**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 6 КУРСА**

**Практические задания для проведения промежуточной аттестации**

1. Дайте характеристику систем пенитенциарного здравоохранения в странах мира
2. В чем особенности состояния здоровья в различных пенитенциарных учреждениях.
3. Какое влияние оказывает здоровье осужденных на здоровье общества.
4. Дайте характеристику особым группам осужденных в уголовно-исполнительной системе.
5. Как можно оценить показатели работы по оказанию медико-санитарной помощи.
6. Какие конституционные гарантии медицинской помощи предусмотрены осужденным женщинам.
7. Представьте мероприятия по предупреждению травм и отравлений среди подозреваемых, обвиняемых и осужденных.
8. Каков порядок оформления и регистрации травм.
9. Представьте статистические данные по распространенности туберкулеза в учреждениях УИС.
10. Представьте систему этапного оказания фтизиатрической помощи в СИЗО, ИК, ВК, больницах ИУ нетуберкулезного профиля, туберкулезных больницах, противотуберкулезных участках ИУ.
11. Механизм осуществления преемственности в организации фтизиатрической помощи с другими противотуберкулезными учреждениями.
12. Назовите основные мероприятия по выявлению больных туберкулезом в учреждениях УИС.
13. Алгоритм установления диагноза туберкулеза, направления на лечение осужденных.
14. Алгоритм работы врачебных комиссий по туберкулезу
15. Подготовьте медицинскую информацию в органы здравоохранения при освобождении осужденного, прошедшего лечение.
16. Представьте структуру и функции специализированных психиатрические больниц УИС
17. Подготовьте заключение для перевода больного в ПБСТИН.
18. Подготовьте и проведите осужденному экспертизу состояния опьянения.
19. Механизм взаимодействия врача-психиатра с оперативно-режимными службами.
20. Алгоритм обязательного лечения и диспансерного наблюдения лиц с алкогольной и наркотической зависимостью.
21. Проведите индивидуальное до-тестовое консультирование.
22. Проверьте укомплектованность аптечки экстренной помощи при аварийной ситуации
23. Проверьте укомплектованность посиндромных укладок.
24. Составьте схему взятия на лечение, наблюдение с программой реабилитации больного взятого на обязательное лечение с диагнозом наркомания.
25. Проведите дотестовое и послетестовое консультирование.
26. Соберите аптечку экстренной помощи при аварийной ситуации.
27. Напишите инструкцию по применению посиндромных укладок.
28. Проведите диагностику сотрудникам и выявите симптомы, позволяющие предположить развитие синдрома эмоционального выгорания.
29. Подготовьте материал для публикации в ведомственных средствах информации по профилактике ВИЧ - инфекции в пенитенциарных учреждениях
30. Перечислите причины, по которым осужденные прибегают к аутоагрессивным действиям.
31. Приведите примеры механических самоповреждений с помощью огнестрельного оружия и взрывчатых веществ, самоповреждений с помощью острых, тупых предметов и транспортных средств, проглатывания инородных тел.

Перечислите рекомендации для работы с медицинским и не медицинским персоналом исправительных учреждений по повышению приверженности осужденных больных ВИЧ-инфекцией антиретровирусной терапии.

1. Назовите меры безопасности и защиты медицинского персонала работающего с ВИЧ-инфицированными осужденными.
2. Дайте характеристику профессиональных правонарушений допускаемым медицинским персоналом в пенитенциарных учреждениях.
3. Приведите номенклатуру учреждений здравоохранения уголовно-исполнительной системы.
4. Представьте структуру военно-врачебной комиссии.
5. Определите комплексные меры по укреплению здоровья сотрудников исправительных учреждений применяются.
6. Представьте факторы, воздействующие на формирование патологии при лишении свободы.
7. Подготовьте направление подозреваемого на освидетельствование (переосвидетельствование) в учреждения медико-социальной экспертизы.
8. Алгоритм направления подозреваемых, обвиняемых и осужденных на освидетельствование переосвидетельствование) в учреждения медико-социальной экспертизы.

**Примеры ситуационных задач**

Задача1

Осужденный, находящийся в больнице УИС в письме своим родственникам написал, что у него выявлен сахарный диабет. При этом описывал неоправданное беспокойство за здоровье. Он высказывали разнообразные соматические жалобы, на которых был фиксирован, постоянно переоценивал тяжесть своего состояния. Постоянно контролировали функции своего организма, часто обращался к врачам, так как считал, что «это спасет его от неминуемой гибели». В действительности имело место выраженное несоответствие между количеством жалоб и незначительностью объективных изменений, констатируемых соматическими методами исследования.

Вопрос: как поступит медицинский персонал в данном и подобных случаях?

как направляются письма больных осужденных адресату?

Задача 2

В прокуратуру обратился подозреваемый с жалобами на неправомерные действия медицинского персонала, который отказался зафиксировать телесные повреждения у подследственного при помещении его в СИЗО, сославшись на то, что подобная процедура отнесена к компетенции судмедэкспертизы.

Вопрос: кем и как осуществляется освидетельствование на предмет телесных повреждений?

Задача 3

По прибытию в исправительную колонию осужденный Иванов В.В. отказался от обследования и иного медицинского вмешательства.

Вопрос: ваши действия?

Задача 4

Осужденный при убытии из СИЗО не прошел медицинское освидетельствование для определения пригодности к условиям транспортировки. В результате по прибытии в ИК в карантинном отделении у него был выявлен сифилис.

Вопрос: какой предусмотрен порядок перевода из одного учреждения в другой?

Задача 5

Врач медицинской части исправительной колонии после осмотра установил, что заболевание, выявленное у больного привело к временной утрате трудоспособности. С открытым на 3 дня листком временной нетрудоспособности и амбулаторной картой направил на консультацию к врачу фтизиатру.

Вопрос: какое нарушение допустил врач?

Задача 6

Больной осужденный Иванов получил из дома посылку с медикаментами, которые разрешил ему врач. Но лекарственные препараты ему на руки не дали, забрали в медицинскую часть.

Вопрос: каков порядок выдачи медикаментов больному?

Как осуществляется лечебно-диагностические процедуры и выдача лекарственных препаратов в ИК?

Задача 7

Осужденный инвалид 2 группы обратился с жалобой к начальнику территориального органа ФСИН России на нарушение его прав на охрану здоровья. Врач разрешил приобрести для него через родственников рекомендуемые МСЭК предметы медицинского назначения (калосборник, и др.) но начальник отряда против, так как предусмотренное ст. 121 УИК количество посылок и бандеролей он уже получил.

Вопрос: каков порядок получения посылок и бандеролей осужденными, являющимися инвалидами?

Задача8

В прокуратуру обратился осуждённый с жалобой на врача медсанчасти учреждения, который отказал ему в предоставлении выписки из амбулаторной карты и результатах обследования. Просит принять меры и привлечь врача к ответственности за нарушения его прав на получение информации о состоянии здоровья.

Вопрос: правомочен ли отказ осужденному в предоставлении информации о его состоянии здоровья?

Задача 9

В исправительном учреждении у больного с хроническим гломерулонефритом и почечной недостаточностью резко наступило обострение (уровень мочевины в плазме более 2 г/л, калия — 6,5 ммоль/л). Необходимо было провести гемодиализ или перитонеальный диализ в условиях городской больницы, так как больница УИС не располагает такой возможностью. Больному осужденному в городской больнице в госпитализации было отказано, так как оказание медицинской помощи подозреваемым, обвиняемым и осужденным возложено на уголовно-исполнительную систему.

Вопрос: правомочен ли отказ в оказании помощи осужденному в лечебном учреждении системы здравоохранения?

Задача 10

Подследственная Петрова Т. Л. 50 лет страдает хроническим гинекологическим заболеванием, обратилась с жалобой в прокуратуру на нарушение его прав на охрану здоровья. За время пребывания в СИЗО (1 год 1 месяц) не смотря на неоднократные просьбы не осмотрена врачом –гинекологом. Начальник медицинской части свой отказ объясняет тем, что в штатах медчасти не предусмотрена должность врача гинеколога.

Вопрос: какие действия врача медчасти при отсутствии необходимого врача специалиста?

Примеры заданий в тестовой форме

1.Основные принципы деятельности медицинских служб учреждений ФСИН - это - обеспечение:

1. соблюдения прав подозреваемых, обвиняемых и осужденных на охрану здоровья;
2. государственных гарантий на бесплатную медицинскую помощь;
3. приоритета профилактических мер в области охраны здоровья;
4. доступности медицинской помощи.

2.Диспансерный метод работы медицинских частей ИУ заключается:

А) в активном наблюдении за состоянием здоровья осужденных

Б) в изучении и улучшении условий труда и быта

В) в предупреждении заболеваний путем проведения соответствующих лечебно- профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий

Г) в лечении заболевших

3.Социально-демографическая характеристика включает в себя:

1. пол
2. возраст
3. семейное положение
4. род занятий
5. состояние здоровья
6. отношение к религии

4.Основные направления деятельности работы с инвалидами в УИС:

1. рациональное трудоустройство инвалидов и лиц с ограниченной трудоспособностью
2. создание производственных условий соответственно медицинским рекомендациям
3. применение различных видов труда с целью лечебного воздействия на больного
4. повышение его психического и физического тонуса
5. создание благоприятных условий для достижения стойких ремиссии
6. привитие уважительного отношения к труду, создание условий для моральной и материальной заинтересованности осужденных в результатах труда

5.Специфические задачи медицинских частей учреждений УИС по медицинскому обеспечению женщин

1. проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение гинекологических заболеваний, осложнений беременности, родов и послеродового периода

Б) проведение комплексных профилактических осмотров женщин

В) оказание квалифицированной акушерско-гинекологической помощи

Г) диспансерное наблюдение за гинекологическими больными, беременными и родильницами

Д) психопрофилактическая подготовка беременных женщин к родам

6.Основные направления профилактики ВИЧ-инфекции

1. профилактическое образование
2. эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией
3. соблюдение гигиенических норм, противоэпи-демических правил и мер личной профилактики
4. диспансерное динамическое наблюдение за ВИЧ-инфицированными, лицами с серопозитивными и сомнительными результатами лабораторного обследования

профилактика инфекций, передающихся половым путем

1. профилактика вертикальной передачи вируса от матери к ребенку
2. профилактика и лечение наркомании

7. К медицинским противотуберкулезным организациям уголовно-исполнительной системы относятся:

А) лечебные исправительные учреждения (ЛИУ)

Б) туберкулезные больницы

В) бактериологические лаборатории по диагностике туберкулеза

Г) иммунологические лаборатории

8. Клинический минимум исследований на туберкулез в учреждениях УИС включает:

А) опрос

Б) осмотр

В) рентгенофлюорографическое исследование органов грудной клетки

Г) микробиологические исследования мокроты на туберкулез

9. **Симуляция — это:**  **А) сознательное изображение симптомов несуществующего заболевания**   
Б) сознательное сокрытие симптомов болезни  
В) прагматическое отношение к заболеванию со стремлением извлечь из него какую-либо выгоду  
Г) страх перед болезнью.

10.Установление группы инвалидности осуществляет:

1. лечащий врач;
2. заведующий отделением;
3. врачебная комиссия лечебно-профилактического учреждения;
4. главный специалист по экспертизе нетрудоспособности Минздравсоцразвития РФ;
5. медико-социальная экспертная комиссия.