

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Комплект контрольно-оценочных средств по ПМ. 06
ОРГАНИЗАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

РАССМОТРЕНО

на заседании цикловой методической
комиссии узки дисциплин
«30» августа 2019г.

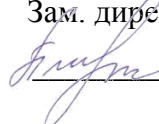
Председатель цикловой комиссии

 Н.Л. Русакова

УТВЕРЖДЕНО

на заседании метод совета
«30» августа 2019г.

Зам. директора по УМР

 В.Г. Гучина



Разработчики:

ГБПОУ НО АМК

(место работы)

Преподаватель

Преподаватель

Преподаватель

(занимаемая должность)

О.В. Князева

А.В. Матюкова

О.И. Рысина

(инициалы, фамилия)

Общие положения

Результатом освоения дисциплины ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Фельдшер и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ОПОП в целом.

1. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке

1.1. Профессиональные и общие компетенции

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 1

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы команды.	Демонстрирует знание основ менеджмента, форм контроля работы персонала и поощрения, соответствие должностных инструкций разработанным квалификационным характеристикам. Умеет обосновать распределение персонала по рабочим местам и распределений обязанностей. Владеет приемами деловой коммуникации и деловой этики, соответствующие принципам этического кодекса медицинских работников.
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	Демонстрирует полноту знаний нормативно-правовой базы по экономике организации здравоохранения и управлению здравоохранением, правильность создания общих и индивидуальных планов деятельности фельдшера. Умеет в соответствии с планом работы и данным анализа, с требованиями нормативных и правовых актов, региональных программ и должностных обязанностей медицинского персонала проводить анализ эффективности деятельности фельдшера.
ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.	Оформляет медицинскую документацию в соответствии с современными требованиями, в том числе с использованием компьютера.
ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	Демонстрирует полноту знаний нормативно-правовой базы по организации и контролю выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики, знания правильности создания планов противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	Демонстрирует полноту знаний нормативно-правовой и информационной базы по повышению профессиональной квалификации медицинских работников, грамотное оформление медицинской документации с учетом современных требований.

Общие компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	<ul style="list-style-type: none"> - степень изучения и формат представления информации - сформированность образа специалиста - выявление познавательного отношения к профессии - проецирование жизненной биографии на профессиональную карьеру
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность содержания этапов планирования - соответствие рабочего места установленным нормативам и требованиям - аргументированность выбора типовых методов и способов выполнения профессиональных задач - соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, образцами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом)
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	<ul style="list-style-type: none"> - четкое понимание (формулирование) вероятных последствий принятого решения для себя и окружающих - обоснованность выбора вариантов решения, в том числе в ситуации, не изучавшейся в процессе обучения - готовность к достижению поставленных целей выбранным путем с учетом осознаваемых последствий
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	<ul style="list-style-type: none"> - полнота охвата информационных источников, скорость нахождения и достоверность информации - обоснованность выбора информационных источников для определения способа достижения цели - достижение цели с минимальными ресурсозатратами и максимальным качеством - обновляемость и пополняемость знаний, влияющих на результаты производственной деятельности
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) с учетом профессиональной специфики - самостоятельность и осознанность применения ИКТ в учебной и практической деятельности - уменьшение материальных затрат, количества времени, затраченного на достижение цели и допущенных ошибок - повышение точности и безопасности выполнения профессиональных задач
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	<ul style="list-style-type: none"> - проявление ответственности за результат коллективной, командной деятельности - стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег - лояльность и профессиональная надежность в работе и общении - направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей - положительная характеристика со стороны коллег - расширение спектра коммуникативных возможностей
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	<ul style="list-style-type: none"> - проявление ответственности за работу членов команды - проявление ответственности за конечный результат выполняемой работы
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься	<ul style="list-style-type: none"> - осознанность недостатка знаний - обоснованность выбора путей и способов достижения запланированного результата - адекватность самооценки

самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	<ul style="list-style-type: none"> - консультирование у наиболее компетентных коллег - направленность познавательных усилий в сторону запланированных достижений - соотносимость запланированного и достигнутого результатов - удовлетворенность результатами труда
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - сформированность знаний о запросах потребительского рынка - обоснованный выбор технологии для внедрения в производственный процесс - рациональность использования и привлечения ресурсов - инициативность и мобильность в профессиональном обучении (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) - эффективность результатов внедрения технологий
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	<ul style="list-style-type: none"> - готовность бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям - готовность уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	<ul style="list-style-type: none"> - готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе при осуществлении профилактических сестринских мероприятий - готовность брать на себя ответственность по отношению к человеку и обществу при осуществлении профилактических сестринских мероприятий
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	<ul style="list-style-type: none"> - готовность организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда при осуществлении профилактических сестринских мероприятий - готовность организовывать рабочее место с соблюдением производственной санитарии, инфекционной безопасности при осуществлении профилактических сестринских мероприятий - готовность организовывать рабочее место с соблюдением противопожарной безопасности при осуществлении профилактических сестринских мероприятий
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	<ul style="list-style-type: none"> - приверженность здорового образа жизни - участие в спортивных и физкультурных мероприятиях
ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)	<ul style="list-style-type: none"> - четкое понимание задач подготовки к воинской службе - соответствие физической подготовки установленным нормативам - уважение к российским военно-историческим традициям - самодисциплинированность и исполнительность при выполнении поставленных задач - сформированность чувства ответственности, товарищеской взаимовыручки и взаимопомощи - осознанная готовность применять профессиональные знания в военной службе

1.2. В результате изучения МП.06 Организационно-аналитическая деятельность обучающийся должен

иметь практический опыт:

- работы с нормативно-правовыми документами;
- работы с прикладными информационными программами, применяемыми в здравоохранении;
- работы в команде; ведения учетно-отчетной документации.

2. Оценка освоения теоретического и практического курса дисциплины.

2.1. Общие положения

Основной целью оценки теоретического и практического курса дисциплины является оценка умений и знаний.

Оценка курса МП.06 Организационно-аналитическая деятельность осуществляется с использованием заданий – ситуационных задач.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	---	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Дежурный врач-хирург в вечернее время в приемном отделении произвел аборт своей знакомой - женщине 32 лет при сроке беременности 11 недель. Обследование женщины и оформление медицинских документов не проводилось. Спустя 2 часа женщина уехала домой. Через 6 часов после операции «скорой помощью» в тяжелом состоянии она была доставлена в больницу. Несмотря на лечебные мероприятия, наступила смерть больной от острой кровопотери.

Вопросы:

1. Нарушены ли основания для проведения операции по прерыванию беременности?
2. В какой статье УК РФ предусмотрен состав описанного деяния?
3. Есть ли основания для привлечения к уголовной ответственности врача-хирурга, проводившего аборт?
4. Изменилось ли бы основание для привлечения к уголовной ответственности в случае, если бы смерть больной не наступила?

Практические задания:

Численность населения г Казани по данным за 2009 г - 1 130 717 чел.

Число умерших за год - 13 980 чел.

в т.ч. по причине заболеваний системы кровообращения - 8 863 чел.

по причине новообразований - 2 027 чел.

по причине травм, отравлений и внешних воздействий - 1 426 чел.

прочие - 1664 чел.

Задание. Вычислите и оцените коэффициент общей смертности, структуру причин смертности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	---	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Гражданин М., был доставлен в травматологическое отделение после ножевого ранения в живот. Больному была проведена срочная операция. Операция прошла удачно, однако через несколько часов больной умер. При вскрытии выяснилось, что не были выявлены переломы ребер, т.к. не пальпировалась грудная клетка и не производилась рентгенография. Поэтому лечение не оказывалось в полном объеме. Все это усугубило тяжелое состояние больного и, по мнению родственников, способствовало наступлению смерти. На иждивении больного находились трое детей школьного возраста, жена и родители пенсионного возраста.

Вопросы:

1. Есть ли основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента?
2. Кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?
3. Каков порядок определения размера возмещения имущественного вреда?
4. Могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?

Практические задания:

Численность населения г Казани по данным за 2009 г - 1 130 717 чел.

Численность женщин в возрасте 15-49 лет – 325 138 чел.

Число родившихся живыми за год - 13 343 чел.

Число умерших за год - 13 980 чел.

Задание. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности, естественного прироста, фертильности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	---	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

В крупной городской больнице прооперирован больной Н., 60 лет, по поводу аденомы предстательной железы II стадии. Последние годы гражданин Н. страдал также ИБС II стадии, фиброзом левого легкого, церебральным склерозом, глаукомой. После операции он был помещен в реанимацию. Через 2 дня, когда его состояние резко ухудшилось, его жена обратилась к лечащему врачу, а затем к заведующему отделением с просьбой отменить ряд сильнодействующих препаратов, которые, как показал многолетний опыт лечения, плохо переносит больной. В связи с категорическим отказом и угрозой перевести больного из реанимации, она пыталась рассказать врачам, какие из лекарств обычно помогают мужу, просила проинформировать о состоянии его здоровья и методах лечения. Во всем этом ей было грубо отказано.

Вопросы:

1. Какие права пациента, гарантированные законодательством Российской Федерации были нарушены?
2. К какому должностному лицу имеет право обратиться пациент или его родственники в случае нарушения данных прав?

Практические задания:

В Краснодарском крае среднегодовая численность населения составляет 1 330 000 человек. В изучаемом году умерло 24 080 чел. Из этого числа 11 560 чел. умерли от болезней ССЗ, 4 608 чел. - от внешних причин, 3 730 чел. – от ЗНО, 1 445 чел. – от болезней органов дыхания, 2 737 чел. – от прочих причин.

Задание. Вычислите и оцените коэффициент общей смертности и структуру причин смертности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	---	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

В связи с юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналистами проводились беседы с медицинским персоналом, больными. Фиксировались на видеопленку отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а также сюжет на местном телевидении, где рассказывалось о достижениях, проблемах и перспективах клиники, в том числе информация о здоровье подростка, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным прогнозом для излечения. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информации, привели подростка к попытке самоубийства.

Вопросы:

1. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента?
2. Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны?
3. К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

Практические задания:

Число впервые выявленных заболеваний на 150 тыс. человек взрослого населения города «Н» за 2010 год составило 1500. Среди них 500 случая приходится на болезни органов дыхания, 200 – на травмы и отравления, 120 – на болезни мочеполовой системы, 100 – на болезни кожи и подкожной клетчатки, 80 – на инфекционные и паразитарные заболевания, 500 – на прочие заболевания.

Задание: Вычислите и оцените показатели первичной заболеваемости населения и определите структуру первичной заболеваемости населения

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	---	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Несовершеннолетний гражданин 16-ти лет работал по трудовому договору в небольшой частной фирме. Родители подростка требовали, чтобы он полностью отдавал им получаемую заработную плату. Однако один из сотрудников данной организации сообщил несовершеннолетнему, что в соответствии с гражданским законодательством он может самостоятельно распоряжаться своими доходами (стипендией, заработком), а также может приобрести полную дееспособность до 18 лет и таким образом иметь возможность совершать любые сделки от своего имени. Для осуществления такой возможности сотрудник посоветовал обратиться в орган опеки и попечительства по месту его жительства. Сотрудник органа опеки и попечительства отказал в принятии заявления о приобретении несовершеннолетним полной дееспособности, ссылаясь на то, что обязательным условием для данной процедуры является письменное согласие родителей подростка.

Вопросы:

1. С какого возраста несовершеннолетний, не достигший 18-летнего возраста, может самостоятельно распоряжаться своими доходами?
2. Возможно ли приобретение полной дееспособности до 18 лет?
3. Правомерны ли действия сотрудника органа опеки и попечительства?
4. Опишите порядок объявления несовершеннолетнего, достигшего 16 лет полностью дееспособным

Практические задания:

В городе X численность населения 15124 чел. Зарегистрировано всего заболеваний 23124, в том числе по классу паразитарные и инфекционные болезни 2356 случая, новообразования – 3897, органов кровообращения – 4879, органов дыхания – 3999, органов пищеварения – 3500, мочевыделительной системы – 1121, костно-мышечной системы – 912, травмы и отравления – 2460.

Задание. Вычислите и оцените показатели общей заболеваемости населения и определите структуру общей заболеваемости населения

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	---	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

В медицинское учреждение неоднократно поступал гражданин 45 лет с острым алкогольным отравлением. К лечащему врачу обратилась жена данного гражданина и попросила направить его на принудительное лечение т.к. муж злоупотребляет спиртными напитками и тем самым ставит свою семью в тяжелое материальное положение. Врач пояснил, что оснований для принудительного лечения нет, но посоветовал обратиться в суд с целью ограничения данного гражданина в дееспособности.

Вопросы:

1. Есть ли основания для ограничения данного гражданина в дееспособности?
2. Каковы правовые последствия такого ограничения?
3. В случае принятия судом решения об ограничении гражданина в дееспособности, будет ли он нести имущественную ответственность по совершаемым им сделкам?

Практические задания:

В 2010 г. родилось живыми 2000 детей. Умерло в течение первого года жизни – 20 детей, из них на первой неделе жизни умерло 10 новорожденных, на второй неделе жизни - 5 детей, на третьем мес. жизни – 3, на четвертом мес. жизни – 2.

Задание: Вычислите и оцените коэффициент младенческой смертности, структуру младенческой смертности.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	---	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

К главному врачу государственного медицинского учреждения обратился врач частной практики и попросил сдать ему в аренду одно из пустующих помещений в данной больнице для организации приема больных. Главный врач посчитал возможным дать соответствующее разрешение, а полученные доходы распределял между сотрудниками учреждения.

Вопросы:

1. Может ли администрация государственных и муниципальных медицинских учреждений распоряжаться закрепленным за ним имуществом?
2. В каком случае учреждению может быть предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность?
3. Как распределяются доходы от такой деятельности?

Практические задания:

Численность населения г. Казань по данным за 2009 г - 1 130 717 чел.

Число родившихся живыми за год - 13 343 чел.

Число умерших за год - 13 980 чел.

Число детей, умерших до 1-го года жизни 86 чел.

в т.ч. впервые 168 часов жизни - 36 чел.

Задание. Вычислите и оцените коэффициент общей рождаемости, общей смертности, младенческой и ранней неонатальной смертности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	---	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Гражданин М., был доставлен в травматологическое отделение после ножевого ранения в живот. Больному была проведена срочная операция. Операция прошла удачно, однако через несколько часов больной умер. При вскрытии выяснилось, что не были выявлены переломы ребер, т.к. не пальпировалась грудная клетка и не производилась рентгенография. Поэтому лечение не оказывалось в полном объеме. Все это усугубило тяжелое состояние больного и, по мнению родственников, способствовало наступлению смерти. На иждивении больного находились трое детей школьного возраста, жена и родители пенсионного возраста.

Вопросы:

1. Есть ли основания для предъявления иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента?
2. Кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?
3. Каков порядок определения размера возмещения имущественного вреда?
4. Могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?

Практические задания:

Численность населения Набережные Челны по данным за 2009 г - 507 868 чел.

Численность женщин в возрасте 15-49 лет 151 778 чел.

Число родившихся живыми за год – 6 822 чел.

Число умерших за год 3 901 чел.

Задание. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности, естественного прироста и фертильности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	---	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2-х зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия произошли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всём протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной травматизации слизистой оболочки из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

Вопросы:

1. Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности?
2. Опишите алгоритм определения размера имущественного ущерба в данном случае

Практические задания:

В стране с населением 80 000 000 чел. в течение года родилось 600 000 чел., а умерло 450 000 чел. В течение того же года в страну въехало 3 000 000 человек, а покинули страну 2 400 000 человек.

Задание. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности, естественного прироста, общего прироста.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Гражданин О., врач-дерматолог с 12-летним стажем обратился в отдел кадров городской клинической больницы по поводу трудоустройства на должность врача консультанта (основная работа). Начальник отдела кадров П., зная об имеющейся вакансии приняла у О. необходимые для трудоустройства документы кроме отсутствующей медицинской справки. Заявление о приеме на работу датировано 16.01.2006г., трудовой договор датирован тем же числом. К труду О. приступил с 17.01.2006г.

Вышедший 23.01.2006г. из очередного отпуска гл. врач больницы отказался визировать заявление и трудовой договор О. сославшись на распоряжение органа управления здравоохранения о направлении на трудоустройство по государственному распределению выпускника медицинского ВУЗа С. от 14.01.2006г. Врачу О. было отказано в предоставлении работы. Выпускник С. на работу по распределению не вышел, сославшись на изменения в семейном положении.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий администрации в отношении субъектов описанных правоотношений
2. Определите алгоритм действий врача О., как работника, отработавшего 5 рабочих дней
3. Каковы действия органа управления здравоохранением по отношению к выпускнику С.
4. Составьте в письменном виде соответствующие акты по принимаемым сторонами решениям.
5. Какие виды ответственности могут понести стороны описанного в условии задачи правоотношения

Практические задания:

В стране с населением 110 млн. чел. в течение года родилось 1,8 млн. чел.; умерло 1,4 млн. чел. Выехало из страны 78 тыс. чел.; въехало 605 тыс. чел.

Задание. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности, естественного прироста, общего прироста.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Трудовой коллектив хирургического отделения частной клиники вышел с требованием к администрации учреждения о рассмотрении проекта коллективного договора и его дальнейшего утверждения. В свою очередь, администрация клиники, сославшись на форму собственности учреждения и малочисленность инициативной группы, отказалась от заключения коллективного договора, предложив сотрудникам отделения пересмотреть условия их трудовых договоров в индивидуальном порядке.

Вопросы:

1. Оцените правомерность действий
- трудового коллектива
- администрации клиники
2. Рассмотрите алгоритм действий трудового коллектива и администрации по отношению к сотрудникам хирургического отделения клиники
3. Какова роль органов исполнительной власти по разрешению возникающих в этом случае вопросов
4. Определите основные положения коллективного договора для лечебного учреждения с частной формой собственности

Практические задания:

В одном из городов Татарстана в 2011 году численность населения составила 30000 чел., за год зарегистрировано травм 3400 случаев, в том числе переломов 345; вывихи, растяжения и деформации суставов и прилегающих мышц 1980 случаев, прочие травмы – 1075.

Задание. Вычислите показатели травматизма и его структуру в данном городе.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

В., - старшая медицинская сестра отделения пульмонологии, 63 лет в течение 2-х месяцев подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр по направлению доверенного врача учреждения здравоохранения и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города.

За отказ в выполнении требований доверенного врача лечебного учреждения приказами по учреждению ст. м/с В. первоначально было объявлено замечание, выговор, строгий выговор, лишение премии по итогам работы за год. Через 8 дней, после вынесения последнего взыскания, В была уволена по основаниям п. 5 ст.81 «Расторжение трудового договора по инициативе работодателя»

Вопросы:

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий
2. Раскройте основные положения правил техники безопасности и охраны труда в учреждениях здравоохранения
3. Каков порядок обжалования действий администрации работником, требующим своего восстановления на работе и компенсации материального и морального вреда?

Практические задания:

В городе Д. проживает 100 000 чел. За текущий год в поликлиниках города впервые зарегистрировано 200 случаев заболеваний эндокринной системы, в том числе: тиреотоксикоз – 110 случаев, сахарный диабет – 60, прочие - 30.

Задание. Вычислите показатель первичной заболеваемости заболеваний эндокринной системы населения города, рассчитайте ее структуру.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Дежурная медицинская сестра терапевтического отделения М., осуществляя уборку отделения, находясь в подсобном помещении, предназначенном для хранения моющих средств, не удержала ведро с теплой водой и опрокинула его на порошки и другие моющие средства, стоящие на полу. В результате проникновения влаги через бумажную упаковку, большое количество санитарных средств было повреждено и непригодно для дальнейшего использования. Старшая м/с отделения Ф. составила необходимые документы и передала их на рассмотрение администрации лечебного учреждения.

Вопросы:

1. К каким видам ответственности будет привлечена м/с М.?
2. Имеет ли право м/с М. право на внутреннее совместительство по разным видам деятельности?
3. Какие документы должна представить в администрацию лечебного учреждения ст. м/с М. для вынесения взысканий к м/с М. и привлечения последней к _____ ответственности?
4. Может ли м/с М. быть освобождена от _____ ответственности, если на ее попечении находится 3-е малолетних детей, а материальный ущерб составил 3756 – 99 (при окладе м/с М. 1850 – 00)?
5. Приведите форму соответствующего административно-управленческого решения.

Практические задания:

В 2010 г. умерло 2 млн. человек. Среди них от болезней системы кровообращения умерло 1,2 млн., от воздействия внешних причин (несчастные случаи, травмы, отравления, убийства, самоубийства и т.д.) – 250 тыс., от злокачественных новообразований – 300 тыс., от всех прочих причин – 250 тыс. чел.

Задание: Вычислите и оцените коэффициент общей смертности населения РФ, рассчитайте структуру смертности населения РФ по причинам.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

В клинику поступил больной N, с подозрением на возможную перфорацию язвы желудка. При проведении УЗИ брюшной полости не удалось диагностировать перфорацию и по решению дежурного врача пациент был направлен в терапевтическое отделение для дальнейшего наблюдения. В течение последующих шести часов его состояние резко ухудшилось, затем наступила смерть от острого желудочного кровотечения. Заключение экспертов показало, что сделанный на обследовании обзорный снимок брюшной полости дал искаженную визуализацию глубоких анатомических структур и оказался неинформативным в диагностике перфорации язвы желудка вследствие выраженного спланхноптоза и опущения печени у потерпевшего по причине патологии ее связочного аппарата.

Вопросы:

- Приведет ли к возникновению юридической ответственности:
 - «врачебная ошибка», имеющая объективные причины (атипичное течение болезни, тяжесть состояния пациента)?
 - «врачебная ошибка», связанная с субъективными причинами (недостаток знаний, не проведение или неполное проведение необходимых методов обследования при имеющейся возможности)
2. Какая ситуация имела место в данном случае?

Практические задания:

Число родившихся мертворожденными 21, живыми 151. Число умерших в возрасте от 0 до 6 дней включительно – 2; в возрасте от 7 до 28 дней 4; в возрасте от 28 дней до 11 месяцев 29 дней – 3. Число родившихся живыми в предыдущем году 163.

Задание. Вычислите и оцените показатели ранней и поздней неонатальной смертности, младенческой смертности, мертворожденности.

Инструкция:

- Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
- Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Хирург М., имевший II квалификационную категорию, стаж по специальности 6 лет, являлся лечащим врачом гражданина К., 37 лет. Больной поступил в отделение по поводу флегмоны левого предплечья, левостороннего подмышечного лимфаденита, был поверхностно осмотрен врачом и уже через 45 минут после поступления в отделение взят в операционную. Хирург с излишней поспешностью, без наличия необходимых (тем более жизненных) показаний, единолично, без договоренности с заведующим отделением об участии в операции анестезиолога, не обосновав в медицинской карте больного выбор операции и анестезии, решил вскрыть флегмону под масочным фторотановым наркозом, обладающего повышенным гипертензивным эффектом. Данные судебно-медицинского исследования трупа пациента К. выявили «длительное (в течение 14 минут) кислородное голодание, возникшее в связи с дачей масочного фторотанового наркоза и рефлекторную остановку сердца, что привело к гибели клеток коры головного мозга, энцефалопатии, осложнившейся двусторонней гнойной пневмонией, явившейся непосредственной причиной смерти»

Вопросы:

Разобрать данную ситуацию и определить содержание следующих элементов:

1. Содержание деяния данного вида правонарушения (действие или бездействие).
2. Общественную опасность правонарушения (каким охраняемым УК интересам был причинен ущерб).
3. Психическое отношение лица к общественно опасному деянию и его общественно опасным последствиям (определить виновность врача, в каких формах – умысла или неосторожности она выразилась).

Практические задания:

Количество проведенных больными койко-дней составило 17800, количество среднегодовых коек – 50, выписано за год 1690 и умерло 25 больных.

Задание. Вычислите и оцените показатели работы стационара (среднегодовую занятость койки, оборот койки, больничную летальность)

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

В приемный покой городской больницы попутным транспортом доставлен пострадавший молодой человек 24 лет в состоянии травматического шока 2-й степени. При осмотре установлен диагноз: двусторонний множественный перелом ребер. Дежурный врач назначил противошоковую терапию и передал назначение сестре В. для срочного выполнения. Медицинская сестра, не выполнив назначение, вышла в соседнее отделение, где находилась в течение 15 мин, а больной был один. По возвращении медсестра обнаружила больного мертвым.

Вопросы:

1. К какому виду ответственности будет привлечена медицинская сестра?
2. По какой статье Уголовного Кодекса следует квалифицировать действия медицинской сестры?
3. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона преступления, совершенного медицинской сестрой?

Практические задания:

В населенном пункте В. в 2000 г.: численность населения 20 000 чел.

В стоматологическом кабинете зарегистрировано заболеваний слизистой оболочки полости рта 480 случаев, из них: впервые возникших в данном году 460, в том числе:

- герпетический стоматит 340
- кандидоз 65
- прочие 55

Задание. Рассчитайте общую и первичную заболеваемость слизистой оболочки полости рта, рассчитайте структуру первичной заболеваемости

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Гражданка В. 38 лет госпитализирована для оперативного лечения в акушерско-гинекологическое отделение городской больницы с диагнозом: миома матки. Во время операции несколько раз переливали кровь. Спустя несколько часов после операции развилась острая почечная недостаточность. Больная переведена в реанимационное отделение, где выяснилось, что группа крови больной первая, а не третья, как было указано в истории болезни. Через 2 дня наступила смерть больной.

При патологоанатомическом исследовании установлено, что смерть ее наступила от острой почечной недостаточности вследствие переливания иной группы крови. Как оказалось, определение группы и переливание крови проводила медицинская сестра, а не врач. При повторном переливании контроль на групповую принадлежность крови не проводился.

Вопросы:

1. Кто является субъектом преступления?
2. Какое преступление описано в задаче?
3. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона преступления, совершенного медицинской сестрой?
4. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона преступления, совершенного врачом?

Практические задания:

В хирургическом отделении городской больницы в отчетном году функционировало 60 коек (среднегодовое число коек). В течение года в отделение поступило 1476 больных, выписано 1397 больных, умерло – 4 больных. Больными было проведено 19239 койко-дней. Из 952 прооперированных больных умерло 18 чел.

Задание. Вычислите и оцените показатели работы стационара (среднегодовая занятость койки, оборот койки, больничная и послеоперационная летальность).

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

В ожидании самолета пожилая пассажирка почувствовала себя плохо и обратилась в медпункт аэропорта с просьбой облегчить боли и устроить ее так, чтобы она могла где-нибудь полежать. Врач медпункта, не осмотрев больную, ответила: «Устраивать на ночлег всех, кто жалуется на боли, — не дело врачей». Больная была вынуждена покинуть медпункт и как-то прилечь на своих чемоданах в окружении пассажиров. Ее случайно увидела пассажирка — врач Ш., которая осмотрела больную и, придя в медпункт, просила оказать больной помощь. Дежурный врач и медицинская сестра заявили, что этого делать не обязаны. Вернувшись к больной, Ш. пыталась сама довести ее до медицинского пункта, но больная не смогла встать — каждое движение у нее вызывало приступ загрудинной боли и рвоту. Картина инфаркта миокарда была налицо. На вторичную просьбу немедленно вызвать скорую помощь работники медпункта пригрозили отправить Ш. в милицию, если она еще будет «нарушать ритм их работы». Врач Ш. позвонила в городскую скорую помощь, но вызов у нее не приняли, так как выезжают только по вызову медпункта аэропорта. И только когда больная умерла, медицинские работники вышли из своего кабинета и констатировали смерть.

Вопросы:

1. Кто является субъектом преступления? Является ли субъектом преступления врач Ш.?
2. К какому виду ответственности будут привлечены медицинские работники медпункта аэропорта и скорой помощи?
3. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона описанного преступления?
4. Являются ли обстоятельства, рассмотренные в задаче, уважительными для не оказания помощи?

Практические задания:

В городскую больницу в отчетном году госпитализировано 10930 больных, выписано 10630, умерло – 64 чел. Всеми больными произведено 137520 койко-дней. Среднегодовая численность населения 65000, развернуто 400 коек (среднегодовое число коек).

Задание. Вычислите и оцените показатели работы стационара (среднегодовая занятость койки, оборот койки и больничная летальность)

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Гражданин К. совершил уголовное преступление. Накануне задержания он срочно лег в урологическое отделение больницы с диагнозом «почечная колика». В течение нескольких недель велась история болезни с заполнением дневников на каждый день, назначались различные манипуляции, которые отмечались в листах назначений. Однако, как позднее было доказано, гражданин К. в больнице был только однажды, при беседе с заведующим отделением. Врач и медсестра были вовлечены в составление подложной документации по указанию заведующего отделением. Расследованием с проведением судебно-медицинской экспертизы доказано, что К. не страдает мочекаменной болезнью и не имел почечной колики, не лечился стационарно и даже выезжал за пределы города.

Вопросы:

1. Являются ли субъектами преступления врач и медсестра?
2. По каким статьям УК РФ будет привлечен к ответственности заведующий отделением?
3. Какова особенность субъекта описанного преступления?
4. Является ли гражданин К. соучастником преступлений, совершенных заведующим отделением?

Практические задания:

В городскую больницу было госпитализировано 12950 чел. больных, выписано – 12880 чел., умерло – 71 чел. Всеми больными было проведено 159570 койко-дней. Среднегодовая численность населения в отчетном году составила 67000 чел., развернуто 462 коек (среднегодовое число коек).

Задание. Вычислите и оцените показатели работы стационара (среднегодовая занятость койки, оборот койки и больничная летальность)

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	---	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Находясь на лечении в хирургическом отделении с диагнозом «Вросший ноготь», гражданин К., рассчитывая на краткосрочность госпитализации, предложил хирургу отделения ускорить проведение операционного вмешательства, пообещав «отблагодарить» врача «соответствующим образом». Хирург Ф., сославшись на график плановых операций, отказал К. в его просьбе. К., расценив действия врача Ф. как неудовлетворенность предложенной суммой, обратился к заведующему хирургическим отделением А. с письменной жалобой на бездействие хирурга Ф., с целью вымогательства у него взятки. А., руководствуясь своими должностными обязанностями заведующего отделением, и учитывая оплату пациентом К. хирургического вмешательства в соответствии с положением о хозрасчетных услугах ЛПУ, самостоятельно на следующий день провел плановую операцию пациенту К. наряду с другими пациентами.

Выписываясь из отделения, пациент К. вручил заведующему отделением А. подарок на сумму 3857 руб. в присутствии членов трудового коллектива хирургического отделения в благодарность за проведенное лечение.

Вопросы:

1. Рассмотрите правомерность действий сотрудников хирургического отделения в отношении пациента К.
2. Рассмотрите правомерность действий заведующего отделением.
3. Правомерны ли действия К., выразившего свою благодарность подобным образом?
4. Как должен повести себя заведующий отделением, получая подобный подарок?

Практические задания:

Число коек в больнице – 400. В течение года поступило 8600 чел. больных, выписано – 8256, умерло 20 чел. Все лечившиеся провели в больнице 102600 койко-дней.

Задание. Вычислите и оцените показатели работы стационара (среднегодовая занятость койки, оборот койки и больничная летальность)

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Предприниматель О., выписываясь после лечения в нейрохирургическом отделении, передал лечащему врачу Д. (заместителю главного врача по лечебной работе) конверт с суммой 550000 руб. в знак благодарности за проведенное лечение. В конверте так же находилось заявление О. о том, что данная сумма является благотворительным взносом лечебно-профилактическому учреждению и может быть истрачена администрацией на цели и нужды больницы без указания суммы взноса. Д. присвоил часть этой суммы (250 000 руб.), а оставшуюся сумму (300 000) разделил между сотрудниками отделения (личная премия), а часть этих средств была потрачена на приобретение дорогостоящих лекарств малообеспеченным пациентам нейрохирургического отделения, о чём Д. собрал расписки и платежные документы.

Вопросы:

1. Рассмотрите правомерность действий участников правоотношения
2. Составьте необходимый правовой алгоритм действий участников описанного правоотношения

Практические задания:

Численность населения Набережные Челны по данным за 2009 г. – 507 868 чел.

Число родившихся живыми за год – 6 822 чел.

Число умерших за год – 3 901 чел.

Число детей, умерших до 1-го года жизни – 40 чел.

в т.ч. впервые 168 час жизни – 16 чел.

Задание. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности, младенческой и ранней неонатальной смертности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Врач-реаниматолог Ч. (стаж работы 19 лет), оказывая помощь пациентке Р., госпитализированной в реанимационное отделение в ургентном состоянии в сопровождении отца, обратилась к последнему с просьбой о сдаче крови для дочери, а в последствии, с предложением о приобретении для нее (дочери) дорогостоящих лекарственных средств на сумму 21024 руб., аргументируя свои требования отсутствием необходимых лекарственных средств в клинике.

Несмотря на все проводимые мероприятия в отношении Р., пациентка через 2-е суток скончалась. Как в дальнейшем было определено заключением судебно-медицинской экспертизы, все мероприятия, в т.ч. переливание крови и применение приобретенных отцом Р. лекарственных препаратов было оправдано.

Вопросы:

1. Определите правомерность действий врача-реаниматолога по отношению к отцу пострадавшей.
2. Имело ли место совершение преступлений, предусмотренных гл. Х УК РФ и почему?
3. Какие санкции применимы к врачу-реаниматологу, при условии устного предложения отца Р. о всевозможной помощи его дочери?

Практические задания:

Численность населения в Нижнекамском районе по данным за 2009 г. – 264 958 чел.

Численность женщин в возрасте 15-49 лет – 76 766 чел.

Число родившихся живыми за год – 3 593 чел.

Число умерших за год – 2 411 чел.

Задание. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности, естественного прироста, фертильности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Врач-терапевт получил лицензию на право занятия частной медицинской практикой в соответствии с полученной специальностью и квалификацией. Однако на практике врач осуществлял и другие виды медицинской деятельности: оказывал платные медицинские услуги по лечению кожно-венерических заболеваний, причем принимал пациентов в месте своего проживания.

Вопросы:

1. Является ли обязательным требованием получение лицензии на каждый вид осуществляемой медицинской деятельности
2. Какие санитарно-гигиенические требования предъявляются к помещениям, предназначенным для оказания медицинских услуг
3. Есть ли основания для привлечения данного врача к административной ответственности и какой вид административного наказания может быть применен?

Практические задания:

Численность населения в Нижнекамском районе по данным за 2009 г – 264 958 чел.

Число родившихся живыми за год – 3 593 чел.

Число умерших за год – 2 411 чел.

Число детей, умерших до 1-го года жизни – 14 чел.

в т.ч. впервые 168 часы жизни – 6 чел.

Задание. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности, младенческой и ранней неонатальной смертности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Врачу-травматологу, родственники тяжелобольного пациента предложили за отдельную плату осуществлять за ним индивидуальный уход. Врач согласился и стал оказывать дополнительные медицинские услуги данному больному: чаще, чем другим пациентам менял повязки, осматривал, назначал дополнительно витаминный комплекс уколов и т.д. Врач полагал, что, так как он оказывает медицинские услуги в условиях стационара и родственники больного сами предложили оплачивать дополнительный уход за больным, то в его действиях нет ничего противозаконного.

Вопросы:

1. В чем незаконность действий врача – травматолога
2. К какому виду ответственности может быть привлечен данный врач
3. Укажите вид применяемого наказания

Практические задания:

Численность населения в Нижнекамском районе по данным за 2009 г. – 264 958 чел.

Число умерших за год – 2 411 чел.

в т.ч. по причине заболеваний системы кровообращения 1 567 чел.

по причине новообразований 386 чел.

по причине травм, отравлений и внешних воздействий 240 чел.

прочие причины 218 чел.

Задание. Вычислите и оцените коэффициент общей смертности и структуру причин смертности

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Страховая медицинская организация А заключила договор ОМС с организацией В - работодателем застрахованных 1 января 2006 года. Договор содержит следующие условия: наименования сторон, срок действия, размер и порядок внесения страховых взносов, права и обязанности сторон. Первый взнос по договору был получен только 7 февраля 2006 года. Страховая медицинская организация А отказалась оплачивать медицинскую помощь, которую получали работники организации В период с 1 января по 6 февраля.

Вопросы:

1. Правомерен ли отказ Страховой медицинской организации А в оплате медицинской помощи?
2. С какого момента начинает действовать договор ОМС?
3. Все ли существенные условия содержит договор ОМС между Страховой медицинской организации А и организацией В?
4. Являются ли стороной по договору застрахованные работники организации В?

Практические задания:

В стране с населением 80 000 000 чел. в течение года родилось 600 000 чел., а умерло 450 000 чел. В течение того же года в страну въехало 3 000 000 человек, а покинули страну 2 400 000 человек.

Задание. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности, естественного прироста, общего прироста.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

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

Вопросы:

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

Практические задания:

В Н-ской области в отчетном году проживало 1168000 чел., в том числе женщин в возрасте 15-49 лет – 296000 чел. За год родилось 10856 живых детей и 124 мертворожденных. Умерло в течение года – 11690 чел., в том числе детей до 1г – 99, в возрасте 0-6 дней – 69 чел. В предыдущем году родилось – 10929 детей.

Задание: Вычислите и оцените показатели фертильности, мертворожденности, ранней неонатальной и младенческой смертности.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Студент медицинского института К., работающий по срочному трудовому договору в фармацевтической компании, не смог договориться с администрацией фирмы о предоставлении ему досрочного отпуска. Тогда он обратился к своему сокурснику Н., работающему фельдшером на станции скорой помощи с просьбой помочь ему оформить больничный лист на это время. Товарищи заполнили бланк листка нетрудоспособности, фельдшеру удалось поставить на нем печать станции скорой помощи.

Вопросы:

1. Имел ли право фельдшер скорой помощи выдать листок нетрудоспособности?
2. Сотрудники каких медицинских учреждений имеют право выдавать листки нетрудоспособности?
3. В каких случаях выдается больничный лист?

Практические задания:

В отчетном году в Н-ской области родилось 92975 живых детей, умерло от всех причин – 921 ребенка в возрасте до 1 года, в том числе от врожденных аномалий – 372, перинатальных причин – 334, болезней органов дыхания и пневмоний - 128, кишечных инфекций – 66, сепсиса – 21. В предыдущем году уровень младенческой смертности составил 11,3 %.

Задание: Вычислите и оцените показатели младенческой смертности, структуру причин младенческой смертности.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

В районном военкомате при первоначальной постановке на воинский учет, будущие призывники проходили медицинское освидетельствование у следующих специалистов: хирурга, терапевта, невропатолога, окулиста, отоларинголога, стоматолога и уролога. Врачи специалисты по результатам медицинского освидетельствования граждан давали заключения о годности к военной службе.

Вопросы:

1. Имел ли право данный состав специалистов, осуществляющий медицинское освидетельствование граждан выдавать заключения о годности к военной службе?
2. Какие специалисты должны участвовать в медицинском освидетельствовании граждан в данном случае?
3. Кто утверждает персональный состав врачей – специалистов, привлекаемых для проведения медицинского освидетельствования граждан при первоначальной постановке на воинский учет?

Практические задания:

Всего умерло детей в возрасте от 1 года – 270, из них:
умерших от болезней новорождённых – 120,
умерших от врождённых аномалий – 80,
умерших от болезней органов дыхания – 40,
умерших от инфекционных заболеваний – 10,
умерших от прочих причин – 20.

Задание. Вычислите и оцените структуру младенческой смертности.

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29</p> <p>МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
---	--	---

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Молодая женщина рассказала врачу-гинекологу, что собирается завести семью, но недавно имела связь с другим мужчиной, забеременела и просит произвести аборт в полной тайне. За определенное вознаграждение врач и медсестра в квартире последней взяли и произвели эту операцию. Из отделения заранее были принесены все необходимые инструменты и медикаменты. Во время вмешательства они поняли, что инструмент, повредив стенку матки, попал в брюшную полость. Врач, испугавшись воспаления брюшины и гибели женщины, сделала необходимые уколы и отправила ее в городскую больницу. В больнице женщине сделали срочную операцию, но при этом пришлось удалить матку, чтобы остановить кровотечение. Узнав о том, что никогда не сможет рожать, пострадавшая в потрясении нарушила обещание молчания.

Вопросы:

1. Какие условия предусмотрены действующим законодательством для проведения операции по прерыванию беременности?
2. Представляют ли действия врача и медсестры состав преступления, предусмотренный ст.123 УК РФ?
3. По каким статьям УК РФ следует квалифицировать действие врача и медсестры?
4. Является ли то обстоятельство, что врач пыталась спасти женщину обстоятельством, исключающим преступность деяния?

Практические задания:

В течение отчетного года среди работающего населения города (45132) зарегистрировано 43504 случаев заболеваний временной утратой трудоспособности, в том числе по поводу болезней органов дыхания 16543, органов кровообращения – 1830, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 1306, прочие – 23825.

Задание. Вычислите и оцените показатели частоты заболеваемости с временной утратой трудоспособности (экстенсивный показатель), рассчитайте структуру заболеваемости с ВУТ

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено на заседании методического совета Протокол № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30 МДК 06.01. Организация профессиональной деятельности МДК 06.02. Правовое обеспечение профессиональной деятельности МДК 06.03. Информационное обеспечение профессиональной деятельности для групп 4 курса специальность 31.02.01 «Лечебное дело»	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--	--

Проверяемые компетенции: ПК 6.1 – ПК 6.5, ОК 01 - 14

Теоретические задания:

Дежурный врач-хирург в вечернее время в приемном отделении произвел аборт своей знакомой - женщине 32 лет при сроке беременности 11 недель. Обследование женщины и оформление медицинских документов не проводилось. Спустя 2 часа женщина уехала домой. Через 6 часов после операции «скорой помощью» в тяжелом состоянии она была доставлена в больницу. Несмотря на лечебные мероприятия, наступила смерть больной от острой кровопотери.

Вопросы:

1. Нарушены ли основания для проведения операции по прерыванию беременности?
2. В какой статье УК РФ предусмотрен состав описанного деяния?
3. Есть ли основания для привлечения к уголовной ответственности врача-хирурга, проводивший аборт?
4. Изменилось ли бы основание для привлечения к уголовной ответственности в случае, если бы смерть больной не наступила?

Практические задания:

В районе Д. в 2000 г. численность населения 80 000 чел. В поликлиниках района зарегистрировано злокачественных новообразований 250 случаев, из них: впервые возникших в данном году 120 случаев, в том числе:

- злокачественные новообразования органов пищеварения 40
- злокачественные новообразования органов дыхания 25
- злокачественные новообразования прочих локализаций 55

Задание. Вычислите показатель общей и первичной заболеваемости по классу «злокачественные новообразования», рассчитайте структуру первичной заболеваемости по данному классу

Инструкция:

1. Вы можете воспользоваться компьютером, таблицей.
2. Максимальное время выполнения задания 14 минут.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 1

Основания для проведения аборта были нарушены: не оформилась соответствующая документация, и аборт проводился в приемном покое. Аборт должен проводиться только в специально оборудованных медицинских учреждениях, имеющих лицензию. **Незаконное производство аборта (ст. 123 УК)**. Ст.123 определено, что ответственность наступает за сам факт производства аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля. В ч. 3 ст. 123 предусмотрены квалифицирующие обстоятельства в виде наступления по неосторожности смерти потерпевшей либо причинения ей тяжкого вреда здоровью. В этом случае субъективная сторона характеризуется неосторожностью в виде легкомыслия или небрежности. Не является. Да врач понесет ответственность за проведение аборта. Основание к уголовной ответственности не изменяется.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 2

Да. В случае смерти потерпевшего (кормильца) право на возмещение вреда имеют: нетрудоспособные лица, состоявшие на иждивении умершего или имевшие ко дню его смерти право на получение от него содержания;

ребенок умершего, родившийся после его смерти;

один из родителей, супруг либо другой член семьи независимо от его трудоспособности, который не работает и занят уходом за находившимися на иждивении умершего его детьми, внуками, братьями и сестрами, не достигшими четырнадцати лет либо хотя и достигшими указанного возраста, но по заключению медицинских органов нуждающимся по состоянию здоровья в постороннем уходе;

лица, состоявшие на иждивении умершего и ставшие нетрудоспособными в течение пяти лет после его смерти.

Один из родителей, супруг либо другой член семьи, не работающий и занятый уходом за детьми, внуками, братьями и сестрами умершего и ставший нетрудоспособным в период осуществления ухода, сохраняет право на возмещение вреда после окончания ухода за этими лицами.

Вред возмещается:

несовершеннолетним - до достижения восемнадцати лет;

учащимся старше восемнадцати лет - до окончания учебы в учебных учреждениях по очной форме обучения, но не более чем до двадцати трех лет;

женщинам старше пятидесяти пяти лет и мужчинам старше шестидесяти лет - пожизненно;

инвалидам - на срок инвалидности;

одному из родителей, супругу либо другому члену семьи, занятому уходом за находившимися на иждивении умершего его детьми, внуками, братьями и сестрами, - до достижения ими четырнадцати лет либо изменения состояния здоровья.

Компенсация морального вреда - самостоятельный способ защиты гражданских прав (ст. 12 ГК).

"Под моральным вредом" понимаются нравственные или физические страдания, причиненные действиями (бездействием), посягающими на принадлежащие гражданину от рождения или в силу закона нематериальные блага (жизнь, здоровье, достоинство личности, деловая репутация, неприкосновенность частной жизни, личная и семейная тайна и т.п.) или нарушающими его личные неимущественные права (право на пользование своим именем, право авторства и другие неимущественные права в соответствии с законами об охране прав на результаты интеллектуальной деятельности), либо нарушающими имущественные права гражданина. "В сфере профессиональной медицинской деятельности это, прежде всего это жизнь и здоровье человека, личная и семейная тайна, которым может быть нанесен вред в результате действий или бездействия медицинского работника.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 3

Право на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала. Право на обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

Право на получение медицинских или иных услуг в рамках программ ДМС.

К зав. отделением или к главному врачу.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 4

Да нарушено «Право граждан на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении больного, что составляет врачебную тайну».

Да, т.к. привели к случаям психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информации, привели подростка к попытке самоубийства.

Меры юридической ответственности применяются к персоналу медицинского учреждения.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 5

Гражданское законодательство предусмотрело новую категорию – эмансипацию. Под эмансипацией понимается объявление при определенных условиях несовершеннолетнего полностью дееспособным. Так, в соответствии со ст. 27 ГК несовершеннолетний, достигший 16 лет, может быть объявлен полностью дееспособным, если работает по трудовому договору, в том числе по контракту, или с согласия родителей или попечителя занимается предпринимательской деятельностью.

По общему правилу, объявление несовершеннолетнего полностью дееспособным производится по решению органов опеки и попечительства. Основанием для принятия решения является согласие обоих родителей, усыновителей или попечителя. При отсутствии такого согласия вопрос об эмансипации несовершеннолетнего решается в судебном порядке. В судебном порядке решается вопрос об эмансипации также при отказе органа опеки и попечительства признать несовершеннолетнего полностью дееспособным.

Субъектом права на обращение в суд является сам несовершеннолетний, достигший 16 лет. Заявление подается в суд по месту жительства несовершеннолетнего и должно содержать в себе, кроме требований, предъявляемых ст. 126 ГПК, данные о трудовой и предпринимательской деятельности несовершеннолетнего.

Дело о признании несовершеннолетнего полностью дееспособным рассматривается в судебном заседании с участием заявителя, одного или обоих родителей (усыновителей), попечителя и представителя органа опеки и попечительства. При неявке кого-либо из надлежаще извещенных участвующих в деле лиц судебное разбирательство откладывается.

Решение суда или органа опеки и попечительства об удовлетворении или об отказе в признании несовершеннолетнего полностью дееспособным может быть отменено в судебном порядке. Заявление подается в суд, вынесший решение по вопросу об эмансипации несовершеннолетнего, либо в суд по месту нахождения органа опеки и попечительства, принявшего такое решение.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 6

Основанием для ограничения дееспособности гражданина могут послужить два условия: злоупотребление спиртными напитками или наркотическими средствами и как следствие этого - наступившее тяжелое материальное положение его семьи (ст. 30). Если гражданин проживает один (не имеет семьи), он не может быть ограничен в дееспособности. Ограничение дееспособности производится судом в особом порядке, установленном Гражданским процессуальным кодексом (ст. 29).

Ограниченному в дееспособности гражданину назначается попечитель. Объем дееспособности таких граждан максимально сужен: они вправе совершать лишь мелкие бытовые сделки. Совершать любые иные сделки по распоряжению имуществом (покупать, продавать, дарить, обменивать и т. п.), а также получать заработную плату, пенсию, иные доходы и распоряжаться этими средствами они могут лишь с согласия попечителя.

В то же время ограничение в дееспособности не влияет на самостоятельность имущественной ответственности таких лиц: они сами несут ответственность по обязательствам, вытекающим из договоров и других совершенных ими сделок, а также отвечают за причиненный ими вред.

Если отпали основания, в силу которых гражданин был признан ограниченно дееспособным (он прекратил злоупотреблять спиртными напитками и наркотическими средствами либо вследствие развода, смерти, раздела и т. п. перестала существовать его семья), суд отменяет ограничение дееспособности и на основании решения суда отменяется попечительство.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 7

Учреждение является единственным видом некоммерческих организаций, не обладающим правом собственности на закрепленное за ним имущество. Оно является субъектом ограниченного вещного права — права оперативного управления. Это означает, что учреждение осуществляет права владения, пользования и распоряжения закрепленным за ним имуществом в пределах, установленных ГК РФ, Федеральным законом от 12 января 1996 г. N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях", в соответствии с целями своей деятельности, заданиями собственника и назначением имущества.

Возможность для учреждений участвовать в гражданско-правовых отношениях обеспечивается их учредителями, которые одновременно являются собственниками имущества учреждений. Например, собственник вправе изъять излишнее, неиспользуемое либо используемое не по назначению имущество учреждения и распорядиться им по своему усмотрению. Учреждение не вправе отчуждать или иным способом распоряжаться закрепленным за ним имуществом, а также имуществом, приобретенным за счет средств, выделенных ему по смете. Однако, если в соответствии с учредительными документами учреждению предоставлено право осуществлять деятельность, приносящую доходы, то прибыль от такой деятельности и приобретенное за счет нее имущество поступают в самостоятельное распоряжение учреждения и учитываются на отдельном балансе.

Прибыль – отходит учредителю.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 8

Да. В случае смерти потерпевшего (кормильца) право на возмещение вреда имеют: нетрудоспособные лица, состоявшие на иждивении умершего или имевшие ко дню его смерти право на получение от него содержания;

ребенок умершего, родившийся после его смерти;

один из родителей, супруг либо другой член семьи независимо от его трудоспособности, который не работает и занят уходом за находившимися на иждивении умершего его детьми, внуками, братьями и сестрами, не достигшими четырнадцати лет либо хотя и достигшими указанного возраста, но по заключению медицинских органов нуждающимся по состоянию здоровья в постороннем уходе;

лица, состоявшие на иждивении умершего и ставшие нетрудоспособными в течение пяти лет после его смерти.

Один из родителей, супруг либо другой член семьи, не работающий и занятый уходом за детьми, внуками, братьями и сестрами умершего и ставший нетрудоспособным в период осуществления ухода, сохраняет право на возмещение вреда после окончания ухода за этими лицами.

Вред возмещается:

несовершеннолетним - до достижения восемнадцати лет;

учащимся старше восемнадцати лет - до окончания учебы в учебных учреждениях по очной форме обучения, но не более чем до двадцати трех лет;

женщинам старше пятидесяти пяти лет и мужчинам старше шестидесяти лет - пожизненно;

инвалидам - на срок инвалидности;

одному из родителей, супругу либо другому члену семьи, занятому уходом за находившимися на иждивении умершего его детьми, внуками, братьями и сестрами, - до достижения ими четырнадцати лет либо изменения состояния здоровья.

Компенсация морального вреда - самостоятельный способ защиты гражданских прав (ст. 12 ГК). "Под моральным вредом понимаются нравственные или физические страдания, причиненные действиями (бездействием), посягающими на принадлежащие гражданину от рождения или в силу закона нематериальные блага (жизнь, здоровье, достоинство личности, деловая репутация, неприкосновенность частной жизни, личная и семейная тайна и т.п.) или нарушающими его личные неимущественные права (право на пользование своим именем, право авторства и другие неимущественные права в соответствии с законами об охране прав на результаты интеллектуальной деятельности), либо нарушающими имущественные права гражданина. "В сфере профессиональной медицинской деятельности это, прежде всего это жизнь

и здоровье человека, личная и семейная тайна, которым может быть нанесен вред в результате действий или бездействия медицинского работника.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 9

Да. **Компенсация морального вреда** - самостоятельный способ защиты гражданских прав (ст. 12 ГК). "**Под моральным вредом** понимаются нравственные или физические страдания, причиненные действиями (бездействием), посягающими на принадлежащие гражданину от рождения или в силу закона нематериальные блага (жизнь, здоровье, достоинство личности, деловая репутация, неприкосновенность частной жизни, личная и семейная тайна и т.п.) или нарушающими его личные неимущественные права (право на пользование своим именем, право авторства и другие неимущественные права в соответствии с законами об охране прав на результаты интеллектуальной деятельности), либо нарушающими имущественные права гражданина." В сфере профессиональной медицинской деятельности это, прежде всего это жизнь и здоровье человека, личная и семейная тайна, которым может быть нанесен вред в результате действий или бездействия медицинского работника.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 10

Администрация, не имела право увольнять врача О. в соответствии с ТК, так как трудовой договор считается заключенным со дня выхода на работу. Врач О. имеет право обратиться в суд за защитой трудовых прав. По отношению к выпускнику никаких действий не будет предпринято. Администрация понесет административную ответственность за нарушение трудовых прав врача О.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 11

Коллективный договор - правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей (ч. 1 ст. 40 ТК РФ). Согласно ч. 2 ст. 29 ТК РФ интересы работников при проведении коллективных переговоров, заключении или изменении коллективного договора, осуществлении контроля за его выполнением представляют первичная профсоюзная организация или иные представители, избираемые работниками. Вместе с тем согласно ч. 3 ст. 36 ТК РФ лица, представляющие интересы работодателей, а также организации или органы, созданные либо финансируемые работодателями, органами исполнительной власти, органами местного самоуправления, политическими партиями, не вправе вести коллективные переговоры и заключать коллективные договоры от имени работников. Коллективный договор может заключаться в организации в целом, в ее филиалах, представительствах и иных обособленных структурных подразделениях (ч. 4 ст. 40 ТК РФ). В первом случае его действие распространяется на всех работников организации, а если он заключен в филиале, представительстве или ином обособленном структурном подразделении - на всех работников соответствующего подразделения (ч. 3 ст. 43 ТК РФ). Равно и работодатель обязан соблюдать условия коллективного договора (абз. 2 ч. 2 ст. 22 ТК РФ).

Содержание и структура коллективного договора определяются сторонами. В ст. 41 ТК РФ приведен примерный перечень вопросов, регулировать которые можно в рамках коллективного договора.

- К ним относятся:
- формы, системы и размеры оплаты труда;
 - выплата пособий, компенсаций;
 - механизм регулирования оплаты труда с учетом роста цен, уровня инфляции, выполнения показателей, определенных коллективным договором;
 - занятость, переобучение, условия высвобождения работников;
 - рабочее время и время отдыха, включая вопросы предоставления и продолжительности отпусков;
 - улучшение условий и охраны труда работников, в том числе женщин и молодежи;
 - соблюдение интересов работников при приватизации государственного и муниципального имущества;

- экологическая безопасность и охрана здоровья работников на производстве;
- гарантии и льготы работникам, совмещающим работу с обучением;
- оздоровление и отдых работников и членов их семей;
- частичная или полная оплата питания работников;
- контроль за выполнением коллективного договора, порядок внесения в него изменений и дополнений, ответственность сторон, обеспечение нормальных условий деятельности представителей работников, порядок информирования работников о выполнении коллективного договора;
- отказ от забастовок при выполнении соответствующих условий коллективного договора;
- другие вопросы, определенные сторонами.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 12

Действия администрации не правомерны. Медицинский осмотр работник может проходить в любом учреждении города, не зависимо от требований администрации. Действия администрации обжалуются по заявлению работника в суде, решением будет восстановление на работе с компенсацией потерянных доходов в результате не законного увольнения, а также моральный вред, полученный вследствие незаконного увольнения.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 13

М/с привлекается к административной (предупреждение) и дисциплинарной ответственности. М/с имеет право на внутреннее совместительство в свободное от работы время. Ст. м/с должна предоставить докладную о совершении дисциплинарного проступка. М/с может быть освобождена от дисциплинарного проступка по решению администрации, либо по ходатайству выборного органа.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 14

«врачебная ошибка», связанная с субъективными причинами неполное проведение необходимых методов обследования при имеющейся возможности.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 15

Рассматривается как действие. Вред причинен здоровью пациента. Данное действие рассматривается как неосторожность: легкомыслие и небрежность. Легкомыслие предполагает, что лицо предвидит возможность наступления общественно опасных последствий своего действия или бездействия, но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывает на предотвращение этих последствий (ч. 2 ст. 26 УК).

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 16

М/с будет привлечена к уголовной ответственности. Неоказание помощи больному (ст.124 УК). Вина – бездействие, приведшее к опасному последствию.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 17

Субъект преступления врач. Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.2 ст. 109). Медицинская сестра осуществила действие, повлекшее за собой опасное последствие. Бездействие врача.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 18

Медицинские работники аэропорта. К уголовной ответственности неоказание помощи больному (ст. 124). Бездействие со стороны медработников и скорой помощи. Уважительных обстоятельств для неоказания медицинской помощи нет.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 19

И м/с и врач являются субъектами преступления, точнее соучастниками. Преступления против здоровья населения и общественной нравственности (ст. 220, ч. 2 ст. 221, ч.3 ст. 228.1, ст. 228.2, ч.2 ст. 229, ст. 233, ст. 234, ст. 235, ст. 236, ст. 237, ст. 248). Гражданин К. является организатором данного преступления.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 20

Решение: Аборт должен проводиться только в специально оборудованных медицинских учреждениях имеющих лицензию. Да представляют. **Незаконное производство аборта (ст. 123 УК)**. Ст.123 определено, что ответственность наступает за сам факт производства аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля. В ч. 3 ст. 123

предусмотрены квалифицирующие обстоятельства в виде наступления по неосторожности смерти потерпевшей либо причинения ей тяжкого вреда здоровью. В этом случае субъективная сторона характеризуется неосторожностью в виде легкомыслия или небрежности. Не является.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 21

Основания для проведения аборта были нарушены: не оформилась соответствующая документация, и аборт проводился в приемном покое. Аборт должен проводиться только в специально оборудованных медицинских учреждениях имеющих лицензию. **Незаконное производство аборта (ст. 123 УК).** Ст.123 определено, что ответственность наступает за сам факт производства аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля. В ч. 3 ст. 123 предусмотрены квалифицирующие обстоятельства в виде наступления по неосторожности смерти потерпевшей либо причинения ей тяжкого вреда здоровью. В этом случае субъективная сторона характеризуется неосторожностью в виде легкомыслия или небрежности. Не является. Да врач понесет ответственность за проведение аборта. Основание к уголовной ответственности не изменяется.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 22

Со стороны заведующего отделением А. произошло превышение должностных полномочий по отношению к хирургу Ф. **Статья 286. Превышение должностных полномочий.** предусматривает уголовную ответственность за совершение должностным лицом действий, явно выходящих за пределы его полномочий и повлекших существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства. Пациент К. дал **Взятку (ст.290).**

Взятничество является одним из наиболее опасных и распространенных преступлений, предусмотренных гл. 30.

Различают две формы получения незаконного вознаграждения:

а) **взятка-подкуп**, когда она получена виновным до совершения в интересах дающего желательного действия (бездействия) и сам факт передачи вознаграждения (или договоренность о нем) обуславливает соответствующее поведение (действие или бездействие) должностного лица;

б) **взятка-благодарность**, когда она вручается после совершения должностным лицом соответствующего действия (бездействия). При этом незаконная материальная благодарность-вознаграждение за уже содеянное принимается виновным при отсутствии какой-либо предварительной договоренности об этом вознаграждении, когда виновный совершает должностное действие (бездействие), не рассчитывая на последующее вознаграждение.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 23

В данном случае пациентом была оказана спонсорская помощь лечебному учреждению. Главный врач по **статье 286. Превышение должностных полномочий.** предусматривает уголовную ответственность за совершение должностным лицом действий, явно выходящих за пределы его полномочий и повлекших существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 24

Для осуществления медицинской деятельности на каждый вид мед. деятельности необходимо получение лицензии. Для осуществления медицинской деятельности предъявляются требования в соблюдении санитарно-эпидемиологического благополучия, освещения, пожарной безопасности и т.д. Да есть основания к привлечению к административной ответственности в соответствии со: **Статья 6.2. КоАП РФ "Незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством)"** **Статья 6.3. КоАП РФ "Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения"** Наказание - лишение специального права, предоставленного физическому лицу.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 29

Решение: Аборт должен проводиться только в специально оборудованных медицинских учреждениях имеющих лицензию. Да представляют. **Незаконное производство аборта (ст. 123 УК)**. Ст.123 определено, что ответственность наступает за сам факт производства аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля. В ч. 3 ст. 123 предусмотрены квалифицирующие обстоятельства в виде наступления по неосторожности смерти потерпевшей либо причинения ей тяжкого вреда здоровью. В этом случае субъективная сторона характеризуется неосторожностью в виде легкомыслия или небрежности. Не является.

Эталон ответа к решению ситуационной задачи № 30

Основания для проведения аборта были нарушены: не оформилась соответствующая документация, и аборт проводился в приемном покое. Аборт должен проводиться только в специально оборудованных медицинских учреждениях имеющих лицензию. **Незаконное производство аборта (ст. 123 УК)**. Ст.123 определено, что ответственность наступает за сам факт производства аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля. В ч. 3 ст. 123 предусмотрены квалифицирующие обстоятельства в виде наступления по неосторожности смерти потерпевшей либо причинения ей тяжкого вреда здоровью. В этом случае субъективная сторона характеризуется неосторожностью в виде легкомыслия или небрежности. Не является. Да врач понесет ответственность за проведение аборта. Основание к уголовной ответственности не изменяется.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

5 «отлично» – выставляется за полное безошибочное решение ситуационной задачи. Студент правильно определяет понятия и категории, выявляет основные тенденции и противоречия, свободно ориентируется в теоретическом материале, правильно выбирает тактику действий.

4 «хорошо» – выставляется за правильное решение ситуационной задачи, правильный выбор тактики действий. Студент испытывает незначительные затруднения при ответе на вопросы преподавателя, допущены отдельные ошибки.

3 «удовлетворительно» – выставляется при недостаточно полном решении ситуационной задачи, выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, при наличии ошибок и некоторых пробелов в знаниях студента.

2 «неудовлетворительно» – выставляется в случае отсутствия теоретических знаний по дисциплине, неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению оценки ситуации, ситуационная задача не решена.

Литература

1. Решетников В.А. Основы статистического анализа в медицине: Учебное пособие, 2019.
2. Акопов В.И. Правовое обеспечение проф. деятельности мед. персонала: уч. пос; изд. 1-е, 2021.
3. Омельченко, Информационные технологии в профессиональной деятельности, 2021г.
4. Смоленский М.П., Демьяненко Е.В. Основы права, Ростов-на-Дону: Феникс, 2018.
5. Краковский Ю.М. Защита информации. Учебное пособие. Ростов-на-Дону: Феникс, 2018.