Уважаемые студенты!

Все задания, прикрепленные в ИС ОрГМУ по учебным занятиям необходимо выполнить и прислать в документе формата Word (в 1 документе задача+тесты ) для каждого студента на электронную почту : ***ksudmedorgma@gmail.com до 23:00 того дня. В теме сообщения необходимо указать номер группы и ФИО студента*** (например 63п\_Иванов И.И.)

1. Медицинская этика – это:

А) специфическое проявление общей этики в деятельности врача;

Б) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников;

В) наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств;

Г) верно все вышеперечисленное;

Д) нет правильного варианта.

2. Медицинская деонтология – это:

А) самостоятельная наука о долге медицинских работников;

Б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики.

3. Понятие "медицинская этика" включает в себя понятие "медицинская деонтология":

А) да;

Б) нет.

4. Понятие "медицинская этика" включает в себя:

А) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников;

Б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников.

5. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя:

А) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников;

Б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников.

6. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?

А) "инженерно-техническая модель" - врач как специалист;

Б) "патерналистская модель" - врач как "духовный отец";

В) "кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента;

Г) "договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг".

7. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?

А) взаимоотношения врача и пациента;

Б) взаимоотношения врача и родственников пациента;

В) взаимоотношения в медицинском коллективе;

Г) взаимоотношения медицинских работников и общества;

Д) все названное.

8. Что составляет предмет врачебной тайны?

А) сведения о состоянии пациента в период его болезни;

Б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении;

В) все вышеперечисленное.

9. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

А) защиты внутреннего мира человека, его автономии;

Б) защиты социальных и экономических интересов личности;

В) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент";

Г) поддержания престижа медицинской профессии;

Д) все вышеперечисленное.

10. Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию "биоэтика"?

А) достижения в области биомедицинской технологии;

Б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии.

11. Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?

А) да;

Б) нет.

12. Знание врачом законов формирования личности позволяет

А) предупредить пограничные нервно-психические расстройства;

Б) изучать характер и личность больного;

В) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному;

Г) все вышеперечисленное верно.

13. Могут ли быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок органы и ткани человека?

А) да;

Б) нет;

В) иногда.

14. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?

А) да;

Б) нет.

15. Являются ли врачебной тайной сведения о проведенном оплодотворении, о личности донора?

А) да;

Б) нет.

15. Проступком медицинского работника является:

1) неоказание врачом помощи больному;

2) незаконное занятие частной медицинской практикой;

3) действие, врача формально содержащие признаки правонарушения,

предусмотренного УК РБ, но в силу малозначительности

не обладающее общественной опасностью;

4) производство аборта врачом не акушером.

16. К преступлениям медицинских работников относятся:

1) причинение смерти по неосторожности во время оперативного

вмешательства;

2) причинение тяжкого телесного повреждения больному, вследствие

небрежного лечения перелома бедра;

3) действия, повлекшие наступление смерти больного от рефлекторной

остановки дыхания во время операции на органах шеи;

4) смерть больного с кровоизлиянием в мозг на почве ангиома-

тоза ЦНС во время подготовки его к операции.

17. К уважительным причинам неоказания медицинской помощи относятся:

1) невозможность вступить в физический контакт с больным,

вследствие разлива рек, исключающего движение всех налич89

ных транспортных средств;

2) врач-хирург не явился по вызову к больному, так как он в это

время оказывал медицинскую помощь другому больному с

острой кишечной непроходимостью;

3) врач не явился по вызову к больному, так как сам в это время

был болен, был вынужден соблюдать постельный режим;

4) когда специальность, знания врача не позволяют ему лично

оказать помощь конкретному больному.

18. За какие, из ниже перечисленных, действия (бездействия) врача

Уголовным кодексом РБ предусмотрена ответственность?

1) оставление инородных предметов в полостях тела при операциях;

2) неправильное применение лекарственных средств;

3) оставление тяжело больных без должного наблюдения;

4) смерть от разлитого гнойного перитонита наступила при гангренозном

аппендиците, с которым больной с запозданием

обратился за медицинской помощью.

19. В соответствии с Законом «О здравоохранении» медицинские работники

обязаны оказывать первую медицинскую помощь в пределах своих

возможностей нуждающимся в ней;

1) в поликлинике;

2) в медицинском стационаре;

3) следуя в поезде;

4) в рейсовом автобусе.

20. В каких случаях за ненадлежащее исполнение профессиональных

обязанностей медицинскими работниками наступает уголовная ответственность;

1) если действия врача повлекли осложнение болезни, хотя и закончившейся

благоприятным исходом;

2) если они повлекли причинение пациенту по неосторожности

тяжкое или менее тяжкое телесное повреждение;

3) если они повлекли смерть больного;

4) если они повлекли заражение ВИЧ-инфекцией.