Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский техникум»

Утверждаю:
Приказ № 95
Директор ГБПОУ
«Саткинский медицинский техникум»
_____ О.С. Галямова
«01» июня 2020г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Учебной дисциплины

ОП 10. Правовое обеспечение профессиональной деятельности

по специальности:

34.02.01 Сестринское дело

2020

Фонд оценочных средств дисциплины ОП. 10 Правовое обеспечение профессиональной деятельности составлен в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Организация-разработчик ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Разработчик: Козлова Д.М. – преподаватель

Рассмотрена на заседании предметно-цикловой комиссии общих гуманитарных социально-экономических, общих профессиональных и естественнонаучных дисциплин

Протокол № 10 от «27» мая 2020г.

Председатель _____ Р.Ф. Дмитренко

Утверждена:

Зам. директора по УВР _____ А.Н. Гильмиярова

Оглавление

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА 4
ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ 4
2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ 7
3. **КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ** 9
4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ 60
4.1. Вопросы к зачету: 60
4.2. Задания к зачету 61
5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАЧЕТА 72
Приложение 1 73
ШАБЛОН БЛАНКА ЗАЧЕТА 73
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ: 74

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель фонда оценочных средств. Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «ОП.10 Правовое обеспечение профессиональной деятельности». Перечень видов оценочных средств соответствует Рабочей программе дисциплины.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме тестовых заданий и промежуточной аттестации в форме тестовых заданий и практических заданий к зачету.

Структура и содержание заданий – задания разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины «ОП.10 правовое обеспечение профессиональной деятельности».

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Результатом освоения учебной дисциплины ОП.10 Правовое обеспечение профессиональной деятельности, являются предусмотренные ФГОС по специальности умения и знания, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Таблица 1

№ п/п	Код* и содержание компетенции	Планируемые результаты обучения*	Наименование оценочных средств
1	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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития. ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за	**Знать**: – основные положения Конституции Российской Федерации; – права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации; – понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности; – законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; – организационно-	**Фонд тестовых заданий:** **КИМ по теме 1.1.** Краткая история законодательства, регулирующего деятельность медицинских работников. **КИМ по теме 2.1.** Охрана здоровья граждан в РФ **КИМ по теме 2.2**.Организация медицинского страхования граждан. **КИМ** по теме 3.1. Права и обязанности лечебных учреждений и граждан при оказании медицинской помощи **КИМ по теме 3.2.** Права граждан и отдельных групп населения в области

	результат выполнения заданий. ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации. ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	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; – правила оплаты труда; – 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.	охраны здоровья **КИМ по теме 4.1.** Социальная защита населения. Социальная защита интересов медицинских работников **КИМ по теме 5.1.** Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников. Законодательные основы аттестации и лицензирования медицинских работников и медицинских учреждений. **КИМ по теме 6.1.** Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов
			Зачет
2	ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	**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.	**КИМ по теме 1.1.** Краткая история законодательства, регулирующего деятельность медицинских работников. **КИМ по теме 2.1.** Охрана здоровья граждан в РФ **КИМ по теме 2.2.**Организация медицинского страхования граждан. **КИМ** по теме 3.1. Права и обязанности лечебных учреждений и граждан при оказании

	ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия. ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах. ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.		медицинской помощи **КИМ по теме 3.2.** Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья **КИМ по теме 4.1.** Социальная защита населения. Социальная защита интересов медицинских работников **КИМ по теме 5.1.** Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников. Законодательные основы аттестации и лицензирования медицинских работников и медицинских учреждений. **КИМ по теме 6.1.** Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов

2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате текущей аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний.

Таблица 1

Раздел / тема учебной дисциплины	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма текущего контроля и оценивания
Тема 1.1. Краткая история законодательства, регулирующего деятельность медицинских работников	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3	**КИМ по теме 1.1.** Краткая история законодательства, регулирующего деятельность медицинских работников.
Тема 2.1. Охрана здоровья граждан в РФ	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3	**КИМ по теме 2.1.** Охрана здоровья граждан в РФ
Тема 2.2. Организация медицинского страхования граждан	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3	**КИМ по теме 2.2**.Организация медицинского страхования граждан.
Тема 3.1. Права и обязанности лечебных учреждений и граждан при оказании медицинской помощи	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3	**КИМ по теме 3.1.** Права и обязанности лечебных учреждений и граждан при оказании медицинской помощи
Тема 3.2. Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3	**КИМ по теме 3.2.** Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья
Тема 4.1. Социальная защита населения. Социальная защита интересов медицинских	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3	**КИМ по теме 4.1.** Социальная защита населения. Социальная защита интересов

работников		медицинских работников
Тема 5.1. Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников. Законодательные основы аттестации и лицензирования медицинских работников, и медицинских учреждений.	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3	**КИМ по теме 5.1.** Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников. Законодательные основы аттестации и лицензирования медицинских работников, и медицинских учреждений.
Тема 6.1. Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов	ОК 1-13 ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3	**КИМ по теме 6.1.** Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов

3. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

3.1. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3

КИМы по теме 1.1. «Краткая история законодательства, регулирующего деятельность медицинских работников».

3.2. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3

КИМы по теме 2.1. «Охрана здоровья граждан в РФ»

1. Здоровье – это:

а) состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

б) отсутствие заболевания;

в) состояние физического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма.

2. Охрана здоровья граждан – это:

а) система мер медицинского характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, органами государственной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления в целях профилактики заболеваний;

б) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи;

в) все ответы верны.

3. Медицинская помощь – это:

а) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и восстановление здоровья;

б) нет правильного ответа;

в) совокупность лечебных и профилактических мероприятий, проводимых при заболеваниях, травмах, беременности и родах, а также в целях предупреждения заболеваний и травм

4.Медицинская услуга – это:

а) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний;

в) медицинское вмешательство, направленное на профилактику заболеваний.

5. Медицинское вмешательство – это:

а) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое состояние человека и имеющие профилактическую, лечебную направленность виды медицинских обследований и медицинских манипуляций;

б) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;

в) выполняемые медицинской организацией по отношению к пациенту, затрагивающие физическое состояние человека и имеющие профилактическую, лечебную направленность виды медицинских обследований и медицинских манипуляций.

6. Профилактика – это:

а) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

б) комплекс мероприятий, направленных на укрепление здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний;

в) комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний.

7. Диагностика – это:

а) комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента;

б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента;

в) комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий;

8. Лечение – это:

а) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению врача, целью которых является устранение заболевания пациента;

б) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является облегчение проявлений заболевания либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья;

в) комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни;

9) 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.

10. Медицинская деятельность – это:

а) профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях;

б) профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз;

а) оба ответа неверны.

11. Медицинская организация – это:

а) юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ;

б) юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности. В целях настоящего Федерального закона к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;

в) юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы.

12. Фармацевтическая организация – это:

а) юридическое лицо, осуществляющее фармацевтическую деятельность;

б) юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее фармацевтическую деятельность (организация

оптовой торговли лекарственными средствами, аптечная организация). В целях настоящего Федерального закона к фармацевтическим организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность;

в) оба ответа верны.

13. Медицинский работник – это:

а) человек, который имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

б) физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

в) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

14. Фармацевтический работник – это:

а) физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), их изготовление, отпуск, хранение и перевозка;

б) человек, имеющий фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами:

в) физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят розничная торговля лекарственными средствами.

15. Когда принят Федеральным закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"?

а) 12 марта 1999 года;

б) 12 декабря 1993 года;

в) 26 августа 1995 года

г)26 января 1998 года.

16. Заболевание – это:

а) возникающее в связи с воздействием внешних факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды;

б) возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды;

в) возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма.

17. Какой системы здравоохранения не существует в РФ?

а) государственной

б) федеральной

в) муниципальной

г) частной

18. Что понимается под санитарно – эпидемиологическим благополучием населения?

а) совокупность объектов, явлений и факторов окружающей (природной и искусственной) среды, определяющая условия жизнедеятельности человека;

б) нормативные правовые акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования (в том числе критерии безопасности и (или) безвредности факторов среды обитания для человека, гигиенические и иные нормативы), несоблюдение которых создает угрозу жизни или здоровью человека, а также угрозу возникновения и распространения заболеваний;

в) государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания;

г) состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности.

19. 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 мед. наук

г) лечебно-профилактические учреждения.

20. Качество медицинской помощи – это:

а) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики;

б) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;

в) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи.

21. Что не относится к основным принципам охраны здоровья граждан в РФ?

а) оказание бесплатной медицинской помощи в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;

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

в) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан;

г) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

22. 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.

3.3. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3

КИМы по теме 2.2. «Организация медицинского страхования граждан»

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 медицинскуюпомощь 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. Территориальная программа ОМС определяет…
а) объемы оказания медицинской помощи за счет средств бюджета и ОМС;
б) перечень лечебных учреждений, участвующих в системе ОИС;

в) источники финансирования системы ОМС;
г) направления развития страховых медицинских организаций на данной территории.

11. Виды страхования
а) имущественное
б) страхование ответственности
в) страхование от стихийных бедствий
г) личное страхование

12. Видами личного страхования являются:
а) страхование жизни
б) страхование от несчастных случаев
в) пенсионное страхование
г) медицинское страхование

13. Добровольное медицинское страхование впервые появилось:
а) в Германии
б) в России
в) в США
г) в Великобритании

14. Страна, где был принят первый закон об обязательном медицинскомстраховании:
а) США
б) Великобритания
в) Германия
г) Франция

15. Страна, где функционирует государственная система здравоохранения:
а) Великобритания
б) Италия
в) США
г) Нидерланды

16. Страна, где развита преимущественно частнопредпринимательскаясистема здравоохранения:
а) Швейцария
б) Германия

в) США
г) Япония

18. Программа “Медикер ” в США предназначена для…
а) для пенсионеров
б) для некоторых категорий инвалидов+
в) для иммигрантов
г) для студентов

19. Программа “Медикейд” в США предназначена для:
а) для неимущих беременных
б) для неимущих лиц, имеющих детей+
в) для безработных

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

21. Отметьте то, что относится к видам добровольного медицинскогострахования:
а) коллективное
б) индивидуальное
в) территориально-производственное

22. Суть принципа общественной солидарности при обязательноммедицинском страховании:
а) богатый платит за бедного
б) здоровый платит за больного
в) чем старше контингент застрахованных, тем больше взнос
г) молодой платит за пожилого+

23. Страхователь при обязательном медицинском страховании дляработающих граждан:
а) предприятие (работодатель)
б) гражданин
в) органы исполнительной власти
г) профсоюзные органы

24. Страхователь при обязательном медицинском страховании длянеработающих граждан:
а) предприятие (работодатель)

б) гражданин
в) органы исполнительной власти

25. Страхователь при коллективном добровольном медицинском страховании:
а) предприятие (работодатель)
б) гражданин
в) фонд социального страхования

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

27. Возможно ли, что страховая компания имеет частную форму собственности?
а) да
б) нет

28. Возможно ли, что крупная многопрофильная больница является учредителем страховой медицинской организации?
а) да
б) нет

29. Возможно ли, что органы управления здравоохранением являются учредителями страховой медицинской организации?
а) да
б) нет

30. Будут входить страховые медицинские организации в систему здравоохранения?
а) да
б) нет

31. 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

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

3.4. – 3.5 Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3

КИМы по теме 3.1. «Права и обязанности лечебных учреждений и граждан при оказании медицинской помощи»

КИМы по теме 3.2. «Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья»

Задача 1

Медицинская сестра, она же работник и владелец частного косметологического кабинета, обратилась в лицензирующий орган с заявлением о выдаче лицензии 15 мая, в связи с тем, что действие имеющейся лицензии истекает 30 мая. К 30 мая новая лицензия получена не была, из-за того, что лицензирующий орган не завершил рассмотрение представленных документов.

Имеет ли право владелец кабинета продолжить работу на основании справки из лицензирующего органа, что вопрос о выдаче лицензии находится на рассмотрении? Может ли деятельность медицинского работника без лицензии в данном случае быть квалифицирована как незаконное занятие медицинской деятельностью?

ОТВЕТ: Нет, не имеет. Основанием для частной медицинской практики является ряд документов, один из которых — лицензия на данный вид деятельности, в противном случае деятельность может быть признана незаконной. В данной ситуации главной причиной отсутствия заключения о возможности выдачи лицензии, скорее всего, является несвоевременная подача документов лицензиатом в лицензирующий орган.

Задача 2

Орган местного самоуправления (небольшого города) запретил частному предпринимателю проводить сеансы по исцелению от алкогольной и табачной зависимости на основании того, что у него имелись только диплом целителя и лицензия на данный вид деятельности, выданный в областном центре данного субъекта РФ, однако же у предпринимателя не было разрешения от муниципального органа управления здравоохранением данной территории.

Правомочны ли действия властных структур в данном случае? Если да, то какой вид ответственности может понести предприниматель? Если нет, то какие действия он может предпринять для защиты своих прав?

ОТВЕТ:Действия органов местного самоуправления в данном случае являются незаконными, так как для занятия целительством достаточно лицензии и диплома целителя, выданного в данном регионе. Ответственности предприниматель в данном случае не несет. Для защиты своих прав он может обратиться в суд.

Задача 3

Медицинская сестра, работающая в городской больнице и живущая в многоквартирном доме, в свободное от основной работы время по просьбе соседей делает им инъекции лекарственных веществ; при этом соседи в благодарность за помощь дают ей денежное вознаграждение.

Могут ли действия медсестры в данном случае быть квалифицированы как незаконная медицинская деятельность, с учетом того, что все делалось добровольно, по просьбе соседей, а денежное вознаграждение давалось без принуждения, а в знак благодарности?

Какие документы необходимы для занятия частной медицинской деятельностью?

ОТВЕТ: Деятельность медицинской сестры в данном случае является незаконной. Для частной медицинской деятельности необходимо наличие сертификата специалиста и лицензии. Медицинский работник обязан зарегистрироваться в налоговом органе как частный предприниматель.

Задача 4

Женщина обратилась к врачу-психиатру городской поликлиники в связи с тем, что ее муж в последнее время ведет себя странно, но не агрессивно. Муж жаловался, что слышит какие-то голоса, часто просыпается по ночам. Женщина просит госпитализировать мужа в психиатрический стационар, так как она боится за свою безопасность и безопасность своих детей. После осмотра мужа врач-психиатр сообщил; ей, что у пациента имеется психическое заболевание, и его будут лечить амбулаторно, так как от стационарного лечения пациент категорически отказывается.

Правомочны ли действия психиатра? Может ли быть госпитализирован данный больной без его согласия, по просьбе родственников? Если да, то в каком случае?

ОТВЕТ: Действия врача-психиатра правомочны, так как он действовал в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав

граждан при ее оказании». Без своего согласия пациент может быть госпитализирован в установленном законом порядке, т. е. по решению суда или до решения суда врачом-психиатром. В определенных случаях, если больной представляет опасность для себя и окружающих, беспомощен или его психическое состояние ухудшается, что должно быть подтверждено консилиумом врачей-психиатров лечебно-профилактического учреждения, он направляется в это ЛПУ в течение суток.

Задача 5

В хирургический стационар поступил мужчина в состоянии легкого алкогольного опьянения после дорожно-транспортного происшествия с травмой живота и подозрением на повреждение внутренних органов и внутрибрюшное кровотечение. Дежурный врач-хирург после осмотра сообщил пациенту о необходимости экстренного хирургического вмешательства, объяснив ему возможный исход. Пациент от операции категорически отказался.

Правомочно ли осуществить в данном случае оперативное вмешательство, учитывая угрожающее жизни пациента состояние, без согласия пациента? Какие действия медицинские работники должны произвести, чтобы осуществить лечебные и диагностические манипуляции законным путем?

ОТВЕТ: Без согласия больного, оперировать его, а также производить другие медицинские манипуляции нельзя. Для проведения лечебных и диагностических манипуляций медицинские работники могут только уговаривать и убеждать пациента для получения его согласия. В этом случае желательно уведомить родственников больного о его отказе от медицинской помощи, что позволит в дальнейшем избежать жалоб с их стороны. Согласно ст. 33 «Основ...» отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинских документах и подписывается гражданином или его законным представителем, а также медицинским работником.

Задача 6

Медицинская сестра пропустила рабочий день, предварительно уведомив заведующего отделением, что она не выйдет на работу в связи с прохождением амбулаторного обследования в поликлинике. Больничный лист за этот день представлен не был, в связи с чем медсестра была уволена приказом главного врача данного лечебно-профилактического учреждения за прогул.

Правомерны ли действия главного врача? Если да, то при каких условиях? Какой нормативный документ регламентирует порядок увольнения

работников? Какие действия в защиту своих прав может предпринять незаконно уволенный работник?

ОТВЕТ: Действия главного врача могут быть признаны законными только в том случае, если работник отсутствовал на работе (не более трех дней в году) по состоянию здоровья без предъявления больничного листа, предварительно уведомив руководство. Данная норма предусмотрена ст. 20 «Основ...». Порядок увольнения (расторжения трудового договора по инициативе работодателя) регламентируется ТК РФ. В случае незаконного увольнения работник вправе обратиться в суд.

Задача 7

Больной доставлен в палату после операции под наркозом под наблюдение дежурной медсестры. Внезапно медсестра была вызвана в соседнюю палату к другому больному. Вовремя ее отсутствия послеоперационный больной, еще полностью не пришедший в себя после наркоза, неловко повернулся и упал с кровати на пол, получив при этом перелом предплечья.

Кто и какую ответственность несет в этом случае?

ОТВЕТ: При предъявлении больным искового заявления в суд, в данном случае лечебное учреждение несет материальную ответственность. К виновной медицинской сестре администрация ЛПУ может применить дисциплинарное взыскание, а после удовлетворения иска пациента — предъявить регрессный иск к виновному работнику в судебном порядке.

Задача 8

К медицинской сестре обратилась соседка с просьбой оказать помощь ее престарелому родственнику, только что получившему термический ожог кипятком. Медсестра отказалась оказывать медицинскую помощь, ссылаясь на то, что она работает в детском саду и не имеет опыта лечения подобных больных, посоветовав вызвать «Скорую помощь».

Правомочен ли отказ от оказания медицинской помощи в данном случае? Какова ответственность медицинской сестры в данном случае?

ОТВЕТ: Отказ от оказания экстренной медицинской помощи в данном случае неправомочен и может повлечь за собой применение мер уголовной ответственности.

Задача 9

За допущенный на работе проступок медицинской сестре приказом главного врача больницы объявлен выговор. Медицинская сестра обратилась с

исковым заявлением в суд с требованием об отмене выговора, мотивируя это тем, что на предложение руководства больницы дать письменные объяснения причин совершенного проступка она ответила отказом.

Каким может быть решение суда?

ОТВЕТ: При отказе работника дать объяснение в совершении проступка, руководством ЛПУ должен быть оформлен соответствующий акт, подписанный сторонами. В соответствии со ст. 193 ТК РФ отказ работника дать объяснение не является препятствием для применения дисциплинарного взыскания. При отсутствии такого акта суд может отменить выговор.

Задача 10

Общий стаж работы медицинской сестры составил 24 года. При этом весь этот период она проработала в сельской врачебной амбулатории.

Может ли медицинская сестра выйти на пенсию по выслуге лет, не дожидаясь достижения пенсионного возраста?

ОТВЕТ: Для получения пенсии за выслугу лет медицинский работник должен иметь медицинский стаж не менее 30 лет. При работе в сельской местности каждый год работы засчитывается из расчета — 1 год работы за 1 год и 3 месяца. В данном случае расчетный стаж медицинской сестры будет равен 1 год 3 месяца х 24 = 30 лет. Таким образом, у медицинской сестры имеются достаточные основания для получения пенсии за выслугу лет.

Задача 11

Медицинская сестра была принята на работу в кабинет переливания крови больницы в связи с отпуском работавшей на этом месте медицинской сестры. Имеет ли право ушедшая в отпуск медицинская сестра на. восстановление ее в прежней должности на прежнем месте при выходе на работу после окончания отпуска?

Имеет ли право руководство больницы предоставить этой медицинской сестре другое место в другом отделении больницы, при условии сохранения размеров заработной платы?

Будет ли законным увольнение медицинской сестры, принятой на место ушедшей в отпуск работницы, после выхода последней на работу по окончании отпуска?

ОТВЕТ: После выхода медицинской сестры из отпуска, она имеет право на восстановление ее в прежней должности на прежнем месте. На другое место работодатель может перевести работника только с его согласия. Временно замещающая ее медицинская сестра может быть уволена в связи с выходом

на работу постоянного работника, вследствие окончания действия срочного трудового договора (согласно п. 2 ст. 77 ТК РФ), который должен был быть заключен с ней работодателем. Работодатель может предложить временно работающей медицинской сестре другое место работы только при наличии вакантной ставки.

Задача 12

После операции больному потребовалось срочное переливание крови. Лечащий врач поручил дежурной медицинской сестре получить в отделении переливания крови больницы и перелить больному эритроцитарную массу, в соответствии с определенной в лаборатории группой крови больного (о чем имелась соответствующая запись в истории болезни). После переливания наступило трансфузионное осложнение, вызванное тем, что переливаемая кровь оказалась несовместимой. При расследовании выяснилось, что при определении группы крови в лаборатории была допущена ошибка.

Кому и какая должна быть вменена ответственность в данном случае?

ОТВЕТ: Ответственным за переливание крови всегда является только врач. За ошибки, допущенные при переливании крови и ее компонентов, повлекшие за собой развитие тяжелых трансфузионных осложнений, следует применение уголовной ответственности. При установлении степени вины медицинской сестры и работника лаборатории после проведения служебного расследования, к ним может быть применено дисциплинарное взыскание: замечание либо выговор, предусмотренные ст. 192 ТК РФ, и не более.

Задача 13

Медицинская сестра во время дежурства ошибочно ввела пациентке внутривенно раствор хлористого калия вместо раствора хлористого кальция, вследствие чего у больной произошла фибрилляция желудочков. При расследовании выяснилось, что медицинская сестра в этот день работала одна на двух постах в связи с отпуском напарницы. Перед этим виновная в данном инциденте медицинская сестра написала заявление на имя главного врача с просьбой доплаты за расширение зоны обслуживания (в связи с отпуском напарницы).

Какая ответственность может быть применена к виновной в данном случае медицинской сестре? Является ли смягчающим вину обстоятельством то, что она работала в условиях повышенной нагрузки?

ОТВЕТ: В данном случае медицинская сестра несет уголовную ответственность, предусмотренную УК РФ. Дополнительная нагрузка в данном случае не может быть принята во внимание как смягчающее вину обстоятельство.

Задача 14

Онколог сообщил больной, по ее просьбе, что у нее злокачественная опухоль молочной железы. По возвращении домой больная совершила попытку самоубийства.

Какой вид ответственности может быть применен к онкологу?

ОТВЕТ: Врач-онколог не несет ответственности за предоставленную больному информацию, так как гражданин согласно ст. 31 «Основ...?» имеет право на информацию о состоянии здоровья. Больной имеет право на получение правдивой информации о состоянии своего здоровье. Другое дело, что эта информация, в соответствии с действующим до настоящего времени приказом МЗ СССР от 16.11.1987 г. № 1204, должна быть предоставлена с учетом лечебно-охранительного режима, установленного в лечебно-профилактических учреждениях.

Задача 15

Медицинская сестра после прохождения курсов повышения квалификации при сдаче сертификационного экзамена получила неудовлетворительную оценку, ввиду чего сертификационной комиссией в выдаче сертификата ей было отказано.

Какие действия должна предпринять медицинская сестра для того, чтобы все же получить сертификат?

ОТВЕТ: Медицинская сестра должна повторно сдать экзамен после тщательной подготовки к нему в срок, назначенный сертификационной комиссией. Повторно проходить курсы повышения квалификации для этого нет необходимости.

Задача 16

Беременная студентка обратилась в женскую консультацию при сроке беременности 13 недель с просьбой направить ее в стационар для произведения медицинского аборта, так как она опасается, что после рождения ребенка ей будет трудно одновременно учиться и ухаживать за новорожденным. При осмотре врач акушер-гинеколог выявил, что беременность протекает нормально, без осложнений, но в направлении на аборт было отказано, в связи с чем беременная обратилась с жалобой в орган управления здравоохранением данной территорий.

Правомочна ли жалоба студентки? Ответ поясните.

ОТВЕТ: Жалоба студентки неправомочна, так как искусственное прерывание беременности по желанию женщины (при отсутствии социальных и

медицинских показаний) может проводиться только до 12 недель беременности, согласно ст. 36 «Основ...».

Задача 17

В частной косметологической клинике женщине была произведена операция по поводу ожирения — удаление жировых отложений на животе (липосакция). После операции женщина обратилась к руководству клиники с требованием вернуть выплаченные за операцию деньги, так как она осталась не удовлетворена полученным косметическим эффектом.

При каких условиях деньги могут быть возвращены?

ОТВЕТ: Деньги могут быть возвращены пациентке в случае, если подобная ситуация предусмотрена договором между лечебным учреждением и потребителем медицинской услуги. В противном случае правомерность предъявляемых претензий может быть определена только в установленном законом судебном порядке.

Задача 18

Больной находился на оперативном лечении в хирургическом отделении - центральной районной больницы. После проведенной операций наступило осложнение, в связи с чем родственники больного обратились к руководству больницы с требованием перевести больного в другое лечебное учреждение (областную больницу).

Правомочно ли требование родственников?

ОТВЕТ: Требования родственников правомочны, если они совпадают с желанием самого больного, так как, согласно ст. 30 «Основ...», гражданин имеет право на выбор врача и лечебного учреждения.

Задача 19

Во время командировки в другой регион РФ мужчина 35 лет был прооперирован по поводу острого аппендицита в муниципальной больнице. При поступлении больной предъявил полис обязательного медицинского страхования, однако при выписке его из больницы ему было предложено оплатить стоимость лечения, так как страховой полис был выдан по месту его работы медицинской страховой компанией, работающей на территории его постоянного проживания.

Правомочны ли действия медицинских работников данного лечебного учреждения?

Кто должен оплатить стоимость лечения больного в данном случае? Куда может обратиться больной в случае своего несогласия оплатить стоимость лечения?

ОТВЕТ: Действия работников лечебно-профилактического учреждения неправомочны, так как оплатить стоимость лечения должна страховая медицинская организация, в которой застрахован гражданин.

Оспорить требование об оплате лечения пациент может, обратившись к руководству данного лечебного учреждения, в органы управления здравоохранением данной территории, территориальный фонд обязательного медицинского страхования и, наконец, в суд.

Задача 20

Российский турист, находившийся 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 полис ОМС, выданный страховой медицинской организацией по месту его работы)?

ОТВЕТ: При поездке за границу по туристической путевке страхование клиента на случай болезни и несчастного случая производит туристическая фирма, которая и несет финансовую ответственность в случае болезни или травмы туриста (это входит в стоимость путевки). В противном случае турист должен сам расплачиваться за оказанную медицинскую помощь, если между странами нет договора об оказании медицинской помощи гражданам при их нахождении на территории страны-участницы договора.

Задача 21

В профсоюзный орган ЛПУ обратились медицинские сестры хирургического отделения больницы (дежурившие по графику, как правило, обычно через два дня на третий) с жалобой на то, что им не производится оплата труда в двойном размере, если они дежурят в субботу и воскресенье.

Правомочна ли данная жалоба? При каких условиях работники получают право надвойную оплату при работе в выходной день?

ОТВЕТ: Жалоба медицинских сестер ЛПУ неправомочна, так как работники имеют право на двойную оплату в свой выходной день. При работе по вахтовому графику (дежурствах) выходными являются дни в интервалах между дежурствами. Согласно трудовому законодательству, на работу в выходной день работник может привлекаться только с его письменного согласия.

Задача 22

Санитарка, проработавшая два года в больнице, уволилась в связи с поступлением в медицинское училище. После окончания училища она начала работать в другой больнице в качестве палатной медицинской сестры терапевтического отделения.

Будет ли она получать надбавку за непрерывный медицинский стаж? Если да, то в каком размере, когда и при каких условиях?

ОТВЕТ: Надбавку за непрерывный медицинский стаж медсестра, в данном случае будет получать через год непрерывной работы после окончания медицинского училища. При этом непрерывный медицинский стаж ее составит три года (будут учтены два года работы санитаркой), так как работа в учреждениях здравоохранения до поступления в медицинские учебные заведения засчитывается при расчете непрерывного медицинского стажа работников. Надбавка составит 20% должностного оклада.

Задача 23

Палатная медицинская сестра ЛПУ работает на 1,5 ставки с учетом внутреннего совместительства.

Имеет ли она право на дополнительную работу по совместительству в случае наличиявакантных ставок?

ОТВЕТ: Работа по совместительству не может превышать 0,5 ставки. Дополнительная работа при временном отсутствии работника может быть в виде: совмещения, заместительства, расширения зоны обслуживания.

Задача 24

Медицинская сестра ЛПУ в мае прошла аттестацию и получила вторую квалификационную категорию. До сентября аттестационная комиссия не работала и удостоверение о присвоении категории медсестра получила только в сентябре.

Как и с какого времени должна измениться ее заработная плата?

ОТВЕТ: Перерасчет заработной платы производится руководителем со дня, которым будет зарегистрирован приказ главного врача ЛПУ о присвоении квалификационной категории, т. е. с момента обращения медицинской сестры с заявлением о перерасчете заработной платы с предоставлением основания (документа) для перерасчета. В данном случае зарплата медицинской сестры будет соответствовать величине следующего разряда Единой тарифной сетки, т. е. разряд ее будет повышен на один.

Задача 25

Медицинская сестра отделения переливания крови ЛПУ обратилась к главному врачу с заявлением о переводе ее на работу в физиотерапевтический кабинет, на основании того, что в прошлом она проходила специализацию по физиотерапии и имеет сертификат специалиста по данной специальности, а в настоящее время там образовалась вакансия.

Главный врач ответил отказом, объяснив, что подходящей кандидатуры для работы в отделении переливания крови в настоящее время нет.

Правомочен ли отказ главного врача? Каковы условия перевода работника на другоеместо работы?

ОТВЕТ: Отказ главного врача ЛПУ правомочен, так как в трудовом договоре при приеме на работу данной медицинской сестры указано место ее работы — отделение переливания крови. Перевод на другую работу в этом ЛПУ, по желанию работника, возможен при производственной необходимости. Право решения о переводе персонала в этом случае принадлежит только руководителю учреждения. Перевод на другую работу в связи с производственной необходимостью по инициативе работодателя без согласия работника может быть ограничен одним месяцем в течение года (согласно ст. 74 ТК РФ). Если работник согласен, то срок его перевода на другую работу не ограничен во времени.

3.6. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1 - 3.3

КИМы по теме 4.1. «Социальная защита населения. Социальная защита интересов медицинских работников»

1.Какого возраста необходимо достичь женщине для приобретения права на трудовую пенсию по старости на общих основаниях:

а) 60 лет

б) 45 лет

в) 55 лет

г) 35 лет

2. Получателями пособия на погребение являются:

а) супруг умершего, его близкие и иные родственники, законный представитель или иное лицо, взявшее на себя обязанности и расходы по погребению

б) супруг умершего, его близкие и иные родственники

в) только супруг умершего, отец или мать

3.Каково соотношение понятий «социальное обеспечение» и «социальная защита населения»?

а) Социальная защита населения – более узкое понятие, чем социальное обеспечение, касается только нетрудоспособных граждан

б) Социальное обеспечение является составной частью социальной защиты населения

в) Социальное обеспечение и социальная защита населения существуют параллельно, не пересекаясь ни по кругу обеспечиваемых лиц, ни по видам обеспечения

г) Социальное обеспечение и социальная защита населения – 2 тождественных понятия

4.Пенсии по случаю потери кормильца – это:

а) Это гарантированная государством минимальная социальная помощь, предоставляемая указанным в законе лицам, независимо от их трудового

стажа, уплаты страховых взносов, выплачиваемая при достижении установленного возраста

б) Ежемесячные выплаты из Пенсионного фонда РФ, а также из Федерального бюджета для нетрудоспособных, назначаемые в размерах, соизмеримых с заработком умершего (безвестно отсутствующего) кормильца, находившимся на иждивении умершего

в) Ежемесячные денежные выплаты, назначаемые гражданам, которые имеют стойкое нарушение функций организма, как при наличии у них необходимого трудового (страхового) стажа, так и без него

г) Ежемесячная денежная выплата, устанавливаемая гражданам в связи с длительной, определенной законом работой или профессиональной деятельностью и назначаемая, как правило, независимо от возраста получателя при оставлении этой работы

5. Социальная пенсия, назначенная гражданам, достигшим возраста 65 и 60 лет (соответственно мужчинам и женщинам) в период выполнения ими оплачиваемой работы:

а) Выплачивается 1/3 социальной пенсии

б) Не выплачивается

в) Выплачивается только половина социальной пенсии

г) Выплачивается

6. Влияет ли степень инвалидности на размер трудовой пенсии по инвалидности:

а) Да, влияет на размер базовой и страховой части

б) Да, влияет на размер страховой части

в) Да, влияет на размер базовой части

г) Нет, не влияет

7. Пенсии федеральным государственным служащим индексируются:

а) При увеличении их денежного содержания

б) При увеличении трудового стажа

в) При увеличении стажа государственной службы

г) Не индексируются

8. При вступлении в новый брак трудовая пенсия по случаю потери кормильца:

а) Не сохраняется в любом случае
б) Не сохраняется
в) Сохраняется в любом случае
г) **<u>Сохраняется только в том случае, если она была установлена до вступления в новый брак</u>**

9. Каковы финансовые источники выплат государственных пособий:

а) Часть государственных пособий выплачивается из средств Фонда социального страхования РФ, часть – из ассигнований бюджетов различных уровней
б) Государственные пособия выплачиваются из всех фондов обязательного социального страхования
в) Все пособия выплачиваются из средств Фонда социального страхования РФ
г) Все верно

10. Право на трудовую пенсию по инвалидности имеют граждане РФ и постоянно проживающие на территории РФ иностранные граждане и лица без гражданства, отвечающие условию:

а) Они должны иметь не менее 2 детей
б) Они должны числиться безвести пропавшими
в) Они должны являться единственным кормильцем в семье
г) Они должны быть зарегистрированы в системе обязательного пенсионного страхования РФ

11. На накопительных пенсионных счетах учитывается:

а) Заработок работника
б) Весь трудовой доход (заработок) работника
в) Все доходы работника
г) Все доходы трудоспособных членов семьи работника

12. Какой минимальный страховой стаж требуется для назначения трудовой пенсии по старости на общих основаниях:

а) 5 лет
б) 1 год
в) 20 лет
г) 1 день

13. Безработными не могут быть признаны:

а) Все перечисленное верно
б) Трудоспособные граждане, которые не имеют работы и заработка
в) Осужденные по решению суда к наказанию в виде лишения свободы
г) Граждане, которым назначена пенсия

14. На накопительных пенсионных счетах заработок (трудовой доход)работника учитывается за период:

а) Только за последние 24 месяца перед обращением за пенсией
б) За любые 60 месяцев перед обращением за назначением пенсии
в) За весь период трудовой деятельности
г) За последние 10 лет перед обращением за назначением пенсии

15. Какие группы общественных отношений, из числа перечисленных ниже, входят в предмет права социального обеспечения (регулируются нормами права социального обеспечения)?

а) Отношения по формированию средств, направляемых на социальное обеспечение граждан
б) Процедурные отношения
в) Отношения по предоставлению гражданам отдельных видов социальногообеспечения
г) Отношения по организации управления социальным обеспечением

16. Пенсии за выслугу лет назначаются следующим работникам:

а) Федеральным государственным служащим
б) Судьям (в т. ч. судьям Конституционного Суда РФ)- ежемесячное пожизненное содержание для судей, пребывающих в отставке; некоторым иным работникам (например, космонавтам и летно-испытательному составу гражданской авиации)
в) Государственным служащим субъектов РФ и муниципальным служащим; военнослужащим, лицам, проходившим службу в органах внутренних дел, в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, налоговой полиции и таможенных органах
г) Всем вышеперечисленным категориям

17. Финансирование трудовых пенсий осуществляется Пенсионным фондом РФ за счет одного из средств:

а) Государственного бюджета
б) Страховых взносов (социального налога) работодателей
в) Бюджета муниципальных (местных) образований
г) Страховых взносов предпринимателей без образования юридического лица

18. Днем обращения за трудовой пенсией считается день:

а) во всех вышеперечисленных случаях
б) Когда пенсионер обратился за назначением пенсии
в) Когда у пенсионера возникло право на пенсию
г) Когда у пенсионера приняли соответствующее заявление в органе, осуществляющем пенсионное обеспечение

19. На основании какого НПА получают пенсионное обеспечение военнослужащие, проходившие военную службу по контракту:

а) ФЗ от 15.12.2001 г. «О государственном пенсионном обеспечении в РФ»
б) Все перечисленное верно
в) Закона РФ от 12.12.1993 г. « О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу в органах внутренних дел, государственной противопожарной службе, учреждениях органах уголовно-исполнительной системы, и их семей»
г) ФЗ от 17.12.2001 г. « О трудовых пенсиях в РФ»

20. Пенсии за выслугу лет – это:

а) Ежемесячные денежные выплаты, назначаемые гражданам, которые имеют стойкое нарушение функций организма, как при наличии у них необходимого трудового (страхового) стажа, так и без него
б) Ежемесячная денежная выплата, устанавливаемая гражданам в связи с длительной, определенной законом работой или профессиональной деятельностью, и назначаемая, как правило, независимо от возраста получателя при оставлении этой работы или завершении этой деятельности
в) Это гарантированная государством минимальная социальная помощь, предоставляемая указанным в законе лицам, независимо от их трудового стажа, уплаты страховых взносов, выплачиваемая при достижении установленного возраста
г) Ежемесячные выплаты из Пенсионного фонда РФ, а также из Федерального бюджета для нетрудоспособных, назначаемые в размерах,

соизмеримых с заработком умершего (безвестно отсутствующего) кормильца, находившимся на иждивении умершего

21. Какой из указанных периодов не входит в трудовой стаж:

а) Период ухода, осуществляемого трудоспособным лицом за инвалидом, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности 3 степени, ребенком-инвалидом или за лицом, достигшим возраста 80 лет
б) Период прохождения военной службы, а также другой приравненной к ней службы
в) Период получения пособия по безработице
г) **Период ухода одного из родителей за каждым ребенком до достижения им возраста полутора лет без ограничения**

22. Обязательное медицинское страхование – это:

а) Составная часть государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам РФ равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования
б) Нет правильного ответа
в) Часть государственного социального страхования, обеспечивающая всем гражданам РФ возможность получения медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования
г) Составная часть медицинского страхования для получения гражданами РФ медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования

23. Перерасчет базовой части трудовой пенсии может быть произведен по следующим основаниям:

а) В связи с увеличением страховых взносов на индивидуальном лицевом счете пенсионера
б) В связи с достижением пенсионером возраста 80 лет
в) В связи с увеличением страхового стажа
г) В связи с изменением материальной помощи

24. При исчислении страхового и общего трудового стажа учитывается в календарном порядке (по фактической продолжительности):

а) Период нахождения в длительном отпуске
б) Работа в течение полного сезона в организациях сезонных отраслей промышленности
в) Период нахождения в армии
г) Работы в годы Великой Отечественной войны

25. Федеральные государственные служащие имеют право на пенсию за выслугу лет при наличии стажа государственной службы:

а) Не менее 15 лет
б) Не менее 10 лет
в) Не менее 25 лет
г) Не менее 20 лет

26. Размеры пенсии по инвалидности по государственному пенсионному обеспечению вследствие заболевания, приобретенного в период прохождения военной службы или военной травмы:

а) Пенсии по инвалидности вследствие военной травмы больше, чем пенсии по инвалидности вследствие заболевания, приобретенного в период прохождения военной службы
б) Одинаковы
в) Пенсии по инвалидности устанавливаются индивидуально для каждого
г) Пенсии по инвалидности вследствие заболевания, приобретенного в период прохождения военной службы больше, чем пенсии по инвалидности вследствие военной травмы

27. Размер пособия по беременности и родам установлен в следующем размере:

а) Всем вышеперечисленным категориям
б) В размере среднего заработка (дохода) по месту работы женщинам, подлежащим государственному социальному страхованию, а также женщинам из числа гражданского персонала воинских формирований России, находящихся на территории иностранных государств
в) Стипендии, установленной образовательным учреждением (но не ниже установленного законодательством РФ размера пенсии), – женщинам, обучающимся с отрывом от производства в любых образовательных учреждениях профессионального образования

28. Наиболее тяжелой степенью инвалидности признается:

а) **Инвалидам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности 3 степени**
б) Инвалидам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности 2 степени
в) Инвалидам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности 4 степени
г) Инвалидам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности 1 степени

29. Индексация базовой части трудовой пенсии по старости производится:

а) Коэффициент индексации и периодичность определяется Федеральным Собранием
б) На величину инфляции – раз в квартал
в) Коэффициент индексации и периодичность определяется Федеральным Бюджетом
г) **Коэффициент индексации и периодичность определяется Правительством РФ**

30. Какой из этапов не принимает участия в порядке исчисления пенсии по государственному пенсионному обеспечению:

а) **Проверка представленных для назначения пенсии документов**
б) Определение размера пенсии в рублях, в том числе с применением районного коэффициента к заработной плате
в) Индексация пенсии и перерасчет пенсии
г) Установление способа исчисления пенсии, в том числе ее размера в процентах от заработка (в зависимости от выслуги лет)

31. Какое количество свидетелей необходимо для подтверждения страхового и общего трудового стажа свидетельскими показаниями:

а) Не менее 5
б) Не менее 3
в) Не менее 1
г) **Не менее 2**

32. Правильна ли на Ваш взгляд точка зрения, что:

а) **право социального обеспечения – это одна из отраслей российского права.**

б) право социального обеспечения – это одна из составляющих Трудового права.
в) право социального обеспечения регламентирует порядок назначения пенсий и пособий.
г) право социального обеспечения регулирует социальные отношения, устанавливая размеры пенсий и пособий.

33. Социальное обеспечение – это:

а) порядок назначения пенсий и пособий, а также других льгот и выплат старикам, больным, детям, иждивенцам, потерявших кормильца и безработным.
б) форма распределения материальных благ с целью удовлетворения жизненно необходимых личных потребностей (физических, социальных, интеллектуальных) стариков, больных, детей, иждивенцев, потерявших кормильца и безработных.
в) порядок назначения и определение размеров пенсий и пособий, а также других льгот и выплат старикам, больным, детям, иждивенцам, потерявших кормильца и безработным.
г) форма распределения физических, социальных, интеллектуальных благ старикам, больным, детям, иждивенцам, потерявших кормильца и безработным.

34. Система права социального обеспечения включает:

а) общую и особенную отрасли права социального обеспечения.
б) общую, особенную и специальную отрасли права социального обеспечения.
в) система права социального обеспечения на отрасли не делится.
г) выделяют те же отрасли, что и в Трудовом праве.

35. Правоотношения по социальному обеспечению – это:

а) специально возникающие отношения по поводу перераспределения материальных благ от государства конкретному человеку.
б) возникающие на основании юридических фактов отношения по поводу представления их участникам различных денежных выплат, услуг, льгот государственными и иными правомочными органами.
в) специальные отношения о предоставлении их участникам денежных выплат, услуг, льгот государством.

г) возникающие на основании юридических фактов отношения по поводу представления их участникам пенсий и пособий.

36. Субъектами общественных отношений, регулируемых правом социального обеспечения могут быть:

а) граждане РФ, беженцы и вынужденные переселенцы.
б) граждане РФ, лица без гражданства и иностранные граждане, постоянно проживающие на территории РФ.
в) Министерство труда и социального развития, органы здравоохранения, органы
г) все вышеперечисленные.

37 Непрерывный трудовой стаж сохраняется, если перерыв в работе не превысил трех месяцев в следующих случаях (укажите неправильный ответ):

а) при поступлении на работу после окончания временной нетрудоспособности, повлекшей в соответствии с действующим законодательством увольнение с прежней работы.
б) при поступлении на работу после увольнения по собственному желанию в связи с переводом супруга на работу в другую местность.
в) при поступлении на другую работу лиц, работавших в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, после увольнения с работы по истечению срока трудового договора.
г) при поступлении на работу лиц вследствие ликвидации предприятий, сокращения численности или штатов работников.

38. Право на пенсию по государственному пенсионному обеспечению и на трудовую пенсию имеют:

а) граждане РФ.
б) иностранные граждане, постоянно проживающие на территории РФ – на тех же основаниях, что и граждане РФ, если иное не предусмотрено законодательством РФ или международными договорами РФ.
в) лица без гражданства, постоянно проживающие на территории РФ – на тех же основаниях, что и граждане РФ, если иное не предусмотрено законодательством РФ или международными договорами РФ.
г) **все вышеперечисленные категории граждан.**

39. Пенсии по инвалидности – это:

а) ежемесячная денежная выплата, устанавливаемая гражданам в связи с длительной, определенной законом работой или профессиональной деятельностью, и назначаемая, как правило, независимо от возраста получателя при оставлении этой работы или завершении этой деятельности.

б) ежемесячными денежными выплатами, назначаемыми гражданам, которые имеют стойкое нарушение функций организма, как при наличии у них необходимого трудового (страхового) стажа, так и без него.

в) ежемесячные выплаты из Пенсионного фонда РФ, а также из Федерального бюджета для нетрудоспособных, назначаемые в размерах, соизмеримых с заработком умершего (безвестно отсутствующего) кормильца, нетрудоспособным членам семьи, находившимся на иждивении умершего.

г) это гарантированная государством минимальная социальна помощь, предоставляемая указанным в законе лицам, независимо от их трудового стажа уплаты страховых взносов, выплачиваема при достижении установленного возраста.

40. Социальные пенсии – это:

а) ежемесячная денежная выплата, устанавливаемая гражданам в связи с длительной, определенной законом работой или профессиональной деятельностью, и назначаемая, как правило, независимо от возраста получателя при оставлении этой работы или завершении этой деятельности.

б) ежемесячными денежными выплатами, назначаемыми гражданам, которые имеют стойкое нарушение функций организма, как при наличии у них необходимого трудового (страхового) стажа, так и без него.

в) ежемесячные выплаты из Пенсионного фонда РФ, а также из Федерального бюджета для нетрудоспособных, назначаемые в размерах, соизмеримых с заработком умершего (безвестно отсутствующего) кормильца, нетрудоспособным членам семьи, находившимся на иждивении умершего.

г) это гарантированная государством минимальная социальна помощь, предоставляемая указанным в законе лицам, независимо от их трудового стажа уплаты страховых взносов, выплачиваема при достижении установленного возраста.

41. Финансирование всех пенсий за выслугу лет:

а) производится из средств федерального бюджета.

б) производится из средств бюджета субъекта РФ, в котором проживает пенсионер.
в) производится из средств Пенсионного Фонда РФ.
г) производится из средств федерального бюджета, за исключением государственным служащим субъектов РФ и муниципальным служащим, которым пенсия производится из средств бюджета субъекта РФ.

42. Нетрудоспособными членами семьи умершего кормильца не признаются:

а) родители и супруг умершего кормильца, если они достигли возраста 60 и 55 лет(соответственно, мужчины и женщины) либо являются инвалидами, имеющими ограничение способности к трудовой деятельности.
б) один из родителей или супруг либо дедушка, бабушка умершего кормильца независимо от возраста и трудоспособности, а также брат, сестра либо ребенок умершего кормильца, достигшие возраста 18 лет, если они заняты уходом за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими 14 лет и имеющими право на трудовую пенсию по случаю потери кормильца и не работают.
в) **дети, братья, сестры и внуки умершего кормильца независимо от возраста, обучающиеся по очной форме в образовательных учреждениях всех типов и видов независимо от их организационно-правовой формы.**
г) дедушка и бабушка умершего кормильца, если они достигли возраста 60 и 55 лет (соответственно, мужчины и женщины) либо являются инвалидами, имеющими ограничение способности к трудовой деятельности, при отсутствии лиц, которые, в соответствии с законодательством РФ, обязаны их содержать.

43. Индексация пенсий военнослужащих и членов их семей при увеличении их денежного содержания производится:

а) на индекс увеличения их денежного содержания.
б) в порядке, предусмотренным Законом РФ «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, учреждений и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей».
в) на индекс увеличения МРОТ.
г) на индекс увеличения прожиточного минимума.

44. Индексация пенсий военнослужащих проходивших военную службу по призыву, пенсий участников Великой Отечественной войны, пенсий граждан, пострадавших в результате радиационных или техногенных катастроф, пенсий членов семей перечисленных категорий граждан, пенсий нетрудоспособных граждан производится:

а) на индекс увеличения их денежного содержания.
б) в порядке, установленном для индексации базовой части трудовых пенсий, предусмотренных Федеральным законом «О трудовых пенсиях в РФ».
в) на индекс увеличения МРОТ.
г) на индекс увеличения прожиточного минимума.

45. Пособия по социальному обеспечению обладают следующим признаком:

а) они являются материальной поддержкой граждан в случаях, имеющих социальную значимость.
б) выплачиваютсявозмездно.
в) назначаются только гражданам РФ.
г) не обусловлены трудовой деятельностью.

46. Получателями пособий гражданам, имеющим детей выступают:

а) граждане РФ, проживающие на территории России.
б) граждане РФ, проходящие военную службу по контракту, службу в качестве лиц рядового и начальствующего состава в органах внутренних дел, в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и гражданский персонал воинских формирований РФ, находящихся на территориях иностранных государств в случаях, предусмотренных международными договорами РФ.
в) иностранные граждане и лица без гражданства, в том числе беженцы, проживающие на территории России.
г) всем вышеперечисленным категориям.

47. Право на единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности предоставляется:

а) женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях до 10 недель.
б) женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях до 12 недель.

в) женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях до 15 недель.
г) женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях до 21 недели.

48. Право на ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет имеют:

а) только матери, совместно проживающие с ребенком.
б) матери и другие близкие родственники.
в) лица, фактически осуществляющие уход за ребенком.
г) все вышеперечисленные категории.

49. Пособие по безработице – это:

а) мера социальной поддержки всех безработных граждан, назначаемая и выплачиваемая в денежной сумме в процентном отношении от предыдущего заработка гражданина либо в размере минимальной оплаты труда из Государственного фонда занятости населения РФ.
б) одна из основных мер социальной поддержки безработных граждан, назначаемой и выплачиваемой в денежной сумме в процентном отношении от предыдущего заработка гражданина либо в процентном отношении от прожиточного минимума из Государственного фонда занятости населения РФ.
в) мера социальной поддержки всех безработных граждан, назначаемая и выплачиваемая в денежной сумме в процентном отношении от предыдущего заработка гражданина либо в размере минимальной оплаты труда из федерального бюджета.
г) одна из основных мер социальной поддержки безработных граждан, назначаемой и выплачиваемой в денежной сумме из Государственного фонда занятости населения РФ.

50. Обязательное медицинское страхование – это:

а) часть государственного социального страхования обеспечивающая всем гражданам РФ возможность получения медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования.
б) составная часть государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам РФ равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования.

в) составная часть медицинского страхования для получения гражданами РФ медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования.
г) нет правильного ответа.

3.7. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3

КИМы по теме 5.1. «Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников. Законодательные основы аттестации и лицензирования медицинских работников, и медицинских учреждений.»

1. **Назовите субъекты призванные контролировать качество оказываемых населению медицинских услуг:**

а) пациент

б) управление здравоохранением региона

в) страховые медицинские организации

г) министерство здравоохранения и социального развития РФ

2. **Какие учреждения выдают сертификат специалиста?**

а) государственные медицинские учебные заведения, страховые медицинские организации

б) государственные медицинские учебные заведения, научно-исследовательские институты, профессиональные медицинские ассоциации республиканского уровня

в) профессиональные медицинские ассоциации республиканского уровня

г) территориальные фонды обязательного медицинского страхования

3. **К квалификационному экзамену на получение сертификата специалиста допускаются лица:**

а) не имеющие стажа профессиональной деятельности, не закончившие интернатуру, ординатуру, аспирантуру

б) защитившие докторскую диссертацию по клиническим дисциплинам

в) защитившие кандидатскую диссертацию по клиническим дисциплинам

г) лица со средним медицинским и фармацевтическим образованием не работавшие по специальности в течение до 5 лет

4. **Сколько врач может получить сертификатов специалиста, если он пройдет соответствующее обучение:**

а) только одну

б) количество ограниченно только числом специальностей представленных в номенклатуре

в) не более двух

г) не более пяти

5. **Назовите врачебные должности, которые имеют право занимать врач, не имеющий сертификата специалиста и не окончивший интернатуру, ординатуру и аспирантуру:**

а) врач-терапевт, врач-гинеколог

б) врач-лаборант, врач-статистик

в) врач-статистик

г) врач-терапевт, врач-статистик

6. **Какой документ выдается врачу, не выдержавшему квалификационный экзамен:**

а) сертификат

б) справка установленного образца

в) никакой документ не выдается

г) удостоверение

7. **При поступлении на работу в государственное или муниципальное медицинское учреждение от медицинского работника требуется:**

а) Лицензия

б) Сертификат

в) Диплом

г) Аттестат

8. **Для получения высшей категории среднему медработнику необходим стаж:**

а) 3 года

б) 5 лет

в) 7 лет

г) 10 лет

9. **Краткосрочное обучение повышение квалификаций не менее:**

а) 60 часов

б) 55 часов

в) 72 часов

г) 80 часов

20. Работники со средним медицинским образованием не допускаются к медицинской деятельности, если не работали более:

а) 2 лет

б) 3 лет

в) 5 лет

г) 4 лет

3.8. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.8, 3.1-3.3

КИМы по теме 6.1. «Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов»

1. **При наличии, каких условий может наступить имущественная ответственность ЛПУ за вред, причиненный в результате повреждения здоровья пациента:**

а) противоправность действия (бездействия), грубые деонтологические нарушения, причинение вреда жизни и здоровью пациента

б) грубые деонтологические нарушения

в) противоправность действия (бездействия), причинение вреда жизни и здоровью пациента, явный умысел, причинная связь между противоправным действием и возникшим вредом

г) противоправность действия (бездействия), причинение вреда жизни и здоровью пациента, явный умысел, причинная связь между противоправным действием и возникшим вредом, вина медицинского учреждения

2. **Что понимается под понятием противоправность?**

а) умышленные или неумышленные действия, направленные на причинение пациенту вреда

б) нарушение нормы закона или нормативного акта, а также субъективного права лица

в) ненадлежащие выполнение медицинским работником или медицинским учреждением своих профессиональных обязанностей

г) причинение смерти по неосторожности

3. **Какие виды ответственности могут применяться в отношении виновных лиц медицинского персонала:**

а) дисциплинарная ответственность, уголовная ответственность, административная ответственность

б) уголовная ответственность, дисциплинарная ответственность, общественное порицание

в) общественное порицание

г) уголовная ответственность, общественное порицание

4. **Что подразумевает понятие "причиненный пациенту вред":**

а) ущемление гражданских прав и свобод пациента

б) надлежащие и несвоевременное оказание помощи

в) умаление или уничтожение здоровья, наличие неблагоприятных последствий

г) причинение смерти по неосторожности

5. **Как определяется вред, причиненный пациенту по вине медицинского учреждения:**

а) в размере 1000 минимальных окладов

б) в размере ежемесячного оклада умершего за вычетом доли его самого и трудоспособных членов его семьи

в) по Правилам возмещения вреда, причиненного работодателем

г) по желанию семьи пострадавшего

6. **Что подразумевается под понятием вина медицинского работника:**

а) психическое отношение лица к своему противоправному деянию и его вредным последствиям

б) умышленное нанесение вреда здоровью

в) нанесение вреда здоровью по неосторожности

г) причинение смерти по неосторожности

7. **Какие виды дисциплинарных взысканий могут быть применены к медицинским работникам за нарушение своих трудовых обязанностей:**

а) увольнение, перевод на нижеоплачиваемую должность, выговор, строгий выговор, замечание

б) перевод на нижеоплачиваемую должность

в) выговор, замечание, увольнение

г) выговор, замечание, увольнение, строгий выговор

8. **За какие виды преступлений наступает уголовная ответственность медицинских работников:**

а) неоказание помощи больному, причинение смерти по неосторожности, незаконное производство аборта, причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности

б) причинение легкой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности

в) причинение средней или легкой тяжести вреда здоровью по неосторожности

г) причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью (казус)

9. **Какова продолжительность рабочего времени у врачей:**

а) не более 40 часов

б) не более 30 часов

в) не более 36 часов

г) не более 28 часов

10. **Временный перевод на другую работу в случае производительной необходимости возможен на срок:**

а) не более 6 месяцев

б) не более 3 месяцев

в) не более 1 месяца

г) не более 1 года

11. Административное право - это:

а) отношения в области бюджета, налогов, кредита.

б) отношения работников с предприятиями, учреждениями, организациями

в) отношения в области государственного управления

г) отношения в области выплаты заработной платы

12. Уголовное право регулирует:

а) определение уголовно - наказуемых деяний и меры наказания лицам их совершившим

б) порядок рассмотрения судами споров

в) отношения в области государственного управления

г) меры государственного принуждения

13. Правосудие в РФ осуществляется:

а) органами внутренних дел

б) Президентом РФ

в) Судами РФ

г) Прокурором РФ

14. Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья, приоритет профилактических мер в области охраны здоровья и доступность медицинской помощи, социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья, ответственность органов управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья

б) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья, приоритет профилактических мер в области охраны здоровья и доступность медицинской помощи

в) ответственность органов управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья

г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

15. Граждане имеют право на добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от него?

а) только в случаях предусмотренных законодательством

б) в любом случае

в) только по решению суда

г) только по решению врачебной комиссии

16. К какому виду ответственности привлекают за незаконное проведение прерывания беременности:

а) к штрафу

б) к административной ответственности

в) к уголовной ответственности

г) к дисциплинарной ответственности

17. Кто определяет перечень социально-значимых заболеваний?

а) Министерство здравоохранения и социального развития РФ

б) Правительство РФ

в) Президент РФ

г) Суды РФ

18. Кто определяет порядок проведения патологоанатомического вскрытия?

а) Министерство здравоохранения и социального развития РФ

б) Правительство РФ

в) Президент РФ

г) Суды РФ

19. Констатация смерти человека осуществляется:

а) врачом

б) врачом, фельдшером

в) врачом, специальной комиссией

г) следственными органами

20. Лица, участвующие в купле и продаже органов или тканей человека, несут:

а) административную ответственность

б) уголовную ответственность

в) материальную ответственность

г) дисциплинарную ответственность

21. Кто осуществляет защиту интересов лица, признанного нетрудоспособным с психическим заболеванием?

а) законные представители, либо администрация лечебного учреждения

б) органы опеки

в) органы попечительства

г) органы управления здравоохранением

22. Какой орган осуществляет надзор за законностью психиатрической помощи?

а) Отделы здравоохранения

б) Администрация ЛПУ

в) Генеральная прокуратура и подчиненные ей прокуроры

г) Суды РФ

23. В течение, какого времени лицо, помещенное в психиатрический стационар должно быть освидетельствовано, в случае госпитализации в принудительном порядке?

а) 12 часов

б) 24 часа

в) 48 часов

г) 72 часа

24. Вина может выражаться в виде:

а) умысла и неосторожности

б) небрежности

в) халатности

г) действия (бездействия)

25. Правонарушения, наносящие вред внутреннему порядку деятельности предприятий, учреждений, организаций это:

а) административный проступок

б) гражданское правонарушение

в) деликт

г) дисциплинарный проступок

26. К видам юридической ответственности относятся:

а) материальная и процессуальная

б) нарушение прав пациентов

в) индивидуальная

г) гражданско-правовая

27. Самостоятельная защита индивидуумов своей жизни, прав и свобод, а также жизни, прав и свобод других лиц – это:

а) крайняя необходимость

б) необходимая самооборона

в) обоснованный риск

г) презумпция невиновности

28. Юридическая ответственность – это:

а) есть система общеобязательных правил поведения в обществе, установленных или санкционированных государством

б) наступает за нарушение правил обращения с денежными ресурсами

в) применение мер государственного принуждения к правонарушителю за совершенные противоправные деяния

г) наступает за нарушение установленных законом правил производства уголовных и гражданских дел.

29. Конституционные права, свободы и принципы человека и гражданина в РФ:

а) личные, политические и социальные

б) семейные, политические и социальные

в) личные, политические, социальные и экономические

г) политические и социальные

30. Основаниями освобождения от юридической ответственности является:

а) наличие обстоятельств исключающих общественную опасность, самонадеянность, невменяемость

б) крайняя необходимость, обоснованный риск, самооборона

в) ограниченная вменяемость

г) вина, цель и мотив

31. Какой главный правовой акт в настоящее время регулирует взаимоотношения в сфере здравоохранения Российской Федерации?

а) гражданский кодекс РФ

б) основы законодательства РФ об охране здоровья граждан

в) закон РСФСР от 29 июля 1971 г. “О здравоохранении”

г) приказ министра здравоохранения № 1000

32. На какой максимальный срок, лечащий врач, может единолично выдать листок нетрудоспособности?

а) 6 дней

б) 10 дней

в) 30 дней

г) 45 дней

33. Какой статьей Уголовного кодекса РФ предусмотрена ответственность за неоказание помощи больному?

а) ст. 106

б) ст. 123

в) ст. 124

г) ст. 172

34. Какой статьей Уголовного кодекса РФ предусмотрена ответственность за незаконное производство аборта?

а) ст. 109

б) ст. 114

в) ст. 123

г) ст. 124

35. Какой статьей Уголовного кодекса РФ предусмотрена ответственность за причинение смерти по неосторожности?

а) ст. 109

б) ст. 114

в) ст. 116

г) ст. 124

36. Какой статьей Уголовного кодекса РФ предусмотрена ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией?

а) ст. 112

б) ст. 114

в) ст. 122

г) ст. 172

37. Какой статьей Уголовного кодекса РФ предусмотрена ответственность за незаконное помещение в психиатрический стационар?

а) ст. 106

б) ст. 118

в) ст. 116

г) ст. 128

38. Какой статьей Уголовного кодекса РФ предусмотрена ответственность за незаконное занятие медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью?

а) ст. 112

б) ст. 118

в) ст. 235

г) ст. 236

39. Какая статья Уголовного кодекса РФ дает определение должностных лиц?

а) ст. 285

б) ст. 286

в) ст. 290

г) ст. 292

40. Кто является должностным лицом применительно к медицинской деятельности?

а) медицинская сестра

б) врач, выписывающий лист временной нетрудоспособности

в) оперирующий хирург

г) клинический ординатор

41. Проступок от преступления отличается:

а) большей степенью общественной опасности

б) противоправностью

в) источником права

г) ничем

42. Последствиями незаконного увольнения являются:

а) восстановление неправильно уволенного работника на прежней работе и в прежней должности, оплата вынужденного прогула (со дня подписания приказа об увольнении до момента вынесения судебного решения о его восстановлении), компенсация морального вреда, или перевод на нижеоплачиваемую должность

б) никаких последствий

в) по личному решению работодателя

г) восстановление неправильно уволенного работника на прежней работе и в прежней должности, оплата вынужденного прогула (со дня подписания приказа об увольнении до момента вынесения судебного решения о его восстановлении), компенсация морального вреда, изменение записи в трудовой книжке

43. Общая дисциплинарная трудовая ответственность установлена статьей 192 ТК РФ и включает следующие дисциплинарные взыскания:

а) замечание, выговор, увольнение по соответствующим основаниям

б) замечание, строгий выговор, увольнение по соответствующим основаниям

в) замечание, выговор, строгий выговор, увольнение по соответствующим основаниям

г) замечание, выговор, строгий выговор

4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

4.1. Вопросы к дифференцированному зачету:

1. История развития законодательства регулирующего деятельность медицинских работников?
2. Охрана здоровья граждан в РФ?
3. Страхования граждан в РФ?
4. Права лечебных учреждений при оказании медицинской помощи?
5. Обязанности лечебных учреждений при оказании медицинской помощи?
6. Права граждан в области охраны здоровья?
7. Права отдельных групп граждан в области охраны здоровья?
8. Регулирование отдельных видов медицинской деятельности?
9. Организация социальной защиты с точки зрения законодательства?
10. Социальная защита интересов медицинских работников?
11. Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников?
12. Предпринимательство в здравоохранении и его законодательное обеспечение?
13. Виды ответственности медицинских работников?

14. Виды ответственности медицинских учреждений?
15. Виды ответственности для пациента?
16. Законодательные основы, определяющие ответственность медицинских работников и пациентов?

4.2. Задания к дифференцированному зачету

Выберите несколько верных ответов

Верные ответы выделены шрифтом - полужирный!

1. Определение прав и обязанностей медицинских работников – это компетенция…

а) законодательства РФ об охране здоровья граждан;

б) органов власти субъектов РФ;

в) муниципальных органов исполнительной власти;

г) профсоюзных органов.

2. Центральные районные и центральные городские больницы относятся к учреждениям…

а) государственной системы здравоохранения;

б) региональной системы здравоохранения;

в) муниципальной системы здравоохранения;

г) районной и городской систем здравоохранения.

3. Выговор – это вид…

а) дисциплинарного взыскания;

б) административного;

в) гражданско-правового;

г) административно-дисциплинарного.

4. Незаконное занятие частной медицинской деятельностью может повлечь за собой…

а) административное наказание;

б) уголовное;

в) дисциплинарное взыскание;

г) и административное и уголовное наказание.

5. Право на отказ от медицинского вмешательства гражданин получает с возраста…

а) 15 лет;

б) 16 лет;

в) 17 лет;

г) 18 лет.

6.Экспертиза временной нетрудоспособности осуществляется…

а) лечащим врачом;

б)клинико-экспертной комиссией ЛПУ;

в) фельдшером ФАП;

г) всеми вышеперечисленными.

7. Предпринимательством в здравоохранении могут заниматься:

а) только физические лица;

б) только юридические лица;

в) физические и юридические лица;

г) только лица со специальным медицинским образованием.

8. Юридическое лицо - это…

а) специалист по оказанию юридических консультаций;

б) любой предприниматель;

в) организация или учреждение, имеющие особые признаки;

г) ответчик в суде.

9. Принудительная психиатрическая помощь в настоящее время…

а) невозможна;

б) возможна, по решению суда;

в) возможна, по решению клинико-экспертной комиссии;

г) возможна по решению психиатра и разрешению близких родственников.

10. Стерилизация по желанию гражданина может производиться…

а) по достижению возраста 35 лет;

б) при наличии у него 2 детей;

в) при наличии 2-х детей и возраста 35 лет;

г) при наличии 3-х и более детей

11. Защита прав и свобод граждан в области охраны здоровья должна осуществляться на…

а) федеральном уровне;

б) уровне субъекта РФ;

в) муниципальном уровне;

г) всех уровнях государственной власти.

12. Несовершеннолетние…

а) имеют право на получение информации о состоянии их здоровья

(заболевании);

б) не имеют права на такую информацию;

в) имеют право на такую информацию с 15 лет;

г) имеют право на такую информацию с 16 лет.

13. Согласие взрослого пациента на лечебное и диагностическое вмешательство…

а) обязательно получать в любом случае;

б) необязательно;

в) необязательно, если пациент страдает психическим заболеванием;

г) необязательно, если имеется угроза его жизни.

14. Медицинский работник может отказать в оказании экстренной медицинской помощи…

а) при обращении к нему в нерабочее время;

б) при обращении к нему пациента, заболевание которого не соответствует специальности медицинского работника;

в) необоснованно отказать в помощи права не имеет;

г) если не имеет специализации по скорой и неотложной помощи.

15. Дисциплинарное взыскание применяется работодателем…

а) после предоставления работником объяснений в письменном виде;

б) после предоставления объяснений в устном виде;

в) только при установлении факта дисциплинарного проступка;

г) только при согласии профсоюзного органа.

16. Штраф - это…

а) административное наказание;

б) уголовное наказание;

в) дисциплинарное взыскание;

г) может быть и административным и уголовным наказанием.

17. За заражение ВИЧ- инфекцией может последовать…

а) дисциплинарное взыскание;

б) административное наказание;

в) уголовное наказание;

г) и административное и уголовное наказание.

18. К однократному грубому нарушению трудовой дисциплины относится…

а) опоздание на работу;

б) прогул;

в) отсутствие на работе около 3-х часов;

г) недобросовестное отношение к своим обязанностям.

19. Наличие психического заболевания…

а) не несет никаких ущемлений в правах;

б) запрещает поступление в средние и высшие учебные заведения;

в) ограничивает допуск к работе определенного вида;

г) запрещает работу любого вида, в связи с наличием инвалидности.

20. Право на занятие целительством имеют лица, имеющие…

а) медицинское образование;

б) лицензию;

в) диплом целителя;

г) диплом целителя и лицензию.

21. Эвтаназия - это:

а) лишение жизни

б) умерщвление по просьбе больного

в) удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти +

г) ускорение смерти больного активным способом

22. В состав консилиума, констатирующего смерть лица и разрешающего трансплантацию не должен входить врач - …

а) патологоанатом

б) хирург

в) трансплантолог

г) анестезиолог

23. Выделить разрешенные законом медицинские вмешательства.

а) стерилизация

б) терапия фетальными тканями

в) активная эвтаназия

г) пассивная эвтаназия

24. Прерывание беременности по социальным показаниям возможно при сроке:

а) 24 недели

б) 12 недель

в) 22 недели

г) 30 недель

25. На какие органы и ткани человека не распространяется действие Закона «О трансплантации органов и тканей человека»?

а) сердце, легкие, печень

б) репродуктивные органы

в) кровь и ее компоненты

г) почки

26. Что возникло раньше: нормы морали или нормы права?

а) нормы морали

б) нормы права

в) они возникли одновременно

г) история не знает

27. Установленное и гарантированное государством общеобязательноеправило поведения называется:

а) норма морали

б) норма нравственности

в) норма права

г) правовой обычай

28. Законодательная власть в РФ принадлежит

а) Президенту

б) Правительству

в) Совету безопасности

г) Федеральному собранию

29. Среди законов высшей юридической силой обладает:

а) Гражданский кодекс

б) Уголовный кодекс

в) Конституция

30. Кто или что является носителем суверенитета, единственным источником власти в России:

а) парламент

б) народ

в) президент

31. Конституция РФ и федеральные законы обладают верховенством:

а) только в областях с преобладанием русского населения

б) только в республиках

в) на всей территории России

32. Кто является главой государства в РФ:

а) Председатель Правительства РФ

б) Президент

В) Председатель Государственной Думы

33. Какой суд является высшей судебной инстанцией по экономическим спорам?

а) Высший экономический суд

б) Высший арбитражный суд

в) Высший имущественный суд

34. Всенародное голосование по действующим законам называется:

а) консилиум

б) кворум

в) референдум

35. Полностью дееспособными являются вменяемые граждане в возрасте старше (лет):

а) 18

б) 16

в) 14

г) 12

36. Гражданское право регулирует отношения

а) только денежные

б) только неимущественные

в) только имущественные

г) имущественные и неимущественные

37. Кто является субъектом гражданского права?

а) физические лица

б) государство

в) органы государственной власти

г) юридические лица

38. Какие органы государства могут ограничить дееспособность гражданина?

а) суд

б) нотариат

в) ЛПУ

г) прокуратура

39. Какой общий срок исковой давности устанавливает Гражданский кодекс?

а) один год

б) два года

в) три года

40. Выберите из нижеперечисленных документы, необходимые дляпервичного приемы гражданина на работу:

а) паспорт

б) трудовую книжку

в) медицинскую книжку

г) справку об отсутствии ВИЧ инфекции

41. Назовите возраст трудовой дееспособности по общему правилу:

а) с 14 лет

б) с 15 лет

в) с 16 лет

г) с 18 лет

42. Какие виды взысканий может применить администрация к работникунарушившему трудовую дисциплину:

а) замечание

б) выговор

в) штраф

г) увольнение

43. На какие сроки заключаются трудовые договоры ?

а) на неопределенный срок

б) на определенный срок

в) на время выполнения определенной трудовой функции

44. По истечении какого срока после устройства на работу может бытьпредоставлен отпуск человеку старше 18 лет:

а) по истечении 6 месяцев

б) по истечении 12 месяцев

в) по истечении 11 месяцев

45. Срок испытания для рядовых работников не может превышать (месяцев):

а) двух

б) трех

в) четырех

г) пяти

46. Вменяемое лицо, старше 14 лет, совершившее преступное деяние,называется:

а) объект преступления

б) субъект преступления

в) предмет преступления

г) преступник

47. Общественные отношения и интересы, на которые покушался преступник, называются:

а) объект преступления

б) предмет преступления

в) субъект преступления

г) объективная сторона преступления

48. Брачный договор определяет:

а) неимущественные отношения между супругами

б) имущественные права и обязанности супругов

в) права и обязанности родителей

г) дееспособность и правоспособность супругов

49. Эвтаназия – удовлетворение просьбы больного об ускорении смерти медицинскому персоналу:

а) разрешается в исключительных случаях

б) разрешается по письменному заявлению пациента

в) запрещена в Российской Федерации

50. Изъятие органов и тканей человека для трансплантации в РФ:

а) допускается в соответствии с законом

б) запрещена уголовным кодексом

в) разрешена по необходимости

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам промежуточной аттестации производится в соответствии с универсальной шкалой (таблица).

Максимальное количество баллов 25

Правильных ответов в баллах	**Процент результативности**	**Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений**	
		балл (отметка)	**вербальный аналог**
25-23	90 ÷ 100	5	отлично
22-20	80 ÷ 89	4	хорошо
19-17	70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 16	менее 70	2	неудовлетворительно

Результат объявляется в день проведения зачета.

Приложение 1

ШАБЛОН БЛАНКА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Рассмотрено на заседании ЦМК Утверждаю_____

Председатель ЦМК Зам. директора по УВР

«____»_____2019 год «____» _____2019 год

Зачёт по дисциплине ОП .10. «Правовые основы профессиональной деятельности»

Специальность: 34.02.01 «Сестринское дело»

Вариант 1

Выберите 1 правильный ответ.

1. Определение прав и обязанностей медицинских работников – это компетенция…

а) законодательства РФ об охране здоровья граждан;

б) органов власти субъектов РФ;

в) муниципальных органов исполнительной власти;

г) профсоюзных органов.

2. Центральные районные и центральные городские больницы относятся к учреждениям…

а) государственной системы здравоохранения;

б) региональной системы здравоохранения;

в) муниципальной системы здравоохранения;

г) районной и городской систем здравоохранения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

Основные источники:

1. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала : учебное пособие / под ред. В.И. Акопова. – М.: Феникс, 2018. – 351 с.
2. Организация сестринской деятельности / Бабаян С.Р. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451120.html

Дополнительная:

1. Миронова Т.К., Правовое регулирование бесплатного оказания медицинской помощи : учебное пособие / Миронова Т.К. - М. : Юстицинформ, 2018. - 348 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785720514006.html
2. Капитонова Е.А., Правовое регулирование трансплантологии / Капитонова Е.А. - М. : Проспект, 2016. - 144 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392211142.html
3. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т.В. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449776.html