системы здравоохранения и общественного здоровья, по правовым

вопросам, в том числе, с применением современных интерактивных информационных технологий

- ПКП-4 Способен консультировать граждан по правовым вопросам, в том числе, в сфере здравоохранения, общественного здоровья, и, в частности, оказания медицинской помощи
- ПКП-5 Способен осуществлять мониторинговые исследования, в том числе, в сфере правового регулирования здравоохранения, общественного здоровья, и оказания медицинской помощи, и использовать их результаты в практической деятельности и научных исследованиях

#### 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
2.	Умение ответить на все вопросы, полнота реализации задач	ПКП-2
3.	Глубина освоения материала, предусмотренного программой экзамена	ПКА-1, ПКА-2, ПКА-3, ПКА-4, ПКА-5
4.	Знание специальной терминологии и точность формулировок, умение грамотно изложить варианты решения проблемы	ПКА-2, ПКП-2
5.	Самостоятельный подход к решению поставленной задачи, умение ориентироваться в материале, навык ясно, логично и аргументированно его излагать	ПКП-2, ПКП-4,
6.	Степень профессиональной подготовки	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПКП-1, ПКП-2, ПКП-3, ПКП-4, ПКП-5

#### 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 выставяемых 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 выставяемых 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 выставяемых 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 либо источниками, приложенными к экзаменационному заданию.

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 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).

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

от 08.11.2024 № 15413/1

**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».

3.3. В ходе выполнения ВКР допускается использование инструментов / элементов / средств искусственного интеллекта / нейросетей при соблюдении следующих условий:

3.3.1. в ВКР изложена целесообразность и аргументированное обоснование использования инструментов / элементов / средств искусственного интеллекта / нейросетей;

3.3.2. инструменты / элементы / средства искусственного интеллекта / нейросетей выступают в качестве вспомогательного инструмента для получения промежуточных результатов исследования, в частности для автоматизированного поиска и подбора используемых источников информации, сбора, обобщения, систематизации и стандартной обработки больших массивов данных, для составления диаграмм, схем, графиков, таблиц, библиографических списков и указателей, создания и технической обработки графических изображений, иллюстраций, моделей;

3.3.3. результаты, полученные с использованием инструментов / элементов / средств искусственного интеллекта / нейросетей, подвергнуты обучающимся проверке на достоверность, самостоятельной обработке, анализу, оценке и авторской переработке с целью включения их в ВКР с осуществлением личного творческого вклада в результаты исследования.

При оформлении ВКР факт использования инструментов / элементов / средств искусственного интеллекта / нейросетей фиксируется с указанием наименования конкретных инструментов / элементов / средств искусственного интеллекта / нейросетей, ссылки на них в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», описания методик и протоколов работы с ними, сформулированных в их адрес заданий и полученных с их помощью результатов, а также частей ВКР, в которых они нашли отражение.

#### 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 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).

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 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).

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.