



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация высшего
образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Б.1.В.ДВ.03.02 Этика и правовые аспекты в работе врача стоматолога

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине утвержден приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации фонда оценочных средств по дисциплине:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Рабочая программа учебной дисциплины

1 Организация контроля планируемых результатов обучения по дисциплине **Этика и правовые аспекты в работе врача стоматолога**

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине :	Наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК 1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИОПК 1.2 Умеет: применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями) ИОПК 1.3 Имеет практический опыт: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности и для предотвращения	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения

	ения профессиональных ошибок	профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
ОПК-3	Способен к противодействию применению допинга в спорте и борьбе с ним	ИОПК 3.1 Знает: основы законодательства в области противодействия применения допинга в спорте; механизмы действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте ИОПК 3.2 Умеет: применять знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним; проводить санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения. ИОПК 3.3 Имеет практический опыт: проведения санитарно-просветительской работы, направленной на борьбу с допингом в спорте, среди обучающихся, занимающихся спортом.

2. Задания для текущего контроля успеваемости

Занятие № 1. Тема: «Этика в стоматологии. Этические и нравственные аспекты деятельности медицинских стоматологических работников».

1. Нравственность это:

- *А. система оценки личности с позиции соблюдения канонов основополагающих истин человечества
- В. наука о религиозном многообразии
- С. строгое следование законам конкретного государства
- Д. философское учение о бытии человека
- Е. все ответы правильные

2. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

- *А. осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- В. право на отклоняющееся поведение
- С. уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- Д. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным
- Е. религиозные убеждения

3. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:

- *А. социальное одобрение
- В. произвольность мотива деятельности

- С. уголовная безнаказанность
- Д. свобода выбора действия
- Е. толерантное отношение

4. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997) при использовании достижений биологии и медицины обязуется защищать и гарантировать все, кроме:

- *А. обеспечения материального интереса
- В. уважения достоинства человека
- С. обеспечения неприкосновенности личности
- Д. соблюдения основных свобод
- Е. неразглашения врачебной тайны

5. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

- *А. дисциплинарному
- В. гуманитарному
- С. естественнонаучному
- Д. естественно-прикладному
- Е. эмпирическому

6. Дайте характеристику принципу конфиденциальности.

- *А. Взаимное доверие между врачом и пациентом
- В. Способность человека к моральному самоопределению
- С. Выработка правил биомедицинских исследований
- Д. Выработка рекомендаций в конкретных ситуациях лечения
- Е. Своеобразное интеллектуально-нравственное волеизъявление

7. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:

- *А. сохранение тайны о состоянии его здоровья
- В. соблюдение его избирательного права
- С. передачу сведений о характере заболеваний пациента его работодателям
- Д. информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе
- Е. уважение вероисповедования

8. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться на основании:

- *А. свободного, осознанного и информированного согласия больного
- В. настоятельного требования родственников
- С. редкости картины заболевания
- Д. извлечения финансовой выгоды
- Е. познавательной ценности заболевания

9. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является:

- *А. исполняй долг
- В. будь честен
- С. храни врачебную тайну
- Д. принцип невмешательства
- Е. не повышай голос

10. Ценность жизни людей в биоэтике определяется:

- *А. уникальностью человеческой личности
- В. возрастом и внешностью
- С. психической полноценностью
- Д. физической полноценностью
- Е. наличием таланта

Ситуационные задачи:

1. Врач стоматолог отказал пациенту Х., 45 лет в помощи при острой зубной боли, объяснив причину отказа неопрятным внешним видом пациента.

Как Вы охарактеризуете действия врача с позиций врачебной этики?

2. Главный врач стоматологической организации Т. попросил врача стоматолога П. прервать прием пациента О. на 15-20 минут, чтобы проконсультировать вне очереди представителя страховой компании, с которой у стоматологической организации сформировались партнерские отношения. Врач П. поступил, как его и попросил главный врач. В результате, когда врач-стоматолог П. вернулся к приему пациента О., ему пришлось вновь делать проводниковую анестезию. Пациент О. подал жалобу на действия главного врача в Департамент здравоохранения, в результате рассмотрения которой врач стоматолог П. получил административное взыскание.

Как следует расценить действие врача П. по отношению к пациенту О. с точки зрения врачебной этики?

Занятие № 2. Тема: «Общее право в стоматологии: нормативно-правовые акты и их систематизация. Правовое регулирование трудовых отношений. Правовые аспекты информации в стоматологии».

1. Какие виды подзаконных актов Вы знаете?

- *А. Все ответы правильные
- В. Постановления и распоряжения Правительства
- С. Акты, распоряжения, постановления отдельных министерств
- Д. Акты, распоряжения, постановления комитетов
- Е. Указы и распоряжения Президента РФ

2. Продолжительность рабочей недели врачей-стоматологов составляет:

- *А. 33 часа
- В. 42 часа
- С. 40 часов
- Д. 36 часов
- Е. 46 часов

3. Правоотношения – это отношения:

- *А. между людьми, урегулированные нормами права
- В. возникающие после заключения договора на предоставление услуг
- С. связанные с конфликтом сторон
- Д. между врачом и пациентом
- Е. возникшие при добровольном согласии

4. Правонарушение – это:

- *А. общественно опасное виновное деяние, противоречащее нормам права
- В. серьезный проступок
- С. нарушение установленного запрета
- Д. неисполнение обязанности совершить определенные действия
- Е. разглашение врачебной тайны

5. В какой срок работодатель обязан оформить трудовой договор?

- *А. Не позднее 3 дней с начала работы
- В. После прохождения работником испытательного срока
- С. После 5 дней со дня фактического допущения работника к работе
- Д. В день фактического допущения работника к работе
- Е. За месяц перед отпуском

6. Информированное согласие не может быть получено от:

- *А. пациентов в терминальной стадии
- В. военнослужащих
- С. беременных
- Д. приговоренных к высшей мере наказаний
- Е. все ответы правильные

7. В какой срок работник должен быть уведомлен работодателем об изменении существенных условий трудового договора?

- *А. за 2 месяца до их введения
- В. за 2 недели до их введения
- С. за 2 дня до их введения
- Д. непосредственно в день введения
- Е. без уведомления

8. Разрешается ли курение на территории поликлиники?

- *А. Нет, не разрешается

- В. Да, в специально отведенных местах
- С. Да, если одновременно будут курить не более 2 человек
- Д. Да, на лестничных клетках
- Е. При разрешении администрации

9. За совершение дисциплинарного проступка работодатель имеет право применить следующие дисциплинарные взыскания:

- *А. замечание, выговор, увольнение
- В. сокращение дней отпуска
- С. лишение зарплаты
- Д. замечание, выговор, строгий выговор
- Е. внеочередное дежурство

10. Как оплачивается работа в выходные и нерабочие праздничные?

- * А. В двойном размере
- В. В размере среднего заработка
- С. В размере среднего заработка с доплатой 50%
- Д. В тройном размере
- Е. По усмотрению администрации

Ситуационные задачи:

1. В стоматологической поликлинике ни один из 15 штатных техников не владеет современными технологиями изготовления металлокерамических зубных протезов. В результате оборудование для этой технологии простаивает, пациенты перестали пользоваться услугами данной поликлиники, отделение не выполняет план.

Имеет ли право главный врач отправить на принудительное повышение квалификации одного из зубных техников в областной центр (находящийся на расстоянии 200 км) по освоению технологии металлокерамики?

2. Врач-стоматолог Л. находилась в отпуске по уходу за ребенком до 3-х лет.

Как будет рассматриваться вопрос об ее переедтестации на квалификационную категорию?

Занятие № 3. Тема: «Медицинское право в стоматологии. Виды юридической ответственности, квалификация врачебных ошибок. Законность и легальность стоматологических услуг».

1. Какие виды юридической ответственности предусматриваются законом в зависимости от совершаемого медицинскими работниками правонарушения?

- *А. Все ответы правильные
- В. Административная
- С. Уголовная

- Д. Дисциплинарная
- Е. Гражданско-правовая

2. Что означает высшая юридическая сила законов?

- *А. Нормативно-правовые акты должны исходить из законов и не противоречить им
- В. Законы не имеют обратной силы
- С. Система нормативных правовых актов обладает строгой иерархичностью
- Д. Законы и нормативно-правовые акты не имеют срока давности
- Е. Все ответы правильные

3. Что является врачебной ошибкой?

- * А. Действие врача, которое способствовало увеличению или не снижению риска прогрессирования заболевания
- В. Общественно опасное виновное деяние, противоречащее нормам права
- С. Нарушение правил предоставления стоматологических услуг
- Д. Нарушение врачебной этики и правовой культуры
- Е. Неисполнение обязанности совершить определенные действия или нарушение установленного запрета

4. Каков юридический итог стоматологической услуги?

- *А. Момент окончания составляющих ее действия
- В. Заключение договора на предоставление услуги
- С. Оплата предоставленных услуг
- Д. Отказ пациента от услуги
- Е. Увольнение лечащего врача

5. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется в соответствии с:

- *А. приказом МЗ РФ от 13.01.1995 № 5 «Об оформлении документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
- В. ФЗ от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- С. ФЗ от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Д. ФЗ от 27.07.2006 № 152 "О персональных данных"
- Е. Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»

6. Когда заключается договор на оказание услуг?

- * А. до начала оказания услуг
- В. в процессе предоставления услуг
- С. после оказания услуг
- Д. в случае жалобы больного

Е. при плановой проверке

7. Относится ли болезненное препарирование к нормативно-правовым аспектам работы врача-стоматолога-терапевта?

*А. относится

В. только в случае жалобы больного

С. только в случае осложнений

Д. не относится

Е. нет правильного ответа

8. Какой вид ответственности влечет неправильная выдача листка нетрудоспособности?

*А. Дисциплинарная и уголовная ответственность

В. Гражданская и моральная ответственность

С. Моральная и финансовая ответственность

Д. Дисциплинарная и моральная ответственность

Е. Финансовая и уголовная ответственность

9. Какой документ стоматологическая клиника должна приложить к договору?

*А. Протокол согласования договорной цены

В. График оказания стоматологических услуг

С. Правила предоставления стоматологических услуг

Д. Заключение о необходимости предоставления определенных стоматологических услуг

Е. Гарантийный талон на стоматологические услуги

10. Какие виды страхования определены законом?

*А. Обязательное и добровольное страхование

В. Добровольное страхование

С. Обязательное страхование

Д. Обязательное и принудительное страхование

Е. Нет правильного ответа

Ситуационные задачи:

1. Врач-стоматолог отказал пациенту Н., 37 лет, в операции удаления зуба с диагнозом острый гнойный периодонтит 37 зуба по причине сопутствующей патологии (инсулинозависимая форма сахарного диабета), не назначил симптоматического лечения и отправил за справкой к эндокринологу о возможности манипуляции в амбулаторных условиях. По причине плохого самочувствия пациент не посетил эндокринолога и через 3 дня скончался от осложнения – медиастинита.

Кто будет нести ответственность за смертельный исход?

2. В кабинете терапевтической стоматологии работают 3 врача и одна

медсестра. У пациента П., 63 лет, появились ощущения стенокардии покоя, и он обратился к медсестре с просьбой принять его вне очереди. Медсестра отказала больному П., получив поддержку очередников. В результате пациент скончался от инфаркта миокарда, не дождавшись очереди к стоматологу.

Кто в этом случае несет ответственность за смерть больного?

Занятие № 4. Тема: Управление качеством в стоматологии (стоматологическая экспертиза).

1. Выберите из нижеперечисленного характеристику понятия «качество медицинской помощи».

*А. Совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи имеющимся потребностям пациента и его ожиданиям.

В. Санитарно-гигиенические нормы и правила, обеспечивающие качество.

С. Сочетание ресурсов, организационной структуры и методик, необходимых для достижения качества.

Д. Соблюдение требований техники безопасности и Госпожнадзора.

Е. Все ответы правильные

2. Качественный показатель работы врача «длительность сохранения в зубе наложенной пломбы» должен быть не менее

*А. 3 месяцев

В. 6 месяцев

С. 1 года

Д. 3 лет

Е. 5 лет

3. Чем определены общие организационные и методические принципы ведомственного контроля качества медицинской помощи населению?

*А. Приказом МЗ РФ и Федерального фонда ОМС от 24.10.1996 г.

В. Конституцией РФ

С. Основами законодательства «Об охране здоровья граждан»

Д. Приказом МЗ РФ №5 «Об оформлении документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность» от 13.01.1995

Е. ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011

4. Какая основная задача медико-социальной экспертизы?

*А. Установление степени и длительности нетрудоспособности

В. Оценка трудоспособности в первые 10 дней заболевания

С. Решение вопроса о стойкой нетрудоспособности больного

Д. Всесторонняя реабилитация

Е. Все ответы правильные

5. В течение какого времени врач-стоматолог имеет право единолично решать экспертный вопрос по временной нетрудоспособности?

*А. 10 дней

В. 5 дней

С. 15 дней

Д. 30 дней

Е. 45 дней

6. Кто проводит текущий медико-экономический контроль по реестрам и счетам фактурам на пациентов?

*А. Специалист страховой медицинской организации

В. Заведующий отделением

С. Практикующий врач

Д. Бухгалтер медицинской организации

Е. Главный врач медицинской организации

7. Каким требованиям должен отвечать эксперт?

*А. все ответы правильные.

В. высшая квалификационная категория

С. подготовка по врачебной специальности

Д. стаж работы по врачебной специальности не менее 10 лет

Е. высшее медицинское образование

8. В течение какого времени с момента поступления письменного обращения страховая медицинская организация должна согласовать объем и сроки проведения целевой проверки?

*А. 10 календарных дней

В. 7 календарных дней

С. 15 календарных дней

Д. 30 календарных дней

Е. 40 календарных дней

9. Каким образом разрешают разногласия между представителями страховой медицинской компании и медицинским учреждением, возникшие по результатам экспертизы качества медицинской помощи?

*А. С помощью переговоров представителей сторон

В. С помощью обращения в суд

С. С помощью повторной экспертизы

Д. С помощью обращения в прокуратуру

Е. С помощью обращения к внештатным врачам-экспертам

10. Какие документы необходимы для подготовки заключения судебно-медицинской экспертной комиссии?

- *А. Все материалы уголовного или гражданского дела
- В. Результаты служебного расследования и экспертиз страховых компаний
- С. Подлинные медицинские документы, объяснительные записки
- Д. Иные документы, имеющие отношение к рассматриваемому случаю
- Е. Протоколы допросов обвиняемого

Ситуационные задачи.

1. Пациентке Р., 36 лет, были пролечены 36, 37, 46 зубы по поводу кариеса дентина. Через полгода в леченых зубах появилась боль, зубы пришлось перелечить. Пациентка Р. обратилась с жалобой в ФОМС РК с просьбой провести экспертизу 36, 37, 46 зубов.

Какие документы должны быть представлены на экспертизу?

Требуется ли очный осмотр пациентки экспертами?

Должны ли эксперты ознакомить лечащего врача с выводами экспертизы?

Установите возможные причины сложившейся ситуации.

2. Врач С. имеет первичную послевузовскую подготовку по терапевтической стоматологии. Среди коллег он пользуется авторитетом и характеризуется как опытный и грамотный специалист во всех разделах стоматологии.

Может ли врач С. быть привлечен к проведению экспертизы по оценке качества изготовления бюгельного протеза?

Назовите требования к врачу-эксперту.

Занятие № 5. Тема: Вопросы управления и менеджмента в стоматологии. Организационная структура стоматологической организации. Понятие и компоненты стоматологических услуг.

1. Сколько врачебных должностей должна иметь внекатегорийная поликлиника?

*А. свыше 40

В. 25-29

С. 30-34

Д. 35-40

Е. 20-24

2. Какие отделения входят в организационную структуру стоматологической поликлиники?

*А. Все ответы правильные

В. Хирургическое с операционным блоком

С. Ортопедическое с зуботехнической лабораторией

Д. Физиотерапевтическое

Е. Терапевтическое с рентгенологическим кабинетом

3. Какие уровни имеет система управления любого объекта?
*А. Все ответы правильные
В. Tактический
С. Оперативный
Д. Стратегический
Е. Нет правильного ответа
4. Как подразделяют стоматологические поликлиники по подчиненности?
*А. Территориальные и ведомственные
В. Территориальные
С. Территориальные и вневедомственные
Д. Ведомственные
Е. Вневедомственные
5. Какой из нижеперечисленных формул соответствует простая стоматологическая услуга?
*А. Пациент + специалист = один элемент профилактики, диагностики или лечения
В. Пациент + комплекс простых услуг = этап профилактики, диагностики или лечения
С. Пациент + простые + сложные услуги = проведение профилактики, установление диагноза или окончание проведения определенного этапа лечения
Д. Комплекс простых услуг = наличие определенного состава персонала, специальных помещений, технического оснащения
Е. Нет правильного ответа
6. Какие основные элементы имеются в управленческой деятельности в стоматологии?
*А. Субъект и объект
В. Цель и задачи
С. Контроль и качество
Д. Методы и функции
Е. Все ответы правильные
7. Какая модель управления стоматологической организацией наиболее популярна в настоящее время?
*А. Маркетинговая
В. Американская
С. Математическая
Д. Иерархическая
Е. Стратегическая

8. Дайте определение менеджменту.

*А. Совокупность мероприятий, направленных на оптимальное формирование персонала и полное использование его возможностей и способностей в производственном процессе

В. Социальная система, в которой элементами являются люди и коллективы

С. Один из способов оптимизации всех процессов на предприятии при помощи концентрации усилий на основном виде деятельности

Д. Оптимизации всех процессов на предприятии за счет делегирования непрофильных функций сторонним компаниям

Е. Увеличение финансовой устойчивости предприятия за счет минимизации затрат

9. Сколько отделений должно быть организовано в стоматологической поликлинике с количеством врачебных должностей более 20?

*А. 2-3

В. 1-2

С. 3-4

Д. 4-5

Е. по усмотрению администрации

10. Чем определяется рост рынка стоматологических услуг?

*А. Все ответы правильные

В. Появлением элементов конкуренции

С. Изменением структуры медицинских организаций

Д. Изменением размеров медицинских организаций

Е. Ростом числа стоматологических организаций

Ситуационные задачи.

1. Штатное расписание стоматологической поликлиники было утверждено вышестоящей организацией. Однако главный врач поликлиники С. своим распоряжением ввел в него должности заместителей главного врача по экспертизе и по маркетингу.

Правомочно ли решение главного врача?

2. Главный врач ГСП отдал распоряжение об организации кабинетов реставрационной терапии и имплантологии.

Правомочны ли действия главного врача?

Позволяет ли структура ГСП организовывать такие кабинеты?

Занятие №6. Тема: Маркетинг стоматологической организации. Исполнение маркетинговых услуг. Правовые аспекты маркетинга.

1. Какие из перечисленных методов рекламы относятся к

внутреннему маркетингу?

- *А. Все ответы правильные.
- В. Одежда персонала.
- С. Отсутствие боли.
- Д. Нет правильного ответа.
- Е. Дружелюбные сотрудники.

2. Что означает понятие «контактные аудитории»?

- *А. Субъекты, оказывающие влияние на способность предприятия достигать поставленных целей.
- В. Субъекты, непосредственно контактирующие с предприятием и поставляющие ему товар.
- С. Субъекты, непосредственно контактирующие с предприятием и покупающие его товар.
- Д. Субъекты, способные влиять на решения конкурентов.
- Е. Все ответы правильные.

3. Какой способ связи с аудиторией характеризуется возможностью быстро и с небольшими затратами получить информацию?

- *А. Телефон.
- В. Почта.
- С. Курьер.
- Д. Интернет.
- Е. Все ответы правильные.

4. Какая концепция утверждает, что потребители будут благосклонны к широко распространенным и доступным по цене услугам?

- *А. Совершенствования производства.
- В. Совершенствования товаров.
- С. Интенсификации предоставленных услуг.
- Д. Маркетинга-взаимодействия.
- Е. Интенсификации коммерческих усилий.

5. В каком случае спрос можно считать эластичным?

- *А. При несущественном снижении цены спрос значительно увеличивается.
- В. При существенном снижении цены спрос незначительно увеличивается.
- С. При изменении цены спрос не изменяется.
- Д. Спрос изменяется независимо от цены.
- Е. Все ответы правильные.

6. При каком состоянии спроса производитель может не использовать рекламу?

- *А. При чрезмерном спросе.

- В. При негативном спросе.
- С. При отрицательном спросе.
- Д. При снижающемся спросе.
- Е. При неизменяющемся спросе.

7. Какая группа факторов составляет основу для позиционирования услуги?

- *А. Восприятие услуг потребителями.
- В. Поведение покупателей при покупке.
- С. Намерение потребителей совершить покупку.
- Д. Поведение покупателей после покупки.
- Е. Поведение покупателей перед покупкой.

8. Стоматологическая организация действует на ненасыщенном рынке. На какой спрос необходимо направить усилия данной организации?

- *А. Общий.
- В. Первичный.
- С. Потенциальный.
- Д. Избирательный.
- Е. Специфический.

9. Как можно классифицировать тюбик зубной пасты «Колгейт»?

- *А. Товар.
- В. Услуга.
- С. Товарная единица.
- Д. Маркетинговая единица.
- Е. Товарная характеристика.

10. Что из нижеперечисленного относится к факторам увеличения спроса?

- *А. Рекламная деятельность.
- В. Сокращение сети розничной торговли.
- С. Увеличение потребления товара существующим потребителем.
- Д. Увеличение цены на товар.
- Е. Нет правильного ответа.

Ситуационные задачи.

1. Частная стоматологическая организация с небольшой рыночной долей, располагающая достаточным капиталом и имеющая хорошую репутацию, находится на растущем рынке.

Какую стратегию роста целесообразно избрать данной организации?

2. В течение 5 лет стоматологическая организация различала ряд сегментов своего рынка, тем не менее, она всегда применяла стратегию недифференцированного маркетинга.

В каких случаях данный стратегический выбор обоснован?

3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Определение этики. Цель и задачи этики. Этические и нравственные аспекты деятельности медицинских стоматологических работников.

2. Медицинская деонтология. Определение. Основные направления и принципы. Цель и задачи деонтологии.

3. Медицинский этикет. Нравственность и мораль во взаимоотношениях с пациентом и его родственниками. Формирование и применение этических норм и правил в профессиональной медицинской и стоматологической деятельности.

4. Этические нормы и правила в стоматологической науке. Корпоративная этика. Этика в российских и основных международных обществах.

5. Этические и правовые компромиссы в рамках клятв и присяг. Публичное поведение стоматолога в обществе.

6. Стоматолог, как субъект права и гражданин. Контроль и самоконтроль профессиональной компетентности стоматолога с этических позиций.

7. Этика и нравственность в рамках платной медицинской стоматологической услуги.

8. Понятие врачебной ошибки. Проблема врачебных ошибок. Классификация врачебных ошибок. Источники врачебных ошибок. Профилактика риска врачебных ошибок.

9. Ятрогенные заболевания. Классификация ятрогений.

10. Общее право в стоматологии. Международные источники медицинского права. Источники права в РФ. Источники прав застрахованных граждан.

11. Права пациентов Права медицинских работников. Юридическая ответственность в стоматологии: понятие, виды, основания.

12. Нормативно-правовая база в стоматологии. Обязательства и договоры. Исполнение обязательств и договоров и ответственность за их нарушение. Цели анализа медицинской документации.

13. Коллективная и персонифицированная ответственность учредителей и руководящих органов юридического лица в стоматологической организации (подразделении).

14. Трудовое право в стоматологии. Компетенция и образование. Охрана труда в стоматологической организации. Требования охраны труда в аварийной ситуации.

15. Правовое регулирование трудовых правоотношений врачей стоматологов. Вредные условия труда в стоматологии. Инвалидность персонала и трудовая социальная реабилитация инвалидов.

16. Основные приказы, регламентирующие работу врача-стоматолога.

Правила внутреннего трудового распорядка в стоматологической организации.

17. Порядок приема на работу и порядок прекращения трудовых договоров с сотрудниками. Документы необходимые для врача-стоматолога при трудоустройстве на работу. Категории врача-стоматолога.

18. Правовые аспекты информации в стоматологии. Документированная информация. Ответственность за ведение, хранение, внесение изменений и уничтожение документированной информации в стоматологии.

19. Информационная безопасность в стоматологии: понятие, организационно-правовые способы охраны и защиты информации. Особые правовые режимы информации: понятие, режим персональных данных, режимы государственной, служебной, коммерческой тайны. Ответственность за разглашение тайны. Подпись и ее идентификация в стоматологии.

20. Медицинское право в стоматологии: законодательство РФ в сфере здравоохранения. Права пациентов и их нарушения в стоматологии. Правовое регулирование оказания медицинской стоматологической помощи иммигрантам на территории РФ. Правосознание и правовая культура врача стоматолога.

21. Основные группы правовых конфликтов в стоматологии. Механизмы разрешения правовых конфликтов. Досудебное и судебное разбирательство правовых конфликтов в стоматологии.

22. Принцип добровольного информированного согласия в стоматологии. Стандартизация информации для пациента. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. Компенсация морального ущерба.

23. Должностные преступления в стоматологии. Обстоятельства, исключают уголовную ответственность за причинение вреда здоровью.

24. Гражданская ответственность медицинских стоматологических работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья. Договор возмездного оказания услуг в стоматологии. Качество услуги. Гарантии в стоматологии.

25. Легальность стоматологических услуг: Лицензирование, допуск к профессиональной деятельности. Соблюдение санитарно-противоэпидемических и технологических требований.

26. Применение и использование изделий медицинского назначения и лекарственных средств в стоматологии. Медицинские технологии в стоматологии. Ответственность их за нарушение.

27. Понятие об экспертизе в стоматологии. Стоматологическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе. Обязательное проведение экспертизы.

28. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта.

29. Виды экспертизы в стоматологии. Порядок назначения и

производства экспертизы.

30. Экспертиза при разборе жалоб, на предварительном следствии и в суде. Причинно-следственная связь, как инструмент при проведении экспертизы. Ведомственная и вневедомственная экспертиза в стоматологии.

31. Организационная структура стоматологической организации: устройство и функции подразделений стоматологической организации.

32. Внутренние и внешние модели исполнения диагностических и зуботехнических услуг. Стоматологическая организация, как бизнес-процесс: общие принципы.

33. Документооборот в стоматологической организации: медицинская документация, деловая документация, финансовая и прочая учетно-отчетная документация. Экономическая безопасность стоматологической организации (подразделения).

34. Автоматизация процессов в стоматологической организации (подразделении): построение информационной системы; подсистема управления; подсистема экономики и финансов, маркетинговая подсистема.

35. Особенности формирования менеджмента в стоматологии (субъекты рынка, управление по целям, организационная культура, стили управления).

36. Стратегическое управление в стоматологической организации (подразделении): предпринимательская миссия; цели и базовые стратегии; политика качества; стратегия долгосрочных отношений с пациентами; стратегия ценообразования; платежные системы; кредитные и лизинговые возможности; стратегия продаж стоматологических услуг.

37. Бизнес-модель стоматологической организации: объединений целей с бизнес-процессами; алгоритмизация отношений в коллективе; взаимоотношение собственников (учредителей) и управленческого звена в стоматологической организации.

38. Система управления инновационно-инвестиционной деятельностью стоматологической организации: создание филиалов или сети; перспективная оценка организационных и медицинских технологий; плановое обучение кадров перспективным технологиям.

39. Социальные гарантии в стоматологической организации: охрана труда, повышение квалификации и механизмы компенсации затрат на повышение квалификации при расторжении трудового договора. Этические проблемы менеджмента.

40. Особенности формирования рынка стоматологических услуг в Российской Федерации: рынок в рамках ОМС; рынок на поле ДМС; рынок платных услуг. Пациенты и клиенты в стоматологии: корпоративные клиенты и физические лица.

41. Маркетинг стоматологической организации. Оценка перспектив развития стоматологии.

42. Понятие и наполнение стоматологической услуги: компоненты стоматологической услуги; прејскуранты и их виды: манипуляционный, нозологический. Рентабельность стоматологической организации.

43. Маркетинговая система стоматологической организации: внешний маркетинг; внутренний маркетинг; маркетинговая информационная система. Исполнение маркетинговых услуг в стоматологической организации по уровням: административный уровень; медицинский уровень.

4. Перечень ситуационных задач

Ситуационная задача 1

У врача возник вопрос о правах пациента, сформулированных в Федеральном законе Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ на данный вопрос.

Ситуационная задача к теме 2

У специалиста возник вопрос о статусе лечащего врача, определенного Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ на данный вопрос.

Ситуационная задача к теме 3

+У врача возник вопрос о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, установленных Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ на данный вопрос.

Ситуационная задача к теме 4

У врача возник вопрос о правовых основах страхования профессиональной ответственности и особенностях возмещения вреда лицом, застраховавшим свою ответственность.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ на данный вопрос.

5. Тестовые задания

1. Пациент – это физическое лицо:

- 1) которому оказывается медицинская помощь;
- 2) которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
- 3) которое имеет намерение обратиться за медицинской помощью.

2. К отношениям, связанным с оказанием платных медицинских услуг, положения Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей»:

- 1) не применяются;
- 2) применяются.

3. К принципам охраны здоровья относятся:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) гарантированная эффективность медицинской помощи;
- 5) доступность и качество медицинской помощи.

4. Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 2) получение консультаций врачей-специалистов;
- 3) самостоятельное определение плана обследования и лечения;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 5) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в амбулаторных условиях.

5. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны:

- 1) соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;
- 2) получать разрешение лечащего врача на консультации врачей-специалистов;
- 3) правила поведения пациента в медицинских организациях.

6. Содержание правового статуса врача составляют следующие элементы:

- 1) правосубъектность врача;
- 2) принципы правового статуса врача;
- 3) права и обязанности врача;
- 4) договор возмездного оказания медицинских услуг;
- 5) гарантии прав врача.

7. Стратегическая цель профессиональной автономии врача состоит в том, чтобы врач:

- 1) во всех случаях самостоятельно принимал решения о проведении любого медицинского вмешательства;
- 2) выступал в качестве надежного гаранта компетентного медицинского вмешательства, представляя и защищая законные интересы своих пациентов на доступную и высококачественную медицинскую помощь.

8. Медицинские работники имеют право на:

- 1) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;

- 2) создание профессиональных некоммерческих организаций;
- 3) профессиональную ошибку;
- 4) страхование риска своей профессиональной ответственности.

9. Медицинские работники обязаны:

- 1) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;
- 2) соблюдать врачебную тайну;
- 3) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях в порядке и в сроки, установленные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 4) страховать риск своей профессиональной ответственности.

10. Профессиональные некоммерческие организации могут в установленном законодательством РФ порядке:

- +1) принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья, в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников,
- 2) принимать участие в лицензировании медицинской деятельности.

11. Информированное добровольное согласие гражданина является:

1. дополнительным предварительным условием медицинского вмешательства;
2. необходимым предварительным условием медицинского вмешательства.

12. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

- 1) по решению врача;
- 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- 4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- 5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

13. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без

согласия его законного представителя до постановления судьи, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

1. его непосредственную опасность для себя или окружающих;
2. его неадекватность;
3. его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;
4. существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

14. Больные инфекционными заболеваниями, лица с подозрением на такие заболевания и контактировавшие с больными инфекционными заболеваниями лица, а также лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных болезней:

- 1) подлежат обследованию, наблюдению и госпитализации на основании их добровольного согласия;
- 2) подлежат лабораторному обследованию и медицинскому наблюдению или лечению и в случае, если они представляют опасность для окружающих, обязательной госпитализации или изоляции в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

15. Организацию проведения клинических исследований лекарственного препарата для медицинского применения вправе осуществлять:

- 1) разработчик лекарственного препарата или уполномоченное им лицо;
- 2) фармацевтические организации;
- 3) образовательные учреждения высшего профессионального образования и (или) образовательные учреждения дополнительного профессионального образования;
- 4) научно-исследовательские организации.

16. Элементами профессиональной ошибки медицинского работника являются:

- 1) заблуждение;
- 2) добросовестность;
- 3) умысел.

17. Юридический анализ профессиональных ошибок медицинских работников должен проводиться с соблюдением следующих принципов:

- 1) презумпции вины медицинского работника;
- 2) всесторонности;
- 3) полноты;
- 4) объективности (беспристрастности);

18. Требование всесторонности исследования обстоятельств дела означает, что:

- 1) в ходе юридического анализа должны быть выяснены и проанализированы все обстоятельства (факты), имеющие значение для принятия правильного решения;
- 2) объективно оценены доказательства по конкретному делу;
- 3) рассмотрены и проверены все версии относительно исследуемых обстоятельств.+

18. При построении системы версий необходимо придерживаться следующих правил:

- 1) выдвигаемые версии должны быть сопоставимыми;
- 2) версии должны быть альтернативными;
- 3) должны выдвигаться все теоретически возможные версии;
- 4) перечень версий должен быть исчерпывающим;
- 5) версии должны быть реальными.

20. Критериями, характеризующими достоверность заключения судебно-медицинского эксперта в рамках конструкционистской гносеологической модели, являются:

- 1) познание основано на современных достижениях науки и техники;
- 2) выводы судебно-медицинского эксперта сформулированы в соответствии с законами логики и находят подтверждение в исследованиях большинства современных ученых;
- 3) соблюдены все процессуальные гарантии достоверности заключения судебно-медицинского эксперта
- 4) истина рассматривается как свойство логически обоснованного научного знания.