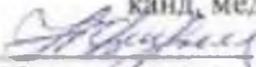


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.02.2022 15:57:52
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю:
Директор
Института сестринского образования
канд. мед. наук., доцент
 Догадина Н.А.
« 15 » марта 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОП.14 Актуальные вопросы правового обеспечения средних
медработников
название профессионального модуля

Специальность_34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)
(шифр-наименование специальности)

Квалификация выпускника Медицинская сестра/Медицинский брат

Нормативный срок освоения программы – 2 года 10 месяцев
(по ФГОС)

Форма обучения очная
(очная, заочная, очно-заочная)

Владивосток

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

1. Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка).

2. Учебного плана - Рабочий учебный план специальность 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка) ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Примерной образовательной программы - не предусмотрено

Организация разработчик:

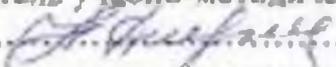
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Разработчики:

Догадина Н.А.

Рабочая программа рекомендована учебно-методическим советом по специальностям СПО 34.02.01 Сестринское дело от «15» 03. 2021 г, Протокол № 9

Председатель учебно-методического совета

ФИО..........Н.А. Догадина

Программа утверждена ученым Советом Протокол № 5/20-21 «26» 03. 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	4-5
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	6-9
4 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	10-14
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	15-30

**1. 1.ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СРЕДНИХ
МЕДРАБОТНИКОВ**
название профессионального модуля

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ **Актуальные вопросы правового обеспечения средних медработников** *название дисциплины*

1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа учебной дисциплины «Актуальные вопросы правового обеспечения средних медработников» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО 060501 «Сестринское дело (базовая подготовка)».

1.2. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Актуальные вопросы правового обеспечения средних медработников» относится к вариативной части профессионального цикла.

1.3. Цели и задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины:

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:

- использовать необходимые нормативно-правовые документы;
- защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством;
- анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:

- основные положения Конституции Российской Федерации;
- понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности;
- законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности;
- организационно-правовые формы юридических лиц;
- правовое положение субъектов предпринимательской деятельности;
- права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;
- порядок заключения трудового договора и основания его прекращения;
- роль государственного, регулирования в обеспечении занятости населения;
- право социальной защиты граждан;
- понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;
- виды административных правонарушений и административной ответственности;
- нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров.

1.4. Перечень формируемых компетенций:

Общие компетенции (ОК): ОК 1-7, ОК 9.

Профессиональные компетенции (ПК): ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.6

1.3. Рекомендуемое количество часов на освоение рабочей программы учебной дисциплины

На освоение рекомендовано всего – 104 часов, в том числе: максимальная учебная нагрузка обучающегося – 104 часов, в которую включены:

- обязательная аудиторная учебная нагрузка – 72 часа;
- Теоретическая обучение – 36 часов;
- Лабораторные и практические занятия – 36 часов
- самостоятельной работы обучающегося – 32 часа;

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом освоения учебной дисциплины является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.

Наименование результатов обучения приводится в соответствии с текстом ФГОС СПО.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

3.1. Тематический план профессионального модуля (ПМ)

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля *	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика		
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	Производственная (по профилю специальности), часов <i>если предусмотрена рассредоточенная практика</i>	
			Теоретич обуч	в т.ч. лабораторные работы и практические занятия, часов	в т.ч. курсовая работа (проект), часов	Всего, часов	в т.ч. курсовая работа (проект), часов			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		104	36	36	-	32	-	-	-	
ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 9. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.6.	Важнейшие правовые акты РФ, регулирующие сферу здравоохранения: Конституция РФ		2	2		2				
	Закон РФ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»		2	2		2				
	Закон РФ «О медицинском страховании граждан Российской Федерации»		2	2		2				
	Закон РФ «О защите прав потребителей»		2	2						
	Важнейшие правовые акты РФ, регулирующие сферу здравоохранения:		2	2		2				
	Закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом		2	2		2				

* Раздел профессионального модуля – часть рабочей программы профессионального модуля, которая характеризуется логической завершенностью и направлена на освоение одной или нескольких профессиональных компетенций. Раздел профессионального модуля может состоять из междисциплинарного курса или его части и соответствующих частей учебной и производственной практик. Наименование раздела профессионального модуля должно начинаться с отглагольного существительного и отражать совокупность осваиваемых компетенций, умений и знаний.

благополучии населения и другие. Место и роль медицинского права в системе законодательства Российской Федерации.								
Международное законодательство в области медицинского права: Международный кодекс медицинской этики		2	2					
Международное законодательство в области медицинского права: Заявление и Декларация о политике в области охраны здоровья детей		2	2		2			
Международные организации здравоохранения,		2	2		2			
Всемирная организация здравоохранения, Европейская медицинская ассоциация		2	2		2			
Права, обязанности и ответственность лечебных учреждений, медицинских работников и граждан при оказании медицинской помощи		2	2		2			
Права, обязанности и ответственность лечебных учреждений, медицинских работников и граждан при оказании медицинской помощи		2	2		2			
Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения		2	2		2			
Медицинское страхование в Российской Федерации Система подготовки средних медицинских работников Аттестация средних медицинских и		2	2		2			

	фармацевтических работников								
	Оплата труда медицинских работников		2	2		2			
	Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности		2	2		2			
	Законодательные основы предпринимательской деятельности		2	2		2			
	Платные медицинские услуги ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг		2	2		2			
	Всего:	104	36	36	-	32	-	-	-

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ МДК ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация учебной дисциплины требует наличие учебного кабинета

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:
 классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры
 стол и стулья для преподавателя
 стол и стулья для студентов

Технические средства обучения:

- компьютер
- мультимедийный проектор
- экран

4.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература¹

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Правоведение: учебник	Мухаев Р. Т.	Москва : Юнити, 2015. – 431 с.	Режим доступа https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=119461 Неогр.д.	
2.	Правоведение	Маилян С.С., Косякова Н.И.	Москва : Юнити, 2015. – 415 с.	Режим доступа http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=116647 Неогр.д.	

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Электронное	Хальфин Р.А.,	М.: ИД	Режим	

	издание на основе: Страхование профессиональной ответственности медицинских работников.	Кузнецов П.П., Старченко А.А., Юрьев Д.А.	"Менеджер здравоохранения", 2008. - 160 с.	доступа : по подписке. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834051.htm	
2.	Право социального обеспечения в схемах и определениях : учеб. пособие	Кауфман А.А	М. : Проспект, 2014. - 80 с	Режим доступа : по подписке. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392131587.htm	

Интернет ресурсы:

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» <http://grebennikov.ru>
8. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
9. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
10. БД «Медицина» ВИНТИ <http://bd.viniti.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>

6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
9. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
10. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
11. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
12. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация по специальности обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля). Опыт их деятельности в организации соответствует профессиональной сфере, отвечающее за освоение обучающимися профессионального учебного цикла. Преподаватели получают дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.	использует необходимые нормативно-правовые документы; защищает свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством; анализирует и оценивает результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения	Проверка усвоения практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Решение заданий в тестовой форме. Решение ситуационных задач. Наблюдение и оценка освоения компетенции на практических занятиях.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и

обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Оценка средств контроля.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	демонстрация умений	
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий	

**6. КОМПЛЕКТ ФОС
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЦИКЛА
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

ОП.10. ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Оценочные средства

Тест по дисциплине «Правовое обеспечение профессиональной деятельности»

1. Перечень медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности устанавливается:

1. Правительством РФ
2. РАМН
3. Минздравомсоцразвития РФ совместно РАМН
4. Минздравомсоцразвития РФ

2. Медицинское обследование лиц, вступающих в брак, консультирование по вопросам планирования семьи проводятся в учреждениях здравоохранения:

1. Муниципальной системы
2. Государственной системы
3. Муниципальной и государственной систем
4. Частной системы

3. Продолжительность отпуска по беременности и родам составляет календарных дней:

1. 120
2. 140
3. 172
4. 150

4. Работающим женщинам, имеющим детей в возрасте до 1,5 лет, дополнительно предоставляются перерывы для кормления ребенка не реже, чем через каждые:

1. 3 часа продолжительностью не менее 30 мин
2. 3,5 часа продолжительностью не менее 30 мин
3. 2 часа продолжительностью не менее 40 мин
4. 3 часа продолжительностью не менее 20 мин

5. При наличии 2 или более детей продолжительность перерыва для кормления не может быть:

1. Менее часа
2. Менее 50 минут
3. Менее 1 часа 20 минут
4. Более часа

6. Не относится к компетенции военно-врачебных комиссий:

1. Установление военнослужащим инвалидности
2. Определение годности к военной службе
3. Досрочное увольнение с военной службы по состоянию здоровья
4. Дача полной информации о медицинских противопоказаниях для прохождения военной службы

7. Обжаловать заключение военно-врачебной комиссии можно:

1. В суд
2. В прокуратуру
3. В военкомат
4. В арбитражный суд

8. Женщинам, работающим в сельской местности, может предоставляться:

1. 3 дополнительных выходных дня без сохранения заработной платы
2. 1 выходной день без сохранения заработной платы
3. 1 оплачиваемый выходной день
4. 3 оплачиваемых дня

9. Дополнительные отпуска без сохранения заработной платы лицам, осуществляющим уход за детьми, устанавливаются:

1. Коллективным договорам
2. Правительством РФ
3. Правилами внутреннего трудового распорядка
4. Органами местного самоуправления

10. В отношении лиц, отбывающих наказания в местах лишения свободы, действие договора о добровольном медицинском страховании:

1. Приостанавливается
2. Не приостанавливается
3. Приостанавливается на половину срока лишения свободы
4. Прекращается

11. Права граждан в сфере здравоохранения могут быть ограничены:

1. Постановлением Правительства РФ
2. Федеральным законом
3. Определением Конституционного Суда РФ
4. Протестом прокурора

12. 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

13. Принцип информированного согласия на медицинское согласие важно:

1. Для развития медицинской этики
2. Для развития медицинской этики, для защиты прав пациентов и прав врачей
3. Только для защиты прав пациентов
4. Только для защиты прав врачей

14. К принудительным мерам медицинского характера не относится:

1. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа
2. Амбулаторное принудительное лечение у психиатра
3. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа с интенсивным наблюдением
4. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа

15. 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

16. Искусственное прерывание беременности проводится при сроке беременности:

1. До 10 недель
2. До 12 недель
3. До 13 недель
4. Не зависит от срока беременности

17. Цель медицинской стерилизации:

1. Лишение человека способности к воспроизводству потомства
2. Лишение человека способности к воспроизводству потомства и как метод контрацепции
3. Только как метод контрацепции
4. Лечение психического заболевания

18. Медицинская стерилизация проводится гражданам не моложе:

1. 40 лет
2. 30 лет
3. 35 лет
4. 33 года

19. Основной, доступный и бесплатный для каждого гражданина вид медицинского обслуживания:

1. Скорая медицинская помощь
2. Специализированная медицинская помощь
3. Первичная медико-санитарная помощь
4. Все ответы верны

20. 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

21. Сертификат специалиста подтверждается каждые:

1. 3 года

2. 5 лет
3. 10 лет
4. Ежегодно

22. Страховщик - это:

1. Страховое учреждение, собирающее страховые взносы и формирующее страховые фонды
2. Учреждение, вносящее страховые взносы в страховые фонды
3. Лицо, которому обеспечивается медицинское обслуживание
4. Фонды

23. Страхователь - это:

1. Страховое учреждение, собирающее страховые взносы и формирующее страховые фонды
2. Учреждение, вносящее страховые взносы в страховые фонды
3. Лицо, которому обеспечивается медицинское обслуживание
4. Фонды

24. Аккредитация ЛПУ - это:

1. Выдача государственного разрешения на осуществление им деятельности
2. Определение соответствия установленным профессиональным стандартам
3. Соответствие ЛПУ правилам внутреннего трудового распорядка
4. Решение органа, выдавшего разрешение на занятие частной медицинской практики

25. При угрозе жизни гражданина медицинские работники:

1. Имеют право использовать бесплатно любой имеющийся вид транспорта
2. Имеют право использовать только специализированный вид транспорта
3. Имеют право использовать муниципальный транспорт
4. Не имеют никаких прав

26. Перечень социально-значимых заболеваний определяется:

1. Правительством РФ
2. Президентом РФ
3. Государственной Думой РФ
4. Местной администрацией

27. Констатация смерти осуществляется:

1. Любым медицинским работником
2. Врачом или фельдшером
3. Только врачом
4. Медицинскими и фармацевтическими работниками

28. Органы и ткани человека:

1. Могут быть предметом купли, продажи
2. Могут быть предметом коммерческих сделок
3. Могут быть предметом продажи
4. Могут быть предметом рекламы

29. Трансплантация органов и (или) тканей от живого донора применяется:

1. Только в случае, если другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни больного
2. В любом случае

3. С целью сохранения жизни больного на основании решения органа управления здравоохранением субъекта РФ
4. С целью сохранения жизни больного на основании решения правоохранительных органов субъекта Российской Федерации

30. Изъятие органов для трансплантации допускается у живого донора:

1. Любого возраста
2. Старше 18 лет
3. Старше 35 лет
4. В возрасте до 50 лет

31. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдаются:

1. Членам семьи, близким родственникам или законному представителю умершего, правоохранительным органам
2. Членам семьи, а также правоохранительным органам
3. Любому родственнику или законному представителю умершего
4. Только правоохранительным органам

32. Сведения о диагнозе при оформлении листка нетрудоспособности:

1. Вносятся с согласия пациента, а в случае его не согласия указывается только причина нетрудоспособности
2. Вносятся без согласия пациента
3. Вносятся по решению администрации лечебного учреждения
4. Не вносятся

33. Рекомендации медико-социальной экспертизы по трудовому устройству граждан являются обязательными для администрации:

1. Предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности
2. Только государственных предприятий, учреждений и организаций
3. Частных предприятий, учреждений, организаций
4. Предприятий, учреждений организаций муниципальной формы собственности

34. При проведении медико-социальной экспертизы граждан:

1. Не имеет право на приглашение любого специалиста
2. Имеет право на приглашение по своему заявлению любого специалиста
3. Имеет право на приглашение любого специалиста с согласия руководителя учреждения медико-социальной экспертизы
4. Имеет право на приглашение любого специалиста по решению суда

35. Заключение учреждений, производивших судебно-психиатрическую экспертизу, могут быть обжалованы в:

1. Органы прокуратуры
2. Органы исполнительной власти субъекта РФ
3. Суд
4. Органы управления здравоохранением субъекта РФ

36. Положение о независимой медицинской экспертизе утверждается:

1. Конституционным судом РФ
2. Генеральным прокурором РФ
3. Министерством здравоохранения и социального развития РФ
4. Правительством РФ

37. Работники со средним медицинским или фармацевтическим образованием не могут быть допущены к практической деятельности, если не работали по специальности более:

1. 2 лет
2. 5 лет 3 10 лет 4. 3-х лет

38. Право на занятие частной медицинской практикой имеют лица, получившие:

1. Диплом, сертификат и лицензию
2. Только диплом об образовании
3. Диплом и лицензию на медицинскую деятельность
4. Диплом и сертификат специалиста

39. Запрещение занятия частной медицинской практикой производится:

1. Только по решению органа, выдавшего разрешение на занятие частной медицинской практики
2. По решению органа, выдавшего разрешение на занятие частной медицинской практики или суда
3. Только по решению суда
4. На основании протеста прокурора

40. Проведение сеансов массового целительства:

1. Запрещается, если используются средства массовой информации
2. Запрещается в любом случае, в том числе с использованием средств массовой информации
3. Не запрещается
4. Разрешается с согласия органа исполнительной власти субъекта РФ

41. Диспансерное наблюдение за больными туберкулезом:

1. Не устанавливается
2. Устанавливается только с согласия таких больных
3. Устанавливается независимо от согласия таких больных
4. Устанавливается только по решению суда

42. Медицинские работники, непосредственно участвующие в оказании противотуберкулезной помощи имеют право на сокращенную неделю продолжительностью:

1. 32 часа
2. 30 часов
3. 28 часов
4. 36 часов

43. Виды ответственности за нарушение законодательства РФ в области предупреждения распространения туберкулеза:

1. Дисциплинарная, гражданско-правовая, административная и уголовная
2. Гражданско-правовая и уголовная
3. Дисциплинарная, административная и гражданско-правовая
4. Административная и уголовная

44. 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

45. При возникновении поствакцинального осложнения гражданин имеет право на получения единовременного пособия в размере:

1. 20 минимальных размеров оплаты труда
2. 50 минимальных размеров оплаты труда
3. 100 минимальных размеров оплаты труда
4. 150 минимальных размеров оплаты труда

46. Гражданин признанный инвалидом вследствие поствакцинального осложнения имеет право на получение денежной компенсации:

1. Ежемесячной в размере 10 минимальных размеров оплаты труда
2. Ежеквартальной в размере 10 минимальных размеров оплаты труда
3. Ежемесячной в размере 20 минимальных размеров оплаты труда
4. Ежеквартальной в размере 20 минимальных размеров оплаты труда

47. 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

48. Пациент, находящийся в психиатрическом стационаре, имеет право:

1. Подавать заявления в прокуратуру без цензуры
2. Встречаться со священнослужителем наедине
3. Выписывать журналы
4. Все ответы верны

49. В перечень социальных показаний для искусственного прерывания беременности не входит:

1. Смерть мужа во время беременности
2. Наличие инвалидности третьей группы у мужа
3. Расторжение брака во время беременности
4. Проживание в общежитии

50. Донорство может быть:

1. Платным и безвозмездным
2. Только платным
3. Только безвозмездным
4. Принудительным

51. Донором может быть дееспособный гражданин в возрасте

1. От 16 до 55
2. От 18 до 60
3. От 18 до 45
4. От 14 до 60

52. Вид административного наказания за незаконное занятие частной медицинской практикой:

1. Административный арест

2. Предупреждение
3. Дисквалификация
4. Административный штраф

53. Виды наказаний, установленных Уголовным кодексом РФ, за неоказание помощи больному:

1. Штраф, исправительные работы, арест, лишение свободы, лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью
2. Штраф, арест, лишение свободы
3. Ограничение свободы, арест, лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью
4. Исправительные работы, арест, лишение свободы

54. Незаконное помещение человека в психиатрический стационар лицом с использованием своего служебного положения наказывается:

1. Исправительными работами с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью
2. Лишением свободы со штрафом
3. Лишение свободы с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью
4. Лишением свободы

55. Страховая медицинская организация обязана:

1. Участвовать в аккредитации медицинских учреждений
2. Принимать участие в определении тарифов на медицинские услуги
3. Защищать интересы застрахованного
4. Устанавливать размер страховых взносов по добровольному медицинскому страхованию.

56. Больному гражданину, находящемуся в больнице и ожидающему сложную полостную операцию, администрация отказала в просьбе приглашения к нему священнослужителя. Правомерны ли действия администрации?

1. Правомерны
2. Не правомерны
3. Правомерны, если имеется приказ главного врача
4. Правомерны, если было решение общего собрания

57. Данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала в трудовую книжку:

1. Вносятся обязательно
2. Вносятся по решению совета трудового коллектива
3. Не вносятся
4. Вносятся по согласованию с администрацией

58. В каких случаях возможен перевод работника на другую работу без его согласия:

1. В случае производственной необходимости и простоя
2. В связи с изменением трудового договора
3. В связи с нарушением трудовой дисциплины
4. Все выше перечисленное

59. Структуры, не включенные в государственную систему здравоохранения:

1. ЛПУ
2. Фармацевтические организации
3. Образовательные учреждения
4. Фонды медицинского страхования

60. Трудовой договор заключается:

1. В устной форме
2. В письменной форме
3. В устной форме, при предоставлении работником паспорта и трудовой книжки
4. В письменной форме с нотариальным удостоверением

61. Срок испытания при приеме на работу:

1. 3 месяца
2. 9 месяцев по согласованию работодателя с работником
3. 9 месяцев с согласия Федеральной службы занятости
4. Не более 1 года по соглашению между работником работодателем и соответствующим выборным профсоюзным органом

62. Вред, связанный с нанесением ущерба реципиенту возмещается:

1. Донором
2. Врачом
3. ЛПУ
4. Территориальным органам управления здравоохранением

63. Под моральным вредом в гражданском праве понимают:

1. Нравственные переживания
2. Убытки, возникающие вследствие повреждения имущества
3. Упущенную выгоду
4. Убытки, возникающие вследствие потери трудоспособности

64. Под договором в гражданском праве понимается:

1. Доверенность
2. Сделка двух и более лиц
3. Завещание
4. Все выше перечисленное

65. Формы вины:

1. Умысел и легкомыслие
2. Умысел и неосторожность
3. Легкомыслие и небрежность
4. Умысел и небрежность

66. По характеру и степени общественной опасности преступления классифицируются на:

1. Тяжкие, не тяжкие и особо тяжкие
2. Небольшой тяжести, средней тяжести, тяжкие и особо тяжкие
3. Небольшой тяжести и средней тяжести
4. Средней тяжести и особо тяжкие

67. Обстоятельство, смягчающие наказание:

1. Рецидив преступления
2. Наступление тяжких последствий

3. Совершение преступления с использованием лекарственных препаратов

4. Совершение преступления по мотиву сострадания

68. Уголовная ответственность по общему правилу наступает:

1. С 16 лет

2. С 14 лет

3. С 16 и 20 лет в зависимости от преступления от преступления

4. С 12 лет

69. 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

70. Неоказание медработником помощи больному является:

1. Дисциплинарным проступком

2. Административным проступком

3. Преступлением

4. Это деяние не наказуемо

71. Подделкой рецепта, дающего право на получение наркотических средств не является:

1. Внесение изменений, искажающих содержание рецепта

2. Изготовление подложного рецепта

3. Ошибочное указание сведений в рецепте

4. Оформление рецепта на получение наркотических средств медицинской сестрой (содержание) и врачом (подпись и печать)

72. Незаконным занятием медицинской практикой является:

1. Отсутствие лицензии на осуществляемый вид деятельности

2. Продолжение деятельности после окончания срока выданной лицензии

3. Изменение вида деятельности по сравнению с указанными в лицензии без изменения самой лицензии

4. Все выше перечисленное

73. Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено:

1. В Конституции РФ

2. В Уголовном кодексе РФ

3. В гражданском кодексе РФ

4. В Кодексе РФ об административных правонарушениях

74. Статья Конституции РФ, закрепляющее право граждан на бесплатную медицинскую помощь:

1. Ст. 39

2. Ст. 57

3. Ст. 41

4. Ст. 20

75. В соответствии с Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан совокупность мер по охране здоровья граждан направлено:

1. На сохранение и укрепление физического и психического здоровья

2. На поддержание долголетней активной жизни каждого человека
3. На предоставление каждому человеку медицинской помощи в случае утраты здоровья
4. Все выше перечисленное

76. Признание гражданина временно или постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению трудовых функций при- меняется на основании:

1. Решение администрации
2. Решение лечащего врача
3. Заключение медико-социальной экспертизы
4. Решение страховой медицинской компании

77. Под информацией о состоянии здоровья понимаются:

1. Сведения о результатах обследования
2. Сведения о риске медицинского вмешательства
3. Сведения о методах лечения
4. Все выше перечисленное

78. Информация о состоянии здоровья предоставляется:

1. Лицу достигшему 14 лет
2. Лицу достигшему 15 лет
3. Любому пациенту независимо от возраста
4. Юридическому лицу

79. Пациент в праве самостоятельно принимать решение о согла- сии на медицинское вмешательство при достижении им возраста:

1. С 14 лет
2. С 15 лет
3. Без ограничения возраста
4. Все выше перечисленное

80. Если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его про- ведении в интересах пациента решает:

1. Медицинская сестра
2. Старшая медицинская сестра
3. Главная медицинская сестра
4. Лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц ЛПУ

81. Согласие на медицинское вмешательство оформляется:

1. В письменной форме
2. В форме гражданско-правового договора
3. На основании судебного решения
4. В нотариальной форме

82. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента допускается:

1. В целях обследования и лечения пациентом, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю
2. При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых поражений и отравлений
3. По запросу органов следствия
4. Все выше перечисленное

83. Основной документ, дающий право заниматься частной медицинской практикой являются:

1. Диплом медработника
2. Диплом целителя
3. Удостоверение о прохождении курсов, тематического усовершенствования
4. Диплом об окончании учебного заведения другого государстве

84. В соответствии с законодательством РФ эвтаназия:

1. Разрешена в лечебных учреждениях государственной системы здравоохранения
2. Разрешена в лечебных учреждениях частной системы здравоохранения
3. Запрещена во всех типах учреждений системы здравоохранения
4. Разрешена при наличии специально-выданной лицензии

85. Форма типовых договоров обязательного и добровольного медицинского страхования, порядок и условия их заключения устанавливаются:

1. Правительством РФ
2. Страховой медицинской организации
3. Территориальным фондом обязательного медицинского страхования
4. Конституционным судом РФ

86. Главная медицинская сестра ЛПУ является:

1. Государственным служащим
2. Представителем власти
3. Работодателем
4. Сотрудником управленческого аппарата ЛПУ

87. На бланке листка нетрудоспособности графы «Диагноз» и «Заключительный диагноз»:

1. Заполняются по письменному требованию администрации с места работы пациента
2. Не заполняются по просьбе пациента с разрешения руководителя ЛПУ
3. Не заполняются по просьбе пациента
4. Не заполняются

88. Детям, находящимся на полном государственном обеспечении в лечебном учреждении, опекуны, (попечители) не назначаются. Выполнение их обязанностей возлагаются на:

1. На главную медицинскую сестру
2. На старшую медицинскую сестру отделения, в котором находится ребенок
3. На медсестру
4. На главного врача лечебного учреждения

89. В соответствии с Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан одному из родителей или иному члену семьи по усмотрению родителей предоставляется право в интересах ребенка находиться вместе с ним в больничном учреждении в течение всего времени его пребывания:

1. При возрасте ребенка до 1 года
2. При возрасте ребенка до 3 лет
3. Независимо от возраста ребенка
4. Все выше перечисленное

90. Пациент, участвующий в клинических исследованиях лекарственных средств:

1. Может отказаться от испытаний на любой стадии

2. Не может отказаться от испытаний
3. Может отказаться от испытаний только с согласия руководителя ЛПУ
4. Может отказаться от испытаний с разрешения родственников

91. Иностранцы 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
4. Более шести месяцев

92. Подмена ребенка наказывается:

1. Лишением свободы
2. Ограничением свободы
3. Лишением свободы со штрафом
4. Арестом

93. Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей наказывается:

1. Ограничением свободы, лишением свободы с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью
2. Ограничением свободы, лишением свободы
3. Лишением свободы со штрафом
4. Ограничением свободы с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью

94. Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей наказывается ограничением свободы на срок до:

1. 4 лет либо лишением свободы до 2 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового
2. 2 лет либо лишением свободы до 2 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового
3. 2 лет либо лишением свободы до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового
4. 2 лет либо лишением свободы до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового

95. Незаконное приобретение либо хранение наркотических средств или психотропных веществ, а также оборот их аналогов влечет наложение административного штрафа в размере:

1. От 5 до 10 минимальных размеров оплаты труда
2. В размере от 5 до 20 минимальных размеров оплаты труда
3. В размере до 10 минимальных размеров оплаты труда
4. До 30 минимальных размеров оплаты труда

96. Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения влечет наложение штрафа на должностных лиц:

1. От 5 до 10 минимальных размеров оплаты труда
2. До 10 минимальных размеров оплаты труда
3. От 50 до 200 минимальных размеров оплаты труда

4. От 100 до 200 минимальных размеров оплаты труда

97. Повременная заработная плата устанавливается:

1. Размер вознаграждения в зависимости от проработанного времени
2. В зависимости от объема выпущенной продукции
3. В зависимости от количества совершенных сделок
4. Верно 2 и 3

98. К тарифной системе относится:

1. Тарифная ставка
2. Тарифная сетка
3. Тарифный квалификационный справочник
4. Все ответы верны

99. Срок действия лицензий не может быть:

1. Менее чем 2 года
2. Менее чем 5 лет
3. Менее чем 3 года
4. Минимальный срок действия лицензии не установлен

100. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании:

1. Обязательном медицинском
2. Добровольном медицинском
3. Возвратном
4. Социальном

Эталоны ответов

1. 1	19. 3	37. 2	55. 3	73. 1	91. 3
2. 2	20. 3	38. 1	56. 2	74. 3	92. 3
3. 2	21. 2	39. 2	57. 1	75. 4	93. 1
4. 1	22. 1	40. 2	58. 1	76. 3	94. 1
5. 1	23. 2	41. 3	59. 4	77. 4	95. 1
6. 1	24. 2	42. 2	60. 2	78. 2	96. 1
7. 1	25. 1	43. 1	61. 1	79. 2	97. 1
8. 2	26. 1	44. 1	62. 1	80. 4	98. 4
9. 1	27. 2	45. 3	63. 1	81. 1	99. 2
10. 1	28. 4	46. 1	64. 2	82. 4	100. 1
11. 2	29. 1	47. 1	65. 2	83. 1	
12. 1	30. 2	48. 4	66. 2	84. 3	
13. 2	31. 1	49. 2	67. 4	85. 1	
14. 3	32. 1	50. 1	68. 1	86. 4	
15. 1	33. 1	51. 1	69. 4	87. 1	
16. 2	34. 2	52. 4	70. 3	88. 4	
17. 2	35. 3	53. 4	71. 3	89. 4	
18. 3	36. 4	54. 3	72. 4	90. 1	

Ситуационные задачи

Решите самостоятельно следующие ситуации. Предварительно заполните таблицу, подобрав к каждому алгоритму конкретное соответствие из данной таблицы.

? Алгоритм
п/п

**Конкретное соответствие
данной ситуации
предложенному алгоритму**

- 1 Провести анализ действий объектов и субъектов медицинской деятельности.
- 2 Определить, какие права и нормативные акты нарушены, установив степень вины и виды наказания.
- 3 Определить способы исправления профессиональных ошибок при выполнении медицинских действий.

Задача ? 1

Матвеев И.К. 40 лет проработал на производстве. Одинокий, не в состоянии обсуживать себя сам.

Какими законными способами ему можно помочь?

Задача ? 2

Больному К. необходимо переливание крови, но по религиозным соображениям он категорически отказывается от него.

Квалифицируйте действия больного К. и медицинских работников.

Задача ? 3

Больному З., 10-ти лет, срочно необходимо переливание крови. Его родители по религиозным соображениям категорически отказываются от него. Без переливания крови ребенок может умереть.

Какова правовая защита мед. работников и несовершеннолетнего пациента З.?

Задача ? 4

Пациенту В. была ошибочно перелита кровь другой группы. Это вызвало развитие гемотранфузионного шока, который удалось вылечить, но возникли необратимые повреждения головного мозга, вызвавшие психические заболевания.

Квалифицируйте действия мед. работников, подлежат ли они ответственности?

Каковы права пациента В.?

Задача ? 5

Пациентке Б. при производстве медицинского аборта пришлось заплатить за наркотические средства, стоимость которых была указана в прейскуранте цен.

Законны ли действия ЛПУ?

Задача ? 6

Больной К. при поступлении в больницу скрыл наличие у него ВИЧ-инфекции.

Медицинская сестра Галкина А.П., выполняя назначение врача, заразилась ВИЧ-инфекцией. Подлежит ли больной ответственности? Если да, то - какой?

Задача ? 7

Медсестра поликлинического отделения С. (стаж работы по специальности 18 лет), ассистируя хирургу при амбулаторной операции по поводу доброкачественной опухоли пальца левой кисти, проявила грубую небрежность - она не проверила состав содержимого флакона и наполнила шприц для анестезии этиловым спиртом вместо ново-

каина. В результате в местах инъекции произошел некроз тканей, что привело к необходимости ампутации IV пальца левой кисти. Прокуратурой ей было предъявлено обвинение в неосторожном причинении телесных повреждений средней тяжести. Какое наказание вынесет суд и по какой статье УК РФ?

Задача ? 8

Гражданка Д., 27 лет, страдала двусторонней крупозной пневмонией. Из-за того, что у нее не оказалось при себе полиса ОМС (была в гостях у родителей) вызванные к ней фельдшер станции скорой помощи Т. и участковый врач К. отказали в госпитализации, что стало причиной смерти Д. Правомерны ли действия бригады?

Задача ? 9

В. сообщила своей приятельнице Д. о встрече в женской консультации с ее 15-летней дочерью, подозревая. Д. подозревает дочь в обращении к гинекологу на аборт. В консультации ей было отказано в информации, ссылаясь на врачебную тайну. Квалифицируйте действия медработников.

Задача ? 10

Ф. претендует на получение инвалидности I-й группы. Процедура оформления ее - дело хлопотное, при его состоянии здоровья сделать это трудно. Может ли Ф. оформить инвалидность, не выходя из дома?

Задача ? 11

Больная В., 85 лет, зная о наличии онкологического заболевания (рак желудка IV степени), неоднократно просила медицинскую сестру ввести ей двойную дозу наркотического вещества, чтобы прекратить свои страдания. Палатная медсестра В. видя страдания пациентки, ввела ей двойную дозу морфина, что вызвало смерть В. Имела ли право больная В. на добровольный уход из жизни (эвтаназию). Дайте юридическую оценку действиям мед. сестры.

Задача ? 12

В косметологический центр обратилась клиентка 23 лет с проблемой постакне. Косметолог выполнила лечение срединным пилингом ТСА 15%. На следующий день девушка обратилась с претензиями на наличие ожогов на лице. Квалифицируйте действия косметолога. Каковы права пациентки?

Задача ? 13

Родственники добились выдачи трупа покойного без проведения патологоанатомического вскрытия. Затем у них появились сомнения в правильности его лечения. Имеется ли у родственников законная возможность добиться возмещения материального вреда, причиненного, по их мнению, работниками ЛПУ?

Задача ? 14

При обследовании больного медицинская сестра допустила неосторожное высказывание о неизлечимости заболевания, которое впоследствии оказалось неправильным. Больной испытал физические и нравственные страдания в связи с этим ошибочным высказыванием. Что следует предпринять больному, чтобы добиться компенсации морального вреда?

Задача ? 15

Гражданка М. живет в санитарной зоне химического комбината, вредные отходы которого загрязняют воздух, воду и почву. У ее ребенка развилась бронхиальная астма (аллергическая сыпь), которая проходит в летнем загородном лагере. Что она может предпринять для защиты своего права на охрану здоровья?

Задача ? 16

Медицинская сестра сообщила жене, по ее настоятельной просьбе, о наличии онкологического заболевания у мужа. Последний узнал об этом диагнозе от жены и покончил жизнь самоубийством. На вскрытии рака не обнаружили. Какие права пациента нарушила медицинская сестра и в чем будет заключаться ее ответственность?

Задача ? 17

Верующей бабушке, находившейся на лечении в больнице, было отказано в приглашении священника. Бабушка умерла без совершения необходимых религиозных обрядов. Возможна ли ответственность, кого и какая именно?

Задача ? 18

В детскую больницу поступил мальчик 6 лет с диагнозом «лево- сторонняя крупозная пневмония». В больнице с ним решил находиться его отец. Заведующий отделением запретил отцу остаться с ребенком, сославшись на то, что может разрешить это только матери. Правомерны ли действия зав. отделения?

Задача ? 19

13-летнему подростку, доставленному в больницу из пионерско- го лагеря по поводу острого аппендицита, оказание медицинской помощи было отложено в связи с его несогласием на оперативное лечение. Был направлен запрос по месту жительства родителей. При появлении признаков перитонита, не дождавшись ответа родителей, операцию сделали, но больной умер. Квалифицируйте действия мед- работников.

Задача ? 20

Больная В., 85 лет, зная о наличии онкологического заболевания (рак желудка IV степени), неоднократно просила медицинскую сестру ввести ей двойную дозу наркотического вещества, чтобы прекратить свои страдания. Палатная медсестра В. видя страдания пациентки, ввела ей двойную дозу морфина, что вызвало смерть В. Имела ли право больная В. на добровольный уход из жизни (эвтаназию). Дайте юридическую оценку действиям мед. сестры.

Задача ? 21

Застрахованный по ОМС гражданин попал в ЛПУ в результате ДТП. При лечении (в стационаре и поликлинике) приобретались лекарства, расходные материалы для обследования. Возможно ли возмещение этих фактических расходов, каким образом и за чей счет?

Задача 22

Ф. претендует на получение инвалидности I-й группы. Процедура оформления ее - дело хлопотное, при его состоянии здоровья сделать это трудно. Может ли Ф. оформить инвалидность, не выходя из дома?