

**Частное образовательное учреждение высшего образования
Новосибирский медико-стоматологический институт
ДЕНТМАСТЕР
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**КЛЮЧИ
К ОЦЕНОЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
дисциплины**

**ФТД.В.02
ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.73 Стоматология терапевтическая

Квалификация
«Врач – стоматолог-терапевт»
Виды профессиональной деятельности,
к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:
профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая
форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

на 2024-2025 учебный год

Новосибирск, 2024

СОГЛАСОВАНО:
Ученым советом
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»



УТВЕРЖДАЮ:
РЕКТОР
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Протокол № 3 от «25» марта 2024 г

Б.В. Шеплев
доктор медицинских наук
«25» марта 2024 г

КЛЮЧИ
К ОЦЕНОЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ФТД.В.02 «ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА»

1. КЛЮЧИ К ОЦЕНОЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тестовые задания представлены в документе «Оценочные материалы к рабочей программе дисциплины ФТД.В.02 ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА» (см. пункт 6.1.1, стр. 7-14).

1 – a	13 – b	25 – d	37 – a
2 – d	14 – b	26 – c	38 – b
3 – c	15 – b	27 – d	39 – d
4 – d	16 – a	28 – a	40 – a
5 – c	17 – d	29 – b	41 – c
6 – b	18 – c	30 – a	42 – d
7 – a	19 – c	31 – c	43 – c
8 – b	20 – c	32 – d	44 – d
9 – a	21 – b	33 – b	45 – d
10 – c	22 – d	34 – c	46 – c
11 – c	23 – d	35 – b	47 – b
12 – d	24 – c	36 – c	48 – c

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

2. КЛЮЧИ К ОЦЕНОЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тестовые задания представлены в документе «Оценочные материалы к рабочей программе дисциплины ФТД.В.02 ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА» (см. пункт 6.2.1, стр. 15-22).

1 – a	13 – b	25 – d	37 – a
2 – d	14 – b	26 – c	38 – b
3 – c	15 – b	27 – d	39 – d
4 – d	16 – a	28 – a	40 – a
5 – c	17 – d	29 – b	41 – c
6 – b	18 – c	30 – a	42 – d
7 – a	19 – c	31 – c	43 – c
8 – b	20 – c	32 – d	44 – d
9 – a	21 – b	33 – b	45 – d
10 – c	22 – d	34 – c	46 – c
11 – c	23 – d	35 – b	47 – b
12 – d	24 – c	36 – c	48 – c

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

3. КЛЮЧИ К ОЦЕНОЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ В ФОРМЕ ЗАЧЁТА С ОЦЕНКОЙ

3.1 Ключи к вопросам для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) по дисциплине в форме зачёта с оценкой

Вопросы представлены в документе «Оценочные материалы к рабочей программе дисциплины ФТД.В.02 ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА» (см. пункт 6.3.1, стр. 22-23).

1. При ответе должны быть раскрыты понятия «медицинское право», «медицинские правоотношения», изложены предмет и метод медицинского права, иерархия источников медицинского права, характеристика их действия в пространстве, времени и по кругу лиц.
2. При ответе на указанный вопрос следует раскрыть содержание понятий «медицинский работник», «право на осуществление медицинской деятельности», а также изложить порядок допуска медицинского работника к осуществлению медицинской деятельности.
3. При ответе на данный вопрос следует указать нормативно-правовые акты,

закрепляющие права граждан в сфере здравоохранения, перечислить и раскрыть содержание основных прав и обязанностей граждан при оказании им медицинской помощи.

4. В данном вопросе следует дать определение понятию «врачебная тайна», раскрыть содержание права гражданина на получение информации о состоянии здоровья в медицинской организации, а также указать субъектный состав лиц, имеющих право на получение информации о состоянии здоровья гражданина, указать нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок получения информации о состоянии здоровья, раскрыть их основное содержание.

5. При ответе на данный вопрос следует раскрыть понятие «информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство», указать порядок оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, дать характеристику лиц, обладающих правом на дачу информированного добровольного согласия в зависимости от возраста и наличия дееспособности пациента, а также указать случаи, когда медицинское вмешательство допускается без получения добровольного информированного согласия.

6. При ответе на данный вопрос следует раскрыть понятие «отказ от медицинского вмешательства», указать основания и порядок оформления отказа от медицинского вмешательства, дать характеристику лиц, обладающих правом на дачу отказа от медицинского вмешательства в зависимости от возраста и наличия дееспособности пациента.

7. В ответе следует назвать и охарактеризовать содержание прав и обязанностей медицинских работников при осуществлении ими медицинской деятельности, а также ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

8. При ответе должны быть названы нормативно-правовые акты, раскрыты содержание прав и обязанностей медицинских организаций, установленные ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9. При ответе должны быть названы нормативно-правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере медстрахования, раскрыты основные понятия: медицинское страхование, виды медицинского страхования - ОМС, ДМС, их содержание и сравнительный анализ.

10. В ответе следует дать понятие контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ККиБМД), рассмотреть формы и виды ККиБМД, раскрыть характеристику субъектов и объектов ККиБМД, содержание государственного и ведомственного контроля, изложить основы построения системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

11. При ответе должно быть дано понятие юридической ответственности, названы виды юридической ответственности в сфере медицинских услуг и их краткая характеристика, основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.

12. При ответе должно быть дано понятие гражданско-правовой ответственности в сфере медицинских услуг, названы основания и условия возникновения гражданско-правовой ответственности медицинских организаций и медицинских работников, раскрыты основания возникновения договорной и внедоговорной ответственности.

13. В ответе следует раскрыть основания для предъявления претензий и иска по возмещению вреда (ущерба), нанесенного гражданину при оказании ему медицинской помощи, порядок обращения в суд, раскрыть особенности установленного порядка и размера возмещения вреда.

14. В ответе следует дать определение понятиям «медицинская услуга», «медицинская помощь», раскрыть перечень прав пациента как потребителя, способы защиты прав гражданина вследствие оказания медицинских услуг ненадлежащего качества.

15. При ответе должно быть дано понятие административной и уголовной

ответственности, названы основания и условия привлечения к административной и уголовной ответственности медицинских организаций и медицинских работников, раскрыты основные составы административных и уголовных правонарушений в сфере здравоохранения.

3.2 Ключи к ситуационным задачам для промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) по дисциплине в форме зачета с оценкой:

Ситуационные задачи представлены в документе «**Оценочные материалы к рабочей программе дисциплины ФТД.В.02 ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА**» (см. пункт 6.3.2, стр. 23-26).

Ответ к ситуационной задаче №1

Заявленные в претензии требования пациента не подлежат удовлетворению, поскольку план лечения и метод лечения в виде удаления зуба 3.4 определен верно, в соответствии с Клиническими рекомендациями (Клиническими протоколами) при диагнозе «Болезни периапикальных тканей», альтернативных вариантов лечения с учетом состояния корней зуба 3.4 не имеется.

Ответ к ситуационной задаче №2

На основании ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на первичном приеме не оформлен отказ от предложенного альтернативного плана лечения (удаление зуба), не оформлено информированное добровольное согласие на удаление зуба (после повторного эндодонтического лечения).

Ответ к ситуационной задаче №3

Ответ - «с» (Стоматологическая клиника), при наличии выводов СМЭ о факте ненадлежащего оказания стоматологических услуг, находящемся в прямой причинно-следственной связи с наступившими последствиями или косвенно свидетельствующем о том, что действия врача-стоматолога могли способствовать наступлению смерти пациента.

Ответ к ситуационной задаче №4

В данном случае частная стоматологическая клиника оказывает медицинскую услугу – «стоматология хирургическая» в отсутствие санитарно-эпидемиологического заключения, в условиях, не предназначенных для оказания данной услуги, не имеющих подтверждение соответствия требованиям санитарных правил, что является неправомерным.

В Перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность (приложение к Положению о лицензировании медицинской деятельности), такие услуги как стоматология, стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология профилактическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая поименованы отлично друг от друга. Соответственно, стоматология общей практики и стоматология хирургическая – два разных вида медицинской деятельности.

Оказание такой медицинской услуги как удаление зубов предполагает наличие соответствующего санитарно-эпидемиологического заключения, которое у медицинской организации отсутствует, что влечет наступление административной ответственности для организации.

Наличие в штате врачей-стоматологов с высшим образованием, имеющих право осуществлять хирургическую помощь по удалению зубов, не освобождает медицинскую организацию от обязанности иметь соответствующие условия для оказания такой помощи и от получения санэпидзаключения.

Ответ к ситуационной задаче №5

1. Да, обязан.
2. Врач совершил преступление по ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному», так как по жизненным показаниям он должен оказывать первую медицинскую помощь в любом месте и в нерабочее время (в том числе находясь в отпуске).
3. Под уважительными причинами понимают непреодолимую силу (стихийное бедствие), крайнюю необходимость (например, должен был оказать помощь другому пациенту), болезнь самого медицинского работника, отсутствие инструментов, лекарств и т. п. Ссылка медицинского работника на нерабочее время, на нахождение его в отпуске не считается уважительной причиной и соответственно не исключает уголовной ответственности.

Ответ к ситуационной задаче №6

1. Да, случай является нарушением прав пациента на основании уголовной ответственности за разглашение врачебной тайны на основании ст. 137 Уголовного Кодекса РФ - «Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина», согласно части 1 указанной статьи противоправными действиями являются «незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну», без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующем произведении или средствах массовой информации.
2. Статья же 151 ГК РФ определяет, что, если вследствие разглашения врачебной тайны гражданину причинён моральный вред, то суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации такого вреда.
3. Меры юридической ответственности могут быть применены к журналистам и медицинскому персоналу который способствовал разглашению тайны, администрации медицинского учреждения.

Ответ к ситуационной задаче №7

1. Мед персонал в данном случае ответственный за смерть мальчика.
2. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается: консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом, либо судом в случаях, когда написан отказ от проведения лечения. Статья 20 ФЗ 323. При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

Ответ к ситуационной задаче №8

1. Да, есть. За ненадлежащее исполнение своих профессиональных обязанностей.
2. В случае некачественного оказания услуг потребителю необходимо написать претензию в двух экземплярах о некачественном оказании платной медицинской услуги на имя главного врача клиники, а также на имя руководителя клиники. В претензии необходимо подробно описать произошедшее, а также указать свои требования. К претензии необходимо приложить копию договора на оказание платной медицинской услуги и кассовый чек (квитанцию), а также любые другие документы, доказывающие правомерность предъявляемых требований (фотографии зубов до начала оказания медицинских услуг, имена свидетелей и пр.). На одном из экземпляров претензии, лицо, принявшее её, должно расписаться, поставить дату и печать ЛПУ. Возврат денежных средств потребителю за некачественно оказанную медицинскую услугу должен быть произведён ЛПУ в течение 10 дней, ст. 31 Закона прав потребителей. В случае отказа со стороны руководства ЛПУ в возврате денежных средств в добровольном порядке, или отсутствия какой-либо реакции на поданную претензию, потребитель имеет право обратиться в суд по месту своего жительства или пребывания, месту нахождения организации или исполнения договора в соответствии со статьей

17 Закона прав потребителей. Моральный вред подлежит компенсации причинителем вреда при наличии его вины. Размер определяется судом и не зависит от размера возмещения имущественного вреда. Компенсация морального вреда осуществляется независимо от возмещения имущественного вреда и понесенных потребителем убытков (ст. 15 Закона прав потребителей).

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА ст. 1064 ГК РФ. Вред, причиненный личности, подлежит возмещению в полном объеме ст. 1085 ГК РФ. При причинении вреда здоровью возмещается: утраченный потерпевшим заработок (доход), который он имел либо определенно мог иметь (упущенная выгода) дополнительно понесенные расходы, вызванные повреждением здоровья (реальный ущерб). Расходы подлежат возмещению при наличии двух условий: потерпевший нуждается в этих видах помощи и ухода, и не имеет права на их бесплатное получение.

КОМПЕНСАЦИЯ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА. Статьи 151, 1099, 1100, 1101 ГК РФ положения ст. 15 Закона «О защите прав потребителей» осуществляется независимо от подлежащего возмещению имущественного вреда может предъявляться самостоятельно или вместе с имущественными требованиями осуществляется в денежной форме размер зависит от характера причиненных потерпевшему физических и нравственных страданий при определении размера компенсации учитываются требования разумности и справедливости.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ в случае обнаружения недостатков медицинской услуги ст. 29 Закона «О защите прав потребителей». Потребитель вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги; возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков своими силами или третьими лицами; повторного оказания медицинской услуги, если это не исключается характером оказанной услуги; полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги.

Ответ к ситуационной задаче №9

1. НЕТ т.к. факт опоздания необходимо засвидетельствовать в таблице учета рабочего времени. Это должна сделать комиссия, в которую могут входить работники отдела кадров предприятия и сам глав врач. Надо составить Акт об отсутствии на рабочем месте с ...по.... В том же акте подпись об ознакомлении с актом и с тем что требуется объяснительная. Затем издаете Приказ о наложении взыскания в форме замечания или выговора за нарушения п....трудового договора, а именно распорядка дня, возникшего вследствие опоздания на...минут(часов) и отсутствии на рабочем месте с...по.... Всего этого сделано не было, было только устное предупреждение. Уволить можно только тогда, когда имеется нарушения части 5 статьи 89 ТК РФ «неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание».

2. Работодатель, прежде чем применить дисциплинарное взыскание, обязан соблюсти определенный порядок. Затем необходимо затребовать от работника, совершившего дисциплинарный проступок, объяснение. Срок - 2 рабочих дня. Работник, совершивший дисциплинарный проступок, предоставляет работодателю объяснение в письменной форме с объяснением причин проступка и обстоятельств, при которых он был совершен. Объяснение - это гарантия того, что наложение взыскания будет производиться правомерно. В случае отказа работника дать указанное объяснение составляется соответствующий акт. Отказ работника дать объяснение не является препятствием для применения дисциплинарного взыскания. Дисциплинарное взыскание применяется не позднее 1 месяца со дня обнаружения проступка, не считая времени болезни работника, пребывания его в отпуске, а также времени, необходимого, чтобы учесть мнение представительного органа работников. Дисциплинарное взыскание не может быть применено позднее чем через 6 месяцев со дня совершения проступка. Согласно ч. 5 ст. 193 ТК РФ не допускается применение нескольких дисциплинарных взысканий за один и тот же проступок. Если в течение года со дня применения дис-

циплинарного взыскания работник не будет подвергнут новому дисциплинарному взысканию, то он считается не имеющим дисциплинарного взыскания (ст. 194 ТК РФ).

3. Дисциплинарное взыскание может быть обжаловано работником в государственную инспекцию труда и (или) органы по рассмотрению индивидуальных трудовых споров. Потом можно в суд.

Ответ к ситуационной задаче №10

1. Да, правомерны. ТК РФ 212 статья: работодатель обязан обеспечить недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров (обследований).

2. Да, есть. 76 ТК РФ: работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный предварительный или периодический медицинский осмотр; работник отстраняется от работы (не допускается к работе) на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе. Как на практике: Если же работник отказывается от прохождения медицинского осмотра или не имеет уважительных причин, то издается приказ (распоряжение) об отстранении от работы (при этом из него должно следовать, по какой причине работник не прошел медицинский осмотр), а также начинается процедура проверки для решения вопроса о привлечении к дисциплинарной ответственности.

3. Вначале работодатель производит запрос объяснительной от работника в письменной форме, он должен быть получен в течение 2 дней. Если последний не получен - составляется акт. И производится дисциплинарное взыскание: замечание, выговор или увольнение. Приказ работодателя о применении дисциплинарного взыскания объявляется работнику под роспись в течение трех рабочих дней со дня его издания. При повторном неисполнении работником своей обязанности по прохождению медицинского осмотра, работодатель может воспользоваться своим правом на применение крайней меры дисциплинарного воздействия - увольнения по пункту 5 статьи 81 Трудового кодекса РФ.

Критерии сдачи зачёта с оценкой:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся (ординатору), который предоставил полный и развернутый ответ, полностью соответствующий вопросу, таким образом показывая глубокое владение материалом, а также правильно оценил предложенную клиническую ситуацию с полным, подробным ответом на поставленный вопрос, что подтверждает знание теоретического материала.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся (ординатору), который предоставил не полный ответ, соответствующий вопросу, таким образом показывая владение материалом, а также правильно оценил предложенную клиническую ситуацию с незначительными затруднениями при ответе на поставленный вопрос.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), который предоставил ответ, соответствующий вопросу, но не раскрывает главную мысль, таким образом показывая поверхностное владение материалом, а также затруднения с оценкой предложенной клинической ситуации, ответ неполный, что требует наводящих вопросов от преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), который предоставил ответ, не соответствующий вопросу или не подготовлен, а также неверная оценка клинической ситуации, неправильный ответ на вопросы.