

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Стоматологический факультет

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**По дисциплине ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ
КЛИНИКИ**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

Ростов-на-Дону

2023г.

ТЕСТЫ

Права пациента изложены в:

- A) Конституции РФ;
- B) ФЗ « Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан в РФ»
- C) Законе РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».

ANSWER: B

Медицинским работником следует считать физическое лицо:

- A) имеющее высшее медицинское образование;
- B) имеющее специальное мед.образование, удостоверенное дипломом и работающее в мед.учреждении;
- C) работающее в медицинском учреждении независимо от должности;
- D) проработавшее в лечебном учреждении не менее пяти лет.

ANSWER: B

Лечащий врач — это:

- A) медицинский работник с высшим медицинским образованием;
- B) любой врач, занимающийся лечебной деятельностью;
- C) врач, непосредственно оказывающий пациенту мед.помощь в период его наблюдения и лечения;
- D) врач, работающий в клинической больнице.

ANSWER: C

Пациент — это:

- A) физическое лицо, при наличии у него установленного заболевания;
- B) физическое лицо, которое обратилось за медицинской помощью, даже при отсутствии у него заболевания;

- С) любое физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью в государственное мед. учреждение;
- Д) любой гражданин Российской Федерации.

ANSWER: С

К приоритету интересов пациента, обратившегося за мед. помощью, не относится:

- А) оказание медицинской помощи с учетом его состояния;
- В) соблюдение этических и моральных норм всеми работниками медицинской организации;
- С) обеспечение ухода при оказании медицинской помощи;
- Д) обеспечение культурного и спортивного досуга в свободное от процедур время.

ANSWER: D

Мед. работник при ненадлежащем оказании медицинской помощи понесет:

- А) только моральную ответственность;
- В) дисциплинарную ответственность;
- С) гражданско-правовую ответственность.

ANSWER: B

Общим гарантиям прав граждан на охрану здоровья регулирует:

- А) статья Конституции РФ 20;
- В). статья Конституции РФ 22;
- С) статья Конституции РФ ст. 39;
- Д) статья Конституции РФ ст. 41.

ANSWER: D

Сущность медицинского права точнее отражает следующее его определение:

- А) морально-этические требования, предъявляемые к медицинским работникам;

В) комплексная отрасль права, включающая совокупность правовых норм в сфере мед.деятельности;

С) отрасль права, регулирующая работу медицинских лечебных учреждений;

Д) система норм, отраженных в УК и ГК РФ.

ANSWER: В

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» предусматривает виды мед. помощи:

А) медицинскую помощь, полученную на производстве;

В) санитарную помощь;

С) основную медицинскую помощь;

Д) специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь.

ANSWER: D

Лицензирование медицинского учреждения это:

А) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартом;

В) выдача государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности;

С) процедура предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица;

Д) проверка медицинского учреждения, осуществляемая специальным органом.

ANSWER: В

Обязанностью медицинской организации не является:

А) предоставление пациентам достоверной информации об оказываемой мед.помощи;

В) обеспечение проф.подготовки и повышения квалификации мед. работников;

С) ведение и хранение медицинской документации в установленном порядке;

Д) проведение разъяснений и пропаганда здорового образа жизни.

ANSWER: D

Сведения, составляющие медицинскую тайну, могут быть разглашены случаях:

- A) запроса правоохранительных органов;
- B) запроса работодателя;
- C) запроса страховой компании.

ANSWER: A

Законодательство РФ:

- A) допускает эвтаназию при наличии уродства новорожденного;
- B) допускает пассивную эвтаназию больных особо опасными инфекциями;
- C) допускает эвтаназию в отношении психически больных;
- D) эвтаназия запрещена.

ANSWER: D

Нормативно-определенным приоритетом в сфере охраны здоровья в РФ являются:

- A) интересы пациента;
- B) специализированная медицинская помощь;
- C) медицинская помощь военнослужащим;
- D) охрана здоровья детей.

ANSWER: D

Доступность медицинской помощи обеспечивается:

- A) наличием и уровнем квалификации медицинских кадров;
- B) сбалансированностью возможностей государства и медицинских ресурсов страны;
- C) достаточностью финансовых ресурсов;
- D) возможностью свободного выбора мед.организаций и медицинского работника.

ANSWER: D

Права пациента изложены в:

- A) Конституции РФ;

- В) Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- С) в Законе РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».

ANSWER: В

Пациент имеет право на:

- А) выбор врача и выбор медицинской организации, получение консультаций специалистов;
- В) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- С) и то и другое верно.

ANSWER: С

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- А) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно;
- В) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно;
- С) амбулаторно и стационарно.

ANSWER: С

Право на охрану здоровья и мед. помощь, согласно Конституции РФ относится к:

- А) личным правам и свободам человека и гражданина;
- В) политическим правам и свободам человека и гражданина;
- С) социально-экономическим правам и свободам человека и гражданина;
- Д) культурным правам и свободам человека и гражданина.

ANSWER: С

К полномочиям федеральных органов гос. власти в сфере охраны здоровья не относится:

- А) проведение единой государственной политики в сфере охраны здоровья;
- В) защита прав и свобод человека и гражданина в сфере охраны здоровья;

С) управление федеральной государственной собственностью, используемой в сфере охраны здоровья.

Д) внутренний контроль качества медицинской помощи.

ANSWER: А

Порядки оказания мед.помощи, обязательны для исполнения на территории РФ:

А) для частных медицинских организаций;

В) для всех медицинских организаций;

С) для медицинских организаций федерального подчинения;

Д) только для медицинских организаций стационарного типа.

ANSWER: В

Порядок оказания медицинской помощи не включает в себя:

А) этапы оказания медицинской помощи;

В) правила организации деятельности медицинской организации;

С) условия финансирования оказываемой медицинской помощи;

Д) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений.

ANSWER: С

При оказании платных мед.услуг должны соблюдаться порядки оказания мед.помощи:

А) только в медицинских учреждениях федерального подчинения;

В) всегда должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи;

С) порядки оказания медицинской помощи могут не соблюдаться, по требованию пациента;

Д) порядки оказания медицинской помощи необязательны к исполнению в частных медицинских клиниках.

ANSWER: В

Министерство здравоохранения РФ является:

- A) Органом государственной власти;
- B) Органом исполнительной власти;
- C) Муниципальным органом системы здравоохранения;
- D) Органом представительной власти.
- E) Субъектом Федерации.

ANSWER: B

Качественная медицинская услуга должна быть:

- A) безопасной;
- B) экономичной (эффективной);
- C) недорогой;
- D) соответствующей пожеланиям пациента.

ANSWER: A

К несчастным случаям в медицинской практике относятся:

- A) необычное анатомическое строение или врожденные аномалии строения того или иного органа;
- B) атипичное течение заболевания у конкретного пациента, связанное с индивидуальными особенностями организма;
- C) неправильная диагностика в связи с недостаточными данными лабораторных исследований.

ANSWER: B

Принципами охраны здоровья являются:

- A) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- B) социальная справедливость;
- C) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.

ANSWER: A

Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:

- А) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- В) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- С) гарантирования эффективности любого медицинского вмешательства.

ANSWER: А

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- А) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- В) гарантированием высокого качества любой медицинской помощи;
- С) оказанием медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;

ANSWER: А

Организация охраны здоровья осуществляется путем:

- А) осуществления исключительно функции контроля и надзора;
- В) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- С) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния.

ANSWER: В

Муниципальную систему здравоохранения составляют:

- А) органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;
- В) создаваемые физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации;
- С) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их територ. органы.

ANSWER: А

Частную систему здравоохранения составляют:

- А) создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские и фармацевтич. организации;
- В) создаваемые физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации;
- С) органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья.

ANSWER: А

К видам медицинской помощи относятся:

- А) первичная медико-санитарная помощь;
- В) неотложная медицинская помощь;
- С) первая помощь.

ANSWER: А

Специализированная медицинская помощь оказывается:

- А) в амбулаторных условиях;
- В) вне медицинской организации;
- С) в стационарных условиях.

ANSWER: С

Формами оказания медицинской помощи являются:

- А) скорая медицинская помощь;
- В) экстренная, неотложная, плановая медицинская помощь;
- С) первая помощь;

ANSWER: С

Пациент имеет право на:

- А) выбор врача и выбор медицинской организации;
- В) выбор медицинской технологии;

С) получение лечебного питания в случае нахождения на лечении в амбулаторных условиях.

ANSWER: А

Пациент либо его законный представитель:

А) имеет право знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья;

В) не имеет право знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья

ANSWER: А

Граждане обязаны:

А) заботиться о сохранении своего здоровья;

В) выбирать медицинскую организацию не чаще чем один раз в год;

С) давать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

ANSWER: А

Медицинские работники имеют право на:

А) соблюдение врачебной тайны;

В) создание профессиональных некоммерческих организаций;

С) профессиональную ошибку.

ANSWER: В

Медицинские работники обязаны:

А) при всех видах заболеваний (травм) добиваться полного излечения;

В) соблюдать врачебную тайну;

С) обеспечить страхование риска своей профессиональной ответственности;

ANSWER: В

Сведениями, составляющими врачебную тайну являются:

- А) факт обращения за оказанием медицинской помощи, состояние здоровья и диагноз;
- В) персональные данные гражданина

ANSWER: А

Контроль в сфере охраны здоровья включает в себя:

- А) контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
- В) контроль степени удовлетворенности пациентов эффективностью медицинской помощи;
- С) экспертиза качества медицинской помощи.

ANSWER: А

Государство гарантирует охрану здоровья каждого человека в соответствии:

- А) с Конституцией РФ;
- В) с договорами добровольного медицинского страхования;
- С) Федеральным законом от 04.05.2011 г. N99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".

ANSWER: А

ФЗ от 21.11.2011г. N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»:

- А) определяет правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;
- В) определяет порядок предоставления платных медицинских услуг медицинскими организациями
- С) определяет порядок организации системы санитарной охраны территории Российской Федерации.

ANSWER: А

Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется:

- А) лечащим врачом;

- В) средним медицинским персоналом медицинской организации;
- С) любым специалистом медицинской организации.

ANSWER: А

Пациент – это физическое лицо:

- А) которому оказывается медицинская помощь;
- В) которое имеет намерение обратиться за медицинской помощью.

ANSWER: А

Что из перечисленного не относится к числу нормативных правовых актов:

- А) Гражданский кодекс Российской Федерации;
- В) Устав медицинской организации;
- С) Закон РФ «О защите прав потребителей»;
- Д) Конституция Российской Федерации.

ANSWER: В

Медицинская помощь - это:

- А) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
- В) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья, не включающих в себя предоставление медицинских услуг;
- С) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- Д) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

ANSWER: А

Не относятся к принципам охраны здоровья следующие принципы:

- A) принцип добровольности союза мужчины и женщины;
- B) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- C) соблюдение врачебной тайны;
- D) принцип неприкосновенности собственности;
- E) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.

ANSWER: A

Какие организации вправе осуществлять мед.деятельность:

- A) юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности только медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- B) юридические лица, являющиеся только некоммерческими организациями;
- C) юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- D) юридические лица, являющиеся только коммерческими организациями.

ANSWER: C

Организация охраны здоровья в РФ основывается на функционировании:

- A) только государственной и муниципальной систем здравоохранения;
- B) только частной системы здравоохранения;
- C) государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- D) государственной, муниципальной, частной и иных систем здравоохранения;
- E) государственной и частной систем здравоохранения.

ANSWER: C

Аккредитация специалиста не должна проводиться в отношении следующих лиц:

- А) имеющих медицинское или фармацевтическое образование, но не работавших по своей специальности более пяти лет и прошедших обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка;
- В) завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского, высшего фармацевтического образования, иного образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;
- С) получивших медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах после признания в Российской Федерации образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве в установленном законодательством порядке;
- Д) завершивших освоение профессиональных образовательных программ по повышению профессионального уровня и квалификации.

ANSWER: D

Всегда ли пациент является заказчиком медицинской услуги:

- А) нет, никогда;
- В) да, абсолютно всегда;
- С) заказчиком медицинской услуги может быть как пациент, так и другое лицо.

ANSWER: C

Что включает в себя понятие здоровья согласно закону:

- А) физическое благополучие;
- В) физическое и психическое благополучие;
- С) физическое и социальное благополучие;
- Д) физическое, психическое и экономическое благополучие.

ANSWER: B

Договор об оказании платных медицинских услуг имеет признаки договора:

- А) консенсуального;
- В) публичного;
- С) одностороннего;

D) двустороннего или многостороннего в зависимости от ситуации.

ANSWER: D

Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги:

A) только лично;

B) лично, если иное не предусмотрено договором об оказании медицинских услуг;

C) с привлечением третьих лиц независимо от условий договора.

ANSWER: B

Входит ли результат мед.услуги в предмет договора об оказании платных мед. услуг:

A) входит;

B) не входит;

C) иногда входит, с учетом характера медицинской услуги.

ANSWER: C

Свидетельство об аккредитации специалиста в медицинской сфере - это:

A) свидетельство лица, получившего степень доктора в медицинской сфере;

B) свидетельство лица, окончившего специальные курсы в сфере юриспруденции для сферы медицинского права;

C) свидетельство соответствия лица с окончанным медицинским образованием требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности;

D) свидетельство лица, получившего должность специалиста в сфере медицинского права после окончания государственных курсов.

ANSWER: C

Укажите дефекты мед.помощи-основания для уголовной ответственности мед.работника:

A) медицинские (врачебные) ошибки;

B) нарушение законодательства и прав пациента;

C) несчастные случаи (казусы);

D) дефекты, приведенные в жалобе пациента.

ANSWER: A

Укажите обстоятельства, исключающие вину мед.работника:

- A) недостаточный опыт и профессионализм;
- B) состояние крайней необходимости при оказании медицинской помощи;
- C) установление судом крайнего переутомления медицинского работника;
- D) нетрезвое состояние врача при оказании неотложной медицинской помощи.

ANSWER: B

Основания и порядок возмещения вреда, причиненного здоровью, приводятся:

- A) в Инструкции о производстве экспертизы в РФ;
- B) Федеральном законе «О погребении и похоронном деле»;
- C) ГК РФ;
- D) Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

ANSWER: C

Возмещение морального вреда, нанесенного гражданину, предусмотрено:

- A) Законом РФ «О защите прав потребителей»;
- B) Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ»;
- C) Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- D) Правилами определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека;
- E) ГК РФ.

ANSWER: A

Гражданско-правовая ответственность медицинских работников - это:

- A) ответственность по возмещению морального вреда;
- B) дисциплинарная ответственность;

- C) материальная ответственность;
- D) уголовная ответственность.

ANSWER: A

Моральный вред оценивается:

- A) самим потерпевшим;
- B) специальной медицинской комиссией;
- C) судом;
- D) критерии имеются в нормативном акте.

ANSWER: A

Под понятием противоправность понимается:

- A) умышленные или неумышленные действия, направленные на причинение вреда;
- B) нарушение нормы закона или нормативного акта, а также субъективного права лица;
- C) ненадлежащее выполнение мед.работником или мед.учреждением своих обязанностей;
- D) причинение смерти по неосторожности.

ANSWER: B

Виды ответственности, которые применяются в отношении виновных лиц мед.персонала:

- A) дисциплинарная, уголовная, административная ответственность;
- B) уголовная и дисциплинарная ответственность, общественное порицание;
- C) общественное порицание;
- D) уголовная ответственность, общественное порицание;

ANSWER: A

Что подразумевается под понятием вина медицинского работника:

- A) психическое отношение лица к своему противоправному деянию и его последствиям;
- B) умышленное нанесение вреда здоровью;

- С) нанесение вреда здоровью по неосторожности;
- Д) причинение смерти по неосторожности.

ANSWER: А

Виды дисциплинарных взысканий могут быть применены к мед.работникам:

- А) перевод на нижеоплачиваемую должность, выговор, строгий выговор, замечание;
- В) перевод на нижеоплачиваемую должность;
- С) выговор, замечание, увольнение;
- Д) выговор, замечание, увольнение, строгий выговор.

ANSWER: С

Кто является должностным лицом применительно к медицинской деятельности:

- А) медицинская сестра;
- В) врач, выписывающий лист временной нетрудоспособности;
- С) оперирующий хирург;
- Д) клинический ординатор.

ANSWER: В

Наиболее распространенным видом административного наказания является:

- А) штраф;
- В) компенсация морального вреда;
- С) компенсация материального вреда;
- Д) лишение свободы.

ANSWER: А

Какие из перечисленных преступлений не являются должностными:

- А) злоупотребление должностными полномочиями;
- В) дача взятки;

- С) неоказание помощи больному;
- Д) служебный подлог.

ANSWER: В

Неоказание медработником помощи больному является:

- А) Дисциплинарным проступком;
- В) Административным проступком;
- С) Уголовным преступлением;

ANSWER: С

К профессиональным преступлениям медицинских работников не относится:

- А) халатность;
- В) неоказание медицинской помощи;
- С) заражение ВИЧ-инфекцией.

ANSWER: С

К несчастным случаям в медицинской практике относятся:

- А) необычное анатомическое строение или врожденные аномалии строения того или иного органа;
- В) атипичное течение заболевания у конкретного пациента, связанное с индивидуальными особенностями организма;
- С) неправильная диагностика в связи с недостаточными данными лабораторных исследований.

ANSWER: В

Уважительной причиной неоказания помощи больному не являются:

- А) помощь другому тяжелобольному, так называемая «сортировка больных»;
- В) отсутствие медикаментов или необходимых инструментов;
- С) личные предпочтения медицинского работника.

ANSWER: A

Внесение должностным лицом заведомо ложных сведений в документ образует:

- A) халатность;
- B) служебный подлог;
- C) превышение должностных полномочий.

ANSWER: B

Получение взятки - это

- A) дисциплинарный проступок;
- B) уголовно-наказуемое деяние;
- C) административно-наказуемое деяние.

ANSWER: A

В каком случае вверяют в вину врача причинение тяжкого вреда здоровью:

- A) тяжкий вред наступил из-за того, что пациент скрыл важную для лечения информацию⁴
- B) врач умышленно причинил вред пациенту⁴
- C) врач поставил неверный диагноз из-за недостатка диагностических мероприятий.

ANSWER: C

Ответственность, которая применяется в отношении виновных лиц мед. персонала:

- A) дисциплинарная, уголовная ответственность, административная ответственность;
- B) уголовная ответственность, дисциплинарная ответственность, общественное порицание;
- C) общественное порицание;
- D) уголовная ответственность, общественное порицание.

ANSWER: A

Понятием «причиненный пациенту вред» предполагается:

- А) ущемление гражданских прав и свобод пациента;
- В) надлежащие и несвоевременное оказание помощи;
- С) умаление или уничтожение здоровья, наличие неблагоприятных последствий;
- Д) причинение смерти по неосторожности.

ANSWER: С

Виды преступлений, за которые наступает уголовная ответственность мед. работников:

- А) неоказание помощи больному, причинение смерти по неосторожности;
- В) причинение легкой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности;
- С) причинение средней или легкой тяжести вреда здоровью по неосторожности.

ANSWER: А

Наказание, предусмотренное УК РФ за незаконное осуществление мед. деятельности:

- А) штраф до 120 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года;
- В) арест на срок до трех месяцев;
- С) принудительные работы на срок до трех лет;
- Д) ограничение свободы на срок до трех лет;
- Е) лишение свободы на срок до трех лет.

ANSWER: А

Всегда ли пациент является заказчиком медицинской услуги:

- А) нет, никогда;
- В) да, абсолютно всегда;
- С) заказчиком медицинской услуги может быть как пациент, так и другое лицо.

ANSWER: С

Что включает в себя понятие здоровья согласно закону:

- A) физическое благополучие;
- B) физическое и психическое благополучие;
- C) физическое и социальное благополучие;
- D) физическое, психическое и экономическое благополучие.

ANSWER: B

Договор об оказании платных медицинских услуг имеет признаки договора:

- A) консенсуального;
- B) публичного;
- C) одностороннего;
- D) двустороннего или многостороннего в зависимости от ситуации.

ANSWER: D

Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги:

- A) только лично;
- B) лично, если иное не предусмотрено договором об оказании медицинских услуг;
- C) с привлечением третьих лиц независимо от условий договора.

ANSWER: B

Входит ли результат мед.услуги в предмет договора об оказании платных мед. услуг:

- A) входит;
- B) не входит;
- C) иногда входит, с учетом характера медицинской услуги.

ANSWER: C

Срок исковой давности для возмещения морального вреда:

- A) один год;
- B) два года;

С) три года;

Д) общий срок исковой давности не распространяется на данную категорию дел, однако есть ограничения по возмещению требований, предъявленных по истечении трех лет с момента возникновения права на возмещение вреда.

1. Перечислите виды медицинских экспертиз: _____

Эталон ответа:

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности
- 2) медико-социальная экспертиза
- 3) военно-врачебная экспертиза
- 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы
- 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией
- 6) экспертиза качества медицинской помощи

2. Документ о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения содержит _____

Эталон ответа: отметку о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности

3. Листок нетрудоспособности не выдается _____

Эталон ответа:

- 1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности
- 2) проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- 3) находящимся под стражей или административным арестом
- 4) проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии

4. Временная утрата трудоспособности это _____

Эталон ответа: состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер

1. Ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности возлагается: _____

Эталон ответа: на главного врача

2. Правом на направление граждан на медико-социальную экспертизу имеет: _____

Эталон ответа: лечащий врач с утверждением направления ВК ЛПУ

3. Статистический показатель наиболее точно характеризующий заболеваемость с временной утратой трудоспособности: _____

Эталон ответа: число случаев ЗВУТ на 100 работающих

4. При заболеваниях (травмах), когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности включая: _____

Эталон ответа: нерабочие праздничные и выходные дни

5. Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается _____

Эталон ответа: со следующего календарного дня по их желанию

6. Записи в листке нетрудоспособности выполняются на русском языке следующими способами:

Эталон ответа:

- 1) печатными заглавными буквами
- 2) чернилами черного цвета
- 3) либо с применением печатающих устройств

ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. На какой день пребывания больного в стационаре ему должен быть выдан листок нетрудоспособности и кем подписан?

Эталон ответа: при выписке больного из стационара, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением

2. При необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком может выдаваться попеременно разным членам семьи?

Эталон ответа: да, может

3. При каком условии в учреждении здравоохранения создается ВК

Эталон ответа:

по приказу руководителя учреждения, если имеется лицензия на проведение экспертизы трудоспособности (+)

4. Временная утрата трудоспособности это

Эталон ответа:

состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер (+)

5. На медико-социальную экспертизу направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при

Эталон ответа:

1) очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала

2) благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности, продолжающейся свыше 10 месяцев (в отдельных случаях: состояния после травм и реконструктивных операций, при лечении туберкулеза - свыше 12 месяцев)

3) необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков временной нетрудоспособности

6. При отказе гражданина от направления на МСЭ или несвоевременной его явке на МСЭ по неуважительной причине листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ или дня регистрации документов в учреждении МСЭ, сведения об этом

Эталон ответа:

указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного

(стационарного) больного (+)

7. При установлении инвалидности со степенью ограничения способности к трудовой деятельности срок временной нетрудоспособности завершается датой
Эталон ответа:

непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении
МСЭ (+)

8. Листок нетрудоспособности выдают следующие медицинские работники
Эталон ответа:

- 1) лечащие врачи медицинских организаций
- 2) фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций в отдельных случаях - по решению органа управления здравоохранением субъекта РФ
- 3) лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения - по согласованию с Минздравсоцразвития России

9. Кто в ЛПУ имеет право направлять граждан на медико-социальную экспертизу
Эталон ответа:

лечащий врач с утверждением направления ВК ЛПУ (+)

10. Цели создания врачебной комиссии в медицинской организации
Эталон ответа:

- 1) совершенствования организации оказания медицинской помощи
- 2) принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации
- 3) определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников
- 4) осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов
- 5) обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей человека, медицинской реабилитации

11. Экспертиза трудоспособности – это вид медицинской деятельности, целью которой является

Эталон ответа:

- 1) оценка состояния здоровья пациента
- 2) определение сроков и степени нетрудоспособности
- 3) установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)
- 4) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения

12. Какой документ предъявляется пациентом в медучреждении для получения листка нетрудоспособности

Эталон ответа:

документ, удостоверяющий личность пациента

13. Сколько ошибок допускается в листке нетрудоспособности

Эталон ответа:

ни одной (+)

14. Задачи экспертизы трудоспособности

Эталон ответа:

- 1) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам
- 2) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан
- 3) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза

15. Какие медицинские работники не выдают листки нетрудоспособности

Эталон ответа:

- 1) организаций скорой медицинской помощи;
- 2) организаций переливания крови;
- 3) приемных отделений больничных учреждений;
- 4) бальнеологических лечебниц и грязелечебниц;
- 5) медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы);
- 6) учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

16. При заболеваниях (травмах), когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности

Эталон ответа:

включая нерабочие праздничные и выходные дни (+)

17. На кого возлагается ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности

Эталон ответа:

на главного врача (+)

18. На какой день пребывания больного в стационаре ему должен быть выдан листок нетрудоспособности и кем подписан

Эталон ответа:

при выписке больного из стационара, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением (+)

19. Что включает в себя медицинская экспертиза

Эталон ответа:

1) направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина

20. Врачебная комиссия проводит заседания на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации, но как правило

Эталон ответа:

а) не реже 1 раза в неделю; (+)

21. Какой ручкой нельзя пользоваться при заполнении листа нетрудоспособности

Эталон ответа:

шариковой (+)

22. Кто является страхователем по обязательному социальному страхованию

Эталон ответа:

- 1) организации - юридические лица
- 2) индивидуальные предприниматели, в том числе главы крестьянских (фермерских) хозяйств
- 3) физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями

23. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения

Эталон ответа:

любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности (+)

24. Укажите сроки направления на медико-социальную экспертизу болеющих, (кроме туберкулеза)

Эталон ответа:

- 1) не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- 2) не позднее 10 месяцев при благоприятном трудовом прогнозе
- 3) вне зависимости от срока работающие инвалиды в случае ухудшения клинического и трудового прогноза

25. Листок нетрудоспособности не выдается

Эталон ответа:

- 1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности
- 2) проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или

лечение по направлению военных комиссариатов

3) находящимся под стражей или административным арестом

4) проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии

26. В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев

Эталон ответа:

при травмах, туберкулезе и после реконструктивных операций (+)

27. На какой максимальный срок может продлить ВК листок нетрудоспособности

Эталон ответа:

до 10 месяцев, а в некоторых случаях до 12 месяцев (+)

28. Стойкая утрата трудоспособности это

Эталон ответа:

состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер (+)

29. Могут ли указываться в листке нетрудоспособности сведения о диагнозе заболевания

Эталон ответа:

только по письменному заявлению гражданина (+)

30. Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником

Эталон ответа:

только через ВК (+)

31. При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности выдается за весь период стационарного лечения. При продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен

Эталон ответа:

до 10 календарных дней (+)

32. При временной нетрудоспособности лиц, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, работающих на условиях неполного рабочего времени или на дому, листок нетрудоспособности

Эталон ответа:

выдается на общих основаниях (+)

33. Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии
Эталон ответа:

не реже чем через 15 дней или до повторного направления на МСЭ (+)

34. Основаниями для снижения размера пособия по временной нетрудоспособности являются
Эталон ответа:

- 1) нарушение застрахованным лицом без уважительных причин в период временной нетрудоспособности режима, предписанного лечащим врачом
- 2) неявка застрахованного лица без уважительных причин в назначенный срок на врачебный осмотр или на проведение медико-социальной экспертизы
- 3) заболевание или травма, наступившие вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения или действий, связанных с таким опьянением

35. Может ли при необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдаваться попеременно разным членам семьи
да (+)

36. В блоке «По уходу» листка нетрудоспособности предусмотрены 2 строки в случае ухода за двумя членами семьи, в каждой строке указывается последовательно
Эталон ответа:

возраст, родственная связь, фамилия, имя, отчество (+)

37. Листок нетрудоспособности не выдается

Эталон ответа:

- 1) гражданам, в том числе с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях
- 2) учащимся образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и учреждений послевузовского профессионального образования

37. Виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством
Эталон ответа:

- 1) пособие по временной нетрудоспособности
- 2) пособие по беременности и родам
- 3) единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности
- 4) единовременное пособие при рождении ребенка
- 5) ежемесячное пособие по уходу за ребенком
- 6) социальное пособие на погребение

38. Председатель врачебной комиссии представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе врачебной комиссии

Эталон ответа:

по итогам работы за квартал и текущий год (+)

39. Кто выдает листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения
лечебно-профилактические учреждения (+)

40. В каких случаях листок нетрудоспособности по уходу не выдается

Эталон ответа:

- 1) за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении
- 2) за хроническими больными в период ремиссии
- 3) в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы
- 4) в период отпуска по беременности и родам
- 5) в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет

1. Факт обращения пациента за медицинской помощью подтверждается:

- А) свидетельскими показаниями;
- Б) заявлением пациента;
- В) медицинской документацией.

Эталон ответа: В.

2. Медицинская документация подтверждает:

- А) факт оказания медицинской помощи;
- Б) факт оплаты за медицинские услуги;
- В) факт наличия у пациента договора с медицинской страховой организацией.

Эталон ответа: А

3. Медицинская документация позволяет доказать наличие или отсутствие причинно-следственной связи между:

- А) обращением пациента к медицинскую организацию и оказанием медицинской помощи;
- Б) оказанной медицинской помощью и ее неблагоприятными последствиями;
- В) неблагоприятными последствиями медицинской помощи и соблюдением пациентом рекомендаций лечащего врача.

Эталон ответа: В

4. В медицинской документации необходимо отразить:

- А) этапы диагностического поиска;
- Б) этапы расчетов за медицинские услуги;
- В) проведение профилактических бесед.

Эталон ответа: А

5. В медицинской документации необходимо отразить:

- А) обстоятельства и факты, которые имели место в отношениях пациента и лечащего врача при оказании медицинской помощи;
- Б) все обстоятельства и факты, которые имели место в отношениях пациента и медицинской организации при оказании медицинской помощи;
- В) обстоятельства и факты, которые имели место в отношениях пациента и медицинской организации.

Эталон ответа: Б

6. При изучении информации из медицинской документации не удастся:

- А) проследить соблюдение пациентом рекомендаций лечащего врача;
- Б) дать аргументированную оценку выбора способов проведения диагностических и лечебных мероприятий;
- В) сделать вывод о соблюдении или несоблюдении преемственности при оказании медицинской помощи.

Эталон ответа: А

7. При внесении записей в медицинскую карту необходимо:

- А) учитывать требования, предъявляемых к ним как к источникам доказательств;
- Б) произвольно фиксировать осуществлению медицинской помощи;
- В) учитывать требования пунктуации.

Эталон ответа: А

8. Рекомендуемые сроки хранения электронных медицинских документов должны быть:

- А) всегда постоянного хранения;
- Б) не менее сроков хранения соответствующих медицинских документов на бумажном носителе, если иное не установлено нормативными правовыми актами;
- В) не менее 5 лет.

Эталон ответа: Б

9. В случае внесения изменений, в том числе исправлений в информацию, содержащуюся в электронном медицинском документе, информационная система в сфере здравоохранения обеспечивает хранение:

- А) всех версий электронного медицинского документа, включая электронные подписи, на протяжении всего срока хранения, установленного для данного вида электронного медицинского документа.
- Б) последней версии электронного медицинского документа на протяжении всего срока хранения, установленного для данного вида электронного медицинского документа.
- В) отдельного файла, содержащего информацию об изменениях электронного медицинского документа, включая электронные подписи, на протяжении всего срока хранения, установленного для данного вида электронного медицинского документа.

Эталон ответа: А

10. Амбулаторная карта пациента (форма № 043/у или № 025/у-87) хранится:

- А) 1 год
- Б) 3 года
- В) 25 лет

Эталон ответа: В.

11. Лист учета работы стоматолога (форма № 037/у) хранится:

- А) 1 год
- Б) 3 года
- В) 5 лет

Эталон ответа: А.

12. Документация санитарных работ хранится:

- А) 1 год
- Б) 3 года
- В) 5 лет

Эталон ответа: В.

13. Разглашение врачебной тайны возможно при выдаче заключения о причине смерти и диагнозе заболевания следующим лицам:

- А) супругу, близкому родственнику, а при их отсутствии - иным родственникам либо законному представителю умершего;
- Б) представителям органов местного самоуправления, правоохранительных органов;
- В) представителю организации, занимающейся организацией ритуальных услуг в связи с погребением.

Эталон ответа: А.

14. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- А) для научных исследований;
- Б) для учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- В) для статистических сведений.

Эталон ответа: Б

15. При неблагоприятном прогнозе развития заболевания допускается разглашение врачебной тайны:

- А) супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация;
- Б) супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам
- В) только супругу (супруге), детям, родителям.

Эталон ответа: А

16. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) предназначена для обеспечения

- А) государственных и муниципальных нужд представляет собой информационную систему, которая позволяет осуществлять информационную поддержку контрольных процедур в сфере закупок лекарственных препаратов;
- Б) процесса обезличивания сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, поступающих из информационных систем;
- В) доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Эталон ответа: В

17. По классификации медицинская документация подразделяется на:

- А) отчетную и учетную;
- Б) произвольную и обязательную;
- В) финансовую и юридическую.

Эталон ответа: А

18. Система документов установленной формы в медицинской организации включает в себя:

- А) бланки;
- Б) документы о финансовой деятельности;

В) медицинскую документацию;

Эталон ответа: В

19. Укажите обязанности медицинской организации:

А) вести документацию в двух экземплярах;

Б) вести медицинскую документацию в установленном порядке;

В) выдавать медицинскую документацию пациенту при каждом посещении;

Эталон ответа: Б

20. Первичная медицинская документация ведется:

А) только в поликлиниках;

Б) только в стационарах;

В) во всех медицинских организациях.

Эталон ответа: В

21. Основной документ о введении медицинской документации в установленном порядке:

А) Федеральный закон от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

Б) Федеральный закон от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

В) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Эталон ответа: В

22. Сведения об уточненных (заключительных) диагнозах вносятся в:

А) журнал регистрации листков нетрудоспособности;

Б) листок нетрудоспособности;

В) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Эталон ответа: В

23. Принадлежит ли пациенту право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья?

А) да, такое право у пациента существует;

Б) такое право принадлежит только таким пациентам, которые находятся на стационарном лечении;

В) да, только с разрешения суда.

Эталон ответа: А

24. До какого возраста необходимо сообщать сведения, составляющие врачебную тайну без согласия пациента, его родителям или представителю ?

А) до 14 лет;

Б) до 15 лет;

В) в зависимости от уровня развития ребенка.

Эталон ответа: Б

25. Отказ от медицинского вмешательства должен быть:

А) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом и медицинским работником;

Б) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом;

В) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом и медицинским работником в присутствии администрации ЛПУ.

Эталон ответа: Б