ШАДРИНСКИЙ ФИЛИАЛ

ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»

**СБОРНИК ЗАДАНИЙ**

**для практических занятий студентов медицинского колледжа**

**ОГСЭ 01. Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

**специальность 31.02.01 «Акушерское дело»**

**специальность 34.02.01 «Сестринское дело»**

Шадринск 2020

Сборник заданий для практических работ ОГСЭ 01. Правовое обеспечение профессиональной деятельности для студентов медицинского колледжаспециальности, специальности 31.02.01 «Акушерское дело», специальности 34.02.01 «Сестринское дело», / Зуева В.А.. – Шадринский филиал ГБПОУ КбМК. - Шадринск, 2020. - 51 с.

Сборник заданий для студентов медицинского колледжаПравовое обеспечение профессиональной деятельности предназначен для качественного усвоения и закрепления изучаемого материала по ОГСЭ 01. и рациональной организации времени студентов на практическом занятии, а также для решения практических задач с применением юридических источников.

На изучение дисциплины отведено 36 часов обязательной аудиторной нагрузки, а также 20 часов самостоятельной работы обучающихся.

© Зуева В.А.

© Шадринский филиал ГБПОУ КбМК, 2020

**ВВЕДЕНИЕ**

Граждане Российской Федерации обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья. Это право обеспечивается охраной окружающей среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, а также предоставлением населению доступной медико-социальной помощи.

В отношениях между врачами и их пациентами есть нравственное начало. Хотя многие из этих отношений регулируются юридическими нормами, однако, большинство граждан, обращающихся к врачу, недостаточно хорошо знают свои права и обязанности. Этому способствовало то обстоятельство, что в течение долгого времени отношения врача и пациента в нашей стране регулировались в основном приказами и инструкциями Министерства здравоохранения.

Согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Обладание высшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического и социального положения.

Огромное значение таких благ, как жизнь и здоровье, обусловливает необходимость их всемерной охраны и исследования общественных отношений в сфере здравоохранения.

В частности, Конституция РФ 1993 г. в ст. 42 закрепила право гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 1**

**ТЕМА: Федеральный закон РФ «Об охране здоровья граждан в РФ»**

**Часть А «Тест»**

1. **Поставьте основные направления охраны здоровья граждан в РФ в порядке убывания их приоритетности:**

а) предоставление медицинской помощи в случае утраты здоровья;

б) поддержание активной долголетней жизни;

в) сохранение и укрепление физического и психического здоровья.

1. **Основными принципами охраны здоровья граждан РФ являются:**

а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

б) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан;

в) доступность медико-социальной помощи;

г) бесплатность всех видов медицинской помощи;

д) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

е) ответственность органов государственной власти и управления предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

1. **Что составляет предмет врачебной тайны:**

а) сведения о факте обращения пациента за медицинской помощью;

б) информация о состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания;

в) сведения о семейном положении и заработной плате пациента.

1. **Охрану здоровья населения в РФ осуществляют органы и учреждения:**

а) государственного здравоохранения;

б) муниципального здравоохранения;

в) лекарственного обеспечения;

г) социального страхования;

д) санаторно-курортного лечения и реабилитации;

е) медико-социальной защиты.

1. **При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:**

а) допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав;

б) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

в) получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

г) получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного Медицинского страхования;

д) отказ от медицинского вмешательства;

е) возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи.

1. **В соответствии с «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан», выделены следующие типы системы здравоохранения:**

а) муниципальная;

б) государственная;

в) региональная;

г) частная.

1. **На занятие частной врачебной медицинской практикой имеют право лица:**

а) получившие диплом врача;

б) получившие диплом врача и сертификат специалиста;

в) получившие диплом врача, сертификат специалиста и лицензию на избранный вид деятельности.

1. **Укажите права пациента при оказании медико-социальной помощи:**

а) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

б) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

в) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него (для лиц старше 15 лет);

г) проведение по просьбе пациента консилиума и консультаций других специалистов;

д) участие в обсуждении результатов обходов заведующего отделением.

1. **Источниками финансирования охраны здоровья граждан РФ являются:**

а) средства бюджетов всех уровней;

б) средства, направляемые на обязательное и добровольное медицинские страхования;

в) средства целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан;

г) средства государственных и муниципальных предприятий, организаций, других хозяйствующих субъектов, общественных объединений;

л) доходы от ценных бумаг;

е) кредиты банков и других кредиторов;

ж) безвозмездные и (или) благотворительные взносы и пожертвования;

з) иные источники, не запрещенные законодательством РФ.

1. **Под охраной здоровья граждан понимают:**

а) организационные, административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний и их ликвидацию;

б) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного и т.д. характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

1. **В случае нарушения прав пациент, в соответствии с «Основами законодательства имеет право обратиться с жалобой:**

а) к любому должностному лицу лечебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается помощь;

б) к руководителю лечебно-профилактического учреждения, в котором ему отзывается помощь;

в) в соответствующую профессиональную медицинскую ассоциацию;

г) в лицензионную комиссию;

д) в суд.

1. **Скорая медицинская помощь гражданам РФ и иным лицам, находящимся на ее территории, в соответствии с «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» оказывается:**

а) бесплатно для граждан РФ за счет бюджета, для иных лиц - на платной основе;

б) бесплатно для граждан РФ за счет средств ОМС, для иных лиц - на платной основе;

а) бесплатно для всех за счет средств бюджетов всех уровней.

1. **Скорая медицинская помощь оказывается:**

а) на платной основе;

б) бесплатно для человека, за счет средств ОМС;

в) бесплатно для человека, за счет средств бюджетов всех уровней.

1. **Пациент** **– это:**

а) человек, которому оказывается медицинская помощь;

б) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

в) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь.

1. **Какой системы здравоохранения не существует в РФ?**

а) государственной;

б) федеральной;

в) муниципальной;

г) частной.

1. **Что из перечисленного не может относиться к муниципальной системе здравоохранения?**

а) санитарно-профилактические учреждения, территориальные органы, созданные для осуществления санитарно-эпидемиологического надзора;

б) учреждения судебно-медицинской экспертизы;

в) Российская академия медицинских наук;

г) лечебно-профилактические учреждения.

1. **Проведение медицинским персоналом эвтаназии**

а) допускается только с письменного согласия гражданина РФ;

б) не допускается;

в) не допускается только в отношении несовершеннолетних;

г) допускается только в отношении граждан с заболеваниями, не подлежащими лечению.

1. **Среди ниже перечисленных нормативно-правовых актов большей юридической силой обладает:**

а) Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации;

б) Указ Президента Российской Федерации;

в) Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1. **Укажите орган управления здравоохранением:**

а) Федеральное Собрание РФ;

б) Городская Дума;

в) Министерство здравоохранения и социального развития РФ;

г) Администрация медицинского колледжа.

1. **Право нахождения в лечебном учреждении вместе с больным ребенком предоставляется:**

а) только матери ребенка;

б) только отцу ребенка;

в) одному из родителей ребенка;

г) одному из родителей ребенка или иному члену семьи по усмотрению родителей.

1. **Оказание медицинской помощи, в том числе медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении:**

а) всех пациентов по решению лечащего врача;

б) лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

в) лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

г) лиц, совершивших общественно опасные преступления;

д) несовершеннолетних.

1. **Каждый гражданин имеет право получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья:**

а) в письменной форме;

б) в доступной для него форме;

в) в понятной для него форме;

г) в устной и письменной форме.

1. **Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи гражданам обеспечивается в соответствии:**

а) с указанием главного врача лечебно-профилактического учреждения;

б) в соответствии с программами обязательного медицинского страхования;

в) в соответствии с требованием пациента.

1. **Права пациента изложены в:**

а) Конституции РФ;

б) Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан;

в) в Законе РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Феде­рации».

1. **Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента:**

а) если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения;

б) в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения;

в) в случае отказа пациента от лечения.

1. **Для установления группы инвалидности проводится:**

а) экспертиза временной нетрудоспособности;

б) медико-социальная экспертиза;

в) судебно-медицинская экспертиза;

г) независимая экспертиза.

1. **Право выдачи листков нетрудоспособности предоставлено:**

а) медицинским работникам скорой и неотложной медицинской помощи;

б) медицинским сестрам;

в) фельдшерам сельских (поселковых) фельдшерско-акушерских пунктов (с разрешения органа управления здравоохранением);

г) лечащим врачам.

1. **Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя допускается:**

а) в целях обследования и лечения пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;

б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых поражений и отравлений;

в) при наличии у пациента ВИЧ-инфекции;

г) по запросу с места работы пациента;

д) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;

е) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей или законных представителей;

ж) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

1. **Отказ от медицинского вмешательства возможен в случае:**

а) письменного заявления пациента;

б) решения родных и близких пациента;

в) устного заявления пациента;

г) письменного согласия пациента после разъяснения ему врачом последствий отказа с оформлением записи в медицинской документации.

1. Что из перечисленного не может относиться к муниципальной системе здравоохранения?

а) Российская академия медицинских наук;

б) фармацевтические и аптечные организации;

в) муниципальные органы управления здравоохранением;

г) лечебно-профилактические учреждения.

**Часть Б «Ситуационные задачи»:**

**Задача 1.**

Врачи одного из госпиталей решили пока не оказывать 18 летнему рядовому А. в оказании медицинской помощи, находившемуся без сознания, а стали лечить легко раненного генерала. Через 40 минут А. скончался. По результатам судебно-медицинского исследования трупа было установлено, что смерти рядового можно было избежать при своевременном оказании медицинской помощи в госпитале.

Являются ли действия медперсонала госпиталя нарушением закона? Почему? Какой принцип охраны здоровья граждан в РФ был нарушен?

**Задача 2.**

В крупную городскую больницу поступил Н. 60 лет по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. В операции ему было отказано потому, что у него нет родственников.

Дайте правовую оценку сложившейся ситуации при условии, что операция по поводу аденомы предстательной железы II стадии входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

**Задача 3.**

В онкологическом отделении врач отправился на беседу к пациентке К., чтобы сообщить результаты обследования. У пациентки обнаружили метастазы. Когда врач зашел в палату, то обнаружил больную в подавленном состоянии, она плакала. Врач принял решение не сообщать в данный момент о результатах исследования, старался ее успокоить. После беседы с пациенткой, он рассказал о ее состоянии психотерапевту без согласия К.

Правильно ли сделал лечащий врач? Не нарушен ли принцип охраны здоровья граждан в РФ «сохранение врачебной тайны»?

**Задача 4.**

Родственники, тяжело больного парализованного мужчины, перенесшего инсульт, обратились за советом к врачу. Они рассказали, что больной лежит парализованный уже 8 лет, сам себя не обслуживает, физиологические отправления не контролирует, речь нарушена, что он доставляет много неудобств и страданий для всех членов семьи. Родственники попросили подсказать, какими лекарствами или средствами можно сократить мучения самого больного и всех родственников. Врач проникся переживаниями родственников и подсказал название лекарства и его дозировку, чтобы добиться желаемого эффекта.

Правильно ли сделал врач? Почему? Какие принципы охраны здоровья граждан были нарушены?

**Задача 5.**

Гражданин Р., страдавший стенокардией, систематически нарушал постельный режим и больничный распорядок: не принимал назначенные ему лекарства, злоупотреблял спиртными напитками, ругался и дрался с персоналом больницы. Лечащий врач обратился к главному врачу больницы с заявлением об отказе продолжать лечение Р. С согласия главного врача больницы Р. был выписан.

Правомерны ли действия врачей (лечащего и главного) городской больницы? Почему? Не нарушен ли здесь принцип охраны здоровья «недопустимость отказа в оказании медицинской помощи»?

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 2**

**Тема: Закон РФ «О медицинском страховании граждан»**

**Часть А «Тест»**

**1. Что такое Обязательное Медицинское страхование?**а) составная часть государственной системы социального страхования;  
б) система, направленная на повышение размеров оплаты труда медицинских работников;  
в) то же, что и страхование от несчастных случаев;  
г) то же, что и социальное страхование.

**2. Какие гарантии дает обязательное медицинское страхование?**а) получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня;  
б) получение медицинской помощи минимального объема;  
в) бесплатное получение гражданам высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи;  
г) выплату пособий в случае временной утраты трудоспособности.

**3. Выберите утверждение, относящееся к добровольному медицинскому страхованию:**а) может осуществляться при отказе от участия в системе обязательного медицинского страховая;  
б) может осуществляться только региональными фондами ОМС;  
в) направлено на получение гарантий более высокого уровня медицинской помощи сверх установленных программой ОМС;  
г) в Российской Федерации отсутствует в связи с наличием обязательного медицинского страхования.

**4. Чем определяют объем оказания медицинской помощи в системе ОМС?**а) лечебным учреждение;  
б) Законом РФ «О медицинском страховании»;  
в) территориальной программой ОМС;  
г) страховой компанией.

**5. На что направлено введение системы обязательного медицинского страхования в России?**а) получение устойчивого источника финансирования учреждений здравоохранения;  
б) повышение качества оказания медицинской помощи;  
в) увеличение заработной платы медицинским работникам;  
г) все утверждения правильны.

**6. Кто такой страховщик?**а) гражданин-обладатель страхового полиса;  
б) страховая медицинская организация;  
в) тот, кто уплачивает страховые взносы;  
г) лечебное учреждение, оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС.

**7. Кто такой страхователь?**а) гражданин-обладатель страхового полиса;  
б) страховая медицинская организация;  
в) гражданин, который уплачивает страховые взносы;  
г) лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС.

**8. Выберите утверждение, которое относится к страховой медицинской организации?**а) имеет право контролировать качество оказания медицинской помощи;  
б) контролирует качество оказания медицинской помощи только при возникновении жалоб от пациентов;  
в) участвует в лицензировании лечебно-профилактических учреждений;  
г) участвует в аттестации медицинских работников.

**9. Кем осуществляются финансовые отчисления в фонды ОМС?**а) работодателями;  
б) за счет средств бюджета;  
в) лично гражданами;  
г) работодателями и за счет средств бюджета.

**10. Отметьте то, что относится к видам медицинского страхования:**а) обязательное;  
б) добровольное;  
в) принудительное.

**11. Отметьте то, что относится к видам добровольного медицинского страхования:**а) коллективное;  
б) индивидуальное;  
в) территориально-производственное.

**12. Суть принципа общественной солидарности при обязательном медицинском страховании:**а) богатый платит за бедного;  
б) здоровый платит за больного;  
в) чем старше контингент застрахованных, тем больше взнос;  
г) молодой платит за пожилого.

**13. Страхователь при обязательном медицинском страховании для работающих граждан:**а) предприятие (работодатель);  
б) гражданин;  
в) органы исполнительной власти;  
г) профсоюзные органы.

**14. Страхователь при обязательном медицинском страховании для неработающих граждан:**а) предприятие (работодатель);  
б) гражданин;  
в) органы исполнительной власти.

**15. Страхователь при индивидуальном добровольном медицинском страховании:**  
а) предприятие;  
б) гражданин;  
в) фонд социального страхования.

**16. Будут входить страховые медицинские организации в систему здравоохранения?**а) да;  
б) нет.

**17. Возможен ли отказ предприятия, имеющего медико-санитарную часть с многопрофильным стационаром, от обязательного медицинского страхования своих работников?**а) да;  
б) нет;  
в) да, по разрешению главы администрации территории.

**18. Будет иметь право страхователь выбирать страховую компанию?**а) да, по ОМС и ДМС;  
б) нет;  
в) только по ДМС.

**19. Возможно, ли страховой медицинской организации устанавливать размер страхового взноса при ОМС?**а) да;  
б) нет.

**20. Возможно, ли страховой медицинской организации устанавливать размер страхового взноса при ДМС?**а) да;  
б) нет.

**21. Возможно, ли страховой медицинской организации участвовать в формировании тарифов на медицинские услуги?**а) да;  
б) нет.

**22. Фонд обязательного медицинского страхования – это?**а) государственное некоммерческое финансово — кредитное учреждение;  
б) коммерческая организация;  
в) благотворительная организация.

**23. Источниками финансирования здравоохранения в Российской Федерации являются:**а) средства бюджетов всех уровней;  
б) средства предприятий;  
в) личные средства граждан;  
г) взносы граждан по ОМС;  
д) доходы от ценных бумаг;  
е) кредиты банков.

**24. Гражданин, который имеет страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь:**а) в территориальной поликлинике;  
б) в любой поликлинике населенного пункта;  
в) в любой поликлинике РФ;  
г) в любой поликлинике субъекта Федерации.

**25. Как принимается программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью?**а) принимается ежегодно;  
б) была принята вместе с законом «Об обязательном медицинском страховании»;  
в) декларирована Конституцией РФ;  
г) является составной частью Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

**26. В какой момент договор между страхователем и страховщиком считается заключенным?**а) с момента подписания договора;  
б) с момента получения списка застрахованных страховщиком;  
в) с момента уплаты первого страхового взноса  
г) с момента начала работы лечебного учреждения в системе ОМС.

**27. Что такое лицензирование медицинского учреждения?**а) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартом;  
б) выдача государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности;  
в) процедура предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица.

**28. Документ, выдающийся медицинскому учреждению после успешного прохождения аккредитации:**а) диплом;  
б) свидетельство;  
в) лицензия;  
г) сертификат.

**29. Источники финансирования учреждений здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования:**а) средства обязательного медицинского страхования;  
б) государственный бюджет, местные бюджеты;  
в) доходы от платных услуг населения;  
г) средства от добровольного страхования, коммерческая деятельность;  
д) все выше перечисленное.

**30. Документ, определяющий взаимодействие медицинского учреждения и страховой медицинской организацией:**а) Закон о медицинском страховании граждан;  
б) решение местной администрации;  
в) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации;  
г) договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации.

**Часть Б «Ситуационные задачи»:**

**Задача № 1**

В администрацию Омской ЦРБ обратился сотрудник страховой компании с требованием предоставить ему данные о сроках и качестве оказания травматологической помощи больным в течение текущего года.

Главный врач отказал, мотивируя тем, что они отчитываются только перед Министерством здравоохранения, а история болезни представляется лишь по письменному запросу правоохранительных органов.

Прав ли главный врач? Обоснуйте ответ.

**Задача № 2**

Российский турист, находящийся в зарубежной поездке на отдыхе по путевке, купленной в частной туристической фирме, оступился и получил перелом латеральной лодыжки правой голени. В местной больнице ему была оказана квалифицированная медицинская помощь.

Кто должен оплатить стоимость лечения (пациент имеет ОМС, выданный страховой медицинской организацией по месту его работы)?

**Задача № 3**

Гражданка А. получила полис обязательного медицинского страхования в г. Москве. Во время проживания у родственников в Московской области заболела ОРЗ и решила обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в г.Москве, а не в Московской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства.

Правомерны ли действия терапевта? Если нет, то какие положения, и какого закона он нарушил? К кому в поликлинике необходимо обратиться гражданке А. с жалобой на действия терапевта? Кто должен представлять интересы гражданки А. в описанном случае?

**Задача № 4**

Гражданка К. приехала отдыхать на курорт, где внезапно заболела. С высокой температурой гражданка, имея на руках страховой медицинский полис, обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в бесплатной медицинской помощи.

Каким законодательным документом определено право на получение бесплатной медицинской помощи гражданам РФ?

Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не в месте проживания? В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных? Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним?

**Задача № 5**

В Городскую больницу № 20 г. Ростова обратился гражданин К., житель г. Майкопа Краснодарского края в связи с приступом почечнокаменной болезни. Дежурный врач, изучив его документы (паспорт, страховое свидетельство и справку больницы г. Майкоп) с учетом удовлетворительного состояния гр. К и отсутствия экстренных показаний, отказал в оказании медицинской помощи на том основании что он не является жителем г. Ростова и страховое свидетельство выдано по его месту жительства. Однако ночью состояние больного резко ухудшилось и вызванная скорая помощь, после оказания первой помощи, увезла его в больницу СМП-2, где он был прооперирован.

Как можно квалифицировать с правовой точки зрения действия врача Горбольницы № 20 г. Ростова?

Куда может обратиться гражданин К. для защиты своих нарушенных прав?

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 3**

**Тема: Права граждан отдельных групп населения**

**Часть А «Тест»**

**1. Граждане пожилого возраста на основании медицинского заключения имеют право на санаторно-курортное лечение:**

1. бесплатно или на льготных условиях;
2. только бесплатно;
3. только на условиях частичной оплаты;
4. только на условиях полной оплаты.

**2. Предварительным условием медицинского вмешательства является:**

1. информированное добровольное согласие гражданина;
2. добровольное согласие гражданина и близких родственников;
3. согласие гражданина, заверенное в обязательном порядке нотариусом;
4. законодательством не установлено предварительное условие

медицинского вмешательства.

**3. Решение о госпитализации граждан без их согласия или с согласия их законных представителей принимается:**

* 1. судом;
  2. консилиумом врачей;
  3. главным врачом ЛПУ;
  4. прокурором.

**4. При осуществлении иммунопрофилактики граждане:**

* 1. обязаны в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок;
  2. не обязаны в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок;
  3. могут в устной форме выразить свой отказ от профилактических прививок;
  4. могут отказаться от профилактических прививок по решению органа государственной санитарно-эпидемиологической службы субъекта РФ.

**5. Структуры, не включенные в государственную систему здравоохранения:**

* 1. ЛПУ;
  2. фармацевтические организации;
  3. образовательные учреждения;
  4. фонды медицинского страхования.

**6. Судом назначаются следующие виды принудительных мер медицинского характера:**

* 1. амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра;
  2. принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа;
  3. принудительное лечение в психиатрических стационарах общего типа и специализированного типа с интенсивным наблюдением;
  4. все выше перечисленное.

**7. Иностранные граждане обязаны иметь сертификат об отсутствии у них ВИЧ-инфекции, если прибывают в Россию на срок:**

* 1. более месяца;
  2. более двух месяцев;
  3. более трех месяцев.

**8. Пациент, участвующий в клинических исследованиях:**

* 1. может отказаться от испытаний на любой стадии;
  2. не может отказаться от испытаний;
  3. может отказаться от испытания с согласия руководителя ЛПУ.

**9. В соответствии с Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан одному из родителей или иному члену семьи по усмотрению родителей предоставляется право находиться с ребенком в больничном учреждении в течении всего срока его пребывания:**

* 1. при возрасте до одного года;
  2. при возрасте ребенка до трех лет;
  3. независимо от возраста ребенка.

**10. Право на дополнительные выходные дни лицам, осуществляющим**

**уход за детьми – инвалидами, предоставлено:**

* 1. только родителям;
  2. родителям, опекунам, попечителям;
  3. опекунам, попечителям;
  4. только опекунам.

**11. В отношении лиц, отбывающих наказания в местах лишения свободы,**

**действие договора о добровольном медицинском страховании:**

* 1. приостанавливается;
  2. не приостанавливается;
  3. приостанавливается на 0,5 срока лишения свободы;
  4. прекращается.

**12. Объем первичной медико-санитарной помощи устанавливается:**

1. Министерством здравоохранения и социального развития РФ;
2. лицензионными комиссиями;
3. местной администрацией в соответствии с территориальными программами с ОМС;
4. ЛПУ.

**13. Какие права пациентов, находящихся в психиатрическом стационаре,**

**могут быть ограничены?**

* 1. вести переписку без цензуры;
  2. соблюдать религиозные каноны;
  3. выписывать газеты;
  4. обращаться непосредственно к главному врачу.

**14. Пациент, находящиеся в психиатрическом стационаре, имеет право:**

1. подавать заявления в прокуратуру без цензуры;
2. встречаться со священнослужителем наедине;
3. выписывать журналы;
4. все ответы верны.

**15. Пациент вправе сам принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении им возраста:**

* 1. 14 лет;
  2. 15 лет;
  3. без ограничения возраста.

**16. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:**

а) прохождение медицинских осмотров, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи;

б) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха;

в) санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд;

г) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности; получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме;

д) все перечисленное верно.

**17. Выполнение медицинского вмешательства с согласия законных представителей допускается:**

а) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет и недееспособным гражданам;

б) при отказе от медицинского вмешательства несовершеннолетнего пациента в возрасте от 15 до 18 лет и при отказе недееспособного гражданина;

в) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет, недееспособным гражданам, а так же при невозможности получить согласие от дееспособного пациента;

г) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет (до 16 лет для лиц, страдающих наркоманией), а так же недееспособным гражданам;

д) при недееспособности гражданина

**18. Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено в:**

а) Конституции РФ;

б) Уголовном кодексе РФ;

в) Гражданском кодексе РФ;

г) Трудовом кодексе РФ;

д) Налоговом кодексе РФ.

**19. Что составляет предмет врачебной тайны?**

а) сведения о состоянии пациента в период его болезни;

б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении;

в) все вышеперечисленное.

**20. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя?**

а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;

б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;

г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей;

д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;

е) все вышеперечисленное.

**21. Информация о состоянии здоровья может быть предоставлена лицу, достигшему возраста:**

а) 14 лет;

б) 15 лет;

в). 16 лет;

г) 18 лет;

д) свыше 18 лет.

**22. Пациент либо его законный представитель имеет право:**

а) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов;

б) на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов;

в) и то, и другое верно.

**23. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья:**

а) граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья;

б) граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры;

в) граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний;

г) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

д) все перечисленное верно.

**24. Какая статья Конституции РФ гарантирует право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь:**

1. статья 22;
2. статья 41;
3. статья 42;
4. статья 20.

**25. При отказе взрослого пациента от медицинского вмешательства следует:**

1. оформить отказ от медицинского вмешательства по установленной форме;
2. оповестить министерство здравоохранения субъекта Федерации;
3. информировать пациента о возможных последствиях;
4. получить расписку по принятой форме об отказе от медицинского вмешательства;
5. сообщить об этом в органы внутренних дел.

**26. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния – это**:

1. пациент;
2. медицинский работник;
3. фармацевтический работник.

**27. Взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья осуществляют все, кроме:**

1. органов государственной власти;
2. органов местного самоуправления;
3. пациента;
4. медицинских организаций.

**28. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**:

1. допускается;
2. не допускается;
3. предусматривается.

**29. Право граждан РФ на охрану здоровья обеспечивается всем перечисленным, кроме:**

1. охраны окружающей среды;
2. создания безопасных и благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан;
3. производства и реализации продуктов питания соответствующего качества;
4. производства и реализации товаров для спорта и туризма;
5. производства и реализации качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов;
6. оказания доступной и качественной медицинской помощи.

**30. Пациент имеет право на все перечисленное, кроме:**

1. возмещения вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
2. допуска к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
3. допуска к нему священнослужителя;
4. предоставления условий для проведения религиозных обрядов, в стационарных условиях, даже если это нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

**Часть Б «Ситуационные задачи»:**

**Задача № 1**

В больницу скорой помощи был доставлен мальчик 10 лет с приступом аппендицита. В стационаре с ним пожелал находиться его отец. Однако главный врач в категорической форме это запретил, отметив, что может разрешить пребывание в больнице лишь матери. Дайте правовую оценку сложившейся ситуации.

**Задача № 2**

Ученица школы 14 лет обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Несмотря на то, что срок беременности составлял 5 недель, он ей отказал. Правомерен ли этот отказ? Какой правовой порядок прерывания беременности у несовершеннолетних?

**Задача № 3**

Женщина 35 лет обратилась в лечебное учреждение с просьбой произвести ей стерилизацию. Поскольку у неё был только один ребёнок, ей в этом было отказано. Правомерен ли этот отказ? Почему?

**Задача № 4**

Больная М., 15 лет, была доставлена из летнего лагеря машиной «скорой помощи» в приемное отделение районной больницы с диагнозом «острый энтероколит». Больна в течение четырех дней. В приемном отделении был установлен диагноз «аппендикулярный абсцесс», и девочка была оперирована в срочном порядке. Согласие девочки на операцию было получено. Прибывший через 3 часа отец девочки подал жалобу на действия дежурного хирурга, так как операция была выполнена без согласия родителей лица, не достигшего совершеннолетнего возраста.

Дайте правовую оценку сложившейся ситуации.

**Задача № 5**

В женскую консультацию №3 г. Иркутска обратилась гражданка Нечаева по поводу прерывания беременности. Врач акушер-гинеколог Кондратьева предложила Нечаевой оплатить за «хороший наркоз» лично анестезиологу. Иначе врач не несет ответственности за «страдания» Нечаевой при проведении аборта. Вопрос: Какое право пациента нарушено?

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 4**

**Тема:**

**Законодательные основы регулирования отдельных видов медицинской деятельности.**

**Часть А «Тест»**

**1. Пересадка клеток, тканей и органов называется:**

* 1. регенерация;
  2. имплантация;
  3. трансплантация;
  4. плацентация.

**2. Компоненты, необходимые для трансплантации:**

1. донор, реципиент, трансплантат;
2. трансплантат;
3. банк органов и тканей;
4. донор, реципиент, искусственная среда.

**3. Граждане Российской Федерации в случае выявления у них ВИЧ-инфекции не могут:**

1. . быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей;
2. пациентами неспециализированных лечебно-профилактических учреждений;
3. государственными и муниципальными служащими.

**4. Донором крови и ее компонентов может быть каждый гражданин, прошедший медицинское обследование по достижении им:**

* 1. . 18- летнего возраста;
  2. 15-летнего возраста;
  3. 16-летнего возраста;
  4. 21-летнего возраста.

**5. Для проведения медицинского вмешательства необходимо:**

1. получить добровольное согласие пациента;
2. решение суда;
3. решение консилиума врачей.

**6. Оказание медицинской помощи без согласия граждан или их законных представителей:**

* 1. допускается в отношении несовершеннолетних;
  2. допускается в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, а также лиц, совершивших общественно опасное деяние;
  3. не допускается.

**7. Эвтаназия по законодательству Российской Федерации — это:**

* 1. удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственного поддержания жизни;
  2. милосердное убийство;
  3. действие или бездействие, влекущее за собой наступление легкой смерти;
  4. вызывание у страдающего больного легкой смерти по осмысленному требованию больного с помощью различных медикаментозных и иных средств.

**8. В каком нормативном акте Российской Федерации содержится понятие эвтаназии?**

* 1. Конституция Российской Федерации;
  2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
  3. Уголовный кодекс Российской Федерации.

**9. Эвтаназия в Российской Федерации:**

* 1. разрешена;
  2. запрещена.

**10. Проведение медицинских экспериментов, научных или иных опытов с участием людей в Российской Федерации:**

* 1. запрещено;
  2. разрешено, но только при получении добровольного письменного согласия испытуемого или его законного представителя;
  3. разрешено, если результаты такого исследования могут быть использованы в интересах излечения данного пациента.

**11. Трансплантация органов и тканей человека в Российской Федерации основана на:**

* 1. принципе «презумпции несогласия» на изъятие органов и тканей умерших людей;
  2. принципе «презумпции согласия» на изъятие органов и тканей умерших людей;
  3. нет правильного ответа.

**12. Найдите неверное утверждение:**

* 1. донором при трансплантации органов или тканей может быть только дееспособный гражданин, достигший 18-летнего возраста;
  2. живой донор при трансплантации органов или тканей должен находиться с реципиентом генетической связи;
  3. не допускается изъятие органов и тканей для трансплантации улиц, находящихся в служебной или иной зависимости от реципиента;
  4. изъятие органов и тканей для трансплантации у живых доноров запрещено.

**13. В соответствии с законом «О донорстве крови и ее компонентов» кровь изымается у:**

* 1. живого человека в возрасте от 18 до 60 лет;
  2. живого человека в возрасте от 18 до 50 лет;
  3. живого человека независимо от возраста.

**14. В соответствии с законом «О донорстве крови и ее компонентов» кровь изымается:**

* 1. на основании добровольного устного согласия лица на взятие у него крови или ее компонентов;
  2. на основании добровольного письменного согласия лица на взятие у него крови или ее компонентов.

**15. Психиатрическая помощь гражданам в Российской Федерации оказывается в:**

* 1. принудительном порядке;
  2. добровольном порядке.

**16. Дискриминация лиц, страдающих психическими расстройствами:**

* 1. запрещена;
  2. вследствие психического расстройства гражданин может быть временно (на срок не более 5 лет и с правом последующего переосвидетельствования) признан непригодным к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности, связанных с повышенной опасностью;
  3. верны оба варианта ответа.

**17. Уголовное наказание предусмотрено за:**

* 1. незаконное помещение в психиатрический стационар;
  2. принудительное психиатрическое освидетельствование.

**18. Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия не может быть произведено в случаях:**

* 1. когда больной совершает действия, дающие основания предполагать у него тяжелое психического расстройство, которое обусловливает его непосредственную опасность для себя или окружающих;
  2. когда больной совершает действия, дающие основания предполагать у него тяжелое психическое расстройство, которое обусловливает его беспомощность, т.е. неспособность самостоятельно удовлетворить основные жизненные потребности;
  3. когда больной совершает действия, дающие основания предполагать у него тяжелое психическое расстройство, которое обусловливает существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи;
  4. когда больной совершает действия, дающие основания предполагать у него тяжелое психическое расстройство, которое обусловливает его склонность к **совершению общественно опасных действий.**

**19. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при сроке беременности:**

* 1. до 12 недель;
  2. до 14 недель;
  3. до 22 недель;
  4. независимо от срока беременности.

**20. Суррогатной матерью может быть женщина, отвечающая следующим требованиям:**

* 1. имеющая собственного здорового ребенка, не имеющая отклонений в состоянии здоровья в возрасте от 20 до 35 лет;
  2. имеющая не менее 2 собственных детей, не имеющая отклонений в состоянии здоровья в возрасте от 25 до 40 лет;
  3. здоровая женщина в возрасте от 20 до 35 лет.

**Часть Б «Ситуационные задачи»:**

**Задача № 1**

Поздно вечером в [городскую клиническую больницу поступил мужчина](http://topuch.ru/zadacha-1/index.html), 35 лет, с тяжелой черепно-мозговой травмой, полученной в результате ДТП. После безуспешного проведения реанимационных мероприятий врач-реаниматолог вызвал бригаду трансплантологов, с которыми им была констатирована смерть головного мозга. После этого врачи-трансплантологи, не дождавшись судебно-медицинского эксперта, изъяли сердце, почки и печень. На следующий день, узнав о случившемся, жена и родители потерпевшего обратились к главному врачу больницы с жалобой на то, что больницей не было получено их согласие на изъятие органов у их родственника.

Вопросы:  
1. Какие положения Закона «О трансплантации органов и (или) тканей человека» были нарушены?  
2. В каком составе должна проводиться констатация смерти потенциального донора?  
3. Какова роль судебно-медицинского эксперта в процессе изъятия органа или ткани для трансплантации?  
4. К каким видам ответственности можно привлечь врача-реаниматолога?

**Задача № 2**

Молодая женщина рассказала врачу-гинекологу, что собирается завести семью, но недавно имела связь с другим мужчиной, забеременела и просит произвести аборт в полной тайне. За определенное вознаграждение врач и медицинская сестра на квартире последней взялись произвести эту операцию. Из отделения заранее были принесены все необходимые инструменты и медикаменты. Во время вмешательства инструмент, [повредив стенку матки](http://topuch.ru/formirovanie-vnutrennih-polovih-organov-prohodit-v-3-etapa/index.html), попал в брюшную полость. Врач, испугавшись воспаления брюшины и гибели женщины, сделала необходимые уколы и отправила ее в городскую больницу. В больнице женщине выполнили срочную операцию, но при этом пришлось удалить матку, чтобы остановить кровотечение. Узнав о том, что никогда не сможет рожать, пострадавшая в потрясении обратилась в правоохранительные органы.

Вопросы:  
1. Какие условия предусмотрены действующим законодательством для проведения операции по прерыванию беременности?  
2. Представляют ли действия врача и медицинской сестры состав преступления, предусмотренный ст. 123 УК РФ?  
3. Является ли то, что врач пыталась спасти женщину, обстоятельством, исключающим преступность деяния?

**Заадача № 3**

В акушерское отделение участковой больницы поступила гражданка Н., 18 лет, с осложнением после криминального аборта. Она очень переживала случившееся и просила врача сохранить в тайне ее беременность и аборт. Однако врач сообщил в органы внутренних дел района о криминальном аборте, о чем вскоре все стало известно родителям. После выписки гр-ка Н. попала в конфликтную ситуацию в связи с тем, что диагноз стал известен ее близким.

Вопрос: Имеется ли законное основание для обвинения медицинских работников в разглашении врачебной тайны?

**Задача № 4**

Здоровая женщина, 37 лег, письменно обратилась в медицинскую организацию с просьбой провести ей медицинскую стерилизацию, гак как у них с супругом уже есть трое детей и других они не хотят.

Вопросы: Обоснована ли ее просьба правовыми нормами? Если да, то какими?

**Задача № 5**

Женщина, 28 лет, имея беременность сроком 18 недель, похоронила мужа. Она обратилась в медицинскую организацию с просьбой провести ей искусственное прерывание беременности, но ей отказали.

*Вопрос***:** Почему и на каком основании ей было отказано?

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 5**

**Тема: Законодательные основы, определяющие ответственность медицинских работников и пациентов.**

**Часть А «Тест»**

1. **Среди ниже перечисленных нормативно-правовых актов большей юридической силой обладает:**
2. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации;
3. Указ Президента Российской Федерации;
4. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
5. **Укажите орган управления здравоохранением:**
6. Федеральное Собрание РФ;
7. Городская Дума;
8. Министерство здравоохранения и социального развития РФ;
9. администрация медицинского колледжа.
10. **Высшим органом законодательной власти Российской Федерации является:**
11. Правительство Российской Федерации;
12. Федеральное Собрание Российской Федерации;
13. Центральная избирательная комиссия РФ;
14. Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации;
15. Конституционный Суд Российской Федерации.
16. **Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации является:**
17. федеральным органом исполнительной власти;
18. муниципальным органом системы здравоохранения;
19. органом представительной власти;
20. федеральным органом законодательной власти.
21. **Координация вопросов здравоохранения находится:**
22. в ведении Российской Федерации;
23. в ведении субъектов Российской Федерации;
24. в совместном ведении Российской Федерации и субъектов РФ.
25. **Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан:**
26. от 22 июля 1993 года;
27. от 22 июля 1991 года;
28. от 2 марта 1998 года;
29. от 12 июня 1993 года.
30. **К принципам охраны здоровья не относится:**
31. соблюдение прав человека в области охраны здоровья;
32. приоритет профилактических мер;
33. медицинское образование населения;
34. доступность медико-социальной помощи.
35. **Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено:**
36. в Конституции РФ (1993);
37. в Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан (1993);
38. в Уголовном кодексе РФ;
39. в Гражданском кодексе РФ;
40. в Кодексе об административных правонарушениях РФ.
41. **Право нахождения в лечебном учреждении вместе с больным ребенком предоставляется:**
42. только матери ребенка;
43. только отцу ребенка;
44. одному из родителей ребенка;
45. одному из родителей ребенка или иному члену семьи по усмотрению родителей.
46. **Граждане имеют право на регулярное получение достоверной и своевременной информации:**
47. о факторах, способствующих сохранению здоровья;
48. о факторах, оказывающих на здоровье вредное влияние;
49. о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, рациональных нормах питания, о продукции, работах, услугах, их соответствии санитарным нормам и правилам.
50. **Каждый гражданин имеет право получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья:**
51. в письменной форме;
52. в доступной для него форме;
53. в понятной для него форме;
54. в устной и письменной форме.
55. **Под доступностью получения информации о состоянии здоровья понимается:**
56. изложение лечащим врачом в устной форме информации о причинах заболевания, его течения и прогнозе;
57. ознакомление пациента с историей болезни.
58. **Отказ от медицинского вмешательства возможен в случае:**
59. письменного заявления пациента;
60. решения родных и близких пациента;
61. устного заявления пациента;
62. письменного согласия пациента после разъяснения ему врачом последствий отказа с оформлением записи в медицинской документации.
63. **Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи гражданам обеспечивается в соответствии:**
64. с указанием главного врача лечебно-профилактического учреждения;
65. в соответствии с программами обязательного медицинского страхования;
66. в соответствии с требованием пациента.
67. **По договору медицинского страхования организовывать и финансировать предоставление медицинской помощи обязуется:**
68. страхователь;
69. медицинское учреждение;
70. страховая медицинская организация.
71. **Права пациента изложены в:**
72. Конституции РФ;
73. Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан;
74. **в Законе РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».**
75. **Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента:**
76. если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения;
77. в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения;
78. в случае отказа пациента от лечения.
79. **Право выдачи листков нетрудоспособности предоставлено:**
80. медицинским работникам скорой и неотложной медицинской помощи;
81. медицинским сестрам;
82. фельдшерам сельских (поселковых) фельдшерско-акушерских пунктов (с разрешения органа управления здравоохранением);
83. лечащим врачам.
84. **В соответствии с законодательством Российской Федерации эвтаназия**:
85. разрешена в лечебных учреждениях государственной системы здравоохранения;
86. разрешена в лечебных учреждениях частной системы здравоохранения;
87. запрещена во всех типах учреждений системы здравоохранения;
88. разрешена только при наличии специально выданной лицензии во всех видах учреждений системы здравоохранения;
89. разрешена при наличии сертификата специалиста, специально выданной лицензии, диплома специалиста в специализированных учреждениях системы здравоохранения.
90. **Констатацию смерти человека осуществляет:**
91. любой медицинский работник ;
92. врач или фельдшер;
93. патологоанатом;
94. врач.
95. **Решение об оказании психиатрической помощи в недобровольном порядке принимают:**
96. врач-психиатр;
97. любой врач;
98. любой фельдшер.
99. **Гражданин, изъявивший согласие стать донором крови и ее компонентов, обязан:**
100. сообщить известные ему сведения о перенесенных им и имеющихся у него заболеваниях, а также и употреблении им алкоголя;
101. сообщить известные ему сведения о перенесенных им и имеющихся у не­го заболеваниях, а также об употреблении им наркотических средств;
102. сообщить об употреблении им наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя.
103. **Социальная и правовая защита в соответствии с Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан предоставлена:**
104. только врачам;
105. только врачам и медсестрам;
106. всем фармацевтическим и медицинским работникам
107. **Какие из перечисленных преступлений являются должностными:**
108. злоупотребление должностными полномочиями;
109. получение взятки;
110. неоказание помощи больному;
111. служебный подлог.
112. **К расходам, вызванным причинением вреда здоровью и подлежащим компенсации, относятся расходы на:**
113. дополнительное питание;
114. приобретение лекарств;
115. посторонний уход;
116. санаторно-курортное лечение.
117. **За причинение ущерба в состоянии алкогольного опьянения работник:**
118. не будет нести материальной ответственности;
119. понесет ответственность в размере не более месячного заработка;
120. понесет полную материальную ответственность.
121. **Объем возмещения вреда, причиненного здоровью гражданина, состоит из:**
122. только утраченного заработка;
123. только утраченного заработка и дополнительных расходов потерпевшего;
124. только утраченного заработка и компенсации морального вреда;
125. утраченного заработка, дополнительных расходов, компенсации морального вреда.
126. **За нарушение санитарно-эпидемических правил и норм к административной ответственности могут быть привлечены:**
127. главный врач;
128. зам. главного врача;
129. заведующий отделением;
130. палатная медицинская сестра.
131. **Понятие «преступление, совершенное по неосторожности» определяется следующим образом:**
132. лицо предвидело последствия, но легкомысленно рассчитывало их предотвратить;
133. лицо не предвидело последствий, но должно было их предвидеть;
134. все вышеперечисленное.
135. **Незаконная выдача либо подделка рецепта считается уголовным** преступлением, если рецепт выдан на получение:
136. любого лекарства;
137. наркотических средств;
138. психотропных веществ;
139. лекарств, содержащих алкоголь.

**Часть Б «Ситуационные задачи»:**

**Задача № 1**

Гражданка Н., 28 лет, страдающая врожденным пороком сердца, забеременела и решила выносить беременность. Однако по прошествии 22 недель беременности состояние её резко ухудшилось, и было принято решение прервать беременность по медицинским показаниям. Это, не смотря на поздний срок беременности, было правомерно в связи с тем, что её диагноз входит в перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности. Во время операции выскабливания, проходившей под общим наркозом, произошла перфорация матки с обильным кровотечением, и для спасения жизни женщины, с учетом её заболевания, матку удалили. Письменного согласия, учитывая состояние наркоза больной, оформлено не было. После выписки из больницы гражданка Н. обратилась в суд с исковым заявлением на врачей, лишивших её материнства. Проанализируйте ситуацию. Являются ли действия врачей правонарушением? При аргументировании ответа сошлитесь на конкретную статью нормативно-правового акта.

**Задача № 2**

Врач-терапевт сельской участковой больницы машиной скорой помощи доставляла травмированного после наезда автомашины ребенка 5 лет в травматологическое отделение областной больницы. В пути следования состояние ребенка резко ухудшилось, проявились клинические признаки критического состояния. Решив, что наступает смерть, врач не бездействовала, а решила произвести катетеризацию подключичной артерии и начала инфузионную терапию прямо в машине во время следования, чтобы быстрей доставить ребенка в специализированное учреждение. В областную больницу ребенок был доставлен живым, но в тяжелом состоянии с АД 80/40. Несмотря на принятые меры к концу суток проявились признаки резкого ухудшения состояния, наступила смерть. При вскрытии обнаружены признаки закрытой травмы груди с переломами ребер, ушибом сердца, кровоизлиянием в ткань левого легкого. Кроме того, выявлены патологии терапии – сквозной прокол правой подключичной вены и верхушки правого легкого, наличия в правой плевральной полости до 800 мл жидкости (инфузионного раствора). Эксперты установив причину смерти – тяжелая травма груди, указали на повреждение легкого при катетеризации. Вместе с тем они обратили внимание на необходимость, в одной стороны, срочной доставки, больного в специализированное учреждение, с другой на оказание реанимационной помощи в виде катетеризации ребенка в тяжелом состоянии. Оцените действия врача-терапевта. Аргументируйте свой ответ, ссылаясь при этом на конкретную статью нормативно-правового акта.

**Задача № 3**

Гражданин Т. Поступил в больницу через час после травмы на улице. Диагностированы два колото-резаных ранения: первое – живота с повреждением желудка и поджелудочной железы, второе – мягких тканей бедра. Оперирован без задержки. Повреждения органов брюшной полости ушиты, установлены дренажи. В послеоперационном периоде с целью проведения инфузионной терапии выполнена катетеризация правой подключичной вены. При этом сразу после выполнения пункции и катетеризации, появились признаки дыхательной недостаточности, которые заметно усиливались. Рентгенологическим исследованием установлен двусторонний пневмоторакс. Реальная помощь не оказана в связи с быстрой смертью больного при явлениях дыхательной недостаточности. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружен двусторонний напряженный пневмоторакс, сквозные повреждения обеих подключичных вен, куполов плевры и верхушек обеих легких иглой. Экспертная комиссия заключила, что, хотя проникающее ранение живота с повреждением желудка и поджелудочной железы является тяжким вредом здоровья по признаку опасности для жизни, смерть наступила в результате двустороннего пневмоторакса, сквозного повреждения обеих подключичных вен, куполов плевры и верхушек обеих легких иглой. Оцените действия врача. Аргументируйте свой ответ, ссылаясь при этом на конкретную статью нормативно-правового акта.

**Задача № 4**

Дежурный врач-хирург в вечернее время в приемном отделении произвел аборт своей знакомой - женщине 32 лет при сроке беременности 11 недель. Обследование женщины и оформление медицинских документов не проводилось. Спустя 2 часа женщина уехала домой. Через 6 часов после операции «скорой помощью» в тяжелом состоянии она была доставлена в больницу. Несмотря на лечебные мероприятия, наступила смерть больной от острой кровопотери. Нарушены ли основания для проведения операции по прерыванию беременности? Если да, то какие? Есть ли основания для привлечения к ответственности врача-хирурга, проводивший аборт?

**Задача № 5**

К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно провести ей аборт. Они объяснили, что дочь была изнасилована, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется 14 неделями, но это стало им известно только сейчас. На семейном совете было решено не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности с использованием инструментов, принесенных из отделения. Оцените действия акушерки. Имеется ли в данном случае правонарушение? Если да, то сошлитесь на конкретную статью нормативно-правового акта.

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 6**

**Тема: Виды дисциплинарных наказаний и порядок их применения**

**Часть А «Тест»**

1. **Нормальная продолжительность рабочего времени работников в учреждении не может превышать:**
2. 36 часов в неделю;
3. 40 часов в неделю;
4. 48 часов в неделю;
5. 50 часов в неделю.
6. **Работники имеют право расторгнуть трудовой договор, заключенный на неопределенный срок, предупредив об этом работодателя письменно:**
7. за 2 дня;
8. за 2 недели;
9. за 1 месяц;
10. **за 3 месяца.**
11. **Ежегодный основной оплачиваемый отпуск предоставляется работникам продолжительностью не менее:**
12. 28 календарных дней;
13. 30 рабочих дней;
14. 42 календарных дня;
15. 48 рабочих дней.
16. **За нарушения трудовой дисциплины работодатель имеет право применить следующие дисциплинарные взыскания:**
17. предупреждение, лишение премии, исправительные работы, выговор;
18. замечание, выговор, увольнение;
19. предупреждение, замечание, отстранение от работы;
20. замечание, предупреждение, штраф, выговор.
21. **Прием на работу оформляется:**
22. в устной форме;
23. в устной или письменной - по соглашению сторон;
24. в письменной форме;
25. правильный ответ отсутствует.
26. **Трудовой договор заключается:**
27. в письменной форме;
28. в устной или письменной форме;
29. по соглашению работника и работодателя в устной или письменной форме;
30. как решит профком.
31. **При увольнении работника выплата всех сумм, причитающихся ему от учреждения, производится:**
32. через неделю после увольнения;
33. в день увольнения;
34. когда будут деньги в кассе;
35. по усмотрению работодателя.
36. **Срок испытания при приеме на работу не может превышать:**
37. 1 недели;
38. 2-х недель;
39. 2-х месяцев;
40. 3-х месяцев;
41. **Трудовое право регулирует следующие вопросы:**
42. брака и семьи;
43. в области исполнительной власти;
44. связанные с совершением преступлений и установлением уголовной ответственности;
45. в области отношений работника и работодателя по поводу использования способности работника к труду.
46. **Заработная плата должна выплачиваться:**
47. один раз в месяц;
48. не реже чем каждые полмесяца;
49. не реже чем один раз в неделю;
50. верный ответ отсутствует.
51. **Прием работника на работу оформляется:**
52. постановлением;
53. указом;
54. инструкцией;
55. приказом.
56. **При увольнении работника работодатель обязан выдать ему трудовую книжку:**
57. в день увольнения;
58. через неделю после увольнения;
59. через месяц после увольнения;
60. по усмотрению работодателя.
61. **К работе в ночное время не допускаются:**
62. только беременные женщины;
63. только несовершеннолетние;
64. беременные женщины и несовершеннолетние;
65. верный ответ отсутствует.
66. **Общим выходным днем в РФ является:**
67. среда;
68. суббота;
69. воскресенье;
70. понедельник.
71. **Отзыв работника из отпуска возможен:**
72. только с согласия работника;
73. без согласия работника;
74. без согласия работника, но с согласия профкома;
75. верный ответ отсутствует.
76. **Действия, регулируемые трудовым правом:**
77. выплата заработной платы;
78. купля-продажа товаров;
79. заключение брачного договора;
80. расторжение брака.
81. **Необоснованный отказ в приеме на работу:**
82. запрещается;
83. разрешается;
84. разрешается в исключительных случаях;
85. **Основным документом о трудовой деятельности и трудовом стаже работника является:**
86. трудовая книжка;
87. паспорт;
88. диплом;
89. сертификат специалиста.
90. **Оплачиваемый отпуск должен предоставляться работнику:**
91. ежегодно;
92. один раз в 1,5 года;
93. один раз 2 года;
94. **Не допускается замена отпуска денежной компенсацией:**
95. всем работникам;
96. только беременным женщинам;
97. только несовершеннолетним работникам;
98. беременным женщинам, несовершеннолетним работникам, а также работникам, занятым на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда.
99. **Условия трудового договора могут быть изменены:**
100. только по соглашению работника и работодателя;
101. по инициативе работодателя;
102. по инициативе профсоюзной организации;
103. по инициативе местной администрации.
104. **При расторжении трудового договора в связи с ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников организаций, увольняемому работнику выплачивается:**
105. выходное пособие;
106. премия;
107. аванс;
108. отпускные.
109. **Основной источник трудового права:**
110. Кодекс РФ об административных правонарушениях;
111. Гражданский кодекс РФ;
112. Семейный кодекс РФ;
113. Трудовой кодекс РФ.
114. **До применения дисциплинарного взыскания работодатель должен затребовать от работника:**
115. устное объяснение проступка работника;
116. письменное объяснение проступка работника;
117. свидетелей, подтверждающих невиновность работника;
118. верный ответ отсутствует.
119. **За каждый дисциплинарный проступок может быть применено:**
120. только одно взыскание;
121. два взыскания;
122. несколько взысканий;
123. верный ответ отсутствует.
124. **Продолжительность перевода на другую работу для замещения отсутствующего работника не может превышать:**
125. двух месяцев в рабочем году;
126. трех недель в течение календарного года;
127. одного месяца;
128. одного месяца в течение календарного года.
129. **Трудовые книжки ведутся на всех работников, работающих в учреждении:**
130. свыше 2 дней;
131. свыше 5 дней;
132. свыше 7 дней;
133. свыше 10 дней.
134. **Ночным по Трудовому кодексу РФ считается время:**
135. с 18 часов вечера до 7 часов утра;
136. с 20 часов вечера до 6 часов утра;
137. с 22 часов вечера до 6 часов утра.
138. **Ежегодный основной оплачиваемый отпуск предоставляется работникам продолжительностью не менее:**
139. 28 календарных дней;
140. 30 рабочих дней;
141. 42 календарных дня;
142. 48 рабочих дней.
143. **Срочный трудовой договор заключается на срок не более:**
144. 1-года;
145. 3 х лет;
146. 5 лет;
147. 7 лет.

**Часть Б «Ситуационные задачи»:**

**Задача № 1**

Мезенцев устроился на работу в проектную организацию. Через месяц он пришел в бухгалтерию получать зарплату, но там ему сказали, что выдавать ее не будут, поскольку в банке нет денег и попросили подождать. Когда через неделю Мезенцев опять обратился с просьбой о выплате ему заработной платы, ситуация повторилась.

Изложите ваше мнение по данному вопросу. Устанавливает ли ТК РФ ответственность за нарушение сроков выплаты заработной платы?

**Задача № 2**

Работник Вольнов без уважительных причин на два часа опоздал на работу. По этому факту с него было взято письменное объяснение. В этот же день он демонстративно ушел с работы на три часа раньше. Считая, в течение рабочего дня работник Вольнов отсутствовал на рабочем месте без уважительных причин без уважительных причин более четырех часов, администрация уволила его за прогул.

Что такое прогул? Правомерно ли лишение администрации? При ответе сошлитесь на соответствующую статью ТК РФ.

**Задача № 3**

Директор института Гришин установил при приеме на работу младшему научному сотруднику Рощину испытательный срок в размере 4-х месяцев, мотивируя это тем, что работа, поручаемая Рощину, носит очень серьезный характер, поэтому требует тщательной проверки работника.

Законно ли это? Изложите ваше мнение по поводу вышеизложенного, при ответе сошлитесь на соответствующую статью ТК РФ.

**Задача № 4**

Макеева обратилась к главному городской поликлиники с заявлением о приеме на ее работу медицинской сестрой. В связи с тем, что отсутствие постовой медицинской сестры затрудняло работу отделения, главный врач предложил Макеевой немедленно приступить к работе в течение ближайших трех дней представить необходимые документы. Получив документы, администрация больницы узнала о том, что Макеева беременна и отстранила ее от работы. Свое решение администрация мотивировала тем, что приказ о приеме на работу еше не издан, больнице не нужна сотрудница, которая скоро уйдет в отпуск по беременности и родам, поэтому трудовые отношения не могут продолжаться. Макеева обратилась в суд с исковым заявлением.

Правомерны ли действия администрации больницы ? Какое решение следует принять суду по заявлению Макеевой? Какая статья ТК РФ закрепляет данную норму?

**Задача № 5**

Медицинская сестра Иванова заболела, находясь в очередном отпуске. За два дня до истечения отпуска она позвонила главной медицинской сестре и предупредила ее, что выйдет на работу на две недели позже, так как ей должны продлить отпуск на то количество дней, которое она проболела. На что главная медицинская сестра ответила, что рабочих рук в отделении не хватает, поэтому ни о каком продлении отпуска речи не может идти и если она не выйдет на работу, это будет расцениваться как прогул.

Кто прав? Какая статья ТК РФ регулирует вопросы продления отпуска в случае смерти временной нетрудоспособности работника? Что такое прогул?

**Список литературы:**

**I. Законы и иные нормативно-правовые акты:**

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г. (с учетом поправок от 21.07.2014 г.).
2. Трудовой кодекс Российской Федерации № 197 от 30.12.2001 г. (в ред. 28.06.2014 г.).
3. Гражданский кодекс Российской Федерации. Часть 1 № 51 от 30.11.1994 г. (в ред. от 21.07.2014 г.), Часть 2 № 14 от 26.01.99 г. (в ред. от 21.07.2014 г.). Часть 3 № 146 от 26.11.2001 г. (в ред. от 5.05.2014 г.). Часть 4 №230 от 18.12.2006 г. (в ред. от 12.03.2014 г.).
4. Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации №195 от 30.12.2001 г. (в ред. от 21.07.2014 г.).
5. Уголовный кодекс Российской Федерации №63 от 13.06.1996 г. (в ред. от 21.07.2014 г.).
6. Федеральный закон «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» № - 323 от 21.11.2011 г. (в ред. от 21.07.2014 г.).
7. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», №326 от 29.11.2010 г. (в ред. от 21.07.2014 г.).
8. Федеральный закон «О донорстве крови и ее компонентов» № 125 от 20.07.2012 г. (в ред. от 4.06.2014 г.).
9. Федеральный закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» №3185-1 от 2.07.1992 г. (с изм. от 4.06.2014 г.).
10. Федеральный закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» №99 от 4.05.2011 г. (в ред. от 21.07.2014 г.).
11. Федеральный закон «О трансплантации органов и (или) тканей человека» №4180-1 от 22.12.1992г. (в ред. от 29.11.2007 г.).

**II. Учебники и учебные пособия:**

1. Зуева, В.А Правовое обеспечение профессиональной деятельности для самоподготовки студентов медицинского колледжа / специальности «Акушерское дело», специальности «Сестринское дело», . – Шадринский филиал ГБПОУ КбМК. - Шадринск, 2019. - 122 с.
2. Зуева, В.А. Организационно-аналитическая деятельность. Сборник лекция. Учебное пособие СПБ, изд. Лань. / В.А. Зуева, Э.Ш. Зымбрян, Е.Б. Стародумова, Е.И. Алленова – 2019 -176 с.
3. Обязательное медицинское страхование: вопросы и ответы. – М.: ЗАО «Библиотечка Российской газеты», 2013. Выпуск 12. – 176 с.
4. Михайлов Ю. М. «Охрана труда в медицинских учреждениях». Практическое пособие. - -е издание, переработанное и дополненное . – М.: «Альфа-Пресс», 2011. – 240 с.
5. Мохов А. А. «Основы медицинского права Российской Федерации»: учебное пособие для магистров / А. А. Мохов – М.: «Проспект», 2013. – 376 с.
6. Леонтьев О. В. «Правовое обеспечение медицинской деятельности»: учебник для средних медицинских учебных заведений / О. В. Леонтьев – СПб: «Спецлит», 2013. – 142 с.